

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes
con tuberculosis de un Establecimiento de Salud en Santa, 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autoras:

Bach. Enf. Cerin Pimentel, Lady Anayeli

Código ORCID: 0009-0009-0003-0852

Bach. Enf. Euribe Blas, Leidy Lucero

Código ORCID: 0009-0002-5045-0408

Asesora:

Mg. Pozo Cusma, Betsi Margaret

DNI N°: 27420277

Código ORCID: 0000-0003-3536-2784

NUEVO CHIMBOTE - PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Revisado y V.º B. de:



Mg. Pozo Cusma Betsi Margaret

ORCID: 0000-0003-3536-2784

DNI: 27420277

ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

Mg. Rodríguez Barreto, Yolanda

DNI: 17819491

ORCID: 0000-0001-5913-1003

PRESIDENTA

Ms. Trujillo Roldán, Liz

DNI: 32949704

ORCID: 0000-0001-8624-6850

SECRETARIA

Mg. Pozo Cusma, Betsi Margaret

DNI: 27420277

ORCID: 0000-0003-3536-2784

INTEGRANTE

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

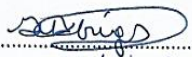
En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el
Aula de Multimedia E.P. Enfermería, siendo las 12:00 horas del
día 02 de Agosto 2024, dando cumplimiento a la Resolución N°
237-2024-UNS-FC se reunió el Jurado Evaluador presidido por Mg. Yolanda
Rodríguez Barreto, teniendo como miembros a Ms. Lg. Trujillo
Roldán (secretario) (a), y Mg. Betsi Margaret Pozo Cusma (Integrante),
para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Licenciada en Enfermería,
realizado por el, (la), (los) tesista (as)

Ledy Lucero Eunibe Blas y Lady Anayeli Cerón Pimentel
quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada:
"Nivel de Conocimiento y Prácticas de medidas Preventivas
en familiares de pacientes con Tuberculosis de un establecimiento
de Salud en Santa, 2023."

Terminada la sustentación, el, (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas
por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y
sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como
Excelente asignándole un calificativo de 20 puntos, según
artículo 112° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 337-2024-CU-
R-UNS)

Siendo las 13:00 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando
los miembros del Jurado en señal de conformidad


Nombre: Mg. Yolanda Rodríguez Barreto
Presidente


Nombre: Ms. Lg. Trujillo Roldán
Secretario


Nombre: Mg. Betsi Margaret Pozo Cusma
Integrante

Distribución: Integrantes J.E () , tesistas () y archivo (02).





Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Lady Anayeli Cerin Pimentel
Título del ejercicio:	informe de tesis
Título de la entrega:	Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en...
Nombre del archivo:	Nivel_de_conocimiento_y_práctica_de_medidas_preventivas_...
Tamaño del archivo:	592.85K
Total páginas:	54
Total de palabras:	9,087
Total de caracteres:	54,028
Fecha de entrega:	05-ago.-2024 10:34a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega:	2409914230



Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis de un Establecimiento de Salud en Santa, 2023.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	20%	7%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	es.scribd.com Fuente de Internet	<1%
6	Submitted to Universidad Nacional del Santa Trabajo del estudiante	<1%
7	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	1library.co Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

A Dios por estar presente en cada uno de mis días dándome salud y fortaleza para perseverar en mi camino, ser mi guía y enseñarme que debo levantarme ante cualquier caída por inspirarme a nunca rendirme sin haber luchado.

A mis padres, Mariela y Daniel, por ser mis guías incondicionales en este viaje llamado universidad, por los valores que me han inculcado y por el amor inquebrantable que siempre me han brindado. Por ser mi fuente de inspiración y motivación para seguir adelante y conseguir mis metas.

A mis hermanos, Coral y Jhosmar, por estar a mi lado en todo momento, por experiencias inolvidables y divertidas. Por su amor constante que me llena de alegría incluso en los momentos más difíciles y por ser mi motivación para superarme cada día.

A mi mejor amiga Yenny por ser mi confidente más cercana, mi compañera de risas y lágrimas, ser mi apoyo incondicional en esta etapa universitaria, por creer en mis capacidades y enseñarme que la amistad es un hermoso regalo de Dios.

Lady Anayeli Cerin Pimentel

A Dios por acompañarme incondicionalmente, por otorgarme la sabiduría necesaria para afrontar las diversas situaciones de la vida, por darme la salud y fortaleza para culminar con éxito mi carrera universitaria e ir alcanzando las metas que me he propuesto.

A mis padres, Julia y Ceferino, por apoyarme incondicionalmente en la vida, por inculcarme en valores y motivarme a seguir luchando por mis sueños. Ellos con mi mayor inspiración para mejorar como persona y profesional, ya que deseo que se sientan orgullosos de la mujer que formaron.

A mis hermanos, Magaly y Abel, por estar siempre a mi lado acompañándome en los momentos de alegrías y tristezas, por los consejos que me brindan y motivarme a continuar con mis estudios y capacitaciones sobre mi profesión. Ellos saben que como personal de salud siempre debemos estar en contante capacitación.

A mi tío, Sabino, por su constante apoyo y aliento para perseguir mis sueños, por alentarme a no poner límites a mis aspiraciones y por creer en mis habilidades tanto personales como profesionales.

Leidy Lucero Euribe Blas

AGRADECIMIENTO

A nuestra apreciada casa de estudio, Universidad Nacional del Santa, por acogernos durante los 5 años de carrera universitaria y ofrecernos las mejores oportunidades de aprendizaje para nuestra formación académica y personal.

A la plana docente de la Escuela Profesional de Enfermería por enseñarnos la esencia de esta hermosa profesión y enriquecer nuestros conocimientos a través de sus enseñanzas y experiencias laborales.

A nuestra asesora, Mg. Betsi Margaret Pozo Cusma, por compartir sus conocimientos y acompañarnos en la elaboración de este trabajo de investigación.

A los familiares de los pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa por brindarnos su tiempo y participar voluntariamente de esta investigación.

Cerin Pimentel Lady Anayeli y Euribe Blas Leidy Lucero

ÍNDICE

DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	ix
RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
I. INTRODUCCIÓN	16
II. MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES	21
2.2. MARCO CONCEPTUAL	24
III. MATERIALES Y MÉTODOS	35
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	41
4.1. RESULTADOS	41
4.2. DISCUSIÓN	47
V. CONCLUSIONES Y RECOMENTACIONES	51
5.1. CONCLUSIONES	51
5.2. RECOMENDACIONES	52
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y VIRTUALES	53
VII. ANEXOS	61

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
<i>Tabla 1.</i>	41
Práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.	
<i>Tabla 2</i>	43
Nivel de conocimiento sobre tuberculosis en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.	
<i>Tabla 3</i>	45
Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pag.
<i>FIGURA 1:</i>	42
Práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.	
<i>FIGURA 2:</i>	44
Nivel de conocimiento sobre tuberculosis en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.	
<i>FIGURA 3:</i>	45
Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.	

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pag.
<i>ANEXO 1</i>	<i>61</i>
CONSENTIMIENTO INFORMADO	
<i>ANEXO 2</i>	<i>62</i>
CUESTIONARIO DE MEDIDAS PREVENTIVAS	
<i>ANEXO 3</i>	<i>64</i>
CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE FAMILIARES	
<i>ANEXO 4</i>	<i>68</i>
RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE FAMILIARES	

RESUMEN

Esta investigación es de tipo descriptivo y correlacional de corte transversal. Tuvo como objetivo general conocer la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023. La población estuvo conformada por los familiares de los pacientes con tuberculosis que pertenecen a la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de tuberculosis. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la entrevista donde se aplicó dos instrumentos, Cuestionario de nivel de conocimiento de familiares y Cuestionario de medidas preventivas. El procesamiento de datos se realizó en el Software SPSS versión 29 y se obtuvieron las siguientes conclusiones: El 76.9% de los familiares de pacientes con tuberculosis presentan una práctica adecuada de medidas preventivas, mientras que el 23.1% tiene una práctica inadecuada. El 76.9% de los familiares de pacientes con tuberculosis presentan un nivel de conocimiento alto, el 15.4% presenta conocimiento medio y 7.7% conocimiento bajo. Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas de los familiares de pacientes con tuberculosis ($p = 0.014$).

Palabras claves: Nivel de conocimiento, practica, medidas preventivas, tuberculosis

ABSTRACT

The investigation of type descriptive and cross-sectional correlational. Its general objective was to know the relationship between the level of knowledge and practice of preventive measures in relatives of patients with tuberculosis at the Santa Health Center, 2023 measures. The population was made up of relatives of tuberculosis patients who belong to the National Health Strategy for the Prevention and Control of tuberculosis. To collect data, the interview technique was used where two instruments were applied, the Family Knowledge Level Questionnaire and the Preventive Measures Questionnaire. Data processing was carried out in SPSS software version 29 and the following conclusions were obtained: 76.9% of relatives of patients with tuberculosis have an adequate preventive practice, while 23.1% have an inadequate practice. 76.9% of relatives of patients with tuberculosis have a high level of knowledge, 15.4% have medium knowledge and 7.7% have low knowledge. There is a statistically significant relationship between the level of knowledge and the practice of preventive measures of relatives of patients with tuberculosis ($p = 0.014$).

Keywords: Level of knowledge, practice, preventive measures, tuberculosis

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema

La tuberculosis es provocada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis* que mayormente afecta a los órganos de los pulmones, por lo cual es una enfermedad que se propaga de persona a persona por medio del aire. Cuando una persona con tuberculosis estornuda, escupe o tose suele expulsar gotas de saliva con bacilos de tuberculosis, si una persona se encuentra cerca es muy probable que inhale estos bacilos y como consecuencia puede quedar infectada. La tuberculosis logra perjudicar a personas de todas las edades, pero mayormente las que están más propensos a contraer esta enfermedad son los adultos, se estima que el 95% de casos y fallecimientos se encuentra en los lugares en desarrollo (OPS, 2022).

