



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Tesis

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis y práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de octubre 2024

Para optar el título de

Licenciada en enfermería

Presentado por:

Autor: Rosales Siche, Leslie Nicolle

Asesor: Maria Hilda Cardenas de Fernandez

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

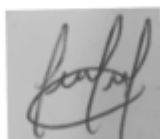
Lima-Perú

2024

Yo, ROSALES SICHE LESLIE NICOLLE egresado de la Facultad de ENFERMERIA y Escuela Académica Profesional de ENFERMERIA / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE TUBERCULOSIS Y PRÁCTICA EN LOS FAMILIARES DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS EN EL CENTRO DE SALUD 3 DE OCTUBRE 2023". Asesorado por el docente: María Hilda Cárdenas de Fernández. DNI 114238186 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585> tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código _____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

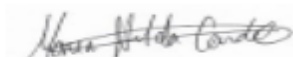
Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1

Nombres y apellidos del Egresado
DNI: 72049398



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda
DNI: 114238186

Lima, 27 de enero de 2024

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE
TUBERCULOSIS Y PRÁCTICA EN LOS FAMILIARES DE
PACIENTES CON TUBERCULOSIS EN EL CENTRO DE SALUD 3 DE
OCTUBRE 2024”

Dedicatoria

Le dedico esta tesis a mis padres, a mi hija, que estuvieron conmigo en todo momento apoyándome.

Agradecimiento

Agradezco a mis docentes por guiarme en este camino tan largo, a mi asesora por apoyarme en elaborar mi tesis a mis padres una vez más por todo el apoyo brindado para culminar mi carrera profesional. Gracias hija Chloe por ser el motivo más grande para culminar con mis estudios

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento	v
ÍNDICE	vi
Índice de tablas	ix
Índice de figuras.....	xi
Resumen.....	xiii
Abstract	xiv
INTRODUCCIÓN	xv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	16
1.1 Planteamiento del problema	16
1.2. Formulación del problema.....	19
1.2.1. Problema general.....	19
1.2.2. Problemas específicos.....	19
1.3. Objetivos de la investigación	19
1.3.1. Objetivo general.....	19
1.3.2. Objetivos específicos	20
1.4. Justificación de la investigación.....	20
1.4.1. Teórica.....	20
1.4.2. Metodológica	21
1.4.3. Práctica	21

1.5. Limitaciones de la investigación	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes de la investigación	23
2.1.1. Antecedentes internacionales	23
2.1.2. Antecedentes nacionales	24
2.2. Bases teóricas	25
2.3. Formulación de hipótesis.....	37
2.3.1. Hipótesis general.....	37
2.3.2 Hipótesis específica.....	37
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	39
3.1. Método de la investigación	39
3.2. Enfoque de la investigación.....	39
3.3. Tipo de investigación	39
3.4. Diseño de la investigación	39
3.5. Población, muestra y muestreo	40
3.6. Variable y operacionalización.....	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción de instrumentos	33
3.7.3. Validación.....	33
3.7.4. Confiabilidad	34
3.8. Procesamiento y análisis de datos	34

3.9. Aspectos éticos	34
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	36
4.1. Resultados	36
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	36
4.1.2. Prueba de hipótesis	53
4.1.3. Discusión de los resultados	62
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	68
5.1. Conclusiones	68
5.2. Recomendaciones	70
REFERENCIAS	72
ANEXOS.....	84
ANEXO 1: Matriz de consistencia.....	1
ANEXO 2: Instrumentos.....	1

Índice de tablas

Tabla 1 Estadísticas sociodemográficas de familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud 3 de Octubre.....	36
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	37
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre higiene personal en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre	38
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre cuidados en el hogar en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre	39
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre alimentación en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre	40
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre actividad de descanso y sueño de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre	41
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre hábitos nocivos de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre	43
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre funcionamiento familiar de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre	44
Tabla 9. Nivel de prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	45
Tabla 10. Cruce entre Conocimientos sobre medidas preventivas y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	46
Tabla 11. Cruce entre Conocimiento sobre higiene personal y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	47
Tabla 12. Cruce entre Conocimiento sobre cuidados en el hogar y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	48

Tabla 13. Cruce entre Conocimiento sobre alimentación y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	49
Tabla 14. Cruce entre Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre	50
Tabla 15. Cruce entre Conocimiento sobre hábitos nocivos y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	51
Tabla 16. Cruce entre Conocimiento funcionamiento familiar y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	52
Tabla 17. Prueba de normalidad general	54
Tabla 18. Interpretación de los coeficientes de correlación	54
Tabla 19. Prueba de hipótesis general.....	55
Tabla 20. Prueba de hipótesis específica 1	56
Tabla 21. Prueba de hipótesis específica 2	57
Tabla 22. Prueba de hipótesis específica 3	58
Tabla 23. Prueba de hipótesis específica 4	59
Tabla 24. Prueba de hipótesis específica 5	60
Tabla 25. Prueba de hipótesis específica 6	61

