

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACIÓN
CLÍNICA DE LA TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS
EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR - JAÉN, ENERO 2019-
SEPTIEMBRE 2022**

**INFORME FINAL DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA
OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
TECNÓLOGÍA MÉDICA**

AUTORES

Est. Marianela Quispe Guevara

Est. Maira Zaquinaula Pintado

ASESORA

Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades Transmisibles

JAÉN – PERÚ

2024

NOMBRE DEL TRABAJO

IF-TRABAJO DE INVESTIGACIÓN-FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE LA TUBERCULOSIS - TM

AUTOR

QUISPE GUEVARA Y ZAQUINAULA PINTADO

RECuento DE PALABRAS

6059 Words

RECuento DE CARACTERES

34943 Characters

RECuento DE PÁGINAS

26 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

129.3KB

FECHA DE ENTREGA

Aug 19, 2024 11:10 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 19, 2024 11:14 AM GMT-5

● **9% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dr. Luis Omar Carbajal García
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU /CD

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día 14 de agosto del año 2024, siendo las 15:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente: **Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus.**

Secretario: **Mg. Luis Rafael Tinedo Saavedra.**

Vocal: **Mg. Adán Joél Villanueva Sosa.**

para evaluar la Sustentación de:

- () Trabajo de Investigación
() Tesis
() Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulada: **“FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE LA TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR, ENERO 2019-SEPTIEMBRE 2022”**, de las Estudiantes **Marianela Quispe Guevara y Maira Zaquinaula Pintado**, de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

- () Aprobar () Desaprobar () Unanimidad () Mayoría

Con la siguiente mención:

- | | | |
|----------------|------------|---|
| a) Excelente | 18, 19, 20 | (<input type="checkbox"/>) |
| b) Muy bueno | 16, 17 | (<input type="checkbox"/>) |
| c) Bueno | 14, 15 | (<input type="checkbox"/>) |
| d) Regular | 13 | (<input checked="" type="checkbox"/>) |
| e) Desaprobado | 12 ò menos | (<input type="checkbox"/>) |


Siendo las 16:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.



Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus
Presidente Jurado Evaluador



Mg. Luis Rafael Tinedo Saavedra
Secretario Jurado Evaluador



Mg. Mg. Adán Joél Villanueva Sosa
Vocal Jurado Evaluador

ÍNDICE

| | |
|------------------------------|-----|
| RESUMEN | vi |
| ABSTRACT | vii |
| I. INTRODUCCIÓN | 8 |
| II. MATERIAL Y MÉTODOS | 14 |
| III. RESULTADOS | 18 |
| IV. DISCUSIÓN | 21 |
| V. CONCLUSIONES | 23 |
| VI. RECOMENDACIONES | 24 |
| VII. REFERENCIAS | 25 |
| AGRADECIMIENTO | 29 |
| ANEXOS | 30 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Factores condicionantes de la tuberculosis según género, edad, tratamiento farmacológico y nivel socioeconómico. | 17 |
| Tabla 2. Factores condicionantes de la tuberculosis según hacinamiento, lugar de contagio, comorbilidad, vacuna BCG, antecedentes familiares, antecedentes personales. | 18 |
| Tabla 3. Caracterización clínica de la Tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar – Jaén, enero 2019 – setiembre 2022. | 19 |

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar los factores condicionantes y la caracterización clínica de la tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar- Jaén, enero 2019 – setiembre 2022. El estudio fue descriptivo, retrospectivo, básico, mixto y diseño no experimental, la muestra fue de 86 pacientes con diagnóstico de tuberculosis. Se obtuvo como resultados que, entre los factores condicionantes, la mayoría de los pacientes son hombres 73,3%, jóvenes de 21 a 30 años 22,1%, en su primer tratamiento 81,4%, provenientes de áreas urbanas 90,7%, y no pobres 86,0%. Muchos viven en hacinamiento 67,4% y se contagiaron en casa 36,0%. La mayoría no tiene comorbilidades 66,3% y han recibido la vacuna BCG 75,6%. Como caracterización clínica presentaron pérdida de peso en un 26,7%, manifestaron tos más de 16 días en un 25,6%, pérdida de apetito 31,4%, dolor en el pecho 27,9% y debilidad o fatiga 36,0%. Se concluye que, la mayoría de pacientes se encuentra en hacinamiento y se contagiaron en casa, como caracterización clínica presentaron debilidad o fatiga y pérdida de apetito.

Palabras Clave: Factores condicionantes, Caracterización clínica, Tuberculosis.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the conditioning factors and the clinical characterization of tuberculosis in patients treated at the Centro de Salud Morro Solar - Jaén, January 2019 - September 2022. The study was descriptive, retrospective, basic, mixed and non-experimental design, the sample was 86 patients diagnosed with tuberculosis. The results showed that, among the conditioning factors, most of the patients were men 73,3%, young people aged 21 to 30 years 22,1%, in their first treatment 81,4%, from urban areas 90,7%, and not poor 86,0%. Many live in overcrowded conditions 67,4% and were infected at home 36,0%. The majority had no comorbidities 66,3% and had received BCG vaccination 75,6%. As clinical characterization they presented weight loss in 26,7%, cough more than 16 days in 25,6%, loss of appetite 31,4%, chest pain 27,9% and weakness or fatigue 36,0%. It was concluded that most of the patients were in overcrowded conditions and were infected at home, and as clinical characterization they presented weakness or fatigue and loss of appetite.

Key words: Conditioning factors, Clinical characterization, Tuberculosis.

I. INTRODUCCIÓN

La tuberculosis (TB) es una infección causada por *Mycobacterium tuberculosis* (bacilo de Koch), una bacteria que compromete principalmente el sistema respiratorio, pero también puede afectar los riñones, columna vertebral, cerebro, etc. En el año 2020, se registraron un total de 1,5 millones de pérdidas humanas y 9,9 millones de personas que enfermaron a causa de este padecimiento. Por lo que, la tuberculosis es considerada como un problema de salud con una alta morbilidad en el mundo que afecta a mujeres, varones y niños alrededor del mundo. Donde, la susceptibilidad del huésped estará condicionada por el estado de sus mecanismos de resistencia inespecíficos y específicos (inmunidad), siendo los niños menores de 5 años y los adultos mayores de 65 – 70 años los más vulnerables para contraer esta enfermedad¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a la tuberculosis como una enfermedad pública la cual es transmitida por contacto directo mediante gotitas de aerosol suspendidas en el aire expulsadas por personas con enfermedad pulmonar activa. Esta infección puede causar tos, dolor torácico, pérdida de peso, fiebre y sudoración nocturna, pero también puede ser asintomática en personas sanas ya que su sistema inmunitario crea una barrera alrededor de la bacteria².

Desde el punto de vista geográfico, según la OMS en el año 2019, la mayoría de los casos se registraron en las Regiones de Asia Sudoriental (44%), África (25%) y el Pacífico Occidental (18%), con porcentajes menores en el Mediterráneo Oriental (8,2%), las Américas (2,9%) y Europa (2,5%). Ocho países representaron dos tercios del total mundial: India (26%), Indonesia (8,5%), China (8,4%), Nigeria (4,4%), Bangladesh (3,6%), Pakistán (5,7%), Filipinas (6,0%) y Sudáfrica (3,6%). Los otros 22 países de la lista de la OMS con alta carga de tuberculosis acapararon el 21% de los casos mundiales³.