A nivel mundial existe 4400 personas que fallecen de la tuberculosis, además cerca de 30.000 personas suelen contraer esta enfermedad, porque se encuentran expuestas en el medio ambiente, a causa de la pandemia covid-19 ocurrido hace aproximadamente 3 años, la Organización Mundial de la Salud refiere que debido a las restricciones dadas por el estado se limitaron las pruebas para el descarte de la tuberculosis asimismo el acceso a los cuidados a las personas contagiadas, por lo tanto las cifra de los contagiados iban en aumento, respecto al 2021 cerca de 10.6 millones de personas contrajeron la enfermedad de la tuberculosis y alrededor 1.6 millones de personas perdieron la vida por esta causa. (OPS, 2023).

Desde el enfoque demográfico, en el año 2020 los casos de tuberculosis han ido en aumento mayormente en las regiones: Asia Sudoriental con un (43%), también África (25%) y Pacífico Occidental (18%), por otro lado, los

porcentajes en el Mediterráneo Oriental son menores con un (8,3%) además las Américas presenta un (3,0%) en el caso de Europa con el (2,3%). Alrededor de 30 países representan un 86% de nuevos casos de tuberculosis a nivel mundial, sin embargo 8 de estos países suele representar dos tercios del total, dentro de ellos está la India con un (26%), China con el (8,5%), el país de Indonesia con el (8,4%), también con un (6,0%) filipinas, el (5,8%) de Pakistán, con un (4,6%) Nigeria, Bangladesh con el (3,6%) y por último el (3,3%) de Sudáfrica. (OMS, 2021).

Los objetivos del desarrollo sostenible (ODS) en la meta 3.3 nos dice sobre la detención de la enfermedad de malaria, SIDA, la tuberculosis y otras enfermedades, donde la tuberculosis también está integrado en esta meta, su principal objetivo es poner fin a esta enfermedad, lo cual busca disminuir su incidencia en un 80% asimismo reducir el número de fallecidos a causa de la enfermedad por tuberculosis a un 90%. (Naciones Unidas, 2023).

En el Perú la enfermedad de la tuberculosis tiene muchos años, hasta la actualidad sigue siendo un problema muy complejo para el sistema de salud, hablando por el lado epidemiológico, la mayor población que adquieren está enfermedad es del sexo masculino representando el 65%, por otra parte, el sexo femenino representa el 35%, dónde observamos que la población más vulnerable para padecer de la tuberculosis son los hombres, además las regiones de nuestro país vienen siendo afectada por esta enfermedad, por lo tanto estos suelen estar divididos estratégicamente para identificar las regiones que presentan una mayor tasa de contagios por la enfermedad de la tuberculosis en riesgo muy alto se encuentran las regiones Tumbes, Lima, Amazonas Callao, Ucayali, Madre de Dios y Cusco que representan 7 regiones, también con un

riesgo alto se encuentra San Martín, Puno, Loreto, Ica, Apurímac y Huancavelica con un total de 6 regiones, con un riesgo moderado se ubican las regiones Pasco, Tacna, Lambayeque, Cajamarca, Ancash y Moquegua, como riesgo leve se encuentran Huánuco, Arequipa, Ayacucho, Junín, Piura, y La Libertad. (MINSa, 2022).

Ley de Prevención y control de la Tuberculosis en el Perú (Ley 30287 de 2023), implementada por el ministerio de salud dispone una norma técnica de salud para las personas afectadas por la tuberculosis, donde incluye la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, control, seguimiento y rehabilitación de la población vulnerada por la enfermedad de la tuberculosis, asimismo esta norma debe estar implementada tanto para sector salud por parte del estado y el privado.

En Perú, el MINSa fomenta las prácticas de medidas preventivas para reducir la propagación de la tuberculosis, algunas de estas medidas son: cubrirse con el antebrazo al estornudar, lavarse las manos después de estornudar, mantener la desinfección en el hogar, asegurar una buena ventilación y seguir una dieta equilibrada. (MINSa, 2012).

En el distrito de Santa existe casos de contagio entre familiares de pacientes con tuberculosis, pero se desconoce si las causas fueron por una incorrecta práctica de medidas preventivas o el desconocimiento de la enfermedad.

Frente a esta situación se formula la siguiente interrogante de investigación.

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023?

1.2. Objetivos de la investigación

1.2.1. Objetivo General

Conocer la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.

1.2.2. Objetivos Específicos

- Identificar la práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.

1.3. Formulación de la Hipótesis

Si existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.

1.4. Justificación e importancia

1.4.1. Justificación

La tuberculosis en la actualidad es una de las enfermedades que tiene mayor índice de contagio entre la población, donde cada día aumentan los casos de tuberculosis a pesar de ser prevenible y curable. Las personas con tuberculosis tienen mayor probabilidad de contagiar a quienes le rodean en especial si conviven con ellos, muchos de los familiares no tienen los conocimientos necesarios para cuidarse entre ellos, por ende, se busca identificar los

conocimientos que tienen acerca de la enfermedad y de las medidas preventivas de la tuberculosis.

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad conocer el nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, además esta investigación nos ayuda a identificar si los conocimientos proporcionados por el personal de Enfermería han sido puestos en práctica en la vida cotidiana de los familiares de los pacientes con tuberculosis.

Esta investigación tuvo el propósito de brindar información actualizada acerca del nivel de conocimiento y practica de medidas preventivas que tienen los familiares de los pacientes con tuberculosis de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis del Centro de Salud Santa para realizar futuras investigaciones.

1.4.2. Importancia

En los últimos años los casos de tuberculosis han ido en aumento alrededor del mundo y el Perú no ha sido la excepción, pues las personas con tuberculosis en su mayoría no cumplen con el régimen terapéutico ni con las medidas preventivas para evitar su contagio.

Ante la presencia de un caso de tuberculosis en el hogar existe una alta probabilidad de propagación de la enfermedad entre los miembros de la familia, por lo tanto, este trabajo de investigación tiene relevancia debido a que proporciona los recursos necesarios al profesional de enfermería para conocer y enseñar sobre las medidas preventivas de la tuberculosis, reiterando la importancia que tiene una alimentación saludable, cuidados en el hogar, buena

higiene personal, el control de hábitos nocivos y un buen descanso y sueño en las personas.

Los resultados de la investigación permitirán el surgimiento de nuevas investigaciones en la Escuela Profesional de Enfermería, priorizando de este modo la prevención de la tuberculosis en los familiares. Además, generará que otras carreras universitarias de la Universidad Nacional del Santa realicen estudios similares.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

A nivel internacional:

En Ecuador, Vasquez (2018), investigó “Conocimiento y actitudes sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes y familiares que reciben tratamiento en el Centro de Salud Venezuela de la ciudad de Machala”, los hallazgos encontrados muestran que alrededor del 50% de la población conocen el medio de transmisión y el diagnóstico de la enfermedad, pero están desinformados de las medidas preventivas y tratamiento; Referente a las actitudes en nutrición más del 50% ingiere alimentos en una hora apropiada, respecto al cuidado personal más del 40% al toser o estornudar se cubre con el antebrazo, en el hogar más del 50% tienen separado los dormitorios de la cocina y por último en el cuidado de la salud, gran cantidad de la población asiste a sus controles.

En Nicaragua, Martínez y Ramos (2019), investigaron “Conocimientos, Actitudes y Prácticas, sobre Tuberculosis, en familiares de pacientes ingresados en el Instituto Nacional Cardiopulmonar del tórax en Tegucigalpa, Honduras, de Julio a Noviembre del 2018” tuvieron como resultado que con respecto al nivel de conocimientos 11.11% es Bueno, 55.55% es Regular y 33.33% es

Deficiente. En actitudes 57.14% es Bueno, 42.85% es Regular. En cuanto a Prácticas 44.44% es Bueno, 22.22% es Regular y 33.33% es Deficiente.

En Ecuador, García (2022), Investigó “Nivel de conocimiento y cuidados de los familiares en pacientes con tuberculosis pulmonar”, fue un estudio cualitativo, descriptivo y documental. Los resultados muestran que el nivel de conocimiento, la actitud y la práctica de los familiares es bajo y no existe una relación significativa. Por lo tanto, se concluye que existe un déficit en conocimiento y cuidados.

A nivel nacional:

En Lima, Rondón (2015), Investigó “Conocimientos y prácticas de medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en familiares de pacientes del programa de tuberculosis, CAP III Hermana María Donrose 2015”, obteniendo como resultado que el 95% de familiares tienen conocimiento sobre medidas preventivas, el 91% tienen prácticas saludables y el 9% prácticas no saludables.

En Huancayo, Cortez (2018), en su investigación “Conocimiento y actitud sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar en la Micro Red de Salud Concepción 2018”. Los resultados muestran que con relación a una actitud impropia tienen: conocimiento nulo (2.2%) y poco conocimiento (25.8%); en cuanto a una actitud inadecuada tienen: poco conocimiento (54.8%) y regular conocimiento (8.6%). En una actitud tiene regular conocimiento (7.5%) y en actitud adecuada tiene regular conocimiento (1.1%). Concluyendo que hay relación entre conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas en la población.

En Chiclayo, Salazar (2020), estudió el “Conocimiento y Actitud sobre Medidas Preventivas en contactos de pacientes con tuberculosis de un Establecimiento

de Salud – Red Chiclayo 2019”, teniendo como resultados que en relación al nivel de conocimiento: 44% presenta conocimiento regular, 32% presenta poco conocimiento, 4% presenta ningún conocimiento y 20% presenta conocimiento conveniente. Con respecto a la actitud sobre medidas preventivas: el 58% tiene actitud regular, 4% actitud inadecuada y 38% actitud adecuada. Por tal motivo se concluye que existe una correlación positiva y alta entre las variables de estudio.

En Lima, Travezaño (2021), en su estudio “Relación entre el conocimiento y actitudes en personas en convivencia con paciente con tuberculosis pulmonar en San Antonio de Pedregal Chosica, 2021”, obtuvo como resultado con respecto al nivel de conocimiento: Presentan un nivel alto (54.3%), nivel medio (16.3) y un nivel bajo (29.3%); en cuanto al nivel de actitudes presentan actitud favorable (60.9%), actitud indiferente (14.1%) y actitud desfavorable (25%). Por tal motivo se concluye que hay relación entre el conocimiento y actitud en la muestra de estudio.

