



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PROFESIONALES DE  
ENFERMERÍA FRENTE AL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS EN EL MUNICIPIO  
DE PAMPLONA NORTE DE SANTANDER

ESTUDIANTE

JORGE ALFREDO HERNANDEZ FLOREZ

1094281657

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL

PAMPLONA

2021-1



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PROFESIONALES DE  
ENFERMERÍA FRENTE AL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS EN EL MUNICIPIO DE  
PAMPLONA NORTE DE SANTANDER

ESTUDIANTE

JORGE ALFREDO HERNANDEZ FLOREZ

1094281657

TUTORES

BELINDA INÉS LEE OSORNO

PAOLA ANDREINA CÁRDENAS

MYRIAM GARCÍA GÓMEZ

BRIGITT NATHALY GARCÍA SÁNCHEZ

RAITZA ANDREA BOHÓRQUEZ PÉREZ

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL

PAMPLONA

2021-1



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 1. TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción.....	6
2. Descripción del problema.....	9
3. Justificación.....	15
4. OBJETIVOS.....	19
1.1. Objetivo General.....	19
1.2. Objetivos específicos.....	19
5. 3. Marco Teórico.....	20
1.3. 3.1 Antecedentes.....	20
1.1.1. 3.1.1 Antecedentes Internacionales.....	20
1.1.2. 3.1.2 Antecedentes nacionales.....	21
3.2 Reseña.....	23
3.2.3 Descripción del área de estudio.....	23
1.4. 3.3 Bases teóricas.....	24
1.1.3. 3.3.1 Conocimientos sobre Tuberculosis.....	24
3.4 Marco Legal.....	31
3.4.1 Constitución política de Colombia.....	31
3.4.2 Resolución 227 de 2020.....	31
1.1.4. 3.4.3 Reglamentaciones Complementarias.....	32
1.5. 3.5 Sistemas de variables.....	32
1.1.5. 3.5.1 Conocimientos de tuberculosis en personal de Enfermería.....	32
1.1.6. 3.5.2 Actitudes del enfermero profesional frente a la tuberculosis.....	33
1.1.7. 3.5.3 Practicas del enfermero profesional frente a la tuberculosis.....	34
6. METODOLOGIA.....	35
1.6. Enfoque.....	35
1.7. Tipo de estudio.....	35
1.8. Población y Muestra.....	35
1.9. Diseño Muestral.....	35
1.10. Criterios de elegibilidad.....	35



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



1.1.8.	Criterios de inclusión .....	36
1.1.9.	Criterios de exclusión .....	36
1.11.	Variables De Interés .....	36
□	Variable dependiente:.....	36
□	Covariables: independiente- programa de tuberculosis .....	36
1.12.	Técnicas de recolección de información .....	43
1.1.10.	Fuentes de información .....	43
1.1.11.	Instrumento de recolección de información .....	43
1.1.12.	Proceso de obtención de la información .....	44
1.13.	Técnicas de procesamiento y análisis de los datos .....	44
1.1.13.	Técnicas de procesamiento.....	44
1.1.14.	Análisis de los datos .....	44
1.14.	Plan de divulgación de los resultados.....	45
1.15.	Consideraciones éticas.....	45
1.1.15.	Principios éticos de la investigación .....	46
7.	Resultados.....	47
1.	Caracterización de las variables sociodemográficas a la población de estudio .....	47
1.	Descripción de las actitudes, prácticas y conocimientos frente a la Tuberculosis en profesionales de enfermería. ....	49
8.	Discusión de resultados .....	54
9.	Conclusiones.....	57
10.	Recomendaciones .....	58
11.	Referencias.....	59
12.	Anexos .....	67
1.16.	Anexo 1.....	67
1.17.	Anexo 2.....	72
1.18.	Anexo 3.....	74
1.19.	Anexo 4.....	75
1.20.	Anexo 5.....	76



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



1.21.	Anexo 6.....	77
-------	--------------	----

### Lista de figuras

Figura 1.	Mapa de Pamplona .....	24
Figura 2.	Porcentajes de edad de los encuestados.....	47
Figura 3.	Nivel de formación de los encuestados .....	48
Figura 4.	Conocimientos.....	50
Figura 5.	Actitudes.....	52

### Lista de tablas

Tabla 1.	Fármacos usualmente usados y dosis recomendadas.....	29
Tabla 2.	Tratamiento acordado supervisado .....	30



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 1. Introducción

La tuberculosis es una enfermedad que posee un gran trasfondo de carga económica y social; esta denominada como una de las 10 principales causas de muerte a nivel mundial. Existen una gran cantidad de factores que participan de manera activa en la adhesión al tratamiento médico farmacéutico y la rehabilitación completa de la enfermedad. Las estrategias de cuidado desde la enfermería analizada especialmente a partir de 3 indicadores (conocimiento, práctica y actitud), que son determinantes decisivos para la ejecución de una atención de calidad y para la producción de novedosas conjunto de técnicas de cuidados; es indispensable (1).

Actualmente, en países como Colombia en donde la Tuberculosis es todavía un inconveniente de salud pública, la formación y preparación permanente del personal que trabaja en el sector salud ejercen un rol significativo para asegurar la calidad dirigida especialmente a la atención de los pacientes que son diagnosticados con TBC o que poseen una sospecha de TBC, es por esto, que el profesional de enfermería se valora como recurso humano primordial para el cuidado de los pacientes, en su disposición diagnóstica, terapéutica y en las acciones encaminadas a la promoción de la salud (2).

Se realizará esta investigación con el fin de conocer el conocimiento que poseen los profesionales que están actualmente a cargo del programa de tuberculosis en las diferentes EPS del municipio de Pamplona Norte de Santander y poder determinar como el profesional realiza el abordaje de los diferentes aspectos como lo son los conocimientos las actitudes y las practicas acerca de la tuberculosis con el fin de brindar en los pacientes una atención de calidad, además por medio de esta investigación se darán a conocer las falencia que se presentan para poder reforzarlas y brindar una mejor atención a los usuarios que son diagnosticados con esta enfermedad.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## Resumen

- **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander.
- **Metodología:** Estudio descriptivo no experimental, con un tamaño muestral de 9 participantes, con información, la fuente de información para el presente estudio fue primaria, recolectada mediante un instrumento compuesto por 20 preguntas de selección múltiple que evalúan el conocimiento, y 22 y 10 preguntas respectivamente para las actitudes y prácticas evaluadas mediante una escala tipo Likert, posteriormente se realizó un procesamiento estadístico mediante el programa SPSS versión 25 con el fin de dar resultados de manera entendible.
- **Resultados:** En esta investigación se encontró que el 88,9% de los profesionales de enfermería a cargo del programa de tuberculosis posee un conocimiento alto, el 77,8% de los profesionales encuestados posee una actitud favorable y el 100% posee unas prácticas adecuadas.
- **Conclusiones:** Se determinó el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería a cargo del programa de tuberculosis en la ciudad de Pamplona, en donde los profesionales presentaron un conocimiento alto, determinando por medio de este estudio que son la personal ideal, además de que poseen un conocimiento sólido adquirido durante su formación y mediante la experiencia adquirida en el cargo que actualmente ejercen.

**Palabras clave:** Enfermería, Tuberculosis, Pamplona, Contagio, Actitudes



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



### Abstract

- **Objective:** To determine the level of knowledge, attitudes and practices of nursing professionals regarding the tuberculosis program in the municipality of Pamplona Norte de Santander.
- **Methodology:** Non-experimental descriptive study, with a master size of 9 participants, with information, the source of information for the present study was primary, collected through an instrument composed of 20 multiple-choice questions that evaluate knowledge, and 22 and 10 questions respectively for the attitudes and practices evaluated using a Likert-type scale, later a statistical processing was carried out using the SPSS version 25 program in order to give results in an understandable way.
- **Results:** In this research it was found that 88.9% of the nursing professionals in charge of the tuberculosis program have a high knowledge, 77.8% of the surveyed professionals have a favorable attitude and 100% have practical practices. adequate.
- **Conclusions:** The level of knowledge of the nursing professionals in charge of the tuberculosis program in the city of Pamplona was determined, where the professionals presented high knowledge, determining through this study that they are the ideal staff, in addition to They have a solid knowledge acquired during their training and through the experience acquired in the position they currently hold.

**Keywords:** Nursing, Tuberculosis, Pamplona, Contagion, Attitudes



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 2. Descripción del problema

La problemática que se presenta alrededor de los conocimientos actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería, se encuentra directamente relacionado con la formación por competencias que se emana desde las directrices del Ministerio de educación (3), específicamente en el decreto 1330 del 25 de julio de 2019 el cual regula la calidad académica, y está verdaderamente encaminadas a brindar educación de calidad en la formación de profesionales (4).

De acuerdo con lo anterior, el abordajes desde los mismos los contenidos curriculares dentro de los cuales se encuentran el componente humanístico y de bioética dentro de las asignaturas de fundamentación, que son necesarios para que los profesionales puedan asumir las acciones que se dirigen hacia el cuidado de los pacientes, de acuerdo a las consideraciones de la dignidad humana como fundamento del ejercicio profesional de la enfermería (5).

Del mismo modo, se demuestra la falta de conocimientos sobre la tuberculosis, en la cual se ve la necesidad de reforzar desde la academia el proceso de enseñanza-aprendizaje de la salud pública y de sus aspectos técnicos y administrativos. Dado que se precisa favorecer la capacitación continua desde las instituciones de salud y el análisis de las condiciones de trabajo en el sector (6).

En otro orden de ideas, se define la tuberculosis desde la literatura científica como una infección de orden bacteriana, que es transmisible y a su vez prevenible, debido a que presenta un comportamiento de la patología de origen etiológico que es conocido por los profesionales de la salud como bacilo de Koch (7). Esta enfermedad, ha atacado a el hombre, y su prevalencia se ha mantenido en el tiempo, para el año 2012 en Colombia fue de 24,51 casos por cada 100.000 habitantes (8) , a su vez también se evidencia la presencia del bacilo que causa afectaciones en el deterioro de la salud en los individuos (9).

Por otro lado, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2019 1,4 millones de personas perdieron la vida a causa de la tuberculosis (entre ellas 208 000 personas con VIH). A



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



nivel mundial, la tuberculosis se presenta una de las 10 principales causas de muerte y la principal causa por un único agente infeccioso (por encima del VIH/sida) (10).

Igualmente, en el año 2019 se contagiaron de tuberculosis 10 millones de personas en todo el mundo las cuales se están distribuidas de la siguiente manera: 5,6 millones de hombres, 3,2 millones de mujeres y 1,2 millones de niños. La tuberculosis está presente en todos los países y grupos de edad. Es curable y prevenible (10).

Por consiguiente, en la región de América Latina se encontraron 289.000 casos incidentes de Tuberculosis en el 2018 (3% de los casos mundiales). La tasa de incidencia estimada para la Región fue de 28,7 por 100 000 habitantes. Entre el 2017 y 2018 el número de casos de TB estimados en la América Latina aumentó 2,5% debido al incremento en Brasil (4000), Perú (2000), México (1000) y la República Bolivariana de Venezuela (1000) (11).

De la misma forma, en el 2018, 69% de los casos estimados de TB correspondieron a cinco países (Brasil, Perú, México, Haití y Colombia) y 86% a doce países. En el 2018 se notificaron 235.345 casos nuevos y recaídas de tuberculosis en la Región de las Américas, la tasa de incidencia notificada fue de 23,4 por 100 000 habitantes con un aumento de 1,0% anual entre el 2014 y el 2018 (11).

Por lo tanto, en 2018 en Colombia se informaron al sistema de vigilancia (Sivigila) 14446 casos de tuberculosis, 13032 casos nuevos y 389 tras recaída; la tasa de incidencia de tuberculosis, fue de 26,9 casos por 100.000 habitantes. La tasa de tuberculosis pulmonar fue de 22,1 casos por 100000 habitantes y tuberculosis extrapulmonar 4,8 casos por 100000 habitantes(12).

Por lo cual, en el departamento de Norte de Santander en el año 2012, se presentaron 373 Casos de Tuberculosis, en el 2014 el Porcentaje de captación fue de un 80% y detección 70 %,

incidencia de casos TB Nuevos. Los municipios con mayor carga de Tuberculosis son Cúcuta,



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Los Patios, Villa del Rosario, Tibú, Ocaña. El municipio de Cúcuta aporta un 73% de carga de la enfermedad (13).

Sin embargo, al ser una enfermedad altamente contagiosa, que se trasmite principalmente a través del aire, genera un riesgo laboral para los profesionales de la salud, especialmente en los profesionales de enfermería, el cual es el primer profesional que con mayor frecuencia realiza el primer contacto con el paciente infectado, quedando expuesto a desarrollar la enfermedad, esto se debe a que son los encargados, de los programas de control y prevención de la tuberculosis (14).

Con relación a lo anterior, en Bogotá en el periodo comprendido entre 2009 a 2011 se presentó un contagio de 54 casos, de tuberculosis en trabajadores de la salud, en donde el 53.7% corresponde a TB extrapulmonar, de los datos obtenidos mediante el Sistema de Vigilancia en Salud Pública se encontró que el mayor número de casos corresponde a médicos y auxiliares de enfermería (15).

De acuerdo a lo anterior, las intervenciones y prácticas que realiza el personal de enfermería se ven reflejadas en el Plan Estratégico Colombia Hacia el Fin de la Tuberculosis, (2016-2025), las cuales están encaminadas a lograr objetivos específicos mediante actividades de prevención, como la utilización de la mascarilla N95, con el fin de realizar una eliminación total de la enfermedad en el territorio colombiano (16).

Con relación a lo anterior, el enfermero profesional se encarga de realizar y seguir adecuadamente la ruta crítica trazada, donde se obtiene un diagnóstico de enfermería adecuado, acompañado de acciones bien delimitadas en cuanto al proceso de atención, lo cual se espera que influya positivamente en la evaluación de los pacientes infectados (17).

Como es sabido, el profesional de enfermería es el encargado del programa Nacional de Prevención y Control de tuberculosis, junto con otros profesionales que dentro de sus responsabilidades se destacan realizar un proceso crítico de educación, en donde se explique



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



adecuadamente al paciente los estilos de vida saludable, alimentación adecuada, administración correcta de fármacos y actividad física (18).

Cabe señalar, que el papel del enfermero se basa principalmente en los cuidados de enfermería en el diagnóstico tiene su primer contacto con la prueba de la tuberculina en donde se administra 0,1 ml de derivado purificado del antígeno “Mycobacterium tuberculosis” mediante una inyección intradérmica, de la misma manera son los encargados de recoger la muestra de esputo del paciente (19).

A continuación, el siguiente paso es la valoración de enfermería según el modelo de Hildegarde Peplau (20) la cual consta de 4 fases: la orientación y seguida de la identificación, explotación y resolución, la orientación el enfermero explora y ayuda a entender al paciente su condición, en la identificación el enfermero ayuda en la exploración de sentimientos para ayudar a sobre llevar la enfermedad, en la explotación el paciente trata de conseguir los mayores beneficios y en la última fase el paciente se desliga del personal de salud (21).