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"	38
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre higiene personal en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"	39
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre cuidados en el hogar en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"	40
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre alimentación en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"	41
Figura 5. Nivel de conocimiento sobre actividad de descanso y sueño de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"	42
Figura 6. Nivel de conocimiento sobre hábitos nocivos de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"	43
Figura 7. Nivel de conocimiento sobre funcionamiento familiar de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"	44
Figura 8. Nivel de prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"	45
Figura 9. Cruce entre Conocimientos sobre medidas preventivas y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"	46
Figura 11. Cruce entre Conocimiento sobre higiene personal y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	48
Figura 12. Cruce entre Conocimiento sobre cuidados en el hogar y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	49
Figura 13. Cruce entre Conocimiento sobre alimentación y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	50

Figura 14. Cruce entre Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre	51
Figura 15. Cruce entre Conocimiento sobre hábitos nocivos y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	52
Figura 16. Cruce entre Conocimiento funcionamiento familiar y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.....	53

Resumen

La presente investigación se desarrolló con el objetivo de “determinar la relación del nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis”. Metodología: Se aplicó un enfoque cuantitativo, tipo de investigación aplicada, diseño no experimental, de corte transeccional, con una muestra compuesta por 104 familiares de pacientes con tuberculosis, con un muestreo aleatorio estratificado, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario Test of knowledge of preventive measures of pulmonary tuberculosis y el cuestionario Attitude Scale For preventive Measures of pulmonary Tuberculosis. En los resultados se observó que el 35.58% presentó un nivel regular de conocimiento sobre medidas preventivas. Pero hay un porcentaje significativo que todavía tiene un conocimiento limitado en cuanto a las prácticas se halló un 35.58% de las personas que tenía prácticas preventivas de manera regular. En conclusión, se halló una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento con un coeficiente de correlación de 0.882** ($p < 0.000$), por lo que se acepta la hipótesis alterna (H_a).

Palabras clave: Tuberculosis pulmonar, medidas preventivas, prácticas sobre medidas preventivas, conocimientos sobre medidas preventivas.

Abstract

The present research was developed with the objective of "determining the relationship between the level of knowledge and the practice of preventive measures in relatives of patients with tuberculosis". Methodology: A quantitative approach was applied, applied research type, non-experimental design, transectional cut, with a sample composed of 104 relatives of patients with tuberculosis, with a stratified random sampling, the technique used was the survey and the instrument was the questionnaire Test of knowledge of preventive measures of pulmonary tuberculosis and the questionnaire Attitude Scale For preventive Measures of pulmonary Tuberculosis. In the results it was observed that 35.58% presented a regular level of knowledge about preventive measures. But there is a significant percentage that still has a limited knowledge of the practices, 35.58% of the people were found to have regular preventive practices. In conclusion, a positive and significant correlation was found between the level of knowledge with a correlation coefficient of 0.882** ($p < 0.000$), so the alternate hypothesis (H_a) is accepted.

Key words: Pulmonary tuberculosis, preventive measures, practices on preventive measures, knowledge on preventive measures.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, se ha presentado un retroceso preocupante en la extensión para adquirir el tratamiento preventivo contra la tuberculosis, o sea, menos del 40 % de las personas con tuberculosis pueden acceder al tratamiento. Es por ello que la tuberculosis se ha convertido en un desafío importante para la salud pública que pone en riesgo la calidad de vida. En 2020 al menos 1.5 millones de personas perdieron la vida a causa de la tuberculosis en todo el mundo.

La prevención es la estrategia más efectiva para controlar la tuberculosis, porque los factores de la propagación se relacionan con la exposición de personas no infectadas a aquellas que tienen tuberculosis activa y son contagiosas. El rol del personal de enfermería es esencial en el proceso de recuperación de pacientes con tuberculosis, puesto que sus cuidados contribuyen a adquirir habilidades de autocuidado. Por ello, la investigación se estructuró de la siguiente manera:

En el capítulo I: se ha planteado la problemática investigativa, así como los problemas, objetivos de estudio, además de las justificaciones y las limitaciones derivadas.

En el capítulo II: se ha pasado a formular el marco teórico donde se han incluido todos los antecedentes previos, las conceptualizaciones e hipótesis de estudio.

Para el capítulo III: se ha presentado la metodología de la investigación donde se estableció a su vez la población y muestras, las técnicas y los aspectos éticos que se han tomado en consideración.

En el capítulo IV: se mencionaron los resultados, tanto descriptivos como inferenciales acompañados de las discusiones del estudio.