El Ministerio de la Salud (MINSU), describe que el Perú es considerado como el segundo país con el mayor número de casos estimados de TB, seguido de Brasil en toda Latinoamérica Latina, la cual se ubican entre los 30 países con mayor carga estimada de tuberculosis multidrogoresistente (MDR TB) a nivel mundial. Donde, en Perú las regiones con más números de casos de TB son: Lima, La Libertad, Loreto, Ica, Ucayali, Madre de Dios, Moquegua, Tacna, Lambayeque, Ancash y Huánuco⁴.

Según la Dirección Regional de Salud Cajamarca (DIRESA) resaltó los casos de Tuberculosis en el año 2011 donde se presentaron 184 casos, en el 2012 la cifra fue de 158 casos, en el 2013 se registraron 168 casos, en el año 2014 hubo 176 casos y en el año 2015 (enero y febrero) se reportaron 18 casos; siendo las provincias que presentan mayor número de casos Cajamarca, Jaén y Cajabamba. Considerando importante implementar estrategias de salud para prevenir y controlar los casos de Tuberculosis, realizando atención integral, diagnóstico, tratamiento, intervenciones completamente gratuitas; captación oportuna de sintomáticos respiratorios⁵.

A nivel distrital, la Red Integrada de Salud Jaén (RIS Jaén) demuestra que existe en mayor número de casos de personas afectadas con tuberculosis y una tasa de incidencia acumulada de 9,68x100.000 habitantes, las cuales mayormente son originadas por las malas condiciones de sus hogares y del ambiente de donde habitan, el alto nivel de migración, comorbilidades y desempleo⁶.

Viendo la problemática que presenta esta enfermedad en el Centro de Salud Morro Solar-Jaén, se empleó una investigación mixta, la cual nos permitió determinar cuáles son los factores condicionantes y cuál es la caracterización clínica de los pacientes, y así mismo empleamos una ficha de recolección de datos de las historias clínicas de los pacientes para saber los factores condicionantes y caracterización clínica que ayudaron a la propagación de esta enfermedad.

Curbelo y Quevedo⁷, ejecutaron un estudio sobre Caracterización clínico•epidemiológica de pacientes con tuberculosis atendidos en un hospital de Timor•Leste. Fue un estudio descriptivo de corte transversal, teniendo como población a 168 pacientes de 15 años a más con diagnóstico de TB, aplicaron un formulario a cada paciente y recolectaron datos de las historias clínicas. Teniendo como resultados que el 58,3 % fue el sexo femenino y el 42,2 % menores de 35 años. Como factores de riesgo predominó el hacinamiento en un 95,2%, seguidamente desnutrición crónica 81,5 %, contacto con tuberculosos el 91%. Como signos y síntomas resaltó la presencia de sudoración nocturna 73,8%, tos seca 64,9%, pérdida de peso 86,3%, anorexia 52,9%, desnutrición 81,5% y astenia 93,4%.

Núñez⁸, ejecutó un estudio cuantitativo, retrospectivo, transversal, analítico y observacional, con la finalidad de determinar las principales comorbilidades y factores de riesgo asociados en los pacientes diagnosticados con TBC MDR en la Red de servicios de Salud de Ventanilla, 2015-2016. Tuvo como muestra a 85 pacientes diagnosticados

con Tuberculosis. Su investigación se basó en la recolección de datos de las historias clínicas, tabulación de la información en el programa Excel y Spss.22. Observó que, predominó el género masculino un 62,9%, el 31,4% se encuentra con una edad entre 18-28 años, como comorbilidad principal encontró al SIDA, seguidamente la malnutrición-desnutrición, diabetes mellitus, malnutrición- sobrepeso y abandono del tratamiento antituberculoso.

Estrada⁹, desarrolló un estudio sobre la caracterización epidemiológica, clínica y microbiológica de casos nuevos de tuberculosis pulmonar de un centro de salud, Chiclayo 2019, fue un estudio retrospectivo, observacional, analítico, teniendo como muestra a 1000 pacientes. Utilizó historias clínicas de casos nuevos de pacientes empleando una estadística descriptiva enfocada en la obtención de frecuencias y porcentajes de las variables de dicha investigación. Observando que el 54,7% fueron del sexo femenino, y el 45,3% del sexo masculino, teniendo una edad entre 15 – 30 años con 33%. Concluyendo que la población económicamente activa es la más afectada.

Amaya *et al*¹⁰, realizaron una investigación sobre Caracterización demográfica y algunos aspectos clínicos de interés en pacientes con tuberculosis pulmonar bajo vigilancia del programa en MiRed 2020-2021. Fue un estudio transversal, su muestra estuvo conformada por 77 pacientes, para procesar los datos se utilizó el programa de Excel y el programa estadístico JASP. Obtuvieron como resultados que, 84,41% de los pacientes fueron de nuevo ingreso, del sexo masculino en un 70%, con una edad de 18 a 45 con un 58%, el 34% tienen el estrato 2, el 27% presentó desnutrición y VIH el 17%. Se logró demostrar entre los factores sociodemográficos predominio del sexo masculino y con respecto a los aspectos clínicos, las comorbilidades más frecuentes fueron desnutrición y VIH.

Águila *et al*¹¹, ejecutó una investigación sobre Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes con tuberculosis en el municipio Cumanayagua. Provincia Cienfuegos. 2007-2017. Fue una investigación descriptiva y observacional, tuvo como población a 24 casos de pacientes con tuberculosis, para la tabulación se utilizó el programa Excel, porcentajes y tasas de incidencia. Observaron que la mayoría de los casos se presentó en la edad de 55 a 59 años, sobresalió el sexo masculino, obreros, agrícolas jubilados. El alcoholismo y el tabaquismo fueron los factores de riesgo más frecuentes y como síntomas encontraron, pérdida de peso, tos, fiebre y astenia.

Zevallos¹², realizó un estudio con la finalidad de Determinar los factores asociados al abandono del tratamiento antituberculoso en pacientes nuevos con tuberculosis BK+, con esquema uno, de la RED de salud San Juan de Lurigancho tratados durante el periodo 2009-2012. Fue una investigación retrospectiva de tipo casos y controles, apareado. Teniendo como población 855 pacientes con diagnóstico de TB pulmonar, frotis positivo, sensible a los medicamentos. Como instrumento utilizaron una ficha de recolección de datos. Tuvieron como resultados que, el 23% son del sexo femenino, con una edad de 16 años hasta 76 años, donde el 64,8% son solteros/as, el 44% tienen la secundaria completa y el 66,3% no tienen hijos, el 34,9% tienen un trabajo estable, el 28,8% un trabajo informal y el 23,2% están desempleados.

Ccora y Meza¹³, realizaron una investigación con el objetivo de determinar el comportamiento epidemiológico y clínico de la tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Santa Ana- Huancavelica 2012- 2013. Siendo, un estudio descriptivo y no experimental; teniendo como muestra a 13 pacientes. Para la recopilación de información utilizaron las historias clínicas y como instrumento una guía de análisis documentaria. Los resultados encontrados evidenciaron el predominio de sexo masculino en 53,8%, los más afectados son los jóvenes 53,8%, solteros y desocupados en un 30,8%. En el comportamiento clínico presentaron TB pulmonar 61,5%, casos nuevos 84,6%, el 53,8% no se vacunaron con BCG, el 76,9% tuvieron tos y fiebre en un 92,3%.