Cabe destacar, que observando la problemática, se hace necesario abordar la propuesta investigativa en este trabajo, enfocando está en la identificación de los conocimientos, actitudes y prácticas que presentan los profesionales de enfermería, debido a que las instrucciones en el manejo de la patología de tuberculosis, presentan una alta incidencia y prevalencia identificada en las tasas de mortalidad(22).

Es así que, dentro del proceso educativo de los profesionales de enfermería se debe enfocar en el cuidado de los pacientes, en brindar atención oportuna a los pacientes, realizar acciones de mejora continua en las prácticas de atención al usuario y en generar medidas de protección que mitiguen la problemática de salud (23).

Por esta razón, un elemento, que desde el problema se plantea, es que el nivel de conocimiento de la tuberculosis, debe responder a los estándares preferidos desde los lineamientos



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



institucionales y nacionales que están encaminados a que los estudiantes del siglo XXI (24), se enfoquen en las habilidades y competencias en el abordaje del manejo de casos (25).

De acuerdo con la situación, se debe partir desde la experiencia no solo disciplinar sino investigativa de los profesionales, en los contextos y medios disciplinares que se aborda (26). Como un elemento, que cabe analizar donde el profesional recién egresado, aprende mediante ejercicios de inmersión que denotan la calidad de los conocimientos adquiridos (27), al mismo tiempo que debe responder a la problemática del entorno, unido a la baja participación de los profesionales en los semilleros de investigación (28).

En consonancia con lo anterior, los conocimientos, actitudes y prácticas que están presentes en los profesionales de enfermería deben provenir desde las acciones y realizaciones de los elementos investigativos y constantes capacitaciones que ayudan al profesional a brindar una excelente atención perfeccionando determinados conocimientos acerca de la enfermedad (29).

Agregando a lo anterior, las investigaciones se deben realizar desde los niveles de desarrollo intelectual que están presentes en los profesionales, denotando elementos de análisis que fundamentan la problemática expuesta y cuya pretensión de ser analizada y responde a una necesidad específica del cuestionamiento disciplinar (30).

De estas circunstancias, nace el hecho de que nos lleva a formular la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander?



SC-CER96940

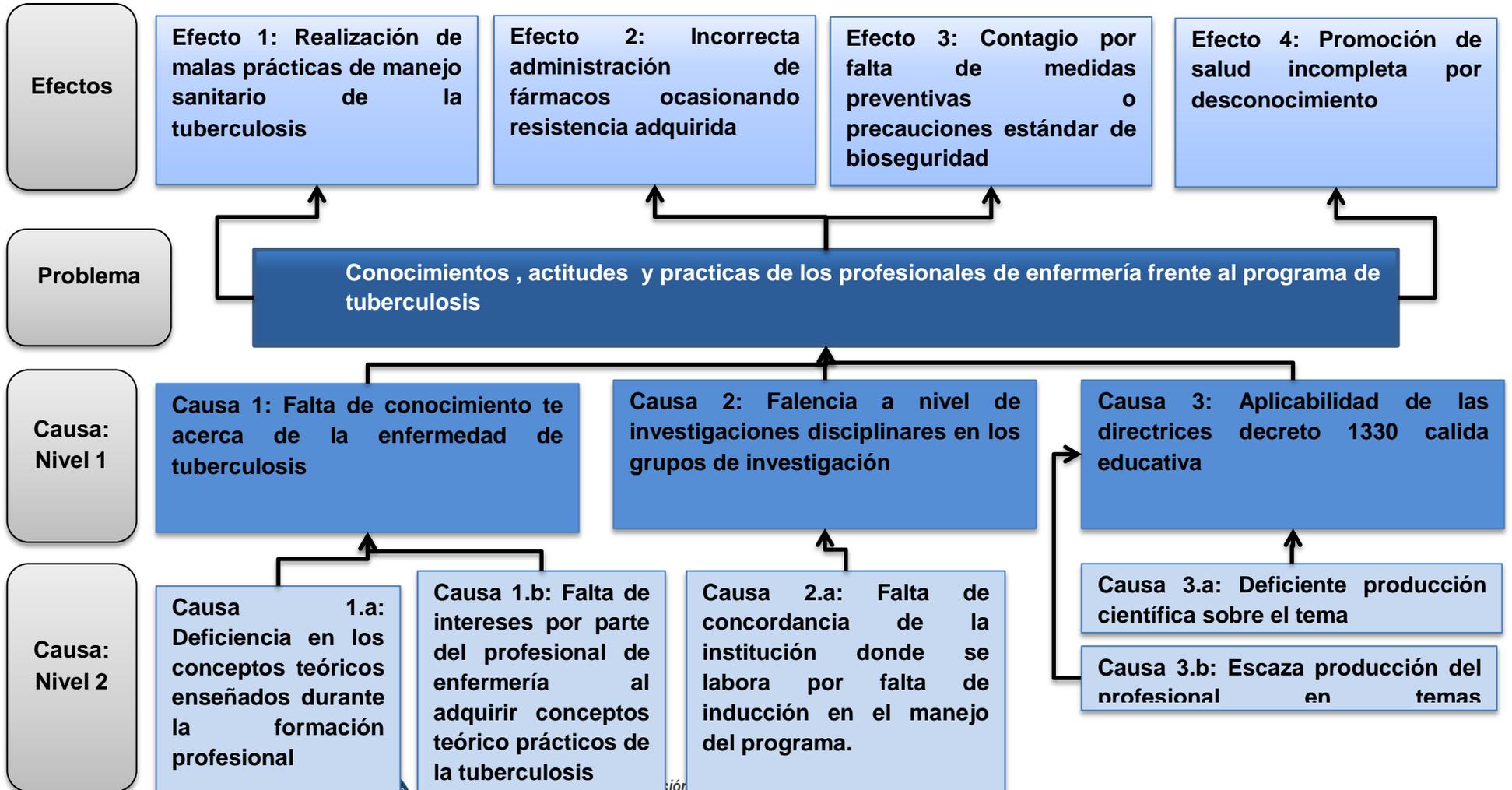


*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ÁRBOL DE PROBLEMAS





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



### 3. Justificación

Se presenta la siguiente investigación con el fin de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander, para reconocer los factores de riesgos y síntomas asociados a esta patología y realizar un manejo adecuado de la enfermedad con todos los protocolos de bioseguridad (31).

De acuerdo con lo anterior, la importancia radica en que la tuberculosis se ha presentado a lo largo del tiempo, causando elementos de daño en la salud física y anímica de las personas que la padecen, agudizando el problema de salud debido a las altas tasas que se presentan en el mundo (32). Si bien la patología es de tipo infeccioso y es curable, alrededor de la misma se tejen conocimientos y actitudes que pueden presentarse como erróneos, debido a los contextos de desarrollo y aplicación de los mismos (33).

De igual importancia, la tuberculosis es conocida por la OPS como amenaza de muerte y sufrimiento para los países pobres, esto actualmente preocupa a nuestra sociedad debido a su alto riesgo de contagio y que suele compararse con un resfriado común, es transmisible a través del aire, por lo que tiende a ser propagada con mayor facilidad en comparación a otro tipo de enfermedades infecciosas, al mismo tiempo es sorprendente que más de dos mil millones de personas, lo que hace referencia a una de cada tres personas en todo el mundo están infectadas de Tuberculosis (34).

Cabe resaltar que, desde la Organización Mundial de la salud, manifiesta a través de sus boletines informativos de índole científico que alrededor de 20.000 personas en el mundo contraen la enfermedad con 10 millones de casos registrados en 2019 a nivel mundial y en el caso de las Américas, se estimaron 289.000 casos de tuberculosis (35) donde Colombia reporto para el mismo año 14.886 casos (8). Sin embargo en Colombia los reportes emitidos por el Instituto Nacional de Salud notifican que en 2015 a 2018 se presenta un incremento de los casos



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



de 23 a 26,9 por cada 100.000 habitantes como se muestra a continuación: un 24,2 % en el año 2015, 25,5% en el año 2016, 26,5% en el año 2017 y 26,9 en el año 2018 (36).

De la misma forma, denota que la patología, es un problema grave de salud, que causa una incidencia negativa no sólo en las personas que la padecen, sino en los miembros de su núcleo familiar, causando afectaciones que suelen traer miedo, desesperanza y temor ante la pérdida de un ser querido. Para Norte de Santander en el periodo comprendido entre 2013 a 2015, las tasas de mortalidad se ubican en el tercer lugar, debido a que los datos epidemiológicos sitúan de 3,9 a 7,6 muertes por cada 100.000 habitantes (37).

Actualmente la normativa colombiana vigente junto con el ministerio de salud y protección social es la resolución expedida en el año 2020 la cual posee como número 0000227, en donde se explica detalladamente el Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT), en esta normativa se encuentran las disposiciones obligatorias que deben cumplir cada uno de los entes de salud correspondientes en sus diferentes jerarquías, también en este se incluyen los régimen especiales y la excepciones a esta, todo esto con el fin de tomar acciones que ayuden a la prevención y control de la tuberculosis (38).

Por consiguiente, se expresa que el personal médico y de enfermería, afronta los cuidados y manejos de los tratamientos especializados en un número considerable de pacientes. Denotando que la problemática es una realidad que deben ser abordada en el desarrollo del ejercicio profesional y mediante el acompañamiento de la academia mediante capacitación (39).

Por ende, la competencia del profesional de enfermería se hace primordial el aprendizaje sólido de los conocimientos y la constante actualización para encarar la tuberculosis , según éstos, hacer las prácticas apropiadas para combatir la carga por esta patología reduciendo la incidencia, la prevalencia, la aparición de cepas farmacorresistentes y la mortalidad (40).

De la misma manera, a lo largo del proceso de formación, los profesionales de enfermería se encuentran expuestos al representante infeccioso *Mycobacterium tuberculosis* al brindar el



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



cuidado a los pacientes enfermos, por lo cual los diferentes peligros de infección incrementan al carecer de los conocimientos suficientes sobre la patología (41). En un informe del SIVIGILA entre los años 2008-2012 se registraron 532 casos de tuberculosis en los profesionales de la salud en donde 66.9% corresponde a TB pulmonar y el 33.1% a TB extra pulmonar (42).

En consecuencia, en el país la mayoría de programas acerca de la tuberculosis son dirigidos por personal de enfermería los cuales son encargados de proporcionar el cuidado a las personas viviendo con tuberculosis, dentro de las actividades realizadas dentro de los programas son: la administración, supervisión y culminación del tratamiento, además, por medio de la relación interpersonal que obtienen con los pacientes se alcanzará el objetivo de recuperación de la persona (43).

Es por ello que, los aportes señalan hacia las habilidades implementadas de los seguimientos sobre el tema, teniendo en cuenta los conocimientos, las actitudes y prácticas frente a la tuberculosis siguen entrando en contexto dentro de una discutible problemática (44), convirtiéndose en obstáculos para el diagnóstico y el tratamiento de manera oportuno, no solo aplicando en la población afectada por la enfermedad, sino también los trabajadores de la salud y la población estudiantil que puede atender en las consultas (45).

Respecto a los estudios que se han realizado internacionalmente se encuentran realizados en México en el año 2020, en donde se evaluaron los conocimientos 19 enfermeros profesionales, acerca de esta enfermedad, en donde está arrojado resultados de que un 43% de los participantes en el estudio quedó clasificado en el nivel bajo, 47% en el nivel medio y únicamente un 10% se situó en un nivel alto, lo que nos confirma que los conocimientos sobre el tema son débiles (1).

De igual manera, en Colombia las últimas investigaciones sobre este tema se realizaron en el año 2016 a estudiantes de enfermería en Bogotá y en Cartagena, donde ambos estudios concuerdan en sus conclusiones que los niveles de conocimiento de los estudiantes que participaron en los



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



estudios es bajo, aunque las actitudes son favorables, lo que nos confirma que es importante reforzar los conocimientos acerca de este tema (33) (2).

Esta investigación es de gran importancia debido a que recopila información y evalúa como está el conocimiento actual acerca de la enfermedad, obteniendo resultados que ayuden en la toma de decisiones en cuanto al control de la problemática y sus respectivas medidas correctivas en lo referente al Programa de Prevención y Control de Tuberculosis y Programas que trabajan sobre la prevención (46).

En relación con lo anterior, son necesarios las investigaciones con este enfoque, debido a que nos dan a conocer la realidad acerca del nivel de conocimientos de la tuberculosis, lo que ayuda a prevenir futuros contagios y errores que comúnmente se presentan en la atención de estos pacientes, observando las falencias para saber exactamente en qué se debe reforzar y así resolviendo esta problemática (47).

Los resultados de esta investigación permitirán a las entidades y entes regionales comprometidos con la salud, entes nacionales y departamentales, asumir estrategias con el fin de desarrollar capacidades cognitivas, prácticas y actitudinales frente a la tuberculosis, realizando promoción y prevención de la salud con el fin de disminuir la prevalencia que existe de esta enfermedad en personas y profesionales, asegurando de esta manera la calidad de vida de estos (48).

Como consecuencias, esta investigación servirá para el beneficio de los profesionales, debido a que va a llevar a un fortalecimiento en las falencias de los conceptos acerca de la enfermedad, sino, también los pacientes, porque se tomarán medidas preventivas, educacionales para lograr mejorar la calidad de vida de la población y disminuir los casos de tuberculosis. Los resultados que se obtengan permitirán diseñar las estrategias adecuadas para fortalecer el conocimiento en los profesionales de la salud y contribuir a la disminución de esta enfermedad (46).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 4. OBJETIVOS

### 1.1. Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander

### 1.2. Objetivos específicos

- Caracterizar las variables sociodemográficas a la población de estudio.
- Describir las actitudes, prácticas y conocimientos frente a la Tuberculosis en profesionales de enfermería en los centros de atención.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 5. Marco Teórico

### 1.3. 3.1 Antecedentes

#### 1.1.1. 3.1.1 Antecedentes Internacionales

1. Rodríguez-Mora F, Sánchez-Piña S, en el año 2020 en su investigación titulada **“Conocimientos, prácticas y actitudes de enfermería para la atención de personas con tuberculosis”** en donde su objetivo se enfocaba en evaluar los conocimientos, prácticas y actitudes de enfermería relacionados con la atención de pacientes con tuberculosis donde se realizó el estudio evaluando a 19 enfermeros que se encontraban en la primera línea de atención como resultado se obtuvo en cuanto a los conocimientos muy escasos y débiles oscilando entre niveles bajos y medios, en las practicas el desempeño fue regular y en general entre todos los participantes las actitudes fueron buenas, las conclusiones a las que se llegó fueron que en cuanto a la atención de personal de enfermería se debe fortificar en los tres indicadores propuestos debido a que si no se poseen los conocimientos básicos acerca de la enfermedad es difícil conseguir los objetivos que se plantean mediante los diferentes programas y las políticas en salud pública (1).
2. Collantes J, en el año 2017 en Perú en su investigación denominada **“Actitudes y prácticas del personal de enfermería en el cuidado a los pacientes afectados con tuberculosis – Piura, 2016”** objetivo principal de esta investigación era conocer las actitudes, prácticas y expectativas del personal de Enfermería que labora con la Tuberculosis, en donde participaron 7 personas los cuales estaban a cargo de los programas de tuberculosis que se realizó mediante una encuesta abierta que después de su respectiva tabulación se obtuvieron seis categorías con sus respectivos datos: actitudes, percepción, prácticas y expectativas de profesionales de enfermería, además de actitudes de la familia entorno al diagnóstico y actitudes con el procedimiento, las consideraciones



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



finales de este trabajo se vieron reflejadas a la importancia de la empatía hacia el paciente, asimismo la calidad de la atención de enfermería y la relevancia del apoyo emocional, resaltando el cuidado humanizado de enfermería (43).

