

Conocimiento y actitud sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería

Knowledge and attitude about pulmonary tuberculosis in nursing students
Conhecimento e atitude sobre tuberculose pulmonar em estudantes de enfermagem

Milagros Angela Condori Torres¹

<https://orcid.org/0000-0003-0059-8586>

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de la UNJBG, Tacna, 2019. **Material y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, no experimental-correlacional, de corte transversal. La población estuvo conformada por 103 estudiantes, se aplicó un muestreo no probabilístico, para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento dos cuestionarios. **Resultados:** El 84 % son de sexo femenino, el 49,5 % reportaron un nivel de conocimientos medio y 73,8 % reporta una actitud favorable frente a la tuberculosis. **Conclusión:** Existe relación entre las variables de estudio, demostrado estadísticamente mediante la prueba Chi cuadrado ($p = 0,049 < 0,05$), se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna con confiabilidad del 95 %, comprobándose la relación entre el conocimiento y la actitud sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería.

Palabras clave: conocimiento, actitud, tuberculosis pulmonar, estudiantes de enfermería

Abstract

Objective: To determine the relationship between knowledge and attitude about pulmonary tuberculosis in nursing students at UNJBG, Tacna, 2019. **Material and methods:** Quantitative approach study of descriptive type, not experimental-correlational, cross-sectional. The population consisted of 103 nursing students, a non-probabilistic sampling was applied; for the data collection, the survey was used as a technique and two questionnaires as instruments. **Results:** 84 % are female, 49.5 % reported a medium level of knowledge and 73.8 % reported a favorable attitude towards tuberculosis. **Conclusion:** There is a relationship between the study variables, demonstrated statistically by the Chi-square test ($p = 0.049 < 0.05$), the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted with 95 % reliability, testing the relationship between knowledge and attitude about pulmonary tuberculosis in nursing students.

Keywords: knowledge, attitude, pulmonary tuberculosis, nursing students

Resumo

Objetivo: Determinar a relação entre o conhecimento e a atitude sobre tuberculose pulmonar em estudantes de enfermagem da UNJBG, Tacna, 2019. **Material e métodos:** Estudo de abordagem quantitativa de tipo descritivo, não experimental-correlacional, de corte transversal. A população foi formada por 103

¹ Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería. Tacna, Perú

estudantes de enfermagem, foi aplicada uma amostragem não probabilística; para a coleta de dados foi utilizada como técnica a pesquisa e como instrumento dois questionários. **Resultados:** 84 % são do sexo feminino, 49,5 % registaram um nível de conhecimentos médio e 73,8 % relatam uma atitude favorável em relação à tuberculose. **Conclusão:** Existe uma relação entre as variáveis de estudo, demonstrada estatisticamente pelo teste Qui-quadrado ($p = 0,049 < 0,05$), a hipótese nula é rejeitada e a hipótese alternativa com 95 % de fiabilidade é aceite, comprovando-se a relação entre o conhecimento e a atitude sobre tuberculose pulmonar em estudantes de enfermagem.

Palavras-chave: conhecimento, atitude, tuberculose pulmonar, estudantes de enfermagem

Introducción

La tuberculosis (TB) es una enfermedad generada por la bacteria llamada bacilo de Koch, esta puede ser prevenible y/o curable con un diagnóstico y tratamiento precoz.

En América Latina y el Caribe, es la segunda causa de muerte por un agente infeccioso. El Perú concentra el 14 % de los enfermos de tuberculosis en América, después de Haití, el Perú es el país con el mayor número de infectados en la región. Por etapas de vida, la tuberculosis se presenta en jóvenes (36,6 %) y adultos (37 %), es decir, se encuentra presente en las edades más productivas, asimismo, estas son las etapas donde una parte de la población se encuentra cursando estudios universitarios o técnicos.

Los estudiantes de la salud realizan sus prácticas preprofesionales en establecimientos de salud ubicados en los distritos que son considerados de alta incidencia de casos de TB pulmonar. Por lo que se requiere de un alto nivel de conocimiento sobre la historia natural de la enfermedad, niveles de prevención y la normativa de salud vigente de la tuberculosis, conocimientos que podrían conllevar, a su vez, a desarrollar una actitud favorable.