Carmona *et al*¹⁴, en Cuba desarrollaron un estudio cuyo propósito fue determinar la Caracterización clínica de la tuberculosis en el municipio de Matanzas en los años 2010-2014. Fue estudio descriptivo, retrospectivo y observacional. Tuvieron como muestra 41 pacientes con diagnóstico de tuberculosis y como instrumento una encuesta. Obteniendo como resultados que el 87,8% fueron del sexo masculino, en el grupo etario oscila entre 60 años a más en 34,15%, el 50,09% fueron alcohólicos, como síntomas predominó la tos en un 85,35%, 68,29% expectoración y disnea en 65,85%.

Muro y Regalado¹⁵, realizaron una investigación descriptiva, observacional, retrospectivo, de corte transversal no analítico, cuyo objetivo fue describir las características clínico-epidemiológicos en pacientes con Tuberculosis Multidrogorresistente atendidos en el primer nivel de atención de la región Lambayeque 2018-2022. Su muestra estuvo constituida por 57 pacientes y como instrumento utilizaron una ficha de recolección de datos. Logrando observar el predominio del sexo masculino en un 54,38 %, el 42,1% de los pacientes se encuentran entre 25 a 40 años,

47,36% son convivientes y el 42,10% tienen secundaria. Asimismo, entre las características clínicas observaron que presentaban tos <2 con un 40.35%, seguido de fiebre, dolor torácico con un 12.28%.

Quispe¹⁶, realizó un estudio con el objetivo de Identificar las características epidemiológicas, clínicas y laboratoriales de los pacientes con tuberculosis pulmonar del Centro de Salud Santa Rosa de Lima durante 2021-2023. Fue una investigación descriptiva, cuantitativa, observacional, transversal y retrospectivo. Tuvo como muestra a 52 pacientes y se basó en la revisión de sus historias clínicas. Observó que, como características epidemiológicas, el sexo masculino fue el más frecuente con un 55,8%, entre los años de 18-29 en un 48,08%, condición de desempleado en 69,23%, sin presentar hacinamiento el 65,38%, sin hábitos nocivos el 55,77%. Dentro de las características clínicas, el 69,23% de los pacientes no presentaron comorbilidades, pero con antecedentes de presentar tuberculosis en un 75% y además el 51,92% tuvieron contacto con personas diagnosticadas con tuberculosis.

Carrasco¹⁷, realizó un estudio sobre el perfil epidemiológico y clínico de la tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Santa Fe – Callao durante los meses de enero 2011 – diciembre 2015. Fue descriptivo, observacional, cuantitativo, retrospectivo y transversal, teniendo como muestra a 113 pacientes y como instrumento utilizó una ficha epidemiológica del MINSA mediante la técnica de observación. Observando una incidencia de 29,6% a 19,6% y prevalencia de 16,5% a 10,9% decreciente. Como características epidemiológicas, el 94% de paciente tienen la vacuna BCG, del género masculino el 65%, en la etapa de adultez el 32%; entre las características clínicas el 90% reciben tratamiento, el 76% son casos nuevos y presentan el tipo de TB pulmonar, el 73% están curados y sin comorbilidad en 63%.

Villanueva¹⁸, ejecutó una investigación sobre las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes atendidos en el programa de tuberculosis del centro de salud Su Santidad Juan Pablo II durante el 2019-2020. De tipo descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo, tuvo como muestra a 147 pacientes y como instrumento utilizó una ficha de recolección de datos del MINSA. Obtuvo como resultados, en la caracterizaciones epidemiológicas, la mayoría de los pacientes fue de procedencia de Lima con 95,92%, el 79,59% sin factores sociales y sin contacto con pacientes diagnosticados con TB, el 78,23% no presentan condiciones de riesgo ni comorbilidades, la mayoría fueron varones con 63,27% con una edad que oscila entre 18 a 29 años en un

51,7%. Como características clínicas, presentaron una localización pulmonar con diagnóstico bacteriológico en un 88,44%, el 87,76 con baciloscopia positiva, como casos nuevos fueron 80,70%, terminaron curado el 78,91%, teniendo un perfil de sensibilidad y tratamiento sensible en un 71,51% y para su diagnóstico no se utilizó el cultivo en un 68,03%.

Esta investigación surgió ante el evidente incremento de número casos de tuberculosis, la que se concentra en las poblaciones con bajos recursos económicos y que surge por diversas condiciones de vida donde se ve involucrado el saneamiento básico, el estado nutricional, los hábitos en salud, entre otros. En tal sentido, se tuvo como propósito investigar sobre los factores condicionantes y la caracterización clínica de los pacientes con TB atendidos en el Centro Salud Morro Solar - Jaén.

Además, el aporte de la investigación a nivel académico resultó pertinente al representar una base importante de información que orientará a la comprensión de la enfermedad y al enriquecimiento de conocimientos clínicos, favoreciendo a la comunidad académica y a los profesionales de la salud para futuras investigaciones. El aporte científico estuvo enfocado en incrementar el conocimiento respecto a los factores condicionantes y la caracterización clínica de la tuberculosis, en el impacto de la calidad de vida de los pacientes. De igual manera, se generó un aporte social, y en el campo de la salud el aporte se orienta a generar estrategias para reducir los casos de tuberculosis, puesto que, se detalla la caracterización clínica que presentan los pacientes diagnosticados con tuberculosis y cuáles son los factores condicionantes que ayudan en la prevalencia de dicha enfermedad, de esta forma podrán tomar precauciones y así evitar la propagación de estos casos.

Debido a la realidad problemática que existe en el Centro de Salud, se planteó la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son los factores condicionantes y la caracterización clínica de la tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, enero 2019 – setiembre 2022?

Para poder concretizar y demostrar esta investigación se planteó como objetivo general: Determinar los factores condicionantes y la caracterización clínica de la tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar- Jaén, enero 2019 – setiembre 2022, y como objetivos específicos; Identificar los factores condicionantes de la tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar- Jaén, enero 2019- setiembre 2022,

según género, edad, tratamiento farmacológico, lugar de procedencia y nivel socioeconómico; Identificar los factores condicionantes de la tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar- Jaén, enero 2019- setiembre 2022, según hacinamiento, lugar de contagio, comorbilidad, vacuna BCG, antecedentes familiares, antecedentes personales; Establecer la caracterización clínica de la tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar-Jaén, enero 2019 – setiembre 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Población y Muestra

Población:

La población de estudio fue constituida por los pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar- Jaén durante el año 2019 hasta setiembre 2022.

Muestra:

La muestra está compuesta por 86 pacientes diagnosticados con tuberculosis desde 2019 hasta septiembre de 2022.

Criterios de inclusión:

- Pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar con diagnóstico de tuberculosis.
- Pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar con resultado positivo para tuberculosis.
- Pacientes con registro en historia clínica de factores condicionantes y caracterización clínica detalladas.

Criterios de exclusión

- Pacientes atendidos en otros establecimientos de salud diferente a Centro Salud de Morro Solar.
- Pacientes con resultado negativo para tuberculosis.
- Pacientes con registro incompleto de historia clínica respecto a factores condicionantes y caracterización clínica.

Muestreo

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que la muestra fue escogida de acuerdo a la necesidad de los investigadores, facilitando la elección arbitraria de los participantes en estudio¹⁹.