3. En el año 2014 Montalvo-Mera SC, realizo una investigación titulada “**Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la tuberculosis en el profesional de enfermería. red chiclayo 2013**” en donde el objetivo era establecer que tipo de relación se encuentra entre el nivel de conocimientos y actitudes de las enfermeras profesionales en el cuidado a la persona que padece de tuberculosis en la Red Chiclayo durante el 2013, en este estudio se incluyeron 40 profesionales de enfermería quienes por medio de 2 instrumentos los cuales eran una encuesta en la cual se medía el conocimiento y por medio de la escala de Lickert para evaluar actitudes aprobadas por el análisis factorial del coeficiente de AlfaCrombach: 0,7, de este estudio se obtuvo los siguientes resultados, en donde el 67.5% de los participantes exhibieron un conocimiento regular del tema y las actitudes que el 77.5% posee una actitud favorable, de todo lo anterior ser llego a la conclusión de que no existe una relación característica entre el nivel de conocimientos y las actitudes de los profesionales en enfermería, entre conocimientos y actitudes el valor de  $p=-0.298(49)$ .

### 1.1.2. 3.1.2 Antecedentes nacionales

1. Wilches-Luna EC y otros en el 2016 realizaron un estudio designado “**Conocimientos, actitudes, prácticas y educación sobre tuberculosis en estudiantes de una facultad de salud**” donde su enfoque principal es establecer los conocimientos, actitudes, prácticas y formación afines con Tuberculosis, así como la reactividad a al ensayo cutáneo de tuberculina de alumnos de último año de una facultad de salud, en el cual participaron 193 estudiantes de diferentes carreras de la salud incluida la enfermería, en donde a 153 se le realizo la prueba de tuberculina, dentro de los resultados cabe destacar que la mayoría de los estudiantes poseen una suficiente educación aunque 35,2% no identificaron adecuadamente los factores de riesgo de la enfermedad, además solo 33.7%



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



conocían la incidencia de la enfermedad en el país, en cuanto a las cuestiones prácticas se observó que el 50% atendería pacientes sin máscara de alta eficiencia y 35% poseían tuberculosis latente, de todo lo anterior se concluye que existen oportunidades para mejorar la educación de los estudiantes (29).

2. Ortega LG y otros en el 2015 en su estudio llamado **“Conocimientos sobre tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad colombiana”** en donde la finalidad era detallar los conocimientos sobre Tuberculosis en alumnos de enfermería de una universidad ubicada en Bogotá, Colombia, durante el período 2013-II, en donde participaron 119 alumnos en donde se les aplicó una encuesta estructurada y constituida por 18 preguntas sociodemográficas y 17 preguntas acerca de conocimiento con el fin de establecer relaciones por medio de la correlación de Spearman, en donde los resultados obtenidos son deficiencias en los conocimientos en temas específicos como la vacuna, los síntomas, el tratamiento, y las resistencias farmacológicas, se consiguió un rho de 0,68.(33).
3. En el año 2014 Carvajal-Barona R y otros realizaron un estudio denominado **“Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la tuberculosis en trabajadores del sector salud en municipios prioritarios de la Costa Pacífica colombiana”** donde su primordial objetivo fue el de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la tuberculosis en el recurso humano de la salud que anuncian en los programas de control en municipios prioritarios de la Costa Pacífica colombiana, en donde participaron 38 trabajadores en 10 municipios por medio de una encuesta estructurada, en donde se obtuvo como resultado que los trabajadores a cargo de estos programas reportan tener conocimientos acerca de la enfermedad y manejo adecuado de acuerdo a las normas establecidas, donde se concluye que mediante este tipo de estudios se pueden construir estrategias para el fortalecimiento de los programas dedicados a la tuberculosis (50).



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



4. Alvarez-Arnedo W y otros en el año 2016 en su estudio denominado **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de último año, Cartagena – Colombia cuyo objetivo principal fue el determinar los conocimientos, actitudes y prácticas** sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de último año de enfermería en Cartagena – Colombia, en donde obtuvieron que un 76,3 % presentaron un nivel bajo de conocimiento, donde nadie presento un nivel alto, un 79,01% presento una actitud favorable y un 20,98% una actitud indiferente, los resultados obtenidos fueron que gran cantidad de estudiantes poseen un nivel bajo de conocimiento de la enfermedad pero que por el contrario poseen prácticas y actitudes favorables para brindar un cuidado integral a los pacientes con tuberculosis (2)

## 3.2 Reseña

### 3.2.3 Descripción del área de estudio

El estudio se realiza en la ciudad de Pamplona localizada en el departamento de Norte de Santander (figura 2), está situada cordillera central específicamente en el Nororiente de Colombia. Sus coordenadas específicas son 07°22'41" de latitud Norte y 72°39'09" de longitud Oeste, el municipio cuenta con una extensión de 318 km<sup>2</sup> (51).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Figura 1. Mapa de Pamplona



Pamplona cuenta con diferentes entidades prestadoras de salud públicas y privadas, los cuales son los encargados del manejo de los programas de tuberculosis en el municipio entre ellas encontramos: Nueva Eps, Medimas, Comparta, Coosalud, Comfaorient Eps, Fundación medico preventiva, Centró Medico Integral, Batallón García Rovira, Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, Fundación amiga del paciente.

#### 1.4. 3.3 Bases teóricas

##### 1.1.3. 3.3.1 Conocimientos sobre Tuberculosis

###### 3.3.1.1 Definición

La tuberculosis abreviada (TB), es una significativa fuente de fallecimiento a nivel mundial. Esta enfermedad es originada por un microorganismo del complejo de *Mycobacterium tuberculosis* que suele generar afectaciones en pulmones e incluso en 33% de los casos hay afección de otros órganos. Si se realiza adecuadamente el tratamiento, la TB por cepas farmacosenibles se cura usualmente en cualquier tipo de caso, pero sin un procedimiento 50 a 65% de los contagiados mueren en un lapso de cinco años. La infección sucede por vía aérea, por medio de las gotitas que excretan los pacientes con TB contagiosa (52).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



### **3.3.1.2 Historia de la tuberculosis**

La tuberculosis es una de los padecimientos más antiguos que aquejan los seres humanos. No obstante, se estima una antigüedad entre 15 000 a 22 000 años (53). En el periodo paleolítico puntualmente se hallaron registros por medio de excavaciones arqueológicas se hallan muestras en animales que estuvieron infectados por *Mycobacterium bovis*, lo que lo categorizaba como una enfermedad endémica, se expone la hipótesis de que, a través del consumo de estos animales infectados, fue como la enfermedad paso al ser humano incluso evolucionar al punto de convertirse en una epidemia de carácter mundial (54).

Es por esto que las primeras personas en hablar de tuberculosis fue Aristóteles y Galeno hablaron del contagio, pero Morgagni fue la primera persona en considerarlo infeccioso y contagioso, pero no fue sino hasta 1818 que Laennec por medio de la invención del estetoscopio, logro demostrar que la tuberculosis y la tisis eran exactamente lo mismo, hacia el año 1882 exactamente el 24 de marzo Robert Koch aisló el microorganismo culpable de esta enfermedad, es por lo anterior que este es considera el día mundial de la tuberculosis (55).

### **3.3.1.3 Epidemiología**

Según lo expresado por la OMS la tuberculosis está presente en un tercio de la población mundial, donde 10 millones de personas fueron diagnosticadas en el año 2017, el alcance de esta enfermedad a nivel mundial tiende a la disminución a un ritmo de 2% anualmente (10), la incidencia a nivel nacional presenta tasas según lo reportado en la semana 38 del año 2020 es de 14,83 x 100.000 habitantes reduciéndose en 5,58 comparado con el mismo periodo del año anterior, se espera que para el 2030 se erradique totalmente la epidemia de la tuberculosis (56).

### **3.3.1.4 Etiología**

La tuberculosis es causada principalmente por una bacteria denominada *Micobacterium Tuberculosis* este posee la característica de ser un bacilo fino, inmóvil, no esporulado y de tendencia Gram positivo, este microorganismo llega a los pulmones principalmente por las vías



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



respiratorias ubicándose específicamente en los alveolos pulmonares en los macrófagos donde se reproducen rápidamente, lo que la hace altamente contagiosa debido a que no solo puede ser por inhalación sino del mismo modo por ingestión o inoculación directa (57).

### **3.3.1.5 Forma y Cadena de transmisión**

La principal vía de transmisión es mediante las vías respiratorias por medio de la inhalación de las gotas de fluger que se encuentran diseminadas en el aire o son expulsadas por personas infectadas las cuales son catalogadas como el primer eslabón de la cadena de transmisión el cual es el principal reservorio, cuya procedencia se genera al estornudar, toser o hablar de ese modo va ingresando a los pulmones originando la enfermedad (58).

La cadena de transmisión está compuesta principalmente por un reservorio o fuente de infección que en este caso es el ser humano, el cual es considerado el medio en el que el microorganismo se encuentra, asimismo el modo de transmisión se realiza mediante vías aéreas mediante gotas de fluger que poseen un tamaño de 1 – 5 micras, estas entran por el mismo medio de transmisión que son las vías respiratorias hacia el huésped susceptible, el agente causal de toda esta cadena y enfermedad es el denominado Bacilo de Koch (59).

### **3.3.1.6 Tipos de tuberculosis**

El microorganismo causante de la tuberculosis puede infectar todos los órganos del ser humano por lo que se pueden clasificar principalmente en dos grandes grupos (60):

#### *3.3.1.6.1 Tuberculosis Pulmonar*

Es el tipo de tuberculosis temprana que afecta principalmente los pulmones, generalmente es asintomática, aunque puede aparecer la tos como síntoma principal, aunque ya en estancias más avanzadas se puede presentar esputo con sangre que puede estar acompañada por necrosis tisular e inflamación, es la forma más frecuente de presentarse la enfermedad y la forma más contagiosa, cuando la persona presenta tos durante 15 días, debe hacerse la prueba para detectar la tuberculosis y puede presentarse en el caso más extremo una multidrogo resistente (46).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



### 3.3.1.6.2 Tuberculosis Extrapulmonar

Este tipo de tuberculosis se puede situar en cualquier parte del cuerpo, y es la más peligrosa de las dos formas en las que se puede presentar ya que puede llegar a afectar cualquier órgano como ganglionar, urogenital, osteoarticular entre otras afectando a personas inmunes, niños, mujeres embarazadas, niños y personas de raza negra, realizar el diagnóstico de esta enfermedad es complicado, el método más común usado es el ensayo MODS (Microscopic Observation Drug Susceptibility), el cual se basa en observar el desarrollo de cordones tempranos, que posteriormente se observan en un microscopio invertido (61).

### 3.3.1.7 Síntomas y signos

La tuberculosis generalmente presenta síntomas respiratorios, aunque esta puede variar dependiendo de la intensidad de esta hasta incluso ser completamente asintomático, los síntomas más peligrosos, son la anorexia, la fiebre, la astenia y la disminución de peso hasta síntomas más comunes, son tos seca por más de 15 días, esputo que puede ser escasa y abundante hemoptisis acompañado de dolor torácico y disnea (10).

### 3.3.1.8 Diagnóstico y exámenes

Existen diversas técnicas para realizar el diagnóstico de la tuberculosis, como es el caso de los signos clínicos, radiológicos y bacteriológicos, pero el aspecto más importante es la sospecha clínica de poseer o estar infectado con la enfermedad, aunque hoy en día y gracias a los avances existen otras técnicas que ayudan a la rápida detección y diagnóstico, las principales técnicas se mencionan a continuación (62):

- **Radiografía de tórax:** Por medio de esta técnica se puede observar cavitaciones de prevalencia principalmente en lóbulos superiores y fragmento apical de lóbulos inferiores que insinúa la presencia de TB pulmonar, aunque esta técnica suele ser poco específica, se usa como un elemento complementario para apoyar el diagnóstico (62).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- **Diagnostico microbiológico:** Es la principal técnica para un diagnóstico certero de la tuberculosis, esta puede hacerse por técnicas moleculares y las más comúnmente usadas los cultivos, las técnicas son la baciloscopia, la cual consiste en un extendido del esputo, otra son las técnicas moleculares como es la prueba a GeneXpert la cual consiste en la reacción de la polimerasa en tiempo real, del mismo modo se puede realizar mediante la prueba más importante la cual consiste en el cultivo del microorganismo causante de la tuberculosis y por ultimo un antibiograma para determinar la sensibilidad a los diferentes fármacos utilizados para su tratamiento (62).
- **Otras técnicas:** Algunas de las pruebas que del mismo se puede utilizar para apoyar el diagnostico suelen ser la broncoscopia, toracocentesis, biopsia y la prueba de tuberculina (58).

### 3.3.1.9 Tratamiento

Actualmente existen diversas cantidades de compuesto químicos administrables para tratar la infección, dentro de estos poseemos fármacos de primera línea cuya administración es de manera oral y son los más comúnmente usados en el tratamiento, de la misma manera encontramos las Fluoroquinolonas, otro grupo conformado por medicamentos administrados de manera inyectable, así mismos medicamentos de segunda línea que posee una eficacia más baja, los tratamientos generalmente poseen una duración de 6 meses a 9 meses dependiendo de la evolución del paciente, los fármacos más usados se muestran en la tabla 1(63).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**Tabla 1. Fármacos usualmente usados y dosis recomendadas**

Fármaco	Vía de administración	Dosis
<b>Rifampicina</b>	Oral, IV	10 mg/Kg. Máx. 600 mg
<b>Isoniazida</b>	Oral, IV, IM	5 mg/Kg. Máx. 300 mg
<b>Pirazinamida</b>	Oral	25-30 mg/Kg
<b>Etambutol</b>	Oral	25 mg/Kg. 15 mg/Kg en fase de continuación
<b>Estreptomicina</b>	IM, IV	15 mg/Kg. Máx 1 g
<b>Etionamida/Protionamida</b>	Oral	750-1.000 mg
<b>Cicloserina</b>	Oral	750-1.000 mg
<b>Capreomicina</b>	IM, IV	15 mg/Kg. Máx. 0,75-1 g/24-48 h
<b>Kanamicina</b>	IM, IV	15 mg/Kg. Máx. 0,75-1 g/24-48 h
<b>Amikacina</b>	IM, IV	15 mg/Kg. Máx. 0,75-1 g/24-48 h
<b>Levofloxacino</b>	Oral, IV	15 mg/Kg. → 750mg-1 g
<b>Moxifloxacino</b>	Oral	400 mg
<b>PAS</b>	Oral	10-15 g
<b>Clofacimina</b>	Oral	100-200 mg
<b>Linezolid</b>	Oral, IV	600 mg
<b>Meropenem</b>	IV	1 g/8-12 h
<b>Bedaquilina</b>	Oral	400 mg/día durante 15 días y después 200 mg/tres veces por semana hasta completar un máximo de 6 meses
<b>Delamanid</b>	Oral	100 mg/12 h, hasta un máximo de 6 meses

IM: intramuscular; IV: intravenoso

Fuente: Tomado de (63)(62).