En Lima, Romero y Gonzales (2024), en su investigación “Conocimiento y prácticas sobre prevención en contactos domiciliarios de pacientes con tuberculosis pulmonar en dos Establecimientos de Salud, Lima. 2022” obteniendo como resultados: En relación con el nivel de conocimiento se obtuvo con conocimiento medio al 66,23% (dimensión de conocimiento general sobre TB), 70,13% (dimensión de conocimiento sobre medidas preventivas sobre la TB) y el 67,53% (dimensión sobre medidas de infección dentro del hogar). Referente a la otra variable prevaleció prácticas inadecuadas con 66,23% (medidas de prevención frente a la TB) y 62,34% (medidas de control de infección dentro del hogar).

A nivel local:

En Nuevo Chimbote, Gonzales y Marcos (2013), estudiaron “Efectividad del cuidado de enfermería en el autocuidado del familiar del paciente con tuberculosis pulmonar. Puesto de Salud “Miraflores Alto”. Chimbote, 2012”. Estudio cuantitativo – cuasiexperimental, una muestra de 21 familiares de pacientes con tuberculosis a las cuales se les aplicó un Cuestionario como pre y post test. Los resultados en el pretest fueron: El 52.4% de la población presentaron un cuidado adecuado y 47.6% cuidado inadecuado; en el primer posttest el adecuado cuidado obtuvo el 76.2% y el inadecuado cuidado 23.8%; por otro lado, en el segundo posttest se alcanzó el 100% en adecuado cuidado.

En Nuevo Chimbote, Campos y Salinas (2014) investigaron “Efectividad del programa educativo: “Fortaleciendo mi conocimiento, prevengo la tuberculosis” en el nivel de conocimiento del cuidador familiar, Centro de Salud El Progreso. Chimbote 2013”. Los resultados obtenidos mediante el cuestionario antes de la aplicación del programa educativo fue que el 14.3% mostraban conocimiento alto, 34.3% conocimiento bajo y 51.4% conocimiento medio. Posterior a la aplicación del programa el 100% presento un conocimiento alto.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

Bases Teóricas

El trabajo de investigación actual está basado en la “Teoría General de Sistemas” planteado por Ludwing Von Bertalanffy.

La teoría de Von Bertalanffy se encarga de las variaciones ocasionadas por las interacciones de distintos elementos variables de una situación. En la actualidad los individuos pueden crear relaciones entre estos mismos y el medio ambiente,

esta teoría suele brindar muchas influencias que interfiere al ser humano, donde producirá cambios en algunas de las partes del todo. (Navarro, 2014).

El rendimiento del sistema radica en su habilidad para adaptarse a un medio que cambia permanentemente. La teoría de sistemas ve al sistema como un todo que es sumamente influenciada por el medio exterior y puede alterarse por deficiencias o excesos. El sistema es definido como un todo compuesto por porciones conectadas, donde cada parte cumple una función específica. Mientras que el sistema otra función. (Lorenzon, 2020).

Luego de describir y analizar la teoría podemos decir que es la forma en la cual múltiples factores suelen afectar al ser humano, además sabemos que es un modelo para representar como interactúa el individuo con el medio ambiente, es decir con su entorno. (Bertalanffy, 1989).

“Los elementos o componentes que integran el sistema son: entrada, proceso, salida, retroalimentación y ambiente” (Navarro, 2014).

ENTRADA, es lo que ingresa del sistema los cuales podrían ser personas, suministros o información; éstos componen el impulso del sistema para la realización de sus necesidades operativas (Bertalanffy, 1989).

Para fines de la investigación este elemento viene a ser el nivel de conocimientos sobre la tuberculosis.

Tuberculosis

La tuberculosis es provocada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis* que mayormente afecta a los órganos de los pulmones, por lo cual es una enfermedad que se propaga de persona a persona por medio del aire. Cuando una persona con tuberculosis estornuda, escupe o tose suele expulsar gotas de saliva con bacilos de tuberculosis, si una persona se encuentra cerca es muy probable que

inhale estos bacilos y como consecuencia puede quedar infectada. La tuberculosis logra perjudicar a personas de todas las edades, pero mayormente las que están más propensos a contraer esta enfermedad son los adultos, se estima que el 95% de casos y fallecimientos se encuentra en los lugares en desarrollo (OPS, 2022).

Cuando una persona se encuentra infectada con la tuberculosis y se acerca a la persona sana es muy probable que se pueda contagiar, puesto que la tuberculosis suele transmitirse a través del aire, es decir cuando habla, estornuda o tose suele expulsar las bacterias, por lo tanto, la persona sana puede contraerlo por este medio, así mismo si está en constante cercanía al paciente con tuberculosis es más propenso a contraer la enfermedad, además la persona infectada debe evitar estar en lugares concurridos como mercados, colegios, entre otros lugares puesto que son espacios donde la población suele estar a menudo, asimismo la persona infectada tiene que estar utilizando alguna protección como la mascarilla para evitar que contagie a los demás. (MINSa, 2023).

Acerca de los factores de riesgo la mayoría de la población suele presentar sus defensas bajas, mayormente surgen cuando en casa hay una alimentación inadecuada, otro factor de riesgo es por afecciones como el VIH (virus de inmunodeficiencia humana), la desnutrición, diabetes mellitus, etc. Asimismo, mantener contacto frecuentemente con una persona con tuberculosis que aún no lleva tratamiento, la tuberculosis suele afectar tanto a jóvenes como adultos, por ende, debemos de estar en constante cuidado. (MINSa, 2023).

Dentro de las manifestaciones clínicas más comunes que se presentan en la tuberculosis es: la persistente tos con flema por más de dos semanas, presentan fiebre y estos normalmente suelen aumentar por las noches, presentan una tos

con expulsión de sangre (Hemoptisis), también sufren una pérdida de apetito y disminución del peso, asimismo presenta sudor durante la noche (diaforesis nocturna), debilidad y dolor en el pecho, además cansancio constante, la mayoría de los pacientes con tuberculosis muestran todas estas manifestaciones clínicas. (MINSA, 2023).

Con el transcurso de los años, la tecnología ha ido evolucionando haciendo que el personal de salud tenga mayor facilidad al realizar un diagnóstico oportuno para el paciente, para realizar el diagnóstico de la tuberculosis los pacientes presentarán algunos síntomas ya mencionados lo que indicaría una sospecha sobre la enfermedad, posteriormente se lleva a cabo el examen de esputo, esto es fundamental ya que es la forma de diagnosticar la tuberculosis, implica en recolectar expectoración (flema), con el propósito de observar los bacilos causantes de la enfermedad mediante el microscopio, además se realiza una radiografía de tórax, que es una prueba fundamental y útil para el diagnóstico de la tuberculosis pues permite visualizar la magnitud de la enfermedad en los pulmones, su progreso y sus secuelas. (MINSA, 2023).

El paciente y su entorno debe de conocer que la tuberculosis es curable y tratable, siempre y cuando cumpla con su tratamiento indicado al pie de la letra, cuando el paciente es diagnosticado con tuberculosis, el paciente debe de iniciar con su tratamiento inmediatamente tal como indica la norma técnica de salud para el cuidado integral de la persona afectado por tuberculosis, familia y comunidad de la resolución ministerial N° 200-2023-MINSA donde el tratamiento para pacientes con TB sensible consta de dos fases, lo cual, la primera fase dura dos meses y la medicación es diaria con un total de 50 dosis, los medicamentos a utilizar es la isoniacida (H), Rifampicina (R), Etambutol (E)

y Pirazinamida (Z); para la segunda fase dura 4 meses con un total de 54 dosis, la medicación es interdiaria y los medicamentos que utilizan son la Isoniacida (H) y Rifampicina (R). (MINSA, 2023).

Conocimiento

En su teoría el filósofo Immanuel Kant define el conocimiento como producto de la interacción entre las estructuras cognitivas y la experiencia sensible provenientes de la mente del ser humano. Asimismo, hace referencia que las estructuras cognitivas son aquella información obtenida a través de conceptos y categorías a priori, mientras que la experiencia sensible es la información obtenida mediante la experiencia humana. (Prado, 2023)

Neill y Cortez (2018) refiere que el nivel de conocimiento es el grado de información que una persona posee, donde se clasifica en los siguientes niveles: Conocimiento empírico: Este es el conocimiento que el ser humano capta la realidad por primera vez, a través de los sentidos, este mayormente es adquirido en la práctica cotidiana, es decir se adquiere por medio de las vivencias que tiene el ser humano, y suele ser difundida de una generación a otra.

Conocimiento científico: Este conocimiento es la capacidad que el hombre suele obtener por medio de conceptos, es decir suele indagar e investigar, para poder fundamentar su respuesta ante la realidad, asimismo utiliza la lógica y se comunica por medio del lenguaje científico.

PROCESO, momento que generan las modificaciones y las entradas se transforman en salidas o resultados. El sistema modifica, crea y ordena los datos que recibe mediante un proceso que reorganiza las entradas (Bertalanffy, 1989). En la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la tuberculosis del Centro de Salud Santa el profesional de enfermería se encarga de brindar a

los familiares de los pacientes la información proporcionada por la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de Salud y Ministerio Nacional de Salud, esta comunicación se realiza de manera dinámica y empleando un lenguaje claro y comprensible, con el objetivo de asegurar que los familiares no solo comprendan la información, sino que también realicen las practicas de medidas preventivas y así evitar la propagación de la enfermedad en el entorno familiar.

Para el trabajo de investigación este componente viene a ser el familiar del paciente con tuberculosis que asiste al Centro de Salud Santa quien es el que recibe, ordena y comprende la información acerca de la tuberculosis la cual es brindada por el profesional de enfermería.

SALIDA, es el producto que se consigue luego de procesar las entradas, las cuales deben tener coherencia con los objetivos. El producto o salida se obtiene mediante el desprendimiento de energía, información o materia del entorno. (Bertalanffy, 1989).

Además de proporcionar información, los profesionales de enfermería facilitan sesiones educativas interactivas que incluyen materiales visuales, recursos didácticos y demostraciones prácticas. Estas actividades están diseñadas para abordar las inquietudes de los familiares, responder a sus preguntas y fomentar la práctica de medidas preventivas. Los familiares, al recibir esta capacitación, deben poner en práctica las medidas preventivas aprendidas. El cumplimiento de estas medidas preventivas es crucial para reducir la propagación de la tuberculosis y proteger la salud de todos los miembros de la familia.