El profesional de enfermería es el encargado de brindar cuidado, el cuidar caracteriza sus acciones en sus diferentes dimensiones asistenciales, educativas y administrativas.¹ Los estudiantes de enfermería, a través de sus prácticas prehospitalarias y en la comunidad, se integran al equipo de trabajo guiados por docentes y profesionales de campo, haciéndose partícipes del cuidado que se brinda a los pacientes con tuberculosis pulmonar, este cuidado debe brindarse con adecuados conocimientos, actitudes y comportamientos.

Por ello, es necesario determinar el nivel de conocimiento y evaluar las actitudes de los estudiantes de enfermería, esta información ha de servir para generar estrategias que conlleven a investigar acciones de riesgo que repercutan sobre su propia salud y la del paciente, como el de no utilizar mascarillas en la atención de pacientes sintomáticos respiratorios, no utilizar guantes de látex en la recepción y traslado de las muestras de esputo, inadecuado manejo y administración de los esquemas de tratamiento, inadecuado llenado de los formatos estipulados según la normativa vigente; acciones que podrían repercutir sobre su propia salud y la del paciente.

El presente estudio de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de la UNJBG, así como el nivel de conocimientos, actitudes y la relación de estas variables frente a la tuberculosis pulmonar.

Material y métodos

El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo-correlacional, de diseño no experimental y de método hipotético-deductivo.

La población estuvo conformada por 103 estudiantes del VI, VIII y X semestre de la Escuela de Enfermería de la UNJBG.

Los criterios de inclusión aplicados en la investigación fueron: los estudiantes de enfermería han llevado el curso de Enfermería en Salud del Adulto I, estudiantes que se encuentren matriculados en el VI, VIII y X semestre, y que participen libre y voluntariamente. Los criterios de exclusión aplicados en la investigación fueron estudiantes de enfermería que no aceptan participar libre y voluntariamente o se encuentren ausentes al momento de aplicar los instrumentos.

Para este estudio se utilizó como técnica la encuesta, el instrumento fue el cuestionario y la escala Likert. Se utilizaron dos instrumentos, uno que mide el nivel de conocimiento, clasificado en conocimiento alto (16 a 20 puntos), conocimiento medio (11 a 15 puntos) y conocimiento bajo (00 a 10 puntos); y el otro, que mide la actitud clasificándolo en actitud favorable (82 a 110 puntos), actitud indiferente (52 a 81 puntos) y actitud desfavorable (22 a 51 puntos).

Los instrumentos utilizados fueron sometidos a la validez de contenido, a través del juicio de expertos. La validez de criterio, con una puntuación cercanamente de la distancia de puntos múltiples (CPR), fue de 0,82 (conocimiento) y 0,83 (actitud), cayendo en la zona "A". Lo cual significa una validez y concordancia muy alta y validez de constructo que, según la prueba de KMO Y Bartlett, indica en ambos instrumentos un 0,65. Por consiguiente, tiene una regular adecuación; y para medir la confiabilidad se utilizó la prueba alfa de Cronbach, mediante el método de varianza, cuyos resultados fueron los siguientes: 0,734 en conocimientos y 0,837 en actitudes.

Los datos obtenidos fueron codificados e ingresados al programa estadístico informático para las ciencias sociales Statistical Package for the Social Science Versión (SPSS) y el programa Microsoft EXCEL 2013 donde previamente se elaboraron la tabla de códigos y tabla matriz.

Resultados

En la Tabla 1 se tiene que el 84 % es de sexo femenino; mientras que el 16 %, de sexo masculino. Según el semestre de estudios, el 39 % está en el sexto semestre; el 36 %, en el octavo semestre; y el 25 %, en el décimo semestre. Finalmente, respecto a la edad, el 75 % tiene edades de 19 a 22 años; el 20 %, edades de 23 a 26 años; y el 5 %, edades de 27 a 30 años.