En Colombia el tratamiento recomendado es el que se muestra en la tabla 2 (2):



**Tabla 2. Tratamiento acortado supervisado**

PRIMERA FASE	8 semanas Lunes a Sábado	48	Estreptomina (S)	1 amp. X gr IM*
			Pirazinamida (Z)	3 tab. X 500 mg
			Asociación (R+H) Rifampicina + isoniazida	2 caps. X 300 mg de R 150 mg de H
SEGUNDA FASE	18 semanas, dos veces por Semana	36	Isoniazida (H)	5 tab. X 100 mg
			Asociación (R+H) Rifampicina + isoniazida	2 caps. X 300 mg de R 150 mg de H
500 mg para mayores de 50 años y peso menor de 50 kg. Máximo se debe administrar 1gr/día.				
<b>Esquema</b>				
FASE	DURACION	DOSIS	MEDICAMENTOS	
I	3 meses (diaria)	72	H-R-Z-E-S-ETH	
II	9 meses (diaria)	216	H-R-E-ETH	

### 3.3.1.10 Medidas preventivas de la tuberculosis

La tuberculosis es claramente conocida como una enfermedad infectocontagiosa que generalmente se considera como un riesgo para el personal de salud de primera línea que está a cargo de la atención de pacientes con este tipo de padecimientos, debido a esto existen medidas de prevención especialmente enfocadas en acciones que se realizan con el fin de evitar la infección entre ellas se encuentran control médico, sueño, hábitos de alimentación saludable, entre otras (64).





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



De este modo para prevenir el contagio y diseminación se pide al paciente que siempre mantenga la boca cubierta con mascarilla, del mismo modo el personal encargado de la atención, debe portar su mascarilla de preferencia la N95, otras de las medidas la higiene referente al lavado de manos constante, evitar el contacto con excreciones de personas infectadas además de un estilo de vida saludable y todo lo correspondiente a todas las medidas de bioseguridad, acompañada de alimentación balanceada, horas de sueño adecuadas y chequeos periódicos (65).

#### 3.3.1.10.1 Vacuna Bacilo de Calmette-Guérin (BCG)

La vacuna antituberculosa BCG pertenece al grupo de vacunas vivas, cuya función es la de provocar una respuesta inmune para evitar el contagio de esta enfermedad, posee una eficacia del 50 al 80%, se debe aplicar a los recién nacidos generalmente, pero se puede extender el tiempo hasta los 11 meses de edad, su administración es intradérmica con un dosis única, esta es la forma más eficaz de prevenir el contagio y tratar de erradicar la enfermedad definitivamente (66).

### 3.4 Marco Legal

#### 3.4.1 Constitución política de Colombia

La constitución política colombiana en su artículo 49 establece que todos tenemos derecho de atención de la salud y el saneamiento ambiental, y de esto estará encargado el estado garantizando a todos los colombianos el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud, siendo este el encargado de reglamentar estos servicios, estableciendo las políticas para la prestación de servicio de salud mediante entidades privadas (67).

#### 3.4.2 Resolución 227 de 2020

Esta resolución fue emitida por en el año 2020 en la cual se instituyen los nuevos lineamientos técnicos y operacionales del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT). Mediante esta resolución se dictan las disposiciones que deben cumplir con carácter



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



obligatorio las entidades de salud encargadas a nivel nacional, departamental y municipal, del mismo modo se mencionan los regímenes especiales y la las diferentes excepciones encaminados a lograr la prevención y control de la tuberculosis (38).

#### **1.1.4. 3.4.3 Reglamentaciones Complementarias**

Otras resoluciones que ayudan a este programa son: la Resolución 2626 de 2019 por medio de la cual se instauro el Modelo de Atención Integral Territorial – MAITE, la Resolución 3280 de 2018 es la encargada de implantar los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y la Resolución 3202 de 2016 en la cual se encuentra el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y un grupo de RIAS y por último la Resolución 1841 de 2013 el cual adquirió el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 (12).

### **1.5. 3.5 Sistemas de variables**

#### **1.1.5. 3.5.1 Conocimientos de tuberculosis en personal de Enfermería**

El conocimiento se logra especificar como el número de información que domina el individuo, que ha ido consiguiendo durante un proceso por medio de la investigación, observación y práctica, por lo anterior el personal de enfermería debe poseer conocimientos adquiridos mediante el método científico acerca de la enfermedad con el fin de tener un diagnóstico oportuno y adecuado tratamiento, es por esto que la información que debe conocer el personal de salud tiene que ser actualizada, debido a que los cuidados dependen únicamente del conocimiento (68).

En relación con lo anterior, existen teorías de cuidado en enfermería que se enfocan en la detección de la enfermedad, diagnóstico y tratamiento que dentro de sus intervenciones se mencionan, el apoyo emocional al paciente y su familia, el control constante de signos vitales, educar al paciente y familia en el autocuidado de la enfermedad para evitar el contagio, seguimiento del tratamiento y la realización de visitas domiciliarias para identificar el



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



cumplimiento del tratamiento y realizar seguimiento en caso en que se presente alguna inasistencia y no se puede aplicar el tratamiento médico, logrando con esto el cumplimiento total y recuperación del paciente (46).

El nivel de conocimiento se puede medir de acuerdo a varias características usando instrumentos como encuestas, este se puede clasificar en bueno, el cual indica que existe adecuada distribución cognitiva, regular que refiere a que se poseen conocimientos básicos como conceptos o deficiente que indica que el conocimiento esta desenfocado o ausente, este tipo de escala refiriéndose a una manera cualitativa (69).

#### **1.1.6. 3.5.2 Actitudes del enfermero profesional frente a la tuberculosis**

Las actitudes se pueden puntualizar como las tendencias a expresar de una manera explícita con reacciones favorables o desfavorables hacia la enfermedad éstas son valores y emociones que están conformados por componentes cognitivos el cual consta de la información que poseemos sobre determinada actitud, el componente afectivo que incluye sentimientos y emociones que tiene relación con estar a favor o en contra y el componente conductual que es el tipo de reacción que se tiene hacia las actitudes los profesionales de enfermería deben poseer una actitud favorable frente a la enfermedad (70).

##### **3.5.2.1 Clasificación**

Las actitudes se pueden clasificar en aceptación, lo que nos quiere decir que se está de acuerdo con lo acción que se ejecuta, por otro lado, tenemos el rechazo en el cual se evita o genera un sentimiento de desconfianza a lo que se está estableciendo y por ultimo tenemos la indiferencia que trata de un sentimiento de apatía (58).

##### **3.5.2.2 Medición de las actitudes**

La medición de las actitudes usualmente se puede realizar por medio de escalas como específicamente la intensidad es decir si son altas o bajas, también de dirección que se refieren a si son positivas o negativas, generalmente la escala más utilizada para este tipo de evaluaciones



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



es la escala de Likert, que mide el grado en el que la actitud se da la cual posee alternativas con su respectivo valor numérico, totalmente de acuerdo con un valor de 5, de acuerdo con 4, ni de acuerdo ni de desacuerdo con un valor de 3 en desacuerdo 2 y totalmente en desacuerdo con un valor de 1, y según la suma de los valores se puede obtener la actitud de aceptación de 20-25 la indiferencia 15-19; y rechazo igual o menor a 14 puntos (71).

### **1.1.7. 3.5.3 Practicas del enfermero profesional frente a la tuberculosis**

La práctica es la relación entre el conocimiento y la aplicación de este, es por ellos que en el caso de la enfermería se aplica el proceso de atención en enfermería (PAE), que consiste en la producción de un plan de atención al paciente, basándose específicamente en literaturas como NANDA (diagnósticos de enfermería) el NIC (Intervenciones de enfermería) y el NOC (Resultados de enfermería), con lo cual se asegura brindar adecuadamente una atención de calidad (72).

Existen teorías de enfermería dispuestas especialmente para el cumplimiento de la práctica, dentro de los más destacados se encuentra el Modelo de cuidados de Dorothea Orem cuya base es el actuar por el paciente que no posee la capacidad de realizarlos por sí mismo, del mismo modo, el Modelo de cuidados de Virginia Henderson, el cual se establece su función del enfermero en todas sus actividades donde se describen los roles que posee el enfermero y la teoría de Modelo de promoción de la Salud de Nola J Pender la cual se fundamenta en la variación de la conducta del ser humano con el fin promover la salud, todo lo anterior demuestra que el profesional es el encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud (73).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 6. METODOLOGIA

### 1.6. Enfoque

La investigación se realizará mediante un enfoque cuantitativo debido a que se aplicara una encuesta con el fin de realizar una valoración de los conocimientos, actitudes y prácticas que tiene los profesionales de enfermería sobre la tuberculosis, representando los resultados mediante cifras y datos estadísticos para observar el comportamiento real de las variables en la investigación.

### 1.7. Tipo de estudio

Se realizará un estudio descriptivo debido a que considera y detalla la información contenida con relación a los conocimientos actitudes y prácticas del conjunto de investigación en sus condiciones naturales, es un estudio no experimental debido a que no se manipularan las variables de corte trasversal a causa de que se tomaran los datos en un sitio determinado y en un tiempo específico.

### 1.8. Población y Muestra

La población de estudio serán los profesionales de enfermería a cargo del programa de tuberculosis en las diferentes Entidades Prestadoras de Salud y sitios donde se aplica este programa, específicamente en la ciudad de Pamplona, en el departamento de Norte de Santander, la muestra es no probabilística con 11 profesionales encargados del programa de tuberculosis.

### 1.9. Diseño Muestral

La investigación se aplicará a los profesionales de enfermería de las 11 entidades prestadoras de salud y centros incluidos dentro de la ley que pertenecen al régimen especial y deben tener de igual manera aplicado en plan nacional contra la tuberculosis.

### 1.10. Criterios de elegibilidad

Se elegirán para la participación en el estudio mediante los siguientes criterios



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



#### 1.1.8. Criterios de inclusión

- Todos los profesionales de enfermería a cargo del manejo del plan de tuberculosis en Pamplona.
- Todos los profesionales de enfermería que deseen participar en el estudio a cargo del programa de tuberculosis en Pamplona.

#### 1.1.9. Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que no se encuentren laborando el día de la realización del estudio.
- Personal de enfermería que no esté a cargo del programa de tuberculosis.
- Personal profesional de enfermería a cargo del programa en otros municipios.

#### 1.11. Variables De Interés

Las variables del estudio se nombrarán y se clasificarán según su naturaleza de la siguiente manera:

- **Variable dependiente:**
  - Conocimientos
  - Actitudes
  - Practicas
- **Covariables:** independiente- programa de tuberculosis

Las variable independiente es el programa de tuberculosis , el cual su rendimiento se va a ver afectado dependiendo del nivel de conocimientos de los profesionales encargados de ejecutar el programa debido a que si estos tienen un nivel de conocimiento adecuado van a poder compartir el tema y orientar a los pacientes adecuadamente, en caso contrario en el que su nivel de conocimiento sea bajo, se van a reflejar las deficiencias en la instrucción del paciente acerca de



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



su enfermedad, del mismo modo las actitudes al poseer una actitud favorable se genera en el paciente confort y seguridad, debido a que el paciente se siente bien con su instrucción, en sentido contrario donde la actitud sea desfavorable, el paciente va a tener sentimientos encontrados generando desagrado o miedo al enfrentar su enfermedad, en otro sentido, las buenas prácticas generan en los pacientes tranquilidad y confianza, al saber que se están haciendo bien las cosas y se están teniendo resultados positivos, en el caso contrario, donde las prácticas sean malas, generará en el paciente desconfianza, temor al llevar su enfermedad.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Variable	Tipo de Variable	Naturaleza	Definición de la variable	Dimensión	Indicador	Nivel de medición	Unidad de medida	Ítem
Sexo (sociodemográficas)	Dicotómica	Cualitativa	Conjunto de características diferenciadas que cada sociedad asigna a hombres y mujeres			Nominal	Numérica	1. Hombre 2. Mujer
Edad (sociodemográficas)	Politómica	cualitativa	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.			ordinal	Años	1. Entre 18-28 2. Entre 29-59 3. mayores de 60
Nivel de formación (sociodemográficas)	Politómica	Cualitativa	Estudios realizados a nivel profesional.			Nominal	Numérica	1. Pregrado 2. Especialista 3. Magister 4. Doctorado 5. Post-doctorado
Entidad a la que pertenece	Politómica	Cualitativa	Nombre de la entidad prestadora de salud o institución en la cual se desempeña como			Nominal	Numérica	1. Medimas 2. Impec 3. Nueva Eps 4. Comparta 5. Coosalud 6. Fundación medico preventiva



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... es nuestro objetivo!*



			encargado del programa de tuberculosis					<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Centro médico integral</li> <li>8. Batallón García Rovira</li> <li>9. Fundación amiga del paciente</li> </ol>
Años de experiencia al área de tuberculosis	Politómica	Cualitativa	Cantidad de tiempo que lleva ejerciendo su labor dentro del programa de Tuberculosis			Ordinal	Años	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menor a 1 año</li> <li>2. Entre 1 a 5 años</li> <li>3. Mayor a 5 años</li> </ol>
Conocimientos (Dependiente)	Politómica	Cualitativa	Información científica adquirida para realizar los cuidados con fundamentación científica.	Concepto de tuberculosis	Agente etiológico Sintomatología Tipos de tuberculosis	Razón	Numérica	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conocimiento bajo (0-10 puntos)</li> <li>2. Conocimiento medio (0-15 puntos)</li> <li>3. Conocimiento alto (16 -20 puntos)</li> </ol>
				Esquemas de tratamiento	Medicamentos de primera línea Reacciones adversas a los medicamentos			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conocimiento bajo (0-10 puntos)</li> <li>2. Conocimiento</li> </ol>



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



				Resistencia a los medicamentos			medio (0-15 puntos)	
				Quimioprofilaxis			3. Conocimiento alto (16 -20 puntos)	
			Promoción y prevención de TB	Control de la tuberculosis	Razón	Numérica	1. Conocimiento bajo (0-10 puntos)	
				Vacuna BCG			2. Conocimiento medio (0-15 puntos)	
				Medidas preventivas en menores de 15 años			3. Conocimiento alto (16 -20 puntos)	
				Exámenes de contacto				
				Medidas de bioseguridad				
			Cuidado de enfermería en la promoción de la salud	Entrevista a pacientes	Razón	Numérica	1. Conocimiento bajo (0-10 puntos)	
				Visitas domiciliarias				2. Conocimiento medio (0-15 puntos)
				Referencia de pacientes				3. Conocimiento alto (16 -20 puntos)



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL



Actitudes (Dependiente)	Política	Cualitativa	Se refiere a la predisposición o patrones de conducta establecidas por parte de los profesionales de enfermería frente a la tuberculosis	Cognitivo	Interés por informar o educar al paciente y familia	Ordinal	Numérica	1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indeciso 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo
				Conductual	Valora y asume la importancia de la promoción y prevención de la tuberculosis.			
					Toma iniciativas y medidas que conduzcan a la mitigación y propagación de la TB			
					Verifica y atiende oportunamente el tratamiento del paciente con TB.			
				Afectivo	Escucha y atiende temores y preocupaciones de pacientes y familiares			
					Trata de manera adecuada e individualizada al paciente TB.			