Para efecto del trabajo de investigación, la salida es la práctica de medidas preventivas de la tuberculosis.

Medidas preventivas

Son aquellas acciones dirigidas no solo a evitar que una enfermedad se desarrolle, sino que además se encarga de interrumpir su aumento y mitigar las consecuencias (Cheesman, 2019).

La práctica de medidas preventivas es definida como medidas orientadas a impedir que aparezca una enfermedad o reducir esta posibilidad, retardar su avance y mitigar sus consecuencias. (OMS, 1998, como se citó en Lizaraso y Ruiz, 2019).

Para prevenir la transmisión de la tuberculosis entre el paciente y sus familiares se debe optar por seguir medidas preventivas tales como el cuidado en el hogar, alimentación balanceada, higiene personal, control de hábitos nocivos y cumplir sus horas de descanso y sueño.

A. Cuidados en el hogar

El Instituto Nacional de Salud (2018) refiere que mantener los ambientes ventilados permite una adecuada circulación del aire en el hogar, a su vez los rayos solares ingresan por medio de las puertas y ventanas. La falta de ventilación incrementa el riesgo de contagio de enfermedades respiratorias, como es el caso de la tuberculosis entre otras.

Si en el hogar existe un caso de tuberculosis se recomienda limpiar los ambientes y superficies que están en contacto con el paciente, pues los gérmenes aún se encuentran en éstos.

B. Alimentación saludable

Según la FAO (s.f.) alimentación saludable es optar por alimentos que proporcionen energía y todos los nutrientes que una persona requiere para estar

sana. Estos nutrientes son: carbohidratos, proteínas, lípidos, minerales, vitaminas y agua.

La condición alimentaria de la población es importante debido a que su sistema inmunológico se fortalece con los alimentos consumidos, evitando de este modo la aparición de posibles enfermedades.

Algunas de las recomendaciones que brinda la OMS (2022) son:

- Comer todos los días cereales (arroz, maíz o trigo), legumbres (frijoles o lentejas), vegetales y frutas frescas en demasía, alimentos de origen animal (pescado, carne, pollo, huevos, leche o sus derivados)
- Consumir los alimentos en su horario correspondiente (desayuno, almuerzo y cena) y en las horas de refrigerio comer alguna fruta fresca o fruta seca.
- Una correcta hidratación va a permitir tener una salud idónea. El agua potable es la bebida más económica y saludable que existe, por tal motivo se recomienda el consumo de 6 a 8 vasos de agua diaria.

C. Higiene personal

La higiene personal se refiere a mantener el cuerpo aseado y sano. Dentro de la higiene se encuentra el lavado de manos, la cual consta de hacer uso de agua y jabón para eliminar las bacterias y a su vez disminuir la posibilidad de adquirir infecciones de las vías respiratorias, por ejemplo, la tuberculosis. El lavado de manos es eficaz si se realizan las siguientes condiciones: Utilizar agua y jabón, efectuarlo en los momentos claves, si se realiza la técnica correcta y si la duración es entre 20 y 30 segundos. (MINSA, 2022).

D. Control de hábitos nocivos

Hábito nocivo es aquella conducta que busca la autosatisfacción por medio de algún objeto o sustancia que puede poner en riesgo la integridad física.

Ingesta de alcohol o alcoholismo

Según Sánchez (como se citó en Cepeda et al., 2019) la persona alcohólica usualmente no se alimenta correctamente y cuando lo hace moviliza los nutrientes de los alimentos e impide su adecuada absorción ocasionando de esta manera el debilitamiento del sistema inmunológico. Una vez que el sistema inmunológico se encuentra debilitado es más fácil que se produzca las enfermedades.

Consumo de drogas o drogadicción

Ramos et al. (2019) manifiesta que el uso indiscriminado de drogas origina dependencia y afecciones crónicas en la salud, tales como problemas en las vías respiratorias, enfermedades en los pulmones e incremento de las glándulas ubicadas en la mucosa de los bronquios, desencadenando de este modo la tuberculosis.

Consumo de tabaco o tabaquismo

El consumo de tabaco ocasiona la muerte de 8 millones de personas anualmente, de las cuales el 40% está relacionado con enfermedades respiratorias, cáncer y la tuberculosis. Aquellas personas fumadoras tienen mayores posibilidades de desarrollar tuberculosis y morir por una insuficiencia respiratoria que una persona no fumadora, debido al daño en la estructura y funcionamiento de los pulmones. (OMS, 2019).

Descanso y sueño

Es un estado de relajación, donde la persona recupera las energías gastadas durante el día, para continuar con sus actividades programadas.

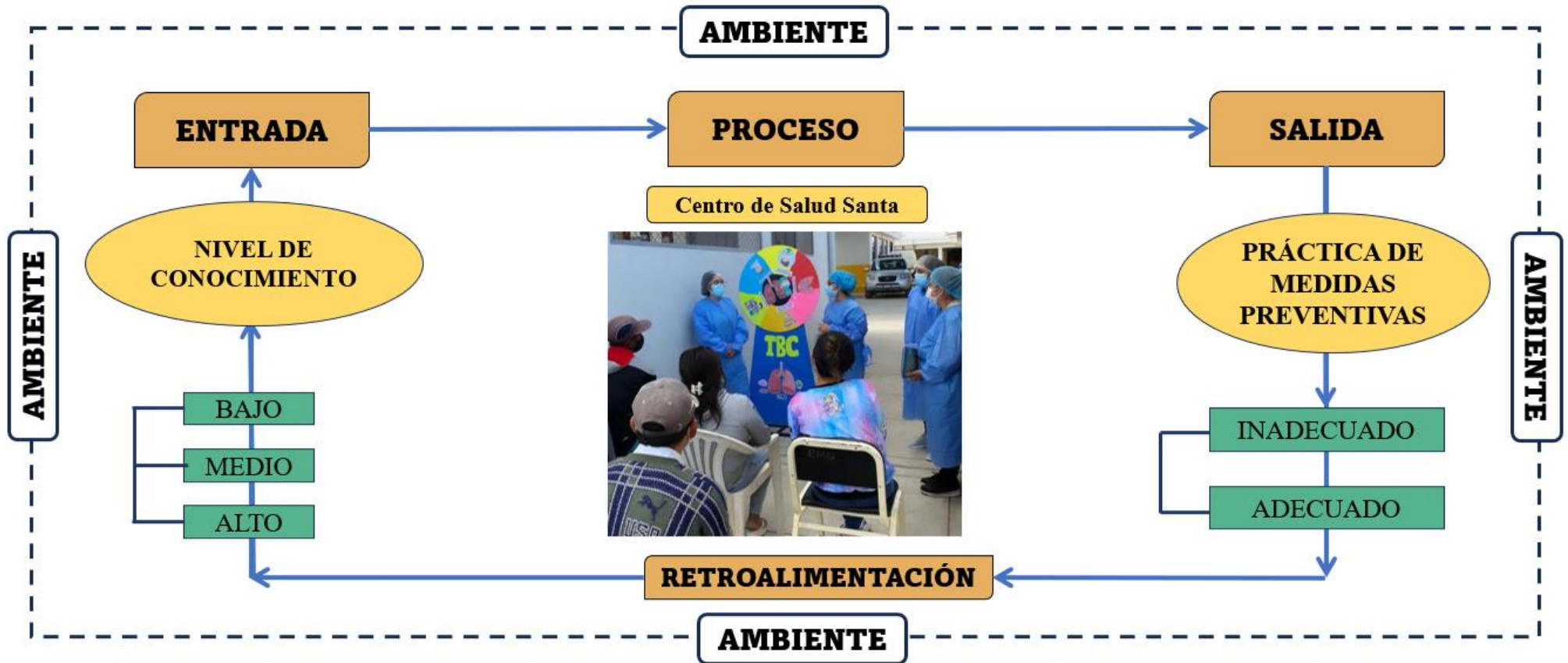
El sueño por otro lado es un estado de reducción de la conciencia, pero con la posibilidad de responder ante estímulos que se presenten. Es un proceso biológico que permite que la persona procese una nueva información, se recomienda que el ser humano debe dormir entre 6 a 8 horas al día para evitar enfermedades cardiacas, hipertensión, entre otros. (Fabres y Moya, 2021).

RETROALIMENTACIÓN, procedimiento donde el sistema recopila datos con respecto al avance del producto que a su vez coteja el propósito deseado. Este proceso implica que las salidas que ingresan al sistema como recurso o información se utilizan como medidas correctivas basadas en los datos obtenidos, con la finalidad de mejorar parcial o en su totalidad el sistema. (Bertalanffy, 1989)

En el trabajo de investigación el componente de retroalimentación permite identificar, fortalecer o modificar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis y las medidas preventivas de la población de estudio, con el fin de prevenir el contagio entre ellos.

AMBIENTE, circunstancia y condiciones internas y externas que intervienen en un sistema. Debido a que el entorno siempre se encuentra en constante cambio (Bertalanffy, 1989). En la investigación este elemento está conformado por el Centro de Salud Santa.

Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis de un Establecimiento de Salud en Santa, 2023



ESQUEMA BASADO EN LA TEORÍA DE SISTEMAS DE LUDWIG VON BERTALANFFY ADAPTADA A LA PRESENTE INVESTIGACIÓN

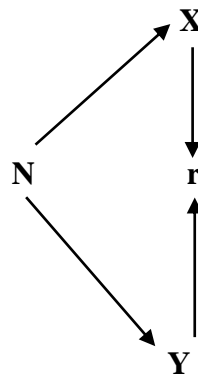
III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Método de estudio

Esta investigación fue de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal (Hernández y Mendoza 2018).

- **Descriptivo:** Se describió las variables de estudio, nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas.
- **Correlacional:** Se determinó la relación que existe entre la variable 1 y 2.
- **Corte transversal:** Se determinó las características de la unidad de análisis en un único momento e inmediatamente se condujo a su descripción y análisis (Sánchez, Reyes, y Mejía. 2018).

3.2. Diseño de estudio



Donde:

N: Familiares con pacientes con TB.