Tabla 1
Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería

Sexo	N.º	%
Femenino	87	84
Masculino	16	16
Total	103	100
Semestre	N.º	%
Sexto	40	39
Octavo	37	36
Décimo	26	25
Total	103	100
Edad	N.º	%
De 19 a 22	77	75
De 23 a 26	21	20
De 27 a 30	5	5
Total	103	100

En la Tabla 2 se observa la distribución porcentual de conocimientos sobre la tuberculosis, el mayor porcentaje (49,5 %) tiene un conocimiento medio; mientras que, el menor porcentaje (5,8 %), un conocimiento alto.

Tabla 2
Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar

Nivel de conocimiento	N.º	%
Bajo	46	44,7
Medio	51	49,5
Alto	6	5,8
Total	103	100

En la Tabla 3 se describe el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar. Según la dimensión de enfermedad, el 33 % tiene un conocimiento bajo; el 62,1 %, un conocimiento medio; y el 4,9 %, un conocimiento alto. En la dimensión de tratamiento farmacológico, el 53,4 % tiene un conocimiento bajo; el 41,7 %, un conocimiento medio; y el 4,9 %, un conocimiento alto. En la dimensión medidas de prevención, el 21,4 % tiene un conocimiento

bajo, el 62,1 %, un conocimiento medio; y el 16,5 %, un conocimiento alto. Finalmente, respecto a la dimensión atención de enfermería, el 21,4 % tiene un conocimiento bajo; el 65 %, un conocimiento medio; y el 13,6 %, un conocimiento alto.

Tabla 3
Dimensiones del conocimiento sobre tuberculosis pulmonar

Dimensiones	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Enfermedad	34	33	64	62,1	5	4,9	103	100
Tratamiento farmacológico	55	53,4	43	41,7	5	4,9	103	100
Medidas de prevención	22	21,4	64	62,1	17	16,5	103	100
Atención de enfermería	22	21,4	67	65	14	13,6	103	100

En la Tabla 4, sobre la distribución porcentual de actitudes hacia la tuberculosis pulmonar, el mayor porcentaje (73,8 %) tiene una actitud favorable, mientras que el menor porcentaje (26,2 %), una actitud indiferente.

Tabla 4
Actitud hacia la tuberculosis pulmonar

Actitud	N.º	%
Desfavorable	0	0
Indiferente	27	26,2
Favorable	76	73,8
Total	103	100

En la Tabla 5 se describe los tipos de actitud según dimensiones, actitud hacia el tratamiento farmacológico, hacia las medidas preventivas y atención de enfermería. En la dimensión de tratamiento farmacológico, el 87,4 % reporta una actitud favorable y el 12,6 %, una actitud indiferente; en la dimensión de medidas preventivas, el 100 % reporta una actitud indiferente; y, respecto a la dimensión atención de enfermería, el 100 % de los estudiantes reporta una actitud indiferente.

Tabla 5
Dimensiones de la actitud hacia la tuberculosis pulmonar

Dimensiones	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Tratamiento farmacológico	0	0	13	12,6	90	87,4	103	100
Medidas preventivas	0	0	103	100	0	0	103	100
Atención de enfermería	0	0	103	100	0	0	103	100

En la Tabla 6, en relación al nivel de conocimiento y la actitud sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de enfermería, se observa que de los 46 estudiantes que reportaron un nivel de conocimiento medio, el 39,8 % reporta actitud favorable sobre la tuberculosis pulmonar; de los 51 estudiantes que reportaron en nivel de conocimiento bajo, el 28,2 % reporta una actitud favorable sobre la tuberculosis pulmonar; y de los 6 estudiantes que reportaron en el nivel de conocimiento alto, el 5,8 % reporta una actitud favorable sobre la tuberculosis pulmonar.