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL



Practicas (Dependiente)	Dicotómica	Cualitativa	Conjunto de actividades que garantizan los resultados de un procedimiento y la bioseguridad en la relación enfermero – paciente.	Uso de elementos de protección personal	Uso de mascarillas	Nominal	Numérica	1. Si 2. No
				Garantía de inocuidad	Uso de guantes			
					Lavado de manos antes y después de los procedimientos			
					Uso correcto de los elementos de toma de muestras			



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 1.12. Técnicas de recolección de información

Las técnicas de recolección de información se describen a continuación:

### 1.1.10. Fuentes de información

La fuente de información para el presente estudio fue primaria, dado que se modificaron algunas encuestas para obtener la información necesaria y explícita en este estudio, con el fin de lograr recolectar la información precisa y puntual.

### 1.1.11. Instrumento de recolección de información

El instrumento que se utilizara para la recolección de la información será una encuesta propuesta por Calderón B en el estudio denominado Conocimientos y actitudes de los estudiantes de la ESEN - UNJBG hacia el cuidado de enfermería en pacientes con tuberculosis 2012 (74), adecuada con la encuesta sociodemográfica, la parte de conocimiento cuenta con 20 preguntas estructuradas y cerradas con selección múltiple sobre los conocimientos básicos acerca de la tuberculosis, para la medición de esta variable se asignará un valor de 1 a cada respuesta correcta y un valor de 0 a cada respuesta incorrecta, clasificando el conocimiento dentro de los siguientes rangos: bajo con un rango de 0 a 10 puntos, un rango de conocimiento medio de 11 a 15 y un alto conocimiento con valores entre los rangos de 16 a 20 (74) (Anexo 1). Este instrumento ha sido utilizado en Colombia en investigaciones como la realizada por Álvarez W y otros en el año 2016 (2).

Del mismo modo se utilizó también una encuesta para medir las actitudes del personal de enfermería en el programa de tuberculosis, usando una Escala tipo Likert propuesta por Garayar. N (Anexo 2), la cual consta de 22 preguntas de opción múltiple, en la cual por cada opción se otorga una puntuación asignándole de 1 a 5 a las posiciones negativas y de 5 a 1 a las posiciones positivas (70), en donde para la medición se usó la escala de Sturges que se clasifica la actitud desfavorable con una puntuación de 22 – 51, actitud indiferente con una puntuación de 52 – 81 y actitud favorable de 82 -110 puntos (2).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Para la medición de las practicas se tomaron preguntas de la Guía de Buenas Prácticas para el manejo de la tuberculosis, proyectada por el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) (Anexo 3), el cual está compuesto por 10 preguntas, en donde se le asigna un valor de 0 a las respuestas negativas y de 1 a las respuestas afirmativas, dando la clasificación de prácticas adecuadas e inadecuadas (2).

#### **1.1.12. Proceso de obtención de la información**

Para obtener la información primero se entregará el consentimiento a 11 EPS en donde se encuentren profesionales de enfermería y establecimientos que tengan regulado el plan de tuberculosis, dependiendo de la cantidad de personas que deseen hacer parte de nuestro estudio, se procederá a aplicar las diferentes encuestas estructuradas a los profesionales encargados del área de tuberculosis con el fin de obtener la información certera que nos ayude al desarrollo de esta investigación.

#### **1.13. Técnicas de procesamiento y análisis de los datos**

Las técnicas de procesamiento y análisis de datos se muestran a continuación:

##### **1.1.13. Técnicas de procesamiento**

Para el procesamiento de datos se obtendrá mediante un instrumento validado por medio del cual se recolectara la información de una fuente primaria, específicamente de los profesionales de enfermería mediante una encuesta electrónica por medio de google formularios para posteriormente tratarla con un software estadístico denominado IBM SPSS STATISTIC PROCESAMIENTO DE LOS DATOS (46).

##### **1.1.14. Análisis de los datos**

Con el fin de dar respuesta al objetivo específico 1 el cual se trataba de caracterizar las variables sociodemográficas como son la edad, el sexo, el nivel de formación, la entidad a la que pertenece y los años de permanencia en el programa, se tabularan los datos obtenidos por medio de las encuestas y usando métodos estadísticos se darán diferentes resultados como la



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



moda, la media y el ítem con mayor información, representado esta información mediante gráficos y tablas (73).

Con el fin de dar respuesta al objetivo específico 2 el cual era el de describir las actitudes, prácticas y conocimientos frente a la tuberculosis de los profesionales de enfermería, primero se tabularán los datos de las diferentes encuestas aplicadas, dando el valor correspondiente y ubicando cada ítem dentro de su rango dependiendo de las escalas anteriormente mencionadas, posteriormente se analizarán métodos de estadística descriptiva como es la frecuencia absoluta, la frecuencia relativa, la media, mediana, moda y varianza que representan este tipo de datos (2).

Para el análisis estadístico de los datos se usó el paquete estadístico SPSS versión 25

#### **1.14. Plan de divulgación de los resultados**

Los resultados de la presente investigación se publicarán con responsabilidad, honestidad y veracidad, esto se realizará primero mediante una exposición oral a los interesados, posteriormente se realizará una publicación acatando las recomendaciones recibidas durante la sustentación en revistas científicas aprobadas, en este artículo se destacarán las asociaciones con instituciones, personas que elaboraron y fueron tutores en esta investigación.

#### **1.15. Consideraciones éticas**

Fundamentado principalmente en la Resolución 008430 del 4 de octubre de 1993, la cual es la normativa nacional expedida por el Ministerio de Salud, a través del cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación enfocada en la salud, de donde se tomaron criterios para desarrollar este estudio, el cual según el artículo 11 de esta ley se clasifica como una investigación sin riesgo, debido a que se utilizaron, métodos especialmente documentales, en donde no se alteró las variables ni biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de ningún integrante del estudio, solo se realizó por medio de documentos y encuestas (77).



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



De la misma manera, durante el proceso de esta investigación se empleó los principios éticos de una investigación con seres humanos que son determinadas en el Protocolo de Helsinki II, por consiguiente, no se realizan dentro de este estudio la divulgación de nombres, fotografías, e información de los profesionales que participaron en esta investigación que son de carácter confidencial, no existió ningún riesgo para los participantes ni durante ni después de la aplicación del instrumento de recolección de información, además de resolver todas las dudas y leer y firmar el consentimiento informado (Ver Anexo 4) (78) .

### **1.1.15. Principios éticos de la investigación**

En el actual trabajo de investigación se consideró los siguientes principios éticos:

- El estudio presenta autonomía debido a que las personas en el estudio serán libres de decidir si desean o no participar en el estudio mediante la respuesta de la encuesta, después de haber hecho todas las aclaraciones de dudas y explicado el objeto con el que se realiza la investigación.
- Todos los participantes del estudio que cumplan con los criterios de inclusión y el nombre de las instituciones a las cuales estos pertenecen permanecerán en el anonimato según el principio de no maleficencia, debido a que la información recolectada será exclusivamente de uso académico.
- El estudio presenta características de validez y credibilidad científica, debido que la información brindada por los participantes se analizara a profundidad, obteniendo resultados confiables con el fin de probar las hipótesis y cumplir los objetivos planteados.
- Para la realización del estudio se pedirá autorización de las personas involucradas en el estudio mediante el consentimiento informado.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



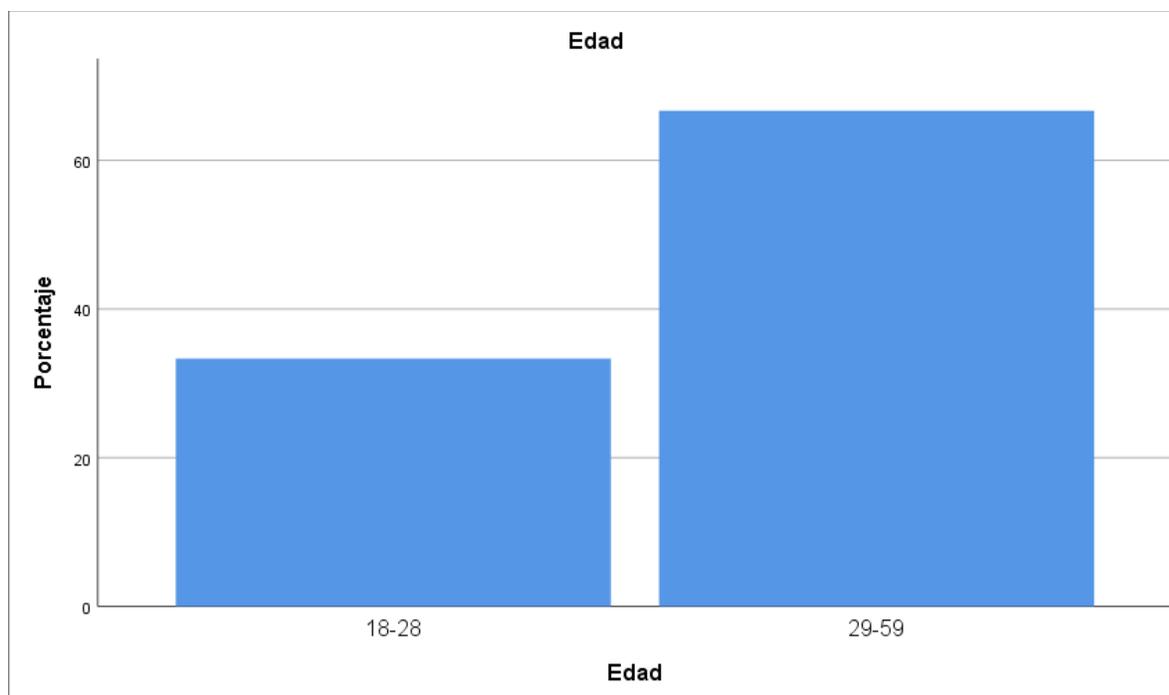
## 7. Resultados

### 1. Caracterización de las variables sociodemográficas a la población de estudio

En este estudio con una participación de 9 profesionales encargados del programa de tuberculosis se encontró de acuerdo a encuesta sociodemográfica los siguientes resultados:

En la edad en la que se encuentran los profesionales a los cuales se les aplicó la encuesta encontramos que el 66,7% de los profesionales encuestados se encuentran en un rango de edad de 29 a 59 años y un 33,3% se encuentra ubicado en el rango de 18 a 28 años (Figura 2).

Figura 2. Porcentajes de edad de los encuestados



En el ítem de sexo el 100% de los encuestados tiene un sexo femenino.

En el nivel de formación en los encuestados el 66,7% corresponde a una formación de pregrado, el 11,1% posee una formación de especialista y por último el 22,2% de los encuestados poseen una formación como Magister (Figura 3).

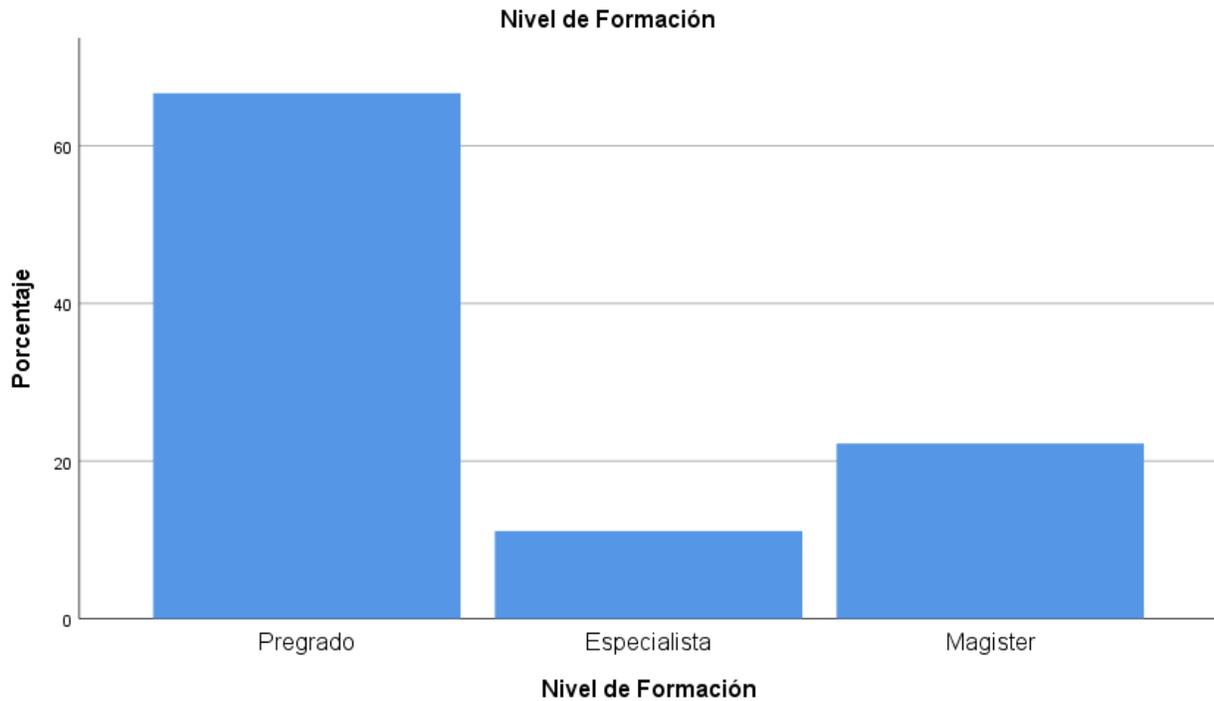




**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Figura 3. Nivel de formación de los encuestados



En los años de experiencia de los profesionales a cargo del programa de tuberculosis encontramos que el 22,2% de los encuestados tiene una experiencia menor a un año, del mismo modo se observó que 77,8% restante posee una experiencia entre 1 a 5 años a cargo del programa (Figura 4).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 1. Descripción de las actitudes, prácticas y conocimientos frente a la Tuberculosis en profesionales de enfermería.