X: Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis.

Y: Práctica de medidas preventivas de tuberculosis.

r: Relación

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

Constituida por los familiares de los pacientes con tuberculosis que pertenecen a la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis del Centro de Salud Santa en el año 2023.

3.3.2. Muestra

La muestra de estudio estuvo conformada por el total de la población quienes reunieron los criterios de inclusión.

3.3.3. Unidad de análisis

Familiar del paciente con tuberculosis del Centro de Salud Santa

3.3.4. Marco muestral

Registro de Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis del Centro de Salud Santa

3.3.5. Criterios de inclusión

- Familiar del paciente con tuberculosis de ambos sexos.
- Familiar que sea mayor de 18 años.
- Familiar que comparta la misma casa con un paciente con tuberculosis.
- Familiar que acepte voluntariamente participar del estudio.

3.4. Aspectos éticos

De acuerdo al código de ética de investigación de la UNS. (2017). Se establecen los siguientes principios éticos:

- Protección de la Persona:

Se tomó todas las precauciones necesarias y se evitó daños que puedan afectar la integridad de la población de estudio.

- Consentimiento Informado (Anexo N°1):

En el transcurso de la investigación se les informara a los familiares acerca del tema de investigación. Se registra la participación voluntaria previa explicación sin afectar la credibilidad y manteniendo el anonimato de los familiares.

- **Bien común y Justicia:**

Durante la investigación se debe evitar cualquier efecto negativo que la investigación pueda tener en la población, los participantes tendrán un trato justo e imparcial durante la entrevista, respetando su privacidad, valores y creencias y/o tradiciones, Asimismo, se aseguró que su participación fue exclusivamente utilizada para el presente trabajo de investigación.

- **Responsabilidad, Rigor Científico y Veracidad:**

Durante la investigación se demostró la responsabilidad asegurando la confiabilidad autenticidad, y credibilidad de sus métodos. Garantizando la autenticidad de la investigación en los diferentes momentos del proceso.

- **Divulgación de la Investigación:**

Los docentes, investigadores y alumnos de la UNS tienen el compromiso de difundir y publicar los hallazgos de la investigación realizada.

3.5. Definición y operacionalización de variables

VARIABLE 1

PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS

Definición conceptual

Medidas orientadas a impedir que aparezca una enfermedad o reducir esta posibilidad, retardar su avance y mitigar sus consecuencias. (OMS, 1998, citado por Lizaraso y Ruiz, 2019).

Definición operacional

Medida en la escala ordinal:

- Inadecuado 00 – 14 puntos.

- Adecuado 15– 28 puntos.

VARIABLE 2

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

Definición conceptual

Es el producto de la interacción entre las estructuras cognitivas (información obtenida a través de conceptos y categorías a priori) y la experiencia sensible (información obtenida mediante la experiencia) de la mente del ser humano (Prado, 2023).

Definición operacional

Medida en la escala ordinal:

- **Nivel bajo:** 00 - 05 punto.

- **Nivel medio:** 06 – 10 punto.

- **Nivel alto:** 11 – 15 punto.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la recolección de datos se empleó lo siguiente:

CUESTIONARIO 1: PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE TUBERCULOSIS

Este instrumento es elaborado por la autora: Zuta Aybar (2017) y modificado por las tesoristas, consta de 14 ítems, las cuales Nunca tiene un valor de 0, A veces un valor de 1 y siempre un valor de 2.

La clasificación es de la siguiente manera:

- Inadecuado 00 – 14 punto.

- Adecuado 15 – 28 punto.

CUESTIONARIO 2: CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS

El instrumento ha sido desarrollado por las autoras Gallardo y Quispe (2018), y modificado por las tesisistas, consta de 15 ítems, donde tiene un valor de 1 punto la respuesta correcta y un valor de 0 la respuesta incorrecta.

La clasificación es de la siguiente manera:

- Nivel bajo: 00 - 05 punto.
- Nivel medio: 06 – 10 punto.
- Nivel alto: 11 – 15 punto.

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

La confiabilidad de los instrumentos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente alfa de Cronbach teniendo como resultado para el Cuestionario de práctica de medidas preventivas de tuberculosis un valor de 0,758 y para el Cuestionario de conocimiento sobre la tuberculosis un valor de 0,723 por lo tanto, la confiabilidad es válida y confiable.

3.8. Procedimiento para la recolección de datos

En el presente trabajo de investigación se realizó la siguiente secuencia:

- Se pidió la autorización a la directora de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa.
- Se realizó una visita a la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la tuberculosis del Centro de Salud Santa, para obtener información sobre la cantidad de pacientes que asisten al consultorio de la estrategia.
- Se solicitó el permiso a la licenciada de enfermería encargada de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis

del Centro de Salud Santa para aplicar los instrumentos de nuestro trabajo de investigación.

- Se acordó con la licenciada de enfermería las fechas en la que se aplicó los instrumentos a la población de estudio.
- Se solicitó el permiso a los familiares que participaron en el trabajo de investigación mediante el consentimiento informado.
- Se explicó las preguntas de los instrumentos y el tiempo de duración (15 minutos).
- Se aplicó los instrumentos y se comprobó que todas las preguntas estén contestadas.
- Se agradeció a los familiares por su colaboración.
- Finalizada la aplicación de los cuestionarios se realizó el procesamiento y el análisis de los datos obtenidos.

3.9. Procesamiento y análisis de datos

Para la codificación de los datos obtenidos se utilizó Software SPSS versión 29.

- **Nivel descriptivo:** Se presentó en tablas unidimensionales y bidimensionales, además de la frecuencia absoluta y relativa.
- **Nivel analítico:** Se aplicó la prueba estadística Chi cuadrado (χ^2), correlación de Pearson y las figuras se realizarán en el Software Excel 2016.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 1.

Práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.

PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS	Fi	Hi
INADECUADO	6	23,1
ADECUADO	20	76,9
TOTAL	26	100,0

Fuente: Cuestionario de Práctica de medidas preventivas de Tuberculosis aplicado a los familiares de los pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa.

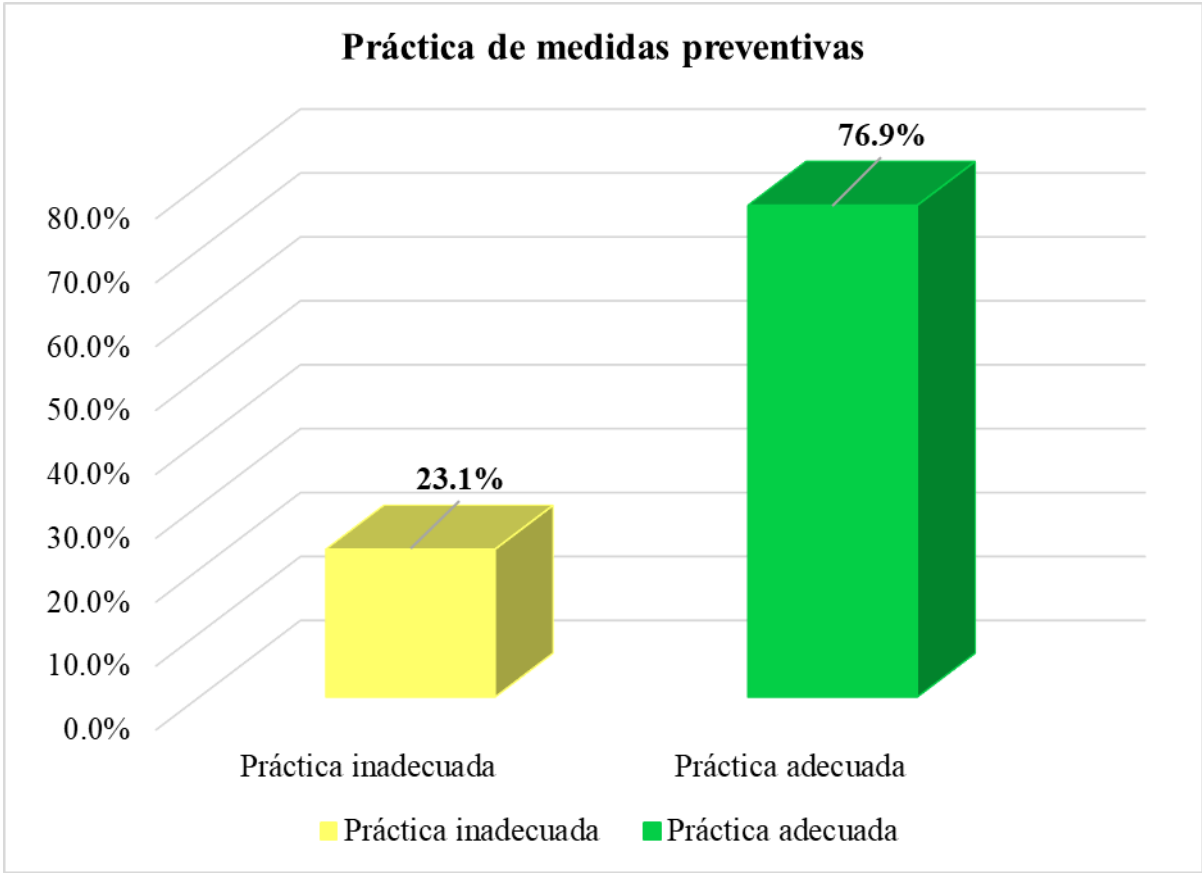


FIGURA 1:
Práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre tuberculosis en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Fi	Hi
NIVEL BAJO	2	7,7
NIVEL MEDIO	4	15,4
NIVEL ALTO	20	76,9
TOTAL	26	100,0

Fuente: Cuestionario de Conocimiento sobre Tuberculosis aplicado a los familiares de los pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa.