VARIABLES DE ESTUDIO

Variable 1: Factores condicionantes de la tuberculosis.

Variable 2: Caracterización clínica de la tuberculosis.

Operacionalización de variables (Anexo 1)

2.2. Métodos, técnicas, procedimientos e instrumentos de recolección de datos.

El método que se utilizó fue el método inductivo - deductivo, puesto que se analizó los datos desde lo particular hasta alcanzar una conclusión general y viceversa sobre los factores condicionantes y caracterización clínica de la tuberculosis²⁰.

2.2.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio de investigación fue descriptivo, mixto, básico, retrospectivo, debido a que se revisaron las historias clínicas de todos los pacientes diagnosticados con tuberculosis en el periodo de enero del 2019 a setiembre de 2022 atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, demostrando los factores condicionantes y caracterización clínica de la tuberculosis.

Investigación Descriptivo: Se describió los posibles factores condicionantes y caracterización clínica de TB en pacientes atendidos²¹.

Investigación Retrospectivo: Porque se trabajó con años anteriores, donde se recopilaban datos sobre los pacientes que fueron atendidos y diagnósticos con TB, para luego analizarlos y comprender que tipos de factores condicionantes y caracterización clínica resalta en ellos. Ayudando en la identificación de los riesgos que se presentan²¹.

Investigación básica: Según su propósito buscó generar nuevos conocimientos respecto a la caracterización clínica de la tuberculosis y sus factores condicionantes, donde permitió obtener información actualizada²¹.

Mixta: Puesto que, esta metodología es la mejor que se adapta a esta investigación, debido que se recopilaron, analizaron e integraron datos cualitativos y cuantitativos sobre el mismo objeto de estudio, ayudando a lograr una mejor comprensión²².

No experimental: Las variables no fueron manipuladas, consistió en la observación de los acontecimientos en su contexto natural, registro e interpretación de datos²³.

2.2.2. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En este estudio se utilizó como instrumento una ficha de recolección de datos, elaborada de acuerdo a los objetivos y la operacionalización de las variables, validado por juicio de 3 expertos antes de la aplicación correspondiente, recolectando información de los factores condicionantes y caracterización de la tuberculosis con la finalidad de responder a los objetivos planteados en la investigación y plasmados en la tabla de resultados, tabulados en el programa Excel.

La técnica utilizada fue el Análisis documental, porque se recolectó información de las historias clínicas con la finalidad de evidenciar los factores condicionantes y caracterización clínica que presentaron los pacientes diagnosticados con tuberculosis atendidos en el Centro de Salud Morro Solar enero 2019 hasta setiembre 2022, para ayudar a futuras investigaciones²⁴.

Procedimiento para la recolección de datos

Para la recolección de datos se solicitó autorización a la Gerencia del CLASS Morro Solar Jaén, una vez obtenida la autorización se solicitó al programa de Estrategias de TBC y se realizó un listado de los pacientes con diagnóstico de tuberculosis entre el periodo del 2019-2022; luego se recolectó los datos necesarios en la ficha de recolección. Asimismo, se dividió entre dos listas, una de ellas va a tener información sobre los factores condicionantes y el otro la caracterización clínica, las cuales ayudaron a determinar qué es lo que favorece al desarrollo de esta enfermedad. Luego, para determinar esta frecuencia, pasamos los datos a Excel para poder tabularlos y sacar de cada uno los porcentajes.

2.3. Procesamiento y análisis de datos

Para el análisis estadístico, primero se realizó un control de calidad de las fichas, validada por juicio por expertos, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión; luego se ingresaron las fichas a una base de datos en el Software Excel 2019. Donde, se realizó la tabulación de los datos obtenidos de acuerdo a los objetivos establecidos, utilizando estadística descriptiva, por lo que, se obtuvo porcentajes de cada factor condicionante y de la caracterización clínica de la tuberculosis en los 86 pacientes.

Aspectos éticos

Se emplearon aspectos éticos como, la no maleficencia, beneficencia, la confidencialidad de la información de las historias clínicas de los que ingresaron al estudio, la transparencia de datos que evidenció en el procesamiento de la información y el respeto a la autoría expresada en la citación de los textos y párrafos según autores.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Factores condicionantes de la tuberculosis según género, edad, tratamiento farmacológico y nivel socioeconómico.

| FACTORES CONDICIONANTES | | N | % | total |
|-------------------------------|-------------------------|----|-------|-------|
| Género | Femenino | 23 | 26,7% | 100% |
| | Masculino | 63 | 73,3% | |
| | Recién nacido a 10 años | 0 | 0,0% | |
| | 11 a 20 años | 8 | 9,3% | |
| | 21 a 30 años | 19 | 22,1% | |
| Edad | 31 a 40 años | 17 | 19,8% | 100% |
| | 41 a 50 años | 16 | 18,6% | |
| | 51 a 60 años | 12 | 14,0% | |
| | 61 a 70 años | 7 | 8,1% | |
| | 71 a más años | 7 | 8,1% | |
| Tratamiento Farmacológico | Primer tratamiento | 70 | 81,4% | 100% |
| | Recaída | 11 | 12,8% | |
| | Fracaso | 2 | 2,3% | |
| | Abandono | 3 | 3,5% | |
| Lugar de procedencia | Urbano | 78 | 90,7% | 100% |
| | Rural | 8 | 9,3% | |
| Nivel socioeconómico familiar | Pobre extremo | 3 | 3,5% | 100% |
| | Pobre | 9 | 10,5% | |
| | No pobre | 74 | 86,0% | |

En la tabla 1: Se observó que, la mayoría de los pacientes son hombres 73,26% jóvenes de 21 a 30 años 22,1%, en su primer tratamiento 81,4%, provenientes de áreas urbanas 90,7%, y no pobres 86,0%.

Tabla 2. Factores condicionantes de la tuberculosis según hacinamiento, lugar de contagio, comorbilidad, vacuna BCG, antecedentes familiares, antecedentes personales.

| FACTORES CONDICIONANTES | | N | % | total |
|--------------------------------|-------------------|----------|----------|--------------|
| Hacinamiento | Si | 58 | 67,4% | 100% |
| | No | 28 | 32,6% | |
| | Casa | 31 | 36,0% | |
| | Trabajo | 29 | 33,7% | |
| | Colegio | 12 | 14,0% | |
| Lugar de contagio | Barrio | 8 | 9,3% | 100% |
| | Hospital | 1 | 1,2% | |
| | Alberge | 0 | 0,0% | |
| | Cárcel | 4 | 4,7% | |
| | Casa de reposo | 1 | 1,2% | |
| | Ninguna | 57 | 66,3% | |
| Comorbilidad | Diabetes Mellitus | 9 | 10,5% | 100% |
| | VIH/SIDA | 7 | 8,1% | |
| | EPOC | 10 | 11,6% | |
| | Asma | 0 | 0,0% | |
| | Otros | 3 | 3,5% | |
| Vacuna BCG | Si | 65 | 75,6% | 100% |
| | No | 21 | 24,4% | |
| | Padre | 6 | 7,0% | |
| | Madre | 5 | 5,8% | |
| | Esposa/o | 7 | 8,1% | |
| Antecedentes familiares | Hermano/a | 5 | 5,8% | 100% |
| | Hijos | 5 | 5,8% | |
| | Otros | 8 | 9,3% | |
| | No | 50 | 58,1% | |
| | Tabaco | 12 | 14,0% | |
| Antecedentes personales | Alcohol | 26 | 30,2% | 100% |
| | Drogas | 14 | 16,3% | |
| | No | 34 | 39,5% | |

En la tabla 2: Resalta que muchos de los pacientes viven en hacinamiento 67,4% y se contagiaron en casa 36,0%, la mayoría no tiene comorbilidades 66,3% y han recibido la vacuna BCG 75,6%.