- a. Conocimientos acerca de la tuberculosis en profesionales a cargo del programa de tuberculosis

Los conocimientos que poseen los profesionales de enfermería a cargo del programa de tuberculosis se ubicaron en un 11,1% del personal encuestado posee un conocimiento medio con una puntuación de 15 puntos, el cual se ubica en este rango que abarca de 11 a 15 puntos en este ítem, el 88,9% del restante de los encuestados se ubicó en el rango de los 16 a los 20 puntos, lo que corresponde a un conocimiento alto, en el conocimiento bajo tuvimos una frecuencia del 0% (Figura 4).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Figura 4. Conocimientos



Se encuentra una variabilidad en las respuestas de las preguntas la cual corresponde a la medida preventiva que se realiza a menores de 15 años que están en contacto con pacientes con tuberculosis, en donde un 22,2% contestó erróneamente y 77,8% respondió correctamente con la opción quimioprofilaxis.

Otra de las preguntas que presento una variabilidad en la respuesta correcta fue la de cuál es la estrategia que combina acciones individuales y sociales para conseguir compromisos en los diferentes niveles y apoyo para las políticas, en donde la respuesta correcta presento un



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



porcentaje del 77,8% correspondiente a políticas públicas, y un 22,2% correspondiente a respuesta erróneas.

Del mismo modo, en la pregunta sobre lo que busca la promoción de la salud con relación a la tuberculosis se presentó un 33,3% una respuesta errónea y 66,7% una respuesta correcta correspondiente a el desarrollo de habilidades personales generando mayor control de la salud.

De igual manera en las preguntas referentes a quien se denomina contacto a cuando se realiza la referencia, a la administración de la quimioprofilaxis y partes del cuidado de enfermería en promoción de la salud, se obtuvo que el 77,8 % respondió de manera correcta las preguntas y un 22,2% respondió de manera incorrecta a estas preguntas.

a) Actitudes acerca de la tuberculosis en profesionales a cargo del programa de tuberculosis

Las actitudes presentadas por los profesionales de enfermería encargados del programa de tuberculosis encontramos que el 77,8% de los profesionales encuestados posee una actitud favorable, debido a que estos se ubicaron en una puntuación de 82 a 100 puntos, el 22,2% de las personas participantes en el estudio presentaron una actitud indiferente, lo que corresponde que se ubicaron sus puntuaciones entre los 52 a los 81 puntos, y el 0% obtuvo una actitud desfavorable (Figura 5).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

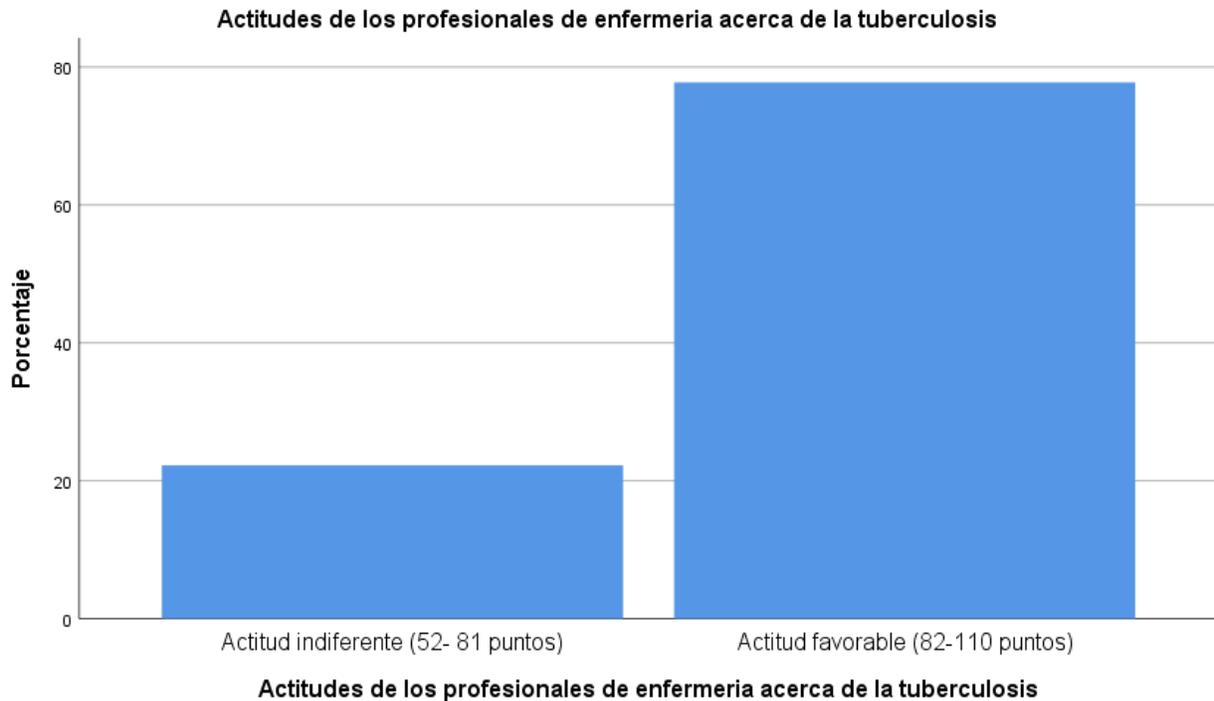
Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Figura 5. Actitudes



Lo relacionado a las actitudes se encontró que el 77,8% está totalmente de acuerdo que es trabajoso pensar y visitar a los contactos del paciente, igualmente se observó que con el mismo porcentaje están totalmente de acuerdo que es incómodo atender personalmente al paciente que ha sido diagnosticado con tuberculosis, lo que se puede observar que poseen actitudes favorable, caso contrario donde se ve una actitud desfavorable en que están de acuerdo que es innecesario verificar la dosis de isoniacida antes de administrársela a los contactos con un 77,8% , también se presenta que están de acuerdo con un porcentaje de 66,7% en que es incómodo tener que repetir varias veces todo lo que se enseña, de otro modo se presentan actitudes favorables con un 100% en la primordialidad en la vacunación BCG a los recién nacidos, en el uso correcto de barreras protectoras para evitar el contagio de pacientes con tuberculosis.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



b) Practicas acerca de la tuberculosis en profesionales a cargo del programa de tuberculosis

Las prácticas en los profesionales de enfermería a cargo el programa de tuberculosis en un 100% se ubicaron dentro de adecuadas pues todas se ubican entre 7 a 10 puntos, en donde el 77,8% supervisa la recolección de la muestra, pero no permanece frente al paciente y el 66,7% supervisa que la recolección de la muestra sea en un lugar ventilado, las otras prácticas poseen un porcentaje de 100%.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 8. Discusión de resultados

Este estudio tuvo como propósito el determinar el nivel de conocimientos, las prácticas y las actitudes que posee los profesionales de enfermería en la ciudad de Pamplona que se encuentran a cargo del programa de tuberculosis, no obstante, al ser un estudio directamente descriptivo de corte transversal, sus resultados son de un valor elevado, debido a que se valoró un gran número de profesionales de enfermería en la ciudad que están a cargo del programa de tuberculosis.

De acuerdo al objetivo general “Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander” esta investigación encontró que el 88,9% obtuvo un conocimiento alto, el 77,8% de los profesionales encuestados posee una actitud favorable y el 100% posee una practicas adecuadas, lo que posee coincidencias con la investigación realizada por León Paz, SY en su trabajo denominado “Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud del componente de tuberculosis en relación a la estrategia de tratamiento acortado estrictamente supervisado (taes) en 5 municipios priorizados, región sanitaria Francisco Morazán, Honduras, febrero 2019, en donde el nivel de conocimiento donde el 76% de los encuestados si conoce, el 92% está totalmente de acuerdo con las actitudes y 89% siempre realiza las practicas adecuadas (79).

De otro modo, conforme al objetivo específico de “Caracterizar las variables sociodemográficas a la población de estudio” se halló que el 66,7% de los encuestados se ubican en rangos de edades entre los 29 a 59 años, que el 100% es de sexo femenino, se presenta una predominancia en que el nivel de formación más elevado es el pregrado con un 66,7% y que la mayoría posee entre 1 a 5 años de experiencia en el programa de tuberculosis con 77,8%, de esta manera se caracterizó socio demográficamente el personal profesional de enfermería que participo en la realización de este estudio.



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Por otra parte, de acuerdo al objetivo específico de “Describir las actitudes, prácticas y conocimientos frente a la Tuberculosis en profesionales de enfermería en los centros de atención”, se consiguió que el 88,9% de los profesionales de enfermería encuestados poseen un conocimiento alto, como se menciona en la investigación de Rodríguez –Mora y Sánchez-Piña el conocimiento es esencial para el desempeño y progreso de cualquier tarea o práctica de calidad según el área de desempeño (1), en contraposición con Cruz-Martínez OA en la cual un 34% de los trabajadores de la salud poseen un nivel de conocimientos medio un 39% regular y un 19% posee un conocimiento bajo (6), lo que demuestra que el conocimiento que poseen los profesionales sobre el tema muchas veces no es el suficiente, caso contrario a lo que demostró nuestro estudio donde la mayoría de los profesionales se ubica en un nivel de conocimiento alto, lo que ayuda a los profesionales a tener seguridad y brindar una mejor atención a los pacientes participantes del programa de tuberculosis.

En este orden de ideas, cuando el profesional posee un conocimiento suficiente acerca de la enfermedad de la tuberculosis de sus cuidados y de su tratamiento, ayuda a este a descubrir de manera más rápida y eficaz los síntomas respiratorios de alerta que detectan la enfermedad, de esta manera obtienen habilidades prácticas en el diagnóstico correcto, adecuado y a tiempo, lo que permite de la misma manera brindar un tratamiento adecuado y oportuno, logrando así un mayor porcentaje de recuperación (80).

En lo concerniente a las actitudes de los profesionales de nuestro estudio, se presentó que un 77,8% presenta actitudes favorables y un 22,2% presenta actitudes indiferentes, como se demuestra en el estudio de Carvajal-Barona R y otros denominado Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la tuberculosis en trabajadores del sector salud en municipios prioritarios de la Costa Pacífica colombiana, en donde las actitudes de las profesionales frente a la tuberculosis son adecuadas especialmente destacándose las actitudes frente a la educación del paciente y a su familia (50), lo que nos confirma con nuestra investigación que por la general



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



lo profesionales de la salud especialmente los profesionales de enfermería poseen una actitud favorable y positiva.

Del mismo modo, las practicas del personal de enfermería de este estudio el 100% del personal encuestado se ubicó en el rango de las practicas adecuadas, destacándose de manera evidente las prácticas de autocuidado y bioseguridad como se destacan el uso de tapabocas N95, uso de guantes para la atención del paciente como también del mismo modo para la toma de muestra además de su supervisión, de la misma manera Rojas E en su tesis obtuvo un resultado del 68% en el cumplimiento de las buenas prácticas especialmente de las medidas de bioseguridad (81).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 9. Conclusiones

- Se determinó el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería a cargo del programa de tuberculosis en la ciudad de Pamplona, en donde los profesionales presentaron un conocimiento alto, determinando por medio de este estudio que son la personal ideo, además de que poseen un conocimiento solido adquirido durante su formación y mediante la experiencia adquirida en el cargo que actualmente ejercen.
- Al poseer un conocimiento tan elevado en el tema se puede determinar que los profesionales a cargo del programa de tuberculosis, educan correctamente a los pacientes y orientan de manera adecuada a los familiares, realizando un acompañamiento adecuado y logrando éxito en el tratamiento de los pacientes debido a su excelente ejecución del programa.
- Las actitudes de los profesionales participantes en este estudio se destacan debido a que la gran mayoría de ellos posee una actitud favorable en cuanto a la atención de los pacientes que son diagnosticados con esta enfermedad, como del seguimiento y censo de los contactos, al poseer una adecuada actitud contribuye en la confianza del paciente hacia el profesional y el tratamiento, lo que repercute en su pronta recuperación.
- Las prácticas de los profesionales de enfermería en ciudad de Pamplona frente a la tuberculosis, todas se ubican dentro del rango de adecuadas, lo que ayuda a la prevención de los contagios entre los familiares y el contagio de los mismos profesionales que atienden estos casos, el tener una adecuadas practicas especialmente en la parte de bioseguridad ayuda al detenimiento de los contagios.
- Dentro de la población encuestada predominan de manera evidente el sexo femenino, de la misma manera la mayoría se ubica dentro de una edad de los 29 a 59 años, de la misma manera también la mayoría tiene una formación de pregrado y poseen una experiencia en el cargo entre 1 a 5 años.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 10. Recomendaciones

- Se recomienda realizar programas y capacitaciones contantes a los profesionales a cargo del programa con el fin de reforzar conceptos enfocándose principalmente en las actividades que realizan los profesionales de enfermería con el fin de brindar a los pacientes un cuidado integral enfocado a la promoción, prevención control y seguimiento de esta enfermedad.
- Se recomienda seguir realizando estudios de este tipo con el fin de monitorizar los conocimientos actitudes y prácticas del personal de enfermería y de esta manera mantener el nivel en el que se encuentran para el beneficio de los usuarios.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 11. Referencias

1. Rodríguez-Mora F, Sánchez-Piña S. Conocimientos, prácticas y actitudes de enfermería para la atención de personas con tuberculosis. *Enferm Univ* [Internet]. 2020;17(1):76–86. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v17n1/2395-8421-eu-17-01-76.pdf>
2. Alvarez arnedo w, bloom herrera e, lopez palencia c, ramos argumedo l. conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de último año, cartagena - colombia [internet]. universidad de cartagena; 2016. available from: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/3764/conocimientos, actitudes y practicas sobre TB pulmonar en estudiantes de enfermeria de ultimo año.pdf?sequence=1>
3. Gómez GR, Saiz MSI, Ibáñez JC. Competencias básicas relacionadas con la evaluación. Un estudio sobre la percepción de los estudiantes universitarios. *Educ XXI*. 2018;21(1):181–208.
4. López-Gil KS, Sevillano García M. Desarrollo de competencias digitales de estudiantes universitarios en contextos informales de aprendizaje. *Educ Siglo XXI*. 2020;38(1 Marzo-Ju):53–78.
5. Escobar-Castellanos B, cid-henríquez p. el cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta Bioeth* [Internet]. 2018;24(1):39–46. Available from: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2018000100039](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100039)
6. Cruz Martínez ÓA, Flórez Suancha ÉL, Muñoz Sanchez AI. Conocimientos sobre tuberculosis en trabajadores de la salud en una localidad de Bogotá D.C. *Av en Enferm* [Internet]. 2011;24(1):143–51. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0121-45002011000100014&lng=pt&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-45002011000100014&lng=pt&nrm=iso&tlng=es)
7. Crisostomo Y, Armendáriz N, Alonso M, Martínez R. Conocimientos y creencias sobre el cuidado al usuario de alcohol por estudiantes de enfermería. *Rev Cuid*. 2015;5(2):564–8.
8. Minisalud. ¿Qué es tuberculosis (TB)? [Internet]. 2021. p. 2020–2. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Tuberculosis.aspx>
9. Tuñez V, García M, Pérez M. Epidemiología de la tuberculosis. *Monográfico Univ Santiago Compost*. 2002;39(5):172–80.
10. OMS. Tuberculosis. 2020; Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