Tabla 6
Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre tuberculosis pulmonar

Conocimiento	Actitud						Total	
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		N.º	%
	N.º	%	N.º	%	N.º	%		
Bajo	0	0	17	16,5	29	28,2	46	44,7
Medio	0	0	10	9,7	41	39,8	51	49,5
Alto	0	0	0	0	6	5,8	6	5,8
Total	0	0	27	26,2	76	73,8	103	100

Discusión

En la Tabla 1, los datos sociodemográficos dan a conocer a la población de estudio se puede apreciar que más de la mitad (84 %) son de sexo femenino, más de la mitad (75 %) tienen edades de 19 a 22 años, encontrándose en la etapa de vida joven; y que, el porcentaje según el semestre de estudios, el 39 % están en sexto semestre, el 36 % en octavo semestre y el 25 %, en décimo semestre. Similar a Garayar N. donde en las características sociodemográficas de su estudio, de un total de 94 (100 %), el 32 % pertenecen a tercer año; el 39 %, a cuarto año; y el 29 %, a quinto año. De los cuales, el 89,36 % corresponde al sexo femenino, siendo la mayoría el 97,67 % jóvenes.²

Según el Ministerio de Salud, la etapa de vida joven está comprendida entre los 18 a 29 años de edad. Los jóvenes se caracterizan por su vitalidad, su idealismo y capacidad de crear nuevos conceptos si se les da la oportunidad, por ello, la gente joven puede convertirse en un magnífico recurso para el bienestar de la población, fortaleciendo no solo su propia salud y bienestar físico sino el de los demás. (OMS, 1988).

Por etapas de vida, la tuberculosis se presenta en jóvenes (36,6 %) y adultos (37 %), es decir, se encuentra presente en las edades más productivas, asimismo, estas son las etapas donde una parte de su población se encuentra cursando estudios universitarios o técnicos.³

En el Perú, mediante el sistema de vigilancia epidemiológica, se registró la tendencia de los casos afectados en estudiantes de las carreras de salud, en el año 2016, se presentó 22 casos y en el 2018, 26 casos.⁴

Es aquí, en esta realidad de los estudiantes de enfermería, donde muchos son los factores que afectan el comportamiento y con ello su salud frente a la adquisición de la tuberculosis pulmonar, como la carencia de conocimientos cabales sobre la enfermedad, el entorno hostil para el aprendizaje que genera actitudes negativas, acciones de riesgo, como no utilizar mascarillas N95 cuando interactúa con pacientes con tuberculosis evidenciado en estudios, o la falta de equipos de protección personal como se mostró en el estudio realizado en Sudáfrica, donde el 49 % de los estudiantes declararon que los respiradores N95 nunca estuvieron disponibles.⁵⁻⁸

Pero estos factores son susceptibles de modificación mediante el acceso a la educación, la formación, la aplicación de las normas que exijan condiciones seguras de trabajo que limiten el acceso a condiciones peligrosas y la disponibilidad y accesibilidad a los conocimientos sobre autoasistencia preventiva, tratamiento y rehabilitación de la tuberculosis pulmonar.

Está evidenciado, de acuerdo a los elementos del conocimiento, que es el sujeto, el individuo conocedor y su función consiste en aprehender el objeto. Es por ello que, se reconoce que el rol de la universidad en una sociedad debe estar orientado a la formación de recurso humano profesional altamente calificado, considerando sus necesidades y su participación en contribución técnica a resolver su problemática.⁹

Una base teórica apropiada de la enfermedad tuberculosa, los cuidados y tratamiento, permite a los estudiantes detectar oportunamente a los sintomáticos respiratorios, enfatizando que la formación se haga con sentido crítico que genere compromiso y una visión integral de la salud.¹⁰

En las tablas 2 y 3 se identifica el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de la UNJBG de Tacna, donde los resultados obtenidos fueron que, el 49,5 % tiene un conocimiento medio, el 44,7 % presenta un conocimiento bajo y el 5,8 %, un conocimiento alto.

Además, se pudo identificar que los estudiantes encuestados reflejaron un conocimiento medio en las dimensiones como enfermedad (62,1 %), medidas de prevención (62,1 %), atención de enfermería (65 %) y a su vez mostró un conocimiento bajo en la dimensión tratamiento farmacológico (53,4 %).