Tabla 3. Caracterización clínica de la Tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar – Jaén, enero 2019 – setiembre 2022.

| CARACTERIZACIÓN CLÍNICA | | N | % | TOTAL |
|-------------------------|-----------------|----|-------|-------|
| Pérdida de peso | Si | 23 | 26,7% | 100% |
| | No | 63 | 73,3% | |
| Fiebre | 37 a 40 °C | 8 | 9,3% | 100% |
| | 41 a más | 5 | 5,8% | |
| | No | 73 | 84,9% | |
| | Menos de 7 días | 12 | 14,0% | |
| Tos | De 8 a 15 días | 8 | 9,3% | 100% |
| | Más de 16 días | 22 | 25,6% | |
| | No | 44 | 51,2% | |
| Sudoración | Diaria | 7 | 8,1% | 100% |
| | Interdiaria | 15 | 17,4% | |
| Escalofríos | No | 64 | 74,4% | 100% |
| | Si | 9 | 10,5% | |
| Pérdida de apetito | No | 77 | 89,5% | 100% |
| | Si | 27 | 31,4% | |
| Dolor en el pecho | No | 59 | 68,6% | 100% |
| | Si | 24 | 27,9% | |
| Debilidad o Fatiga | No | 62 | 72,1% | 100% |
| | Si | 31 | 36,0% | |
| | No | 55 | 64,0% | 100% |

En tabla 3: Se observó que, los pacientes presentaron pérdida de peso 26,7%, manifestaron tos más de 16 días en un 25,6%, pérdida de apetito 31,4%, dolor en el pecho 27,9% y debilidad o fatiga 36,0%.

IV. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos, en los factores condicionantes de la tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, enero 2019 – setiembre 2022, se encuentran como predominante el sexo masculino con un 73,3%, jóvenes de 21 a 30 años 22,1%, consumo de alcohol en un 30,2%, 67,4% viven en hacinamiento, 36,0% la casa como lugar frecuente de contagio, EPOC como comorbilidad en el 11,6%. En tal razón, se encontraron resultados similares con Águila *et al*¹¹ municipio Cumanayagua. Provincia Cienfuegos, en el predominio del género masculino en los casos por tuberculosis, de igual modo, el alcoholismo y tabaquismo, coincidiendo con la investigación de Estrada⁹ quien en sus resultados establecieron la edad de 15 a 30 años en un 33%. Resultados que indican la importancia de establecer estrategias de prevención en el grupo etario joven y adulto, de tal manera, que también se contribuya a reducir el hacinamiento y el consumo de alcohol como factores que vienen condicionando el incremento de la enfermedad. Respecto a la caracterización clínica los resultados fueron debilidad o fatiga 36%, pérdida de apetito 31,4%, pérdida de peso 26,7%, tos más de 16 días 25,6%. Por ende, se encontró similitud con los resultados de la investigación de Curbelo y Quevedo⁷ donde resaltaron que los pacientes con tuberculosis atendidos en un hospital de Timor•Leste presentaron astenia 93,4%, pérdida de peso 86,3%, tos seca en 64,9%.

De acuerdo al primer objetivo específico, los factores condicionantes que presentaron los pacientes diagnosticados con tuberculosis atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, enero 2019 – setiembre 2022, se observó que el género masculino fue el más frecuente con un 73,3% seguidamente con una edad de 21 a 30 con 22,1%, se encontraron en primer tratamiento 81,4% y en un nivel socioeconómico no pobre 86,0%. Los resultados concuerdan con los resultados obtenidos por Amaya *et al*¹⁰ quienes señalaron que el 70% son del género masculino, grupo etario de 18 – 45 años con 50%, el 84,4% fueron de nuevo ingreso y como nivel socioeconómico el estatus 2 (bajos recursos) con 34%. Por otro lado, se encuentra discrepancia con los resultados de Estrada⁹, donde el 54,7% fueron del género femenino y con una edad de 15 a 30 años con 33%. Asimismo, Carmona *et al*¹⁴ menciona en su investigación, que los pacientes con tuberculosis en el municipio de Matanzas en el periodo 2010 -2014, el 34,2% oscilan entre los años de 60 a más. Observando que el más susceptible es el género masculino para adquirir esta enfermedad debido a los factores que la condicionan.

En lo que respecta al segundo objetivo específico, se identificó los Factores condicionantes de la tuberculosis, el 67,4% viven hacinamiento, lugar de contagio fue en casa con 36%, como comorbilidad presentaron diabetes mellitus 10,5% y VIH/SIDA 8,1%, vacuna BCG el 75,6%, antecedentes familiares el 8,1% esposa/o, antecedentes personales, el consumo de alcohol con 30,2%; resultados similares a Curbelo y Quevedo⁷ donde predominó el hacinamiento con 95,2% y el contacto con tuberculosos 91%. Encontrando similitud con la investigación de Amaya *et al*¹⁰, quiénes determinaron como comorbilidad la presencia de VIH con 17%. De igual manera, Nuñez⁸ resaltó como comorbilidad al SIDA y diabetes mellitus. En la investigación de Carrasco¹⁷ evidenció que los pacientes presentaron vacuna BCG con 94% y Carmona *et al*¹⁴ en su estudio destacó que el 50,9% fueron alcohólicos. Resultados que nos conllevan a tomar estrategias para reducir el consumo del alcoholismo y la prevención de las comorbilidades que pueden significar un alto riesgo para un paciente con tuberculosis, la vacuna BCG se logra observar que la mayoría si se encuentra vacunado, pero vendría a hacer una medida de prevención más no evita un contagio por TB.

En relación a la caracterización clínica que presentaron los pacientes diagnosticados con tuberculosis en el Centro de Salud Morro Solar en el periodo de enero 2019 – setiembre 2022, se observó que, el 36,0% presentaron debilidad o fatiga, pérdida de peso 26,7%, dolor de pecho 27,9%, tos más de 16 días con 25,6%. Estos resultados fueron similares a los encontrados por Curbelo y Quevedo⁷, quiénes en su investigación observaron que los pacientes presentaron astenia el 93,4%, el 86,3% pérdida de peso y tos seca un 64,9%. En cambio, otros estudios realizados indicaron otro tipo de caracterización clínica y porcentajes muy alejados, como los reportados por Ccora y Meza¹³, donde evidenciaron que el 92,3% manifestó fiebre y el 76,9% presentó tos. Carmona *et al*¹⁴ reportaron que como síntomas predominó la tos en 85,35%, expectoración en 68,29% y disnea en 65,85%. Esto indicaría que todo paciente diagnosticado con tuberculosis manifestará tos, seguido de fiebre, pérdida de peso y dolor en el pecho. Sin embargo, es necesario resaltar la importancia de distinguir los diferentes tipos de la caracterización clínica de la tuberculosis en la fase primaria, para evitar la decadencia de la salud de los pacientes, y tratar de evitar su transmisión mediante diferentes capacitaciones que se deben brindar para que tomen conciencia y cuiden su salud.