11. OPS. Tuberculosis en las Americas. Informe regional 2019 [Internet]. 2019. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52815>
12. Instituto Nacional de Salud. INS. Protocolo de Vigilancia en Salud pública sobre tuberculosis [Internet]. 2020. Available from: [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO\\_Tuberculosis.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO_Tuberculosis.pdf)
13. Alberto J, Mejía B, Laguado WV, Gestión IDE, Énfasis CON, La EN, et al. Informe de Gestión con Énfasis en la Garantía de los Derechos de la Infancia , Adolescencia y Juventud Instituto Departamental de Salud. Gob Norte Santander. 2019;
14. Musayón F, Loncharic N, Salazar M, Leal HM, Silva I, Velásquez D. El rol de la enfermería en el control de la tuberculosis : una discusión desde la perspectiva de la equidad. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2010;1–9. Available from: [https://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n1/es\\_20.pdf](https://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n1/es_20.pdf)
15. Monguít Riaño J, Villamil Ramírez HC, Maestre Daza LM, Muñoz Sánchez AI. Trabajadores de la salud con diagnóstico de tuberculosis en Bogotá, en el periodo 2009-2011. Med y Segur en el Trab [Internet]. 2013;59(233):417–25. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2013000400006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2013000400006)
16. Sevajanes D, Villalobo D, Crespo M, Pino R. La aplicación del proceso de atención de enfermería en los pacientes tuberculosos hospitalizados. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2000;16(1):34–9. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192000000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192000000100006)
17. Chiliguano L. Rol de enfermería en el cumplimiento de las normas del programa de control de la tuberculosis en el Subcentro de salud cerro redondo del área # 17 del cantón duran en el periodo de diciembre 2011 a abril de 2012. Univ Catol Santiago Guayaquil. 2012;1:96.
18. Contreras m. nutrición y tuberculosis síntesis de la guía oms, “la atención y apoyo nutricional a pacientes con tuberculosis.” Investig para Prot la salud. 2014;5(6):98–103.
19. Ostrosky-zeichner L, Rangel-frausto MS, Sc M, García-romero E. Tuberculosis en trabajadores de la salud : importancia de los programas de vigilancia y control. Rev salud pública Mex. 2000;42(1):48–52.
20. Mastrapa YE, Gibert M del P. Relación enfermera-paciente : una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016;4(32):12. Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
21. Capelo G, Leon A. ROL DE ENFERMERIA EN LA ADHERENCIA Y SEGUIMIENTO



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- AL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR. Univ Tec Machala [Internet]. 2021;1(1):54. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/16466>
22. Gil-Galván R, Martín-Espinosa I, Gil-Galván FJ. University student perceptions of competences acquired through problem-based learning. *Educ XX1*. 2020;24(1):271–95.
  23. Godoy-Pozo J, Illesca-Pretty M, Seguel-Palma F, Salas-Quijada C. Desarrollo y fortalecimiento de competencias genéricas en estudiantes de enfermería a través de la metodología aprendizaje-servicio. *Rev la Fac Med*. 2019;67(3):261–70.
  24. Manso C, Cuevas A, González S. Competencias informacionales en los estudios de grado en enfermería: el caso español. *Rev Española Doc Científica*. 2019;42(1):e229.
  25. Duarte L, Virgínio AA, Castro A, Gomes C, Nogueira A, Scatena T, et al. Cuidado al enfermo de tuberculosis en la Estrategia Salud de la Familia: percepciones de enfermeras. *Rev da Esc Enferm da USP* [Internet]. 2012;46(2):356–63. Available from: [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0080-62342012000200013&script=sci\\_abstract&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0080-62342012000200013&script=sci_abstract&tlng=es)
  26. Ferrinho-Ferreira R, Cubo-Delgado S, Carioca V. La formación continua en el desarrollo de las competencias del profesorado de Enfermería en la educación superior en Portugal. *Rev Complut Educ*. 2019;30(3):675–94.
  27. Ledesma Giraldo E. Vivencias de la enfermera recién egresada en el primer año de ejercicio profesional [Internet]. Universidad de Antioquia; 2018. Available from: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/11249>
  28. Hueso-Montoro C, Aguilar-Ferrándiz EE, Cambil-Martín J, García-Martínez O, Serran-Guzmán M, Cañadas-De la Fuente GA. Efecto de un programa de capacitación en competencias de investigación en estudiantes de ciencias de la salud. *Enferm Glob*. 2016;15(4):141–51.
  29. Wilches-luna EC, Hernández N, Hernández O, Perez C. Conocimientos, actitudes, prácticas y educación sobre tuberculosis en estudiantes de una facultad de salud. *Rev salud pública* [Internet]. 2016;18(1):129–41. Available from: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2016.v18n1/129-141/es/>
  30. Guerrero-Aragón SC, Chaparro-Serrano M, García-Perdomo Á. Evaluación por competencias en salud: revisión de literatura. *Educ y Educ*. 2017;20(2):211–25.
  31. Esteban J, Blanquer R, Moreno S, Ruiz-manzano J. Documento de consenso sobre diagnóstico, tratamiento y prevención de la tuberculosis. *Enferm Infecc Microbiol Clin*.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- 2013;28(5):297.e1–297.e20.
32. Liu J, Wang Q, Wang A. Determining Mycobacterium tuberculosis Drug Resistance and Risk Factors for Multidrug- Resistant Tuberculosis in Sputum Smear-Positive Tuberculosis Outpatients in Anhui Province ., Infect Drug Resist. 2020;1023–1032.
  33. Lorena G, Bar O, Rodr PA, Jim EC, Mu AI, Bar O, et al. Conocimientos sobre tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad colombiana. Rev la Univ Ind Santander Salud. 2015;47(3):261–70.
  34. Montalván C, Torres F. Tuberculosis pulmonar y la actitud registrados en la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de la tuberculosis de la microred bellavista, callao-2018 [internet]. universidad nacional del callao. 2018. available from: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3298/Montalvan Torres\\_tesis\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3298/Montalvan_Torres_tesis_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  35. World Health Organization (WHO). Global Tuberculosis Report 2019 Latest status of the tuberculosis epidemic [Internet]. 2019. Available from: <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-report-2019>
  36. Sivigila. Informe de evento de tuberculosis 2018. Inst Nac salud. 2018;29.
  37. Rincon-Ardila O, Lozada-Muñoz R, Ramírez Y. Asociación diabetes tipo 2 Y tuberculosis pulmonar en pacientes de Imsalud en la zona Atalaya de Cúcuta entre 2013 y 2015. Rev Med. 2019;26(2):7–14.
  38. Social M de S y P. Resolución No. 227 de 2020. 2020;
  39. Rincón-torres CE, Rubio V, Castro C, García I, Cruz OA. Red Nacional de Gestión de Conocimiento , Investigación e Innovación en Tuberculosis en Colombia. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2021;45(23):1–6. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53290>
  40. Joshi R, Reingold AL, Menzies D, Pai M. Tuberculosis among health-care workers in low- and middle-income countries: A systematic review. PLoS Med. 2016;3(12):2376–91.
  41. Montagna MT, Napoli C, Tafuri S, Agodi A, Auxilia F, Casini B, et al. Knowledge about tuberculosis among undergraduate health care students in 15 Italian universities: A cross-sectional study. BMC Public Health. 2014;14(1):1–6.
  42. Cano C, Quintero M, Ruiz M. la tuberculosis como enfermedad laboral en los trabajadores del área de la salud [internet]. universidad CES; 2015. Available from: [https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/2022/2/Tuberculosis\\_Enfermedad\\_Laboral.p](https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/2022/2/Tuberculosis_Enfermedad_Laboral.p)



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



df

43. Collantes J. Actitudes y practicas del personal de enfermeria en el cuidado a los pacientes afectados con tuberculosis – piura, 2016 [Internet]. universidad católica los ángeles chimbote; 2016. available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8550/actitud\\_cuidado\\_enfermero\\_collantes\\_malaver\\_jose\\_vicitacion.pdf?sequence=4&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8550/actitud_cuidado_enfermero_collantes_malaver_jose_vicitacion.pdf?sequence=4&isallowed=y)
44. Durando P, Sotgiu G, Spigno F, Piccinini M, Mazzarello G, Viscoli C, et al. Latent tuberculosis infection and associated risk factors among undergraduate healthcare students in Italy: A cross-sectional study. *BMC Infect Dis.* 2013;13(1):1.
45. Ortega G, Rodriguez P, Jimenez E, Muñoz A. Conocimientos sobre tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad colombiana. *Rev Univ Ind Santander Salud.* 2015;47(3):261–70.
46. Sánchez López NS. Conocimiento actitudes y prácticas de pacientes con tuberculosis atendidos en el centro de salud tipo c “nueva san rafael”, 2017. [internet]. universidad técnica del norte; 2018. Available from: [http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8099/1/06 ENF 946 TRABAJO DE GRADO.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8099/1/06_ENF_946_TRABAJO_DE_GRADO.pdf)
47. Castro G, Montes F, Alcalde-Rabana E, Perez F. Factores de éxito del tratamiento de la tuberculosis multidrogorresistente relacionados con el paciente y el personal sanitario en Colombia. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2021;45(5):1–9. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53412>
48. Acosta S. Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar y actitud frente a las medidas preventivas en familiares de usuarios de la estrategia sanitaria de prevención y control de la tuberculosis de la microred de Santa Ana - Huancavelica 2014 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2015. Available from: [https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/471/TP - UNH. ENF. 0075.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/471/TP_UNH_ENF_0075.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
49. Montalvo Mera SC. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la tuberculosis en el profesional de enfermería. *red chichayo* 2013. *Fac Med la Univ Católica.* 2014;1–70.
50. Carvajal-Barona R, Varela-Arévalo MT, Hoyos PA, Angulo-Valencia ES, Duarte-Alarcón C. Conocimientos , actitudes y prácticas frente a la tuberculosis en trabajadores del sector salud en municipios prioritarios de la Costa Pacífica colombiana. *Rev Ciencias y Salud* [Internet]. 2014;12(3):339–51. Available from: doi: [dx.doi.org/10.12804/revsalud12.03.2014.04](https://doi.org/10.12804/revsalud12.03.2014.04)



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



51. Pamplona A de. Plan de Desarrollo Municipio de Pamplona [Internet]. Pamplna; 2016. Available from: [http://pamplona-nortedesantander.gov.co/Transparencia/PlaneacionGestionControl/PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2016-2019.pdf](http://pamplona-nortedesantander.gov.co/Transparencia/PlaneacionGestionControl/PLAN_DE_DESARROLLO_MUNICIPAL_2016-2019.pdf)
52. Longo D, Kasper D, Jameson L, Fauci A, Hauser S, Loscalzo J. Harrison Principios de Medicina Interna. México: Mc Graw Hill; 2012. 1340–1341 p.
53. Cortes JC. Breve Historia de la Tuberculosis. Rev medica Costa Rica y Centroam [Internet]. 2013;LXX(605):145–50. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc131z.pdf>
54. Yáñez Tobar J. Identificación de las características clínicoepidemiológicas asociadas a la tuberculosis en pacientes atendidos en el programa de control de la tuberculosis de la provincia de tungurahua en el periodo enero 2013-diciembre 2014 [Internet]. Universidad Técnica de Ambato; 2014. Available from: [http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9444/1/Yáñez Tobar%2C Juan Carlos.pdf](http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9444/1/Yáñez_Tobar%2C_Juan_Carlos.pdf)
55. Borráez O. Tuberculosis Tiempo sin Tiempo. Hist la Med. 2020;42(2):260–8.
56. Salud IN de. Comportamiento de la Vigilancia de Tuberculosis , Colombia , semana 38 de 2020 Relación de la calidad del agua para consumo humano y la incidencia de enfermedad diarreica aguda en Colombia , 2019. 2020;
57. Cardona P. Patogénesis de la tuberculosis y otras micobacteriosis. Enferm Infecc Microbiol Clin [Internet]. 2018;36(1):38–46. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2017.10.015>
58. Medicina CDE. Conocimientos y actitudes sobre tuberculosis del personal de salud del Centro 1 , Chontacruz , Comunidades , La Pradera , San Lucas , Santiago y Zamora Huayco , del Distrito 11D01 Loja , período tuberculosis del personal de salud del Distrito 11D01 Loja ,. Universidad Nacional de loja; 2017.
59. Bermejo MC, Clavera I, Michel De la Rosa F, Marín B. Epidemiología de la tuberculosis. An Sist Sanit Navar. 2007;30(2):7–20.
60. Soldá PA, Rojo SC, Cosiansi MC, Barnes A. Frecuencia de tuberculosis pulmonar y extrapulmonar en un hospital de referencia de la provincia de Córdoba ,. Rev Argent Microbiol. 2005;37(2):89–91.
61. Vásquez M, Chipana V. Tuberculosis extrapulmonar: breve revisión general y nuevas alternativas de diagnóstico. Rev Con Cienc. 2016;4(Noviembre):71–9.



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



62. Luna JAC. Actualización en el diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar. Rev Clínica Española [Internet]. 2015; Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2015.09.005>
63. Caminero JA, Cayla JA, García-pérez FJ, Palacios JJ, Ruiz-manzano J. Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis con resistencia a fármacos. Arch Bronconeumol [Internet]. 2017;(xx). Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.2017.02.006>
64. Pacheco AE. Medidas para la prevención de la tuberculosis pulmonar que aplican los estudiantes de enfermería de una Universidad Nacional de Lima , 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
65. Hidalgo M, Vega Y, Francisco A, Martínez F, Carvajal M, Caraballo Y. Bioseguridad en tuberculosis. Mediciego. 2016;2(33):78–87.
66. Risaralda G de. Vacuna antituberculosa (BCG). 2013;1–6.
67. Constitución Política de Colombia. 1991;
68. Sanchez J, Aguayo C, Galdames L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2017;3(33):2017. Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>
69. Cruz RJ, Intiquilla QL. Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar en los usuarios de consultorios externos . Hospital San Juan de Lurigancho . 2019. Universidad Cesar Vallejo; 2019.
70. Garayar PN. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia el cuidado de los pacientes con tuberculosis en estudiantes de enfermería de la UNMSM , 2007. Universidad Nacional mayor San marcos; 2008.
71. Chavez M. Actitud de la familia frente al paciente con tuberculosis en proceso de tratamiento en la micro red de salud santa adriana 2015 – juliaca. Universidad Nacional de San Agustín; 2015.
72. Piquero M, Borrego L, Presno C, Centelles M, Zangroniz A. Comportamiento de la Tuberculosis Distrito de Salud 15D01 Ecuador durante el periodo 2005-2014. Rev Cuba Med Gen Integr. 2016;35(2):224–32.
73. Alcívar M, Alvarez M. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre la tuberculosis pulmonar. distrito de salud 01d02 cuenca 2019. Universidad de Cuenca; 2019.