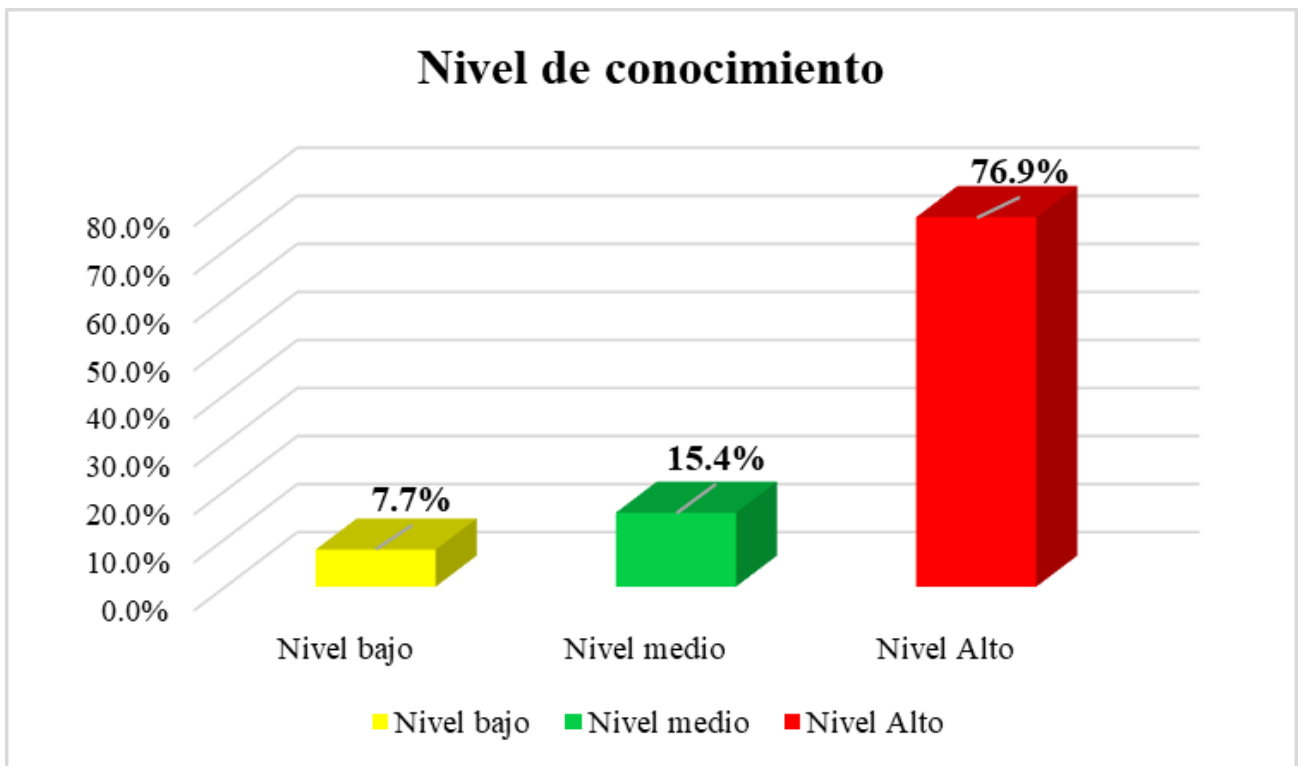


FIGURA 2:

Nivel de conocimiento sobre tuberculosis en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.

Tabla 3

Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.

Nivel de conocimiento	Práctica de medidas preventivas				Total	
	Inadecuado		Adecuado		Fi	%
	fi	%	fi	%		
Nivel Bajo	1	50%	1	50%	2	100%
Nivel Medio	3	75%	1	25%	4	100%
Nivel Alto	2	10%	18	90%	20	100%
Total	6	23.1%	20	76,9%	26	100%

$X^2 = 8,818$; gl = 2 ; p = 0,014 (p < 0,05) significativa;
r= 0,475 Correlación positiva moderada

Fuente: Cuestionario de Práctica de medidas preventivas de Tuberculosis y Cuestionario de Conocimiento sobre Tuberculosis aplicados a los familiares de los pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa.

Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.

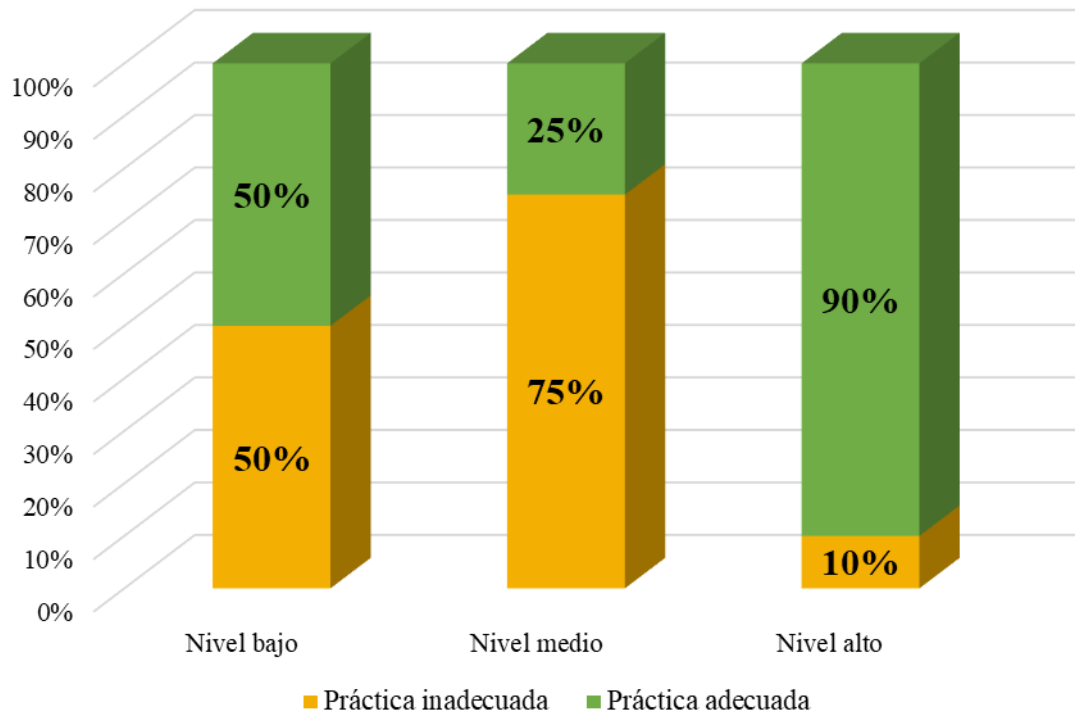


FIGURA 3:

Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023.

4.2. DISCUSIÓN

En la **TABLA N°1**, Práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023. Se observa que el 76.9% de las personas tienen una práctica adecuada de medidas preventivas y solo un 23,1% presenta una práctica inadecuada de medidas preventivas.

Vásquez (2018), Cortez (2018) y Martínez y Ramos (2019) en sus investigaciones obtuvieron una adecuada practica de medidas preventivas en su población, dichos resultados son similares a los hallados en la presente investigación.

Sin embargo, hay investigaciones que difieren con nuestros resultados, tales como los estudios realizados por Salazar (2020), García (2022) y Romero y Gonzáles (2024), que tienen como resultados una inadecuada práctica de medidas preventivas en su población.

Los resultados obtenidos muestran que existe una adecuada practica de medidas preventivas, lo cual podría estar relacionado a que el profesional de enfermería está en constante capacitación sobre la enfermedad y las medidas preventivas, permitiendo disminuir la propagación de la enfermedad entre las personas. Asimismo, probablemente la enfermera hace uso de los recursos didácticos necesarios (folletos informativos, rotafolios, etc.) para aportar una información actualizada de dicha enfermedad.

En el campo de la enfermería la educación continua es esencial para garantizar que los profesionales estén debidamente preparados y al día con los conocimientos relevantes para sus responsabilidades laborales. Esto les permitiría realizar educación individual y grupal sobre diversas enfermedades y

poder desenvolverse en distintas áreas de la salud. (Ávila y Márquez, 2022). Entre las capacitaciones que puede realizar el profesional de enfermería se encuentra la prevención de las enfermedades dirigidas no solo a prevenir la aparición de una enfermedad, sino que además se encarga de interrumpir su avance y mitigar las consecuencias (Cheesman, 2019).

Bertalanffy manifiesta que el sistema (familiar) esta continuamente interactuando y siendo afectado por su entorno, alterándose por carencias, abundancia, exigencias y presiones del entorno. Este entorno puede ser percibido como un recurso útil o una amenaza. (Lorenzo 2020)

En la TABLA N°2, Nivel de conocimiento sobre tuberculosis en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023, se evidencia que un 76.9% presenta un nivel de conocimiento alto, el 15.4% tiene un conocimiento medio y solo el 7.7% tiene un conocimiento bajo, por ende, en esta investigación predomina un nivel de conocimiento alto

Los resultados de la presente investigación son similares al estudio de Travezaño (2021), quien reportó que las personas en convivencia con individuos con tuberculosis presentan un nivel alto (54.3%), nivel medio (16.3%) y un nivel bajo (29.3%).

Estos resultados son superiores a las investigaciones realizadas por Campos y Salinas (2014), Cortez (2018), Vásquez (2018), Martínez y Ramos (2019), Salazar (2020), Romero y Gonzáles (2024), quienes en sus investigaciones obtuvieron un nivel de conocimiento medio. Por otro lado, nuestros resultados discrepan de los hallazgos encontrados en la

investigación de García (2022) quien encontró un nivel de conocimiento bajo en los familiares de los pacientes con tuberculosis pulmonar.

Los resultados encontrados en la investigación actual son positivos e indican que posiblemente la información proporcionada por el profesional de enfermería hacia los familiares de los pacientes con tuberculosis ha sido efectiva, sin embargo, es necesario continuar reforzando en la comunicación y la educación sobre la enfermedad debido a que existe una pequeña parte del grupo poblacional que presenta un nivel de conocimiento medio y bajo.

La educación que brinda la enfermera abarca varios aspectos, que incluyen la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Esto implica proporcionar información detallada a las familias para educar sobre la tuberculosis y las acciones que deben tomarse para impedir su propagación; de esta manera aumentar sus conocimientos ya existentes

El conocimiento surge de la interacción entre las estructuras cognitivas, que abarcan información previa en forma de conceptos, y la experiencia sensorial acumulada por la mente humana. (Prado, 2023)

En la TABLA N°3, Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Santa, 2023. Se evidencia que 50% de familiares presenta un conocimiento bajo y tienen una inadecuada práctica de medidas preventivas y el otro 50% tienen conocimiento bajo y una adecuada práctica de medidas preventivas. El 75% de los familiares presentan un conocimiento medio y tienen una inadecuada práctica de medidas preventivas, sin embargo, el 25% presentan un conocimiento medio y tienen una adecuada práctica de medidas preventivas. El 10% de los familiares presentan

un conocimiento alto y tienen una inadecuada practica de medidas preventivas sin embargo el 90% presentan un conocimiento alto y tienen una adecuada practica de medidas preventivas.