V. CONCLUSIONES

Según los resultados de esta investigación se concluye lo siguiente:

- En los factores condicionantes más resaltantes de la muestra de estudio se evidenció que el 73,3% de los pacientes fueron de género masculino y el 67,4% viven en hacinamiento, como caracterización clínica, el 36,0% presentaron debilidad o fatiga y el 31,4% pérdida de apetito.
- En los factores condicionantes de la tuberculosis según tratamiento farmacológico, lugar de procedencia y nivel socioeconómico; se observó que el 81,4% de los pacientes se encontraban en su primer tratamiento, el 90,7% provienen de áreas urbanas, el 86,0% son no pobres.
- En los factores condicionantes de la tuberculosis según lugar de contagio, comorbilidad y antecedentes personales; el 36,0% de los pacientes se contagiaron en casa, el 66,3% no presentó comorbilidades y como antecedentes personales el 30,2% consumían alcohol.
- En la caracterización clínica de los pacientes diagnosticados con tuberculosis, se observó que el 25,6% los pacientes manifestaron tos por más de 16 días y 27,9% dolor de pecho.

VI. RECOMENDACIONES

- Al gerente del CLAS Morro Solar, implementar nuevas tecnologías para las historias clínicas de los pacientes diagnosticados con tuberculosis con el objetivo de tener una mayor facilidad a la información y evitar la pérdida de datos importantes, para que posteriormente puedan ser utilizadas en futuras investigaciones.
- Al jefe del programa de Estrategias de TBC, realizar un llenado correcto de las historias clínicas detallada de todo paciente con diagnóstico de tuberculosis, poniendo énfasis a los factores de condicionantes y caracterización clínica que presentan los pacientes.
- Al director de Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, realizar eventos académicos de fortalecimientos dirigido a los estudiantes de la escuela profesional de Tecnología Médica, respecto a los factores que condicionan la propagación de tuberculosis y la caracterización clínica de dicha enfermedad.
- A los docentes de investigación científica de la escuela profesional de Tecnología Médica promover estudios con mayor profundidad en el tema de investigación que orienten estrategias de manera efectiva para la prevención de la tuberculosis.

VII. REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Tuberculosis datos claves [internet]. Estados Unidos: OPS; 2020. [citado el 16 de Julio del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
2. Organización Mundial de la salud. Tuberculosis [internet]. Suiza: OMS; 2021. [citado el 16 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
3. Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre la Tuberculosis [internet]. Suiza: OMS; 2020. [citado el 16 de julio del 2022].
Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340396/9789240022652-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Ministerio de Salud del Perú. ¿Qué es la tuberculosis (TB)? [internet]. Perú: MINSA; 2022. [citado el 16 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21323-que-es-la-tuberculosis-tb>
5. Dirección Regional de Salud Cajamarca. Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis. [internet]. Perú: DIRESA; 2015. [citado el 16 de julio del 2022]. Disponible en: <https://portal.regioncajamarca.gob.pe/noticias/gobierno-regional-cajamarca-recuerda-d-mundial-de-lucha-contr-la-tuberculosis>
6. Centro Regional Epidemiología – DIRESA Cajamarca. Boletín Epidemiológico. 2017: 1-32.
7. Curbelo-Videra W, Quevedo-Lorenzo I. Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes con tuberculosis atendidos en un hospital de Timor-Leste. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2018 [citado 16 Dic 2023]; 43 (6) Disponible en: <https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1336>
8. Nuñez RC. Principales comorbilidades asociadas en los pacientes diagnosticados con TBC MDR en la Red de Servicios de Salud de Ventanilla 2015-2016. [Tesis para optar el grado de Médico cirujano]. Lima. Universidad Ricardo Palma.2018
9. Estrada, JA. Caracterización epidemiológica, clínica y microbiología de casos nuevos de tuberculosis pulmonar de un centro de salud, Chiclayo 2019 [tesis]. Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021.

10. Amaya LV, López JF, Orcasita MA, Ochoa AS, Pacheco CD, Padrón MJ. Caracterización demográfica y algunos aspectos clínicos de interés en pacientes con tuberculosis pulmonar bajo vigilancia del programa Mired Barranquilla 2020-2021. [Tesis]. Barranquilla: Universidad del Norte; 2021.
11. Águila N, Delgado H, Rodríguez D, Rodríguez L, Gutiérrez R, Bravo E. Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes con tuberculosis en el municipio Cumanayagua. Provincia Cienfuegos. 2007-2017. Medisur [Internet]. 2018 Oct [citado el 16 de junio del 2023] ; 16(5): 647-654. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000500006&lng=es.
12. Zevallos ME. Factores asociados al abandono del tratamiento antituberculoso esquema I en la RED de Salud San Juan de Lurigancho, Lima, Perú. Lima. Universidad Peruana Cayetano Heredia [Internet]. 2017 [citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1030/Factores_ZevallosRomero_Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Ccora LA, Meza RE. Comportamiento epidemiológico y clínico de la tuberculosis en pacientes atendidos en el centro de salud Santa Ana-Huancavelica periodo 2012-2013. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica.2014
14. Carmona Denis Yanet, Moreno Peña Luis Enrique, Méndez Fleitas Lisset, Escalona Robaina Carmen Rosa. Caracterización clínica de la tuberculosis en el municipio de Matanzas. Año 2010-2014. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2018 Jun [citado 2024 Mayo 28] ; 40(3): 680-690. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300010&lng=es.
15. Muro JA, Regalado SJ. características clínico-epidemiológicas de pacientes con tuberculosis multidrogorresistente atendidos en el primer nivel de atención de la región Lambayeque 2018-2022.[Tesis para optar el grado de Médico cirujano]. Pimentel. Universidad Señor de Sipan.2023
16. Quispe DE. Características epidemiológicas, clínicas y laboratoriales de pacientes con tuberculosis pulmonar del centro de salud santa rosa de lima 2021-2023. [tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2023.

17. Carrasco SP. Perfil epidemiológico y clínico de la tuberculosis en los pacientes del Centro de Salud Santa Fe – Callao durante enero 2011 – diciembre 2015. [tesis]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2016.
18. Villanueva DA. Características epidemiológicas y clínicas de los pacientes atendidos en el programa de tuberculosis del Centro de Salud su santidad Juan Pablo II. [tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2022.
19. Hernández González Osvaldo. Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2021 Sep [citado 2024 Jun 04]; 37(3): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002&lng=es. Epub 01-Sep-2021.
20. Rodríguez A, Pérez AO. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *EAN* [Internet]. 2017 jun [citado 4 Jun 2024]; (82): pp.179-200. <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
21. Pérez Cabrera, Iñiga , Müggenburg Rodríguez V., María Cristina. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2007;4(1):35-38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741821004>
22. Lorenzini Elisiane. PESQUISA DE MÉTODOS MISTOS NAS CIÊNCIAS DA SAÚDE. *Rev Cuid* [Internet]. Diciembre de 2017 [consultado el 4 de junio de 2024]; 8(2): 1549-1560. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732017000201549&lng=en <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i2.406> .
23. Lorenzini Elisiane. PESQUISA DE MÉTODOS MISTOS NAS CIÊNCIAS DA SAÚDE. *Rev Cuid* [Internet]. Diciembre de 2017 [consultado el 4 de junio de 2024]; 8(2): 1549-1560. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732017000201549&lng=en <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i2.406> .
24. Guevara-Rodríguez G, Análisis documental: Propuestas metodológicas para la transformación en programas de posgrado desde el enfoque socioformativo. *Atenas* [Internet]. 2019;3(47):105-123. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=478060102007>

DEDICATORIA

Le dedico el resultado de esta investigación a Dios, mis padres, hermanos. En especial a mi mamá Zenaida y mi papá Agapito, que siempre estuvieron apoyándome en los buenos y malos momentos. Gracias por enseñarme a lograr todo lo que me propongo, siempre con humildad y gran sonrisa. A todos ellos, agradecerles infinitamente por lo que soy hoy en día.