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



74. Calderón BB. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de la ESEN- UNJBG hacia el cuidado de enfermería en pacientes con tuberculosis TANCA 2012. 2013.
75. Mendivelso F, Rodríguez M. Prueba de CHI-CUADRADO de independencia aplicada a tablas 2xN. Rev Medica Sanitas. 2018;21(2):92–5.
76. Reguant-álvarez M, Vilà-baños R, Torrado-fonseca M. La relación entre dos variables según la escala de medición con SPSS. Rev d’Innovació i Recer en Educ. 2018;11(2):45–60.
77. Ministerio de Salud. Resolucion numero 8430 de 1993. 1993;1993(Octubre 4):1–19.
78. Manzini JL. Declaración de Helsinki: Principios Éticos para la investigación. Acta Bioeth. 2000;VI(2):321–34.
79. León-Paz SY. Conocimientos , actitudes y practicas del personal de salud del componente de tuberculosis en relación a la estrategia de tratamiento acortado estrictamente supervisado (taes) en 5 municipios priorizados, región sanitaria Francisco Morazán, Honduras, febr. Centro de investigaciones y estudios de la salud; 2019.
80. Abreu-Suarez G, Gonzalez- Valdés J, Muñoz-Peña R, Solar-Salaverri L, Marchena-Béquer J. La preparación del estudiante de Medicina para la eliminación de la tuberculosis Preparation of the medical student for the elimination of tuberculosis. Educ Médica Super. 2013;27(1):38–45.
81. Rojas-Noel E. Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la proteccion personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la estrategia nacional de control y prevencion de la tuberculosis de una red de salud -. Univarsidad Nacional mayor de San Marcos; 2015.



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 12. Anexos

### 1.16. Anexo 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS  
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA  
FACULTAD DE SALUD  
CARRERA DE ENFERMERIA

“Conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander”

La información que usted nos proporcione en este formulario será de absoluta confidencialidad, los datos recolectados serán utilizados para la investigación mencionada.

#### DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Seleccione con una (X) su respuesta y llene los campos correspondientes

**Edad:** 18-30 \_\_\_\_ 30-50 \_\_\_\_ 50-70 \_\_\_\_ 70 o mas \_\_\_\_

**Sexo:** Masculino \_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_

**Nivel de formación:** Pregrado \_\_\_\_\_ Especialista \_\_\_\_\_ Magister: \_\_\_\_\_

Doctorado: \_\_\_\_\_ Postdoctorado: \_\_\_\_\_

**Entidad a la que pertenece:** \_\_\_\_\_

**Años de experiencia en el programa:** Menos de 1 año \_\_\_\_ De 1 a 5 años \_\_\_\_ Mas de 5 años \_\_\_\_

#### Conocimientos de tuberculosis pulmonar

1. La tuberculosis es una enfermedad producida por:

- El Mycobacterium tuberculosis, ataca frecuentemente a los pulmones.
- El virus de Koch, ataca a los órganos blancos.
- El Bacilo de Kotcho weeks, ataca frecuentemente a los pulmones.
- El bacilo de Calmette-Guerin, ataca principalmente a los pulmones.

2. La comunicación en el control de la tuberculosis tiene la finalidad de:

- Conseguir apoyo para el desarrollo de políticas públicas de salud.
- Informar sobre el control de la tuberculosis en la población.



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- c. Lograr estilos de vida saludables en el paciente, familiar y comunidad.
  - d. Colocar mensajes en los medios de comunicación masiva sobre el control de la tuberculosis
3. Se denomina sintomáticos respiratorios identificados a la persona que:
- a. Solamente presentan tos con expectoración por más de 15 días.
  - b. Presenta tos por más de 15 días y se realiza una o más Baciloscopia de esputo.
  - c. Es detectada por el personal de salud e inscrita en el libro de registro de sintomáticos respiratorios.
  - d. Tiene tos por más de 15 días y se deriva de la estrategia Nacional del programa del control de TB
4. La importancia de la vacuna BCG radica en que:
- a. Se administra el bacilo de Calmette-Guerin.
  - b. Se aplica gratuitamente a los recién nacidos.
  - c. Protege contra la meningoencefalitis tuberculosa y la TB miliar.
  - d. Reduce la morbilidad tuberculosa post-infección secundaria
5. El objetivo del examen de contacto es:
- a. Detectar casos de tuberculosis en los contactos
  - b. Censar los contactos del paciente.
  - c. Entrevistar a todos los contactos.
  - d. Establecer empatía con los contactos
6. La medida preventiva que se le brinda a menores de 15 años que están en contacto con los pacientes con tuberculosis se denomina:
- a. Pruebas de esputo.
  - b. Vacunación
  - c. Quimioprofilaxis
7. Es una medida de bioseguridad que se debe aplicar a la atención del paciente con TB
- a. El uso del mandil largo y cerrado durante toda la atención
  - b. El uso de mascarilla N95 solo en casos de TB-MDR
  - c. El lavado de manos después de manipular muestras de esputo
  - d. Cada 5 años el personal de salud debe pasar por una evaluación médica
  - e. Aislamiento



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



8. Los esquemas de tratamiento que existen para la tuberculosis son:

- a. Esquema I, II
- b. Esquema I, MDR, XMDR
- c. Esquema I, II, III, XMDR
- d. Esquema I, II, III, IV

9. Los medicamentos de primera línea utilizados para el tratamiento de la tuberculosis son:

- a. Pirazinamida, Etambutol, Capreomicina, Estreptomina y Etionamida
- b. Pirazinamida, Isoniazida, Rifampicina, Eritromicina y Etionamida
- c. Isoniazida, Pirazinamida, Estreptomina, Rifampicina y Ofloxacina
- d. Isoniazida, Rifampicina, Etambutol y Estreptomina

10. Una reacción adversa de la Pirazinamida

- a. Orina color anaranjado
- b. Alteración del sueño
- c. Neuritis óptica
- d. Dolor articular

11. Uno de los objetivos de la entrevista de enfermería al paciente con tuberculosis es:

- a. Verificar que el domicilio del paciente se encuentre dentro de la jurisdicción del establecimiento de salud.
- b. Identificar en el paciente conductas de riesgo a fin de realizar trabajo de consejería
- c. Sensibilizar al sintomático respiratorio para que acuda a su control
- d. Obtener el consentimiento informado para el inicio del tratamiento

12. Uno de los objetivos de la visita domiciliaria al paciente con tuberculosis es:

- a. Coordinar la consulta médica de evaluación
- b. Establecer normas elementales de higiene en el paciente
- c. Verificar el censo y optimizar el control de contactos
- d. Sensibilizar al sintomático respiratorio que acuda a su control

13.Cuál es la Estrategia que combina acciones individuales y sociales para conseguir compromisos en los diferentes niveles y apoyo para las políticas?



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- a. Educación
- b. Políticas publicas
- c. Participación ciudadana
- d. Comunicación

14. La promoción de la salud con relación a las tuberculosis busca

- a. Desarrollar habilidades personales generando mayor control de la salud
- b. Prevenir la propagación y difusión del Mycobacterium Tuberculosis
- c. Evitar el contagio entre los familiares del paciente con tuberculosis
- d. Combatir la enfermedad de la tuberculosis

15. Es un caso de tuberculosis extra pulmonar cuando el paciente

- a. Presenta TB en otro órgano que no son los pulmones y que no ingresa a tratamiento
- b. Se encuentra en los últimos días de su tratamiento de Tuberculosis pulmonar
- c. Presenta TB en otros órganos que no son los pulmones y que ingresa a tratamiento
- d. Presenta bacilo de Koch que ataca a los pulmones y que ingresa a tratamiento.

16. Se denomina contacto a:

- a. Personas que tienen una conversación con el enfermo de tuberculosis
- b. Personas que padecieron anteriormente la tuberculosis
- c. Personas que conviven con el enfermo de tuberculosis
- d. Personas con antecedentes genéticos de adquirir tuberculosis

17. La quimioprofilaxis se administra por vía:

- a. Oral
- b. Tópica
- c. Parenteral
- d. Nasal

18. La referencia se realiza cuando:

- a. Un establecimiento de menor complejidad envía al paciente a otro de mayor complejidad
- b. Un establecimiento de mayor complejidad envía al paciente a otro de menor complejidad
- c. Traslado de un paciente con TB luego de la evaluación en un establecimiento de mayor complejidad a su establecimiento de origen
- d. Traslado de un personal de salud, para evaluar al paciente con TBC.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



19. La administración de quimioprofilaxis está indicada en personas que:

- a. Tienen riesgos de ser infectados o de enfermar de TB
- b. Están infectados por el VIH/ SIDA con evidencia de enfermedad tuberculosa
- c. Tiene antecedentes de alcoholismo crónico
- d. Vive en la misma vivienda

20. Son partes del cuidado de enfermería en la promoción de la salud:

- a. Control de casos
- b. Desarrollo de alianzas estratégicas
- c. Visita domiciliaria
- d. Entrevista domiciliaria

Elaborado por: Calderón, B



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**1.17. Anexo 2**

**CUESTIONARIO DE ACTITUDES**

P r o p o s i c i o n e s	Totalm ente de acu er d o	Desacu er d o	Indeci so	En Desacu er d o	Totalm ente en desacu er d o
1.Es interesante informar o educar al paciente y familia acerca de la tuberculosis.					
2.Es innecesario promover la aplicación de la vacuna BCG.					
3.En la entrevista es necesario escuchar los temores, preocupaciones, sentimientos del paciente con tuberculosis y familia.					
4.Es importante administrar la isoniacida como medida preventiva a los contactos menores de diecinueve años.					
5. Es necesario realizar el examen de esputo a los contactos del paciente.					
6.Es trabajoso censar y visitar a los contactos del paciente					
7.Considero importante brindar un trato individualizado al paciente con					





tuberculosis.					
8. Es incomodo atender personalmente al paciente que ha sido diagnosticado tuberculosis.					
9. Es incomodo orientar al paciente y familia sobre las medidas preventivas y control de la tuberculosis.					
10. Es innecesario verificar la dosis de isoniacida antes de administrar a los contactos.					
11. Es primordial la vacunación BCG a los recién nacidos.					
12. Es incomodo el uso de mascarilla en la atención del paciente con tuberculosis.					
13. Es importante indagar sobre la aparición de reacciones adversas a los medicamentos antituberculosos.					
14. Es necesario administrar el tratamiento farmacológico al paciente con tuberculosis.					
15. En la entrevista es riesgoso conversar con el paciente con tuberculosis.					
16. En el cuidado del paciente con tuberculosis es importante el uso correcto de barreras protectoras para evitar el contagio					
17. Es incomodo tener que repetir varias veces todo lo que se enseña.					
18. Son innecesarias las visitas domiciliarias a los pacientes que han sido diagnosticados con TB					
19. Es bueno realizar visitas domiciliarias a los pacientes con tuberculosis.					
20. Es riesgoso administrar el tratamiento farmacológico al paciente con tuberculosis					
21. Es satisfactorio brindar educación					





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



al paciente sobre su enfermedad.					
22. Es innecesario indagar sobre la aparición de reacciones adversas al paciente con tuberculosis.					

### 1.18. Anexo 3

#### ESCALA TIPO LIKERT PARA PRÁCTICAS

PROPOSICION	SI	No
Utiliza mascarillas durante la atención a los pacientes con tuberculosis.		
Realiza el lavado de manos antes y después de atender a pacientes con tuberculosis.		
Realiza el lavado de manos antes y después de manipular la muestra		
Utiliza guantes cuando atiende al paciente con tuberculosis.		
Es importante aplicar las medidas de protección por igual con todos los pacientes.		
Se coloca mascarilla solo para la atención de pacientes infectocontagiosos		
Utiliza correctamente los recipientes para depositar material contaminado.		
Utiliza guantes al momento de recibir la muestra		
Supervisa la recolección de la muestra pero no permanece frente al paciente		
Supervisa que la recolección de la muestra sea en un lugar bien ventilado		



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 1.19. Anexo 4

### UNIVERSIDAD DE PAMPLONA VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIONES COMITÉ DE ÉTICA E IMPACTO AMBIENTAL DE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

##### 1.1.16. En el marco de la ley y de la Constitución Nacional, yo

Como participante, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, hago constar que, Jorge Alfredo Hernández Flórez, Estudiantes de la Facultad de Salud de la Universidad de Pamplona, en calidad de investigador principal me informó sobre el objetivo principal del proyecto titulado: **“Conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander”**

En el cual acepto participar voluntariamente, por lo tanto, he recibido la información de las actividades del proyecto de manera clara y precisa, las cuales son:

- Que los usos de los datos recopilados en el proyecto serán netamente con fines de investigación y académicos y nunca se revelará mi identidad y toda información será confidencial.
- Al responder en forma escrita las preguntas del instrumento, se tendrán las siguientes opciones, muy mal, poco, lo normal, bastante bien, muy bien.
- El tiempo requerido para este proceso está comprendido entre 10 y 20 minutos

##### 1.1.17.

Así mismo, podré hacer todas las preguntas que considere necesarias, al teléfono: 3107659928 y el correo electrónico: jorge26hf@hotmail.com.

Firma del participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

C.C. N.º \_\_\_\_\_



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 1.20. Anexo 5

### Permiso para Usar el instrumento



JORGE ALFREDO HERNANDEZ FLOREZ

Dom 13/06/2021 9:50

Para: fiorodriguezm@comunidad.unam.mx



Cordial Saludo

Me dirijo a usted con el fin de solicitar el permiso para usar el instrumento para mi investigación denominada **“Conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander”**, la cual posee como objetivo principal el Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander, la cual solo se usara con fines académicos por mi Jorge Alfredo Hernández Flórez, Estudiante de la Facultad de Salud de la Universidad de Pamplona del departamento de Enfermería.

**Agradezco la atención prestada**

[Responder](#)

[Reenviar](#)



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 1.21. Anexo 6

### Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	18-28	3	33,3	33,3	33,3
	29-59	6	66,7	66,7	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

### Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	9	100,0	100,0	100,0

### Nivel de Formación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Pregrado	6	66,7	66,7	66,7
	Especialista	1	11,1	11,1	77,8
	Magister	2	22,2	22,2	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

### Años de experiencia en el programa

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de un año	2	22,2	22,2	22,2
	De 1 a 5 años	7	77,8	77,8	100,0
	Total	9	100,0	100,0	



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



### Conocimiento de los profesionales de enfermería acerca de la tuberculosis

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Conocimiento medio (11-15 puntos)	1	11,1	11,1	11,1
	Conocimiento alto (16-20 puntos)	8	88,9	88,9	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

### Actitudes de los profesionales de enfermería acerca de la tuberculosis

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Actitud indiferente (52- 81 puntos)	2	22,2	22,2	22,2
	Actitud favorable (82-110 puntos)	7	77,8	77,8	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

### Prácticas de los profesionales de enfermería acerca de la tuberculosis

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Adecuadas	9	100,0	100,0	100,0



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750