Resultados similares a los estudios de Garayar N. donde se observa que de un total de 94 estudiantes de enfermería (100 %), 74 (78,7 %) tienen un nivel de conocimientos medio y sólo 11 (11,7 %) tienen un conocimiento alto. Por otro lado, en Calderón B. se observa que, el 46 % tiene un conocimiento regular; el 42 %, un conocimiento bajo; y el 12 %, un conocimiento alto hacia el cuidado de enfermería en pacientes con tuberculosis. Estas son investigaciones que se asemejan dado que los estudiantes de enfermería mostraron un nivel medio de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar.^{2,11}

Resultados diferentes a los estudios realizados se muestran en Van der Westhuizen H-M, Kotze K, Narotam H, et al. donde se obtuvo como resultado que el conocimiento sobre las medidas de TB-IC fue deficiente, pero mejoró después de la intervención educativa estructurada (58 % frente a 78 % [$p < 0,001$]); y Wilches E, Hernández N, Hernández O, et al. que aunque la mayoría de los encuestados calificaron como suficiente la educación recibida sobre tuberculosis, los resultados sobre conocimientos no apoyan esta percepción: 35,2 % no identificó apropiadamente los factores de riesgo para tuberculosis nosocomial y el 1,6 % identificó apropiadamente el tratamiento de primera línea para tuberculosis; mientras que, en el presente estudio, el 93,2 % identificó como medida principal de bioseguridad el uso de mascarillas N95 en áreas críticas y de mayor riesgo, el 70,9 % identificó el tratamiento de primera línea y el 29,1 % identificó como medida preventiva de los contactos, considerados en el grupo de riesgo del paciente con tuberculosis la terapia preventiva con isoniacida.^{6,8}

Según Marriner, el conocimiento es la conciencia adquirida de la realidad a través del aprendizaje o la investigación.¹²

Teniendo en cuenta el modelo de Regina Waldow, quien plantea reflexiones sobre puntos de vista del cuidado de enfermería, menciona como primer punto el tradicional que está centrado en la asistencia, a la patología y los problemas de enfermería, es decir, se dio énfasis en el conocimiento técnico-científico, denominado bloque teórico y el fenomenológico centrado en el cuidado humano y el proceso de cuidar.⁵

La enseñanza centrada en el cuidado prioriza que el interés del profesor es el alumno e importa saber cómo este va a aprender a aprender. Los docentes deben proveer materiales y recursos, de forma que, los alumnos estén expuestos a experiencias estimuladoras y significativas en un ambiente de cuidado, donde las personas exhiben comportamientos y actitudes del cuidado a fin de hacer de la persona cuidada (estudiante) un ser de cuidado que pueda desempeñarse en dimensiones asistenciales y educativas en la disciplina de enfermería teniendo como meta final cuidado del paciente.

En la formación del estudiante de enfermería se hace necesario el aprendizaje sólido de los conocimientos y la constante actualización. La enseñanza de la tuberculosis pulmonar en pregrado se da a través de asignaturas y seminarios sobre la tuberculosis pulmonar con énfasis en la fisiopatología, procedimientos de diagnóstico, estrategia sanitaria. Y de acuerdo a esto, la realización de prácticas que promueven la promoción y prevención de esta enfermedad.

En las tablas 4 y 5 se evalúa la actitud hacia la tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de la UNJBG de Tacna de acuerdo a la escala Likert teniendo como resultado que el 73,8 % tiene una actitud favorable, mientras que el 26,2 % tiene una actitud indiferente.

Asimismo, se pudo identificar que los estudiantes reflejaron una actitud favorable en la dimensión de tratamiento farmacológico (87,4 %), esta se pudo establecer al evaluar que el 73,8 % considera importante indagar la aparición de las reacciones adversas a los medicamentos antituberculosos, además, el 83,5 % considera necesario administrar el tratamiento farmacológico al paciente con tuberculosis; mientras que en la dimensión medidas preventivas y atención de enfermería el 100 % presenta una actitud indiferente, esto se pudo establecer al evaluar que el 81,6 % considera primordial promover la ventilación natural en la vivienda del afectado por tuberculosis pulmonar, el 52,4 % considera necesario el uso de mascarilla N95 en la atención del paciente con tuberculosis pulmonar y el 79,6 % considera interesante informar o educar al paciente y familia acerca de la tuberculosis pulmonar.