Marianela Quispe Guevara

Dedico este triunfo a mi familia, mis padres Wilmer y Cesy, mi hermano Dylan por sus consejos y su apoyo incondicional, la cual constituyen mi mayor motivo para poder hacer realidad mis sueños y mis logros también son los suyos.

Maira Zaquinaula Pintado

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por permitirme contar con una buena salud. A mis padres, hermanos por su apoyo incondicional, los cuales me apoyaron en todo momento. Cuya paciencia fue puesta a prueba en incontables ocasiones, pero nunca dejaron de creer en mí. Gracias por su apoyo tanto emocional como económico. Esta meta cumplida es nuestro mayor logro.

Marianela Quispe Guevara

En primer lugar, agradezco a Dios por permitirme estar con salud, a mis padres por su apoyo económico ya que este logro es gran parte gracias a ellos, y a todas las personas que estuvieron apoyándome para seguir con mis metas.

Maira Zaquinaula Pintado

ANEXOS



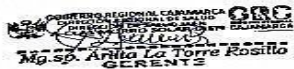
Anexo 1: Operacionalización de variables.

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicador | Valor del Indicadores | Escala | Tipo |
|-------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------|--------------|
| Factores Condicionantes | Son factores que ayudan a la propagación de la enfermedad. | La variable será medida en las dimensiones: género, edad, tratamiento farmacológico, lugar de procedencia, nivel socioeconómico familiar, hacinamiento, lugar de contagio, comorbilidad, vacuna BCG, | Género | Clasificación de los individuos por sexo biológico | Femenino/ Masculino | Nominal | Cualitativa |
| | | | Edad | Recién nacido a más de 71 años | Recién nacido a 10 años 11 a 20 años 21 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 a 60 años 61 a 70 años 71 a más años | Ordinal | Cuantitativa |
| | | | Tratamiento Farmacológico | Clasificación de tratamiento recibido | Primer tratamiento Recaída Fracaso Abandono | Nominal | Cualitativa |
| | | | Lugar de procedencia | Clasificación de la procedencia geográfica | Urbano Rural | Nominal | Cualitativa |
| | | | Nivel socioeconómico familiar | Categoría socioeconómica del hogar | Pobre extremo Pobre No pobre | Ordinal | Cualitativa |

| | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------|---|---|---------|-------------|
| | | antecedentes familiares, antecedentes personales. | Hacinamiento | Presencia de hacinamiento en el hogar | Si No | Nominal | Cualitativa |
| | | | Lugar de contagio | Clasificación del lugar de contagio | Casa Trabajo Colegio Barrio Hospital Alberge Cárcel Casa de reposo | Nominal | Cualitativa |
| | | | Comorbilidad | Tipos de enfermedades coexistentes | Ninguna Diabetes Mellitus VIH/SIDA EPOC Asma Otros | Nominal | Cualitativa |
| | | | Vacuna BCG | Estado de vacunación contra la tuberculosis | Si No | Nominal | Cualitativa |
| | | | Antecedentes familiares | Presencia de la enfermedad en familiares | Padre Madre Esposa/o Hermano/a Hijos Otros No | Nominal | Cualitativa |
| | | | Antecedentes personales | Presencia de hábitos | Tabaco Alcohol Drogas | Nominal | Cualitativa |

| | | | | | | | |
|--------------------------|--|---|--------------------|-------------------------------|--|---------|--------------|
| | | | | conductas de riesgo | No | | |
| CARACTERIZACIÓN CLÍNICAS | Síntomas que más afectan al desarrollo de su vida diaria | La variable será medida en las dimensiones: pérdida de peso, fiebre, tos, sudoración, escalofríos, pérdida de apetito, dolor en el pecho, debilidad o Fatiga. | Pérdida de peso | Reporte de pérdida de peso | Si No | Nominal | Cualitativa |
| | | | Fiebre | Medición de la temperatura | 37 a 40 °C 41 a más No presenta | Ordinal | Cuantitativa |
| | | | Tos | Presencia de tos y duración | Menos de 7 días de 8 a 15 días más de 16 días No presenta | Ordinal | Cuantitativa |
| | | | Sudoración | Episodios de sudoración | Diaria interdiaria No presenta | Nominal | Cualitativa |
| | | | Escalofríos | Presencia de escalofríos | Si No | Nominal | Cualitativa |
| | | | Pérdida de apetito | Reporte de pérdida de apetito | Si No | Nominal | Cualitativa |
| | | | Dolor en el pecho | Reporte de dolor en el pecho | Si No | Nominal | Cualitativa |
| | | | Debilidad o Fatiga | Reporte de debilidad o fatiga | Si No | Nominal | Cualitativa |

Anexo 2: Autorización de la entidad o empresa para desarrollar la investigación

| | | |
|--|---|---|
|  | GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA SUREGION DE SALUD JAEN MICRORED MORRO SOLAR CLAS MORRO SOLAR |  |
| "AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL" | | |
| Jaén, 08 de agosto 2022. | | |
| <u>CARTA N° 050 - 2022 -GR.CAJ/DSRSJ-DG/CLASMS. G</u> | | |
| SEÑORITAS : MARIANELA QUISPE GUEVARA MAIRA ZAQUINAULA PINTADO | | |
| <u>Presente.-</u> | | |
| Es grato dirigirme a ustedes para saludarlas cordialmente y, asimismo se da por aceptado la realización del proyecto de investigación titulado: "FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACION CLINICA DE LA TUBERCULOSIS EN PACINETES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR DE JAEN, ENERO 2018 - AGOSTO - 2022 | | |
| Sin otro particular me despido de ustedes, reiterándoles las muestras de mi especial consideración y estima personal. | | |
| Atentamente, | | |
|  | | |
| GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA SUREGION DE SALUD JAEN MICRORED MORRO SOLAR CLAS MORRO SOLAR Mg.SP. ARIO LA TORRE ROSILLO GERENTE | | |
| <hr/> | | |
| Dirección: Calle Alfredo bastos N° 630 Morro Solar - Jaén Email: clasmorrosolar@hotmail.com | | Tel: 076431407 |
| Centro De Salud Morro Solar - Tu Centro Amigo "Jaén La Más Educada" | | |

Anexo 3: Instrumentos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE LA TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR – JAÉN, ENERO 2019 - SETIEMBRE 2022.