Ante la prueba Chi cuadrado se encontró el valor de $p = 0.014$ mostrando que hay una relación estadísticamente significativa entre ambas variables de estudio, de este modo se acepta la hipótesis de esta investigación. Además, presenta $r = 0.475$ demostrando una correlación positiva moderada entre el puntaje de conocimiento y el puntaje de práctica.

Los resultados son similares con Cortez (2018) y Travezaño (2021), quienes en sus investigaciones, ante la prueba estadística del chi cuadrado obtuvieron una relación directa y significativa ($p < 0.05$) en ambas variables de estudiadas.

En esta investigación se evidencia que las personas que poseen un nivel de conocimiento alto y medio tienden a tener práctica de medidas preventivas adecuadas, mientras que aquellas personas con un bajo nivel de conocimiento adoptan inadecuada práctica de medidas preventivas.

Probablemente existe diversos factores que pueden influir en el nivel de conocimiento, tales como el nivel educativo, el acceso a la información o tal vez una experiencia con la enfermedad.

El conocimiento desempeña un papel crucial en la adopción de medidas preventivas por parte de los familiares, esto indicaría que las estrategias educativas e intervenciones del profesional de Enfermería mejoran la comprensión de la tuberculosis generando un efecto positivo en la adopción de medidas preventivas, contribuyendo así a la disminución de la propagación de la enfermedad.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENTACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. El 76.9% de los familiares de pacientes con tuberculosis presentan una práctica adecuada de medidas preventivas, mientras que el 23.1% tiene una práctica inadecuada.
2. El 76.9% de los familiares de pacientes con tuberculosis presentan un nivel de conocimiento alto, el 15.4% presenta conocimiento medio y 7.7% conocimiento bajo.
3. Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas de los familiares de pacientes con tuberculosis ($p=0.014$), pues a mayor nivel de conocimiento, mayor proporción de familiares con práctica adecuada de medidas preventivas ($r=0.475$).

5.2. RECOMENDACIONES

1. Realizar investigaciones que permitan identificar los diversos factores que influyen en el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre la tuberculosis en los familiares.
2. Incentivar a los alumnos de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa a llevar a cabo más investigaciones con este grupo poblacional (familiares) ya que es poco común, pero de gran relevancia en el ámbito de salud.
3. Motivar a los profesionales de la salud a llevar a cabo investigaciones que incluyan a la familia, dado que esta juega un papel crucial en la prevención de enfermedades y en la disminución de la propagación de la tuberculosis entre sus miembros.
4. Incentivar a la Escuela Profesional de Enfermería a seguir implementando programas educativos para la prevención y promoción de la salud, dirigidas a mejorar el nivel de conocimiento y reducir la propagación de la tuberculosis.
5. Motivar a la encargada del Centro de Salud Santa a solicitar un aumento de recursos humanos con el objetivo de mejorar la eficiencia y calidad en cada servicio ofrecido.
6. Continuar con las actividades desarrolladas por los profesionales de la salud del Centro de Salud Santa de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, a fin de mantener e incrementar el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas preventivas de la población estudiada.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y VIRTUALES

Ávila, R. y Márquez, S. (2022). *Importancia de la educación continua en Enfermería*.

[Tesis de pregrado, Universidad Católica de Cuenca].

<https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/d3ed5e4f-2ff7-4422-8c76-8816d2332cf3/content>

Bertalanffy, L. (1989). *Teoría General de los Sistemas*. (1era ed.).

<https://cienciasyparadigmas.files.wordpress.com/2012/06/teoria-general-de-los-sistemas--fundamentos-desarrollo-aplicacionesludwig-von-bertalanffy.pdf>

Campos, M. y Salinas, R. (2014). *Efectividad del programa educativo: “Fortaleciendo mi conocimiento, prevengo la tuberculosis” en el nivel de conocimiento del cuidador familiar, Centro de Salud El Progreso. Chimbote 2013*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Santa].

<https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/2023/26322.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cepeda, K., Cherrez, M., Vera, D. y Oviedo, G. (2019). La dependencia alcohólica como factor de riesgo de tuberculosis. *Reciamuc*. 3(3), 363-390.

<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/281/542>

Cheesman, S. (2019). *Niveles de prevención de la salud*.

<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2019/05/17-niveles-de-prevencic3b3n-2019.pdf>

Código de Ética de Investigación de la UNS. (2017). *Código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Santa*. Repositorio UNS:

<https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/2023/26322.pdf>

[https://www.uns.edu.pe/transparencia/recursos/RCU-2017-560-
APROBARCODIGODEETICADE.pd](https://www.uns.edu.pe/transparencia/recursos/RCU-2017-560-APROBARCODIGODEETICADE.pd)

Cortez, I. (2018). *Conocimiento y actitud sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar en la Micro Red de Salud de Concepción 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt].

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/152/TESIS%20FINAL%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fabres, L. y Moya, P. (2021). Sueño: conceptos generales y su relación con la calidad de sueño. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 32(5), 527-534.

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864021000894?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=7ed5c7139c7f5001

FAO. (s.f.). *Alimentación saludable*. <https://www.fao.org/3/am401s/am401s02.pdf>

Gallardo, C. y Quispe, M. (2018). *Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medidas preventivas adoptadas por los internos del establecimiento penitenciario de Satipo – 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Centro del Perú]. <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/5136>

García, A. (2022). *Nivel de conocimiento y cuidados de los familiares en pacientes con tuberculosis pulmonar*. [Tesis de pregrado, Universidad Estatal del Sur de Manabí].

<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3924/1/Tesis%20Nivel%20de%20conocimiento%20y%20cuidados%20de%20familiares%20de%20los%20pacientes%20con%20tuberculosis%20pulmonar.pdf>

- Gonzales, S. y Marcos, C. (2013). *Efectividad del cuidado de enfermería en el autocuidado del familiar del paciente con tuberculosis pulmonar. Puesto de Salud "Miraflores Alto". Chimbote, 2012.* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Santa].
- Hernández S. y Mendoza. C (2018). *Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* México: McGraw Hill.:
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- Instituto Nacional de Salud. (2018). *Mantener los ambientes adecuadamente ventilados previene el contagio de enfermedades.*
<https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/mantener-los-ambientes-adecuadamente-ventilados-previene-el-contagio-de-enfermedades>
- Lizaraso, F. y Ruiz, E. (2016). Hacia una nueva medicina preventiva. *Scielo.* 16(2).
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000200001
- Lorenzon, E. (2020). *Sistemas y organizaciones.* Editorial de la UNLP.
http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/99629/Documento_como%20pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martínez, B. y Ramos, L. (2019). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas, sobre Tuberculosis, en familiares de pacientes ingresados en el Instituto Nacional Cardiopulmonar del tórax en Tegucigalpa, Honduras, de Julio a Noviembre del 2018.* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua].
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7626/1/244192.pdf>

- MINSA. (2012). Conociendo la TB.
<http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/Contenido.aspx?op=1>
- MINSA. (2022). Boletín de tuberculosis.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3514064/Boletin%20TB%201%20agosto%20-%202022%20%281%29.pdf.pdf>
- MINSA. (2022). Salud respiratoria y prevención de la tuberculosis.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/salud.pdf>
- MINSA. (2023). *Norma técnica de salud para el cuidado integral de la persona afectada por tuberculosis, familia y comunidad*. NTS N° 200 - MINSA/DGIESP-2023.
<http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20230327154058.pdf>
- MINSA. (2023). ¿Qué es la tuberculosis (TB)? <https://www.gob.pe/21323-que-es-la-tuberculosis-tb>
- Navarro, J. (2014). *Teorías del Caos y Ciencia de la Complejidad: Nuevos Desarrollos en la Teoría General de Sistemas*. Bitstream.
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2658/ParteI.pdf>
- Neill, D. y Cortez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. Editorial UTMACH.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- Naciones Unidas. (2023). Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

- OMS. (2019). La OMS destaca la enorme magnitud de la mortalidad por enfermedades pulmonares relacionadas con el tabaco. <https://www.who.int/es/news/item/29-05-2019-who-highlights-huge-scale-of-tobacco-related-lung-disease-deaths>
- OMS. (2021). Informe mundial sobre la tuberculosis. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/365779/9789240063549-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- OMS. (2022). Sanos en casa: alimentación saludable. <https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---healthy-diet>
- OPS. (2022). *Tuberculosis*. <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
- OPS. (2023). Día mundial de la tuberculosis 2023. <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-tuberculosis-2023>
- Prado, A. (2023). La teoría del conocimiento de Immanuel Kant. https://www.unprofesor.com/ciencias-sociales/la-teoria-del-conocimiento-de-immanuel-kant-894.html#anchor_0
- Ramos, K., Silva, J., Piedrahita, A. y Toaza, V. (2019). La drogadicción como uno de los agentes desencadenantes de la tuberculosis. *Reciamuc*. 3(1), 60-77. <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/222/495#:~:text=El%20consumo%20de%20drogas%20est%C3%A1,enfermedad%20o%20por%20infecci%C3%B3n%20ex%C3%B3gena>
- Resolución Ministerial N° 200-MINSA/DGIESP-2023. Norma Técnica de Salud para el Cuidado Integral de la Persona Afectada por Tuberculosis, Familia y Comunidad. Diario Oficial El Peruano.