Los resultados son diferentes al estudio de Aragón R, Bellido A, Cerna M, et al. donde se concluyó que, el 65,6 % tuvo una actitud indiferente.¹³

Los resultados son similares al estudio de Álvarez W, Bloom E, López C, et al. quienes determinaron que ninguno de los estudiantes tiene una actitud desfavorable en la atención al paciente con tuberculosis pulmonar, el 79,01 % tiene una actitud favorable, esta se pudo establecer, al evaluar que el 91,07 % considera importante e interesante informar o educar al paciente y familia acerca de la TB; y el 72,3 %, la necesidad de escuchar sus temores, preocupaciones y sentimientos.¹⁴

Estos resultados muestran que la actitud de los estudiantes de enfermería, según su predisposición, puede responder ante un estímulo pudiendo aceptarlo como rechazarlo y hasta mostrar indiferencia.

La formación de la actitud favorable que se identificó en los estudiantes de enfermería se da debido a distintos enfoques como el cognoscitivo, donde se destaca el papel del conocimiento sobre tuberculosis pulmonar que proporciona la condición para la formación de actitudes positivas o negativas. También influyen las experiencias personales como las prácticas preprofesionales, donde el estudiante de enfermería ejercita la habilidad de cuidador bajo supervisión de docentes y enfermeras.

A su vez, encontramos el enfoque de aprendizaje social, que sostiene que el ser humano vive bajo la influencia de las actitudes, conductas de quienes le rodean, aplicándose, como Regina Waldow mencionó en su estudio, que un ambiente de cuidado es aquel en el que las personas exhiben comportamientos y actitudes de cuidado influyendo positivamente, por el contrario un ambiente hostil puede influir negativamente; el modelo mencionado está en relación con la evidencia encontrada en el estudio de investigación posterior.⁶

El cuidar es la esencia de las acciones de enfermería, por ello, deben ser acompañadas de un nivel alto de conocimientos, actitudes y comportamientos.

También, se puede mencionar el enfoque funcionalista, donde la aparición de actitudes se da de manera pragmática, es decir, el contexto influye en la interpretación del significado. En este punto podemos decir que en las aulas de clase se imparte un conocimiento que debe llevarse a la práctica con una actitud favorable, que predisponga al estudiante a cumplir con las normas establecidas por el MINSA, con la finalidad de evitar el riesgo de contagio de tuberculosis pulmonar.

Finalmente, se presenta la Tabla 6, en relación al conocimiento y la actitud sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería, donde se observa que, de los estudiantes que reportaron en nivel de conocimiento medio, el 39,8 % reporta actitud favorable sobre la tuberculosis pulmonar; de los estudiantes que reportaron en nivel de conocimiento bajo, el 28,2 % reporta actitud favorable sobre la tuberculosis pulmonar; y de los estudiantes que reportaron en el nivel de conocimiento alto, el 5,8 % reporta una actitud favorable sobre la tuberculosis pulmonar. El estudio concluyó que existe relación entre las variables, demostrado mediante la prueba Chi cuadrado, con una confianza de 95 % ($p = 0,049 < 0,05$).

Difiere del estudio: Conocimiento y actitudes sobre bioseguridad para la prevención de tuberculosis en estudiantes de enfermería, Lima 2015, donde se concluyó que no existe relación entre conocimiento sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad y las actitudes hacia su ejecución.¹³

Cabe resaltar que, no es necesario tener un conocimiento muy amplio de un objeto social para que se evidencie una actitud, ya que puede presentarse incluso cuando el conocimiento es limitado como se muestra en la Tabla 6.

Por lo cual, es importante generar mecanismos orientados a elevar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de enfermería, desarrollando una interrelación entre docentes, enfermeras de campo clínico y estudiantes, fortaleciendo actitudes, comportamientos y acciones que deberán desarrollarse en un ambiente de cuidado, caracterizado por el compañerismo, búsqueda y cambio de experiencias e informaciones, incentivando los éxitos, brindando solidaridad en los fracasos y dificultades; con la meta de proveer un cuidado humanizado y de calidad al paciente, haciendo más efectivas las intervenciones dirigidas por la estrategia nacional de prevención y control de la tuberculosis.