FACTORES CONDICIONANTES

1. Género del paciente

- a. Femenino
- b. Masculino

2. Edad

- a. Recién nacido a 10 años
- b. 11 a 40 años
- c. 41 a 80 años
- d. 81 años a más

3. Tratamiento Farmacológico

- a. Primer tratamiento
- b. Recaída
- c. Fracaso
- d. Abandono

4. Lugar de procedencia

- a. Urbano
- b. Rural

5. Nivel socioeconómico familiar: ingreso mensual en soles:

- a. Pobre extremo
- b. Pobre
- c. No pobre

6. Hacinamiento

- a. Si
- b. No

7. Lugar de contagio

- a. Casa
- b. Trabajo
- c. Colegio
- d. Barrio
- e. Hospital
- f. Albergue
- g. Cárceles
- h. Casa de reposo

8. Comorbilidad

- a. Ninguna
- b. Diabetes Mellitus
- c. VIH/SIDA
- d. EPOC
- e. Asma
- f. Otra

9. Vacuna BCG:

- a. Si
- b. No

10. Antecedentes Familiares

- a. Padre
- b. Madre
- c. Esposa/o
- d. Hermano/a
- e. Hijos
- f. Otro
- g. No

11. Antecedentes personales

| | | | |
|----------------|--------|--------|-------|
| Tabaco | Actual | Pasado | Nunca |
| Alcohol | Actual | Pasado | Nunca |
| Drogas | Actual | Pasado | Nunca |

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA:

12. Pérdida de peso

- a. Si
- b. No

13. Fiebre

- a. 37 a 40 °C
- b. 41°C a más
- c. No presenta

14. Tos

- a. Menos de 7 días
- b. De 8 a 15 días
- c. Mas de 16 días
- d. No presenta

15. Sudoración nocturna

- a. Diaria
- b. Interdiaria
- c. No presenta

16. Escalofríos

- a. Si
- b. No

17. Pérdida de apetito

- a. Si
- b. No

18. Dolor en el pecho

- a. Si
- b. No

19. Debilidad o fatiga

- a. Si
- b. No

Anexo 4: Validación de instrumento

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Christian Alexander Rivera Salazar con documento de identidad N° 18898837 de profesión Biologo Microbiologo Grado Maestría en ciencias con Especialidad en Biotecnología Agroindustrial y Ambiental ejerciendo actualmente como Docente, en la Universidad Nacional de Jaén. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (Ficha de recolección de datos), a los efectos de su aplicación en el Plan de Trabajo de Investigación/ Proyecto de investigación con título: **"FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE LA TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR - JAÉN, ENERO 2019- SEPTIEMBRE 2022"**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| | Deficiente | Aceptable | Bueno | Excelente |
|-----------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Coherencia de ítems | | | | ✓ |
| Amplitud de contenido | | | ✓ | |
| Redacción de ítems | | | | ✓ |
| Claridad y precisión | | | ✓ | |
| Precisión | | | ✓ | |

Fecha: 05-06-2024


FIRMA
DNI: 18898837

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe Luis Glicerio TORRES GAMA RRA con documento de identidad N° ...
42578281, de profesión Teólogo Médico Grado de Doctor, ejerciendo
actualmente como Docente, en la Universidad Nacional de Jaén. Por

medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento
(ficha de recolección de datos), a los efectos de su aplicación en el Plan de Trabajo de

Investigación/ Proyecto de investigación con título:

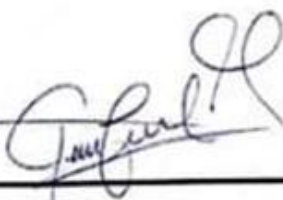
Factores condicionantes y caracterización clínica de la tuberculosis

en pacientes atendidos en el Centro de Salud Moro Solar - Jaén - Enero 2019.
Septiembre 2022

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| | Deficiente | Aceptable | Buena | Excelente |
|-----------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Coherencia de ítems | | | X | |
| Amplitud de contenido | | | X | |
| Redacción de ítems | | | X | |
| Claridad y precisión | | | X | |
| Precisión | | | X | |

Fecha: 04/10/22



Firma

DNI N° 42578281

Anexo 5: Compromiso del asesor



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°

29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU/CD

COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe, Yudelly Torrejón Rodríguez....., con Profesión/Grado de licenciada en Enfermería / Doctora en Ciencias, D.N.I. (X) / Pasaporte () / Carnet de Extranjería () N° 41674352..... con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones a las Estudiantes **Marianela Quispe Guevara** y **Maira Zaquinaula Pintado**, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, en la formulación y ejecución del:

- () Plan de Trabajo de Investigación (X) Informe Final de Trabajo de Investigación
() Proyecto de Tesis () Informe Final de Tesis () Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado, doy testimonio y visto bueno que las Asesoradas ha ejecutado el Trabajo de Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo la presente.


Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez
DOCENTE ORDINARIO

Jaén, 08 de febrero de 2024

Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez
Asesora

Anexo 6: Declaración jurada de no plagio



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo **Maira Zaquinaula Pintado** identificado con DNI N° **73113425** estudiante/egresado o Bachiller de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del Proyecto de Tesis: **FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACIÓN CLINICA DE LA TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR, ENERO 2029 – SETIEMBRE 2022.**

1. El mismo que presento para optar: (X) Grado Académico de Bachiller () Título Profesional.
2. El plan de trabajo de investigación: **FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACIÓN CLINICA DE LA TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR, ENERO 2029 – SETIEMBRE 2022.**, no ha sido plagiado ni total, ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El plan de trabajo de investigación presentado no atenta contra los derechos de terceros.
4. El plan de trabajo de investigación no ha sido publicado y presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Plan de Trabajo de Investigación, así como por los derechos sobre la obra y/o intención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrar en causa en el contenido del Plan de Trabajo de Investigación.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el proyecto de tesis haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 08 de febrero de 2024


MAIRA ZAQUINAULA PINTADO
DNI° 73113425



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo **Marianela Quispe Guevara** identificado con DNI N° **75061398** estudiante/egresado o Bachiller de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del Proyecto de Tesis: **FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACIÓN CLINICA DE LA TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR, ENERO 2029 – SETIEMBRE 2022.**

1. El mismo que presento para optar: (X) Grado Académico de Bachiller
() Título Profesional.
2. El plan de trabajo de investigación: **FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACIÓN CLINICA DE LA TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR, ENERO 2029 – SETIEMBRE 2022.**, no ha sido plagiado ni total, ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El plan de trabajo de investigación presentado no atenta contra los derechos de terceros.
4. El plan de trabajo de investigación no ha sido publicado y presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Plan de Trabajo de Investigación, así como por los derechos sobre la obra y/o intención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrar en causa en el contenido del Plan de Trabajo de Investigación.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el proyecto de tesis haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.


MARIANELA QUISPE GUEVARA
DNI° 75061398

Jaén, 08 de febrero de 2024

Anexo 7: Evidencias fotográficas



Anexo 8: Reporte de Turnitin

Reporte de similitud

| | |
|---|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL TRABAJO | AUTOR |
| IF-TRABAJO DE INVESTIGACIÓN-FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE LA TUBERCULOSIS -T M | QUISPE GUEVARA Y ZAQUINAULA PINTADO |

RECuento de palabras

6059 Words

RECuento de caracteres

34943 Characters

RECuento de páginas

26 Pages

Tamaño del archivo

129.3KB

FECHA DE ENTREGA

Aug 19, 2024 11:10 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 19, 2024 11:14 AM GMT-5

● 9% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JEN
Dr. Luis Omar Carbajal García
RESPONSABLE DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN

Resumen