Capítulo V: para finalizar se presentaron las conclusiones y recomendaciones referidas a cada uno de los objetivos de la investigación.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La OMS refiere que la extensión para la adquisición del tratamiento preventivo contra la tuberculosis ha tenido un retroceso preocupante, en 2019 se diagnosticó a unas 465.000 personas con tuberculosis, de las que menos del 40% podían acceder al tratamiento. Los líderes mundiales, en el marco de la Declaración Política de las Naciones Unidas sobre la tuberculosis habían acordado llegar a la meta de 13.000 millones de inversión para diligencias de prevención, diagnóstico, tratamiento y atención de la tuberculosis, sin embargo, en 2020 solo se logró alcanzar la cantidad de 6.500 millones de dólares (1).

Por tal motivo, la tuberculosis se transformó en un desafío importante para la salud pública, afectando a nivel global a la población y poniendo en riesgo la calidad de vida a nivel mundial, se trata de una enfermedad que incrementa los casos de mortalidad, causando un impacto significativo en los individuos afectados, así como en sus familiares y en la economía de las naciones, especialmente en países con economías complicadas. En este preocupante contexto de salud pública, la tuberculosis ocupa un lugar prominente, con un aumento rápido en su incidencia y prevalencia (2).

Para el 2020 se puede estimar que un aproximado de 1.5 millones de usuarios en el mundo han perdido la vida como consecuencia de la presencia de tuberculosis, lo que ha superado los rangos de mortalidad del VIH; siendo que el referido informe de igual manera verificó que se han enfermado 9.9 millones, de las cuales 5.5 millones pertenecieron al sexo masculino que fueron a su vez atendidos en distintos centros de salud (3).

América del Sur registra la mayor incidencia de tuberculosis, representando el 46,2% de casos, seguida de América Central y México con el 25,9%, América del Norte con 3,3%. Es imperativo hacer mención que el 87% de los pacientes con tuberculosis se han concentrado específicamente en 10 naciones, entre los que se encuentra Brasil con una cantidad mayor del 32%, continuando con Perú con el 13% mientras que México se concertó con el 10%, lo que deja de manifiesto que países latinos padecen en gran medida estas afecciones de forma cotidiana (4).

Ahora bien, en naciones que se encuentran en vías de desarrollo, los aspectos de riesgos que se encuentran siendo evaluados para el control de la tuberculosis es aquella que se relaciona con las condiciones sociales y económicas como la pobreza y hacinamiento, los cuales contribuyen al incremento de casos y suele tener una alta resistencia a medicamentos, los cuales tienen un impacto en la mortalidad de la enfermedad (5).

En este sentido, el prevenir es una herramienta efectiva para el control de la tuberculosis debido a que los diferentes aspectos que permiten la propagación de dicha infección se encuentran vinculados con la exposición de personas que no se encuentran infectadas sobre las demás que padecen de tuberculosos activas y suelen ser contagiosas. Los elementos que suelen incrementar la posibilidad de padecer la enfermedad suelen estar directamente vinculados con el sistema inmunológico respectivo. Por eso, el papel del personal de enfermería es fundamental durante el tiempo que tarde en recuperarse el usuario con tuberculosis, ya que los cuidados brindados por estos profesionales ayudan a los participantes a adquirir habilidades de autocuidado (6).

La tuberculosis aparte de tener un impacto negativo en la salud física de las personas, también lleva un estigma social. Por tal motivo, además del personal de enfermería, la familia de igual forma desempeña un papel crucial en la recuperación del

paciente, sirviendo como un apoyo fundamental. Su función es proporcionar un soporte social que ayude a mitigar el impacto de situaciones estresantes relacionadas con la enfermedad y la vida del paciente (7).

En cuanto a una investigación llevada a cabo en Perú en cuanto a los conocimientos y actitudes de los usuarios con tuberculosis se pudo conocer la presencia de una relación inversa entre las mismas, lo cual se refleja en las dimensiones que fueron evaluadas como los cuidados de la higiene personal, así como los cuidados en la casa y los hábitos alimentarios que pueden tener. De la misma manera pudieron prever que la prevalencia de una conexión limitada en las dimensiones cognitivas, afectivas y el comportamiento en general (8).

La tuberculosis a nivel nacional se encuentra en el puesto 15 entre las principales causas de muerte. La mayoría de los casos se presentan en hombres, con el 61,1% del total y el grupo de edad más afectado es desde los 15 a 24 años, con un 29% de los casos. Afectando principalmente a personas en situación de pobreza, desnutrición, pertenecientes a grupos étnicos específicos, migrantes, estudiantes, personas privadas de libertad, individuos con diabetes y aquellos tienen adicciones a drogas y alcohol.

En relación a ello, se ha podido observar que la tuberculosis se encuentra vinculada a creencias y comportamientos adversos (9). En diferentes investigaciones se pudo identificar que el 59% de estas medidas son contraproducentes, al tiempo que el