Las recomendaciones que se han formulado al concluir el estudio son: a los estudiantes de enfermería, como futuros profesionales, reforzar el aprendizaje en el cuidado de la salud contra la tuberculosis, en aspectos preventivos y recuperativos, no solo en el aula sino también en el campo clínico, buscando experiencias estimuladoras y significativas de sus prácticas preprofesionales, que les permitan desarrollar habilidades de autocuidado y cuidado a la persona, familia y comunidad vulnerable o con la enfermedad. Además, se recomienda realizar estudios comparativos sobre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de ciencias de la salud sobre el uso de medidas de bioseguridad frente a la tuberculosis pulmonar; ya que, solo manteniendo un esfuerzo sostenido entre todos los estudiantes, como futuros profesionales de salud, podremos contribuir a lograr que la tuberculosis deje de ser un problema social.

Referencias

1. Waldow VR. Cuidar: expressão humanizadora da enfermagem. Petrópolis (RJ): Vozes; 2006.
2. Garayar N. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia el cuidado de los pacientes con tuberculosis en estudiantes de enfermería de la UNMSM [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2007.

3. DIRESA, EDITOR. Análisis de situación de salud región Tacna. Dirección Ejecutiva de Epidemiología. 2017 [Consultado 5 septiembre 2019]. Disponible en: <http://diresatacna.gob.pe/media/ckeditor/files/ASIS-TACNA-2017.pdf>
4. CDC-MINSA. Vigilancia Epidemiológica: tuberculosis en trabajadores de la salud 2013-2018. Lima: Ministerio de Salud. 2019. [Consultado 5 septiembre 2019]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2019/SE122019/04.pdf>
5. Waldow R. Enseñanza de enfermería centrada en el cuidado. Porto Alegre (RS): Aquichan; 2009. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1523/1970>
6. Wilches-Luna EC, Hernández NL, Hernández OM, Pérez-Vélez CM. Conocimientos, actitudes, prácticas y educación sobre tuberculosis en estudiantes de una facultad de salud. Rev Salud Pública. 2016; 18:129–41. DOI: 10.15446/rsap.
7. Quispe S, Caipa M, Salvador K, Caipa M, Salas S, Romani F. Prácticas y conocimientos sobre prevención primaria de tuberculosis en estudiantes universitarios de ciencias de la salud en la región Tacna, Perú. Rev Cienc Salud. 2019; 80 (4): DOI:10.15381/anales.v8i4.16931. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832019000400011&script=sci_arttext
8. Van der Westhuizen H-M, Kotze K, Narotam H, Von Delft A, Willems B, Dramowski A. Knowledge, attitudes and practices regarding TB infection control among health science students in a TB endemic setting. Int J Infect Control. 2015;11(4). DOI: 10.3396/ijic.v11i4.030.15.
9. Organización Panamericana de la Salud. Enseñanza de la tuberculosis en las facultades de salud. Informe de una consulta de expertos Cartagena, Colombia 6-8 de octubre de 2004. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=21914&Itemid
10. Abreu C, González J, Muñoz R, et al. La preparación del estudiante de Medicina para la eliminación de la tuberculosis. Educ Médica Super. 2013; 27(1): 38-45.
11. Calderón B. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de la ESEN-UNJBG hacia el cuidado de enfermería en pacientes con tuberculosis [Tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012.
12. Marriner A, Raile M. Modelos y Teorías en Enfermería. 6a ed. España: Elsevier Mosby; 2008 [Consultado 5 septiembre 2019]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/Modelos_y_teorías_en_enfermería.html?id=FLSszO8XGTUC&redir_esc=y
13. Aragón R, Bellido A, Cerna M, et al. Conocimiento y actitudes sobre bioseguridad para la prevención de tuberculosis en estudiantes de enfermería [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2015.
14. Álvarez W, Bloom E, López C, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de último año [Tesis]. Cartagena: Universidad de Cartagena; 2016.

Correspondencia:

e-mail: mact951014@gmail.com

Fecha de recepción: 1/4/2021

Fecha de aceptación: 16/6/2021