<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-nts-n-200-minsadgiesp-2023-norma-tecnica-de-s-resolucion-ministerial-no-339-2023minsa-2163819-1/>

Romero, E. y Gonzales, R. (2024). *Conocimiento y prácticas sobre prevención en contactos domiciliarios de pacientes con tuberculosis pulmonar en dos Establecimientos de Salud, Lima. 2022.* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia].
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15484/Conocimiento_RomeroCrispin_Esther.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rondón, H. (2015). *Conocimientos y prácticas de medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en familiares de pacientes del programa de tuberculosis, CAP III Hermana María Donrose 2015.* [Tesis de post-grado, Universidad Nacional Mayor De San Marcos].
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e4768962-c62b-4312-a49b-2607fb04295d/content>

Salazar, I. (2020). *Conocimiento y Actitud sobre Medidas Preventivas en Contactos de Pacientes con Tuberculosis de un Establecimiento de Salud – Red Chiclayo 2019.* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/47696/Salazar_VIDP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos de investigación, científica, tecnológica y humanística.*
<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en%20investigacion.pdf>

Travezaño, J. (2021). *Relación entre el conocimiento y actitudes en personas en convivencia con paciente con tuberculosis pulmonar en San Antonio de Pedregal Chosica, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista].

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3171/TRAVEZA%C3%91O%20CABRERA%20JESUS%20MIGUEL.pdf?sequence=1>

Vasquez, A. (2018). *Conocimiento y actitudes sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes y familiares que reciben tratamiento en el Centro de Salud Venezuela de la ciudad de Machala*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja].

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20660/1/Tesis.pdf>

Zuta, S. (2017). *Actitud de los familiares hacia el paciente con tuberculosis pulmonar y medidas preventivas para evitar el contagio en el hogar micro red José Carlos Mariátegui octubre 2016*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista].

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1361/T-TPLE-Shirley%20Ricardina%20Zuta%20Aybar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

VII. ANEXOS



ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN FAMILIARES DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN SANTA, 2023", Esta investigación está siendo conducida por: Cerin Pimentel, Lady Anayeli y Euribe Blas, Leidy Lucero con la asesoría de la Mg. Pozo cusma, Betsi Margaret de la Universidad Nacional del Santa. Si accedo a participar en este estudio, contestando una encuesta, tomará 20 minutos de mi tiempo aproximadamente.

Mi participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. En principio, los cuestionarios resueltos serán anónimos, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiriera su identificación, ello solo será posible si es que doy consentimiento expreso para proceder de esa manera.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yo _____ doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, incluyendo datos relacionados a mi salud física y mental o condición, y raza u origen étnico, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.

Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo comunicarme con:

Nombre de las investigadoras:

- Cerin Pimentel, Lady Anayeli
- Euribe Blas, Leidy Lucero

Nombre del asesor:

- Mg. Pozo Cusma, Betsi Margaret

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, fimo a continuación:

Firma del participante

Firma del Investigador

Firma del Investigado

ANEXO 2

INSTRUMENTO N°1

CUESTIONARIO DE MEDIDAS PREVENTIVAS

Autor: Zuta S. (2017)

Adaptado y modificado por: Lady Anayeli Cerin Pimentel y Leidy Lucero Euribe Blas

PRESENTACION

Buenos días, nuestros nombres son Lady Anayeli Cerin Pimentel y Leidy Lucero Euribe Blas, estamos realizando un proyecto de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN FAMILIARES DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, 2023”, por lo cual solicitamos su participación respondiendo con la mayor sinceridad posible las preguntas que a continuación se les presenta, el cual es anónima. Se agradece por anticipado su colaboración.

INSTRUCCIONES

Lea detenidamente y responda todas las preguntas que a continuación se les presenta y complete los datos que correspondan

DATOS GENERALES

- EDAD:
- SEXO: F () M ()
- PARENTESCO
Madre () Padre () Hijo () Otros: _____

ENUNCIADOS	SIEMPRE (2)	A VECES (1)	NUNCA (0)
HIGIENE			
1. Usted utiliza agua y jabón al momento de lavarse las manos			
2. Cuando se lava las manos tiene una duración de 20 a 30 segundos			
3. Usted se lava las manos constantemente.			
CUIDADOS EN EL HOGAR			
4. ¿Mantiene ventilado e iluminado el ambiente donde vive?			
5. ¿Usted utiliza algún tipo de desinfectante al limpiar su casa?			

6. ¿Cuándo alguien en su casa tose o estornuda se cubre la boca y nariz con papel desechable, luego lo coloca en una bolsa y lo desecha?			
ALIMENTACIÓN			
7. Usted consume sus 5 comidas diarias: Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena			
8. Usted consume de 6 a 8 vasos de agua al día.			
9. Incluye en su dieta alimentos que contienen fibra como: frutas, verduras, avena, quinua, arroz integral, cebada, trigo por lo menos 1 o 2 al día			
10. Usted evita el consumo de comidas que contienen preservantes como: gaseosas, frutas confitadas o enlatadas, chizitos, papas lays, doritos, chocolates.			
CONTROL DE HáBITOS NOCIVOS			
11. ¿Usted evita consumir alcohol?			
12. ¿Usted evita consumir drogas?			
13. ¿Usted evita fumar cigarrillos?			
DESCANSO Y SUEÑO			
14. ¿Usted duerme 8 horas durante la noche?			

ANEXO 3

INSTRUMENTO N°2

CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE FAMILIARES

Autor: Gallardo y Quispe (2018)

Adaptado y modificado por: Lady Anayeli Cerin Pimentel y Leidy Lucero Euribe Blas

PRESENTACION

Buenos días, nuestros nombres son Lady Anayeli Cerin Pimentel y Leidy Lucero Euribe Blas, estamos realizando un proyecto de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN FAMILIARES DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, 2023”, por lo cual solicitamos su participación respondiendo con la mayor sinceridad posible las preguntas que a continuación se les presenta, el cual es anónima. Se agradece por anticipado su colaboración.

INSTRUCCIONES

Lea detenidamente y responda todas las preguntas que a continuación se les presenta y complete los datos que correspondan

PREGUNTAS

1. La tuberculosis es una enfermedad de tipo:

- a) Hereditario
- b) Infeccioso
- c) Viral
- d) No sabe

2. Sabe cómo se contagia una persona de tuberculosis:

- a) Por el consumo de agua contaminada
- b) Por relaciones sexuales
- c) Por inhalar gotas expulsadas por una persona enferma de tuberculosis
- d) No sabe

- 3. ¿Cuánto tiempo debe durar la tos para que sea sospechoso de tuberculosis?**
- a) Más de 15 días, con flema
 - b) Más de 7 días con flema
 - c) Más 10 días sin flema
 - d) No sabe
- 4. ¿Qué acción debe realizar el paciente al iniciar su tratamiento o cambio de fase?**
- a) Asistir a consulta médica/nutricional/psicológica
 - b) Asistir a consulta médica
 - c) Asistir a consulta médica y nutricional
 - d) Asistir a consulta médica y psicológica
- 5. ¿Conoce Ud. cuántas fases tiene el tratamiento para la tuberculosis sensible?**
- a) 1 fase
 - b) 2 fase
 - c) 3 fase
 - d) No sabe
- 6. ¿Cuáles son los medicamentos que se usan para la tuberculosis?**
- a) Aspirina, gravol, ampicilina, y etambutol
 - b) Estreptomicina, ampicilina, gravol y plidan
 - c) Rifampicina, isoniazida, etambutol y pirazinamida
 - d) No sabe
- 7. ¿Cuál es la acción para lograr curarse de la tuberculosis?**
- a) Realizar ejercicios físicos
 - b) Acudir al centro de salud para toma de tratamiento
 - c) Alimentarse en exceso
 - d) No sabe

- 8. ¿Qué ocurre con la bacteria de la tuberculosis si abandona el tratamiento?**
- a) Se vuelven débiles a los medicamentos
 - b) Se vuelven resistentes a los medicamentos
 - c) Se mantienen igual
 - d) No sabe
- 9. ¿Qué prueba deben realizarse los familiares que han estado en contacto con la persona que tiene tuberculosis?**
- a) Examen de orina
 - b) Examen de sangre
 - c) Prueba de esputo
 - d) No sabe
- 10. ¿Qué alimentos debe consumir el paciente con tuberculosis?**
- a) Pescado y menestras
 - b) Verduras, frutas y carnes
 - c) Ninguna de las anteriores
 - d) Todas las anteriores
- 11. ¿Qué cuidado debe tener el paciente con tuberculosis al toser?**
- a) Cubrirse la boca al toser con el antebrazo o un pañuelo
 - b) Cubrirse la boca con las palmas de las manos
 - c) No hacer nada
 - d) No sabe
- 12. ¿Una persona con tuberculosis debe utilizar mascarilla durante su primera fase del tratamiento?**
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe

d) Solo cuando tiene tos

13. ¿La enfermedad de la tuberculosis es curable?

a) Si, cumpliendo el tratamiento

b) Si, con medicina tradicional

c) No

d) No sabe

14. ¿Cómo debe mantenerse el cuarto del paciente con tuberculosis para disminuir el riesgo de contagio?

a) Iluminada y con poca ventilación

b) Con poca iluminación y ventilada

c) Iluminada y ventilada

d) No sabe

15. ¿Cuáles son las medidas preventivas de la tuberculosis?

a) Alimentación saludable e higiene personal

b) Cuidados en el hogar, alimentación saludable y control de hábitos nocivos.

c) Higiene personal y control de hábitos nocivos.

d) Cuidados en el hogar, alimentación saludable, higiene personal y control de hábitos nocivos.

ANEXO 4

RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE FAMILIARES

N° PREGUNTAS	RESPUESTA
1.	B
2.	C
3.	A
4.	A
5.	B
6.	C
7.	B
8.	B
9.	C
10.	D
11.	A
12.	A
13.	A
14.	C
15.	D

9	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
10	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.ulc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
14	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %
15	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.minedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Ilse Faustina Fernández-Honorio, Eladio Angulo Altamirano, Susana Marleni Atuncar Deza, Rosmery Sabina Pozo-Enciso. "COVID-	<1 %

19: The association between knowledge, practice, and attitude of tuberculosis infection in the university population", Journal of Clinical Tuberculosis and Other Mycobacterial Diseases, 2024

Publicación

20	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to unsaac Trabajo del estudiante	<1 %
22	www.care.org.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	www.tesisdelperu.com Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1 %
26	idus.us.es Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
29	repositorio.unp.edu.pe	

 Fuente de Internet

<1%

 **repositorio.upch.edu.pe**
Fuente de Internet

<1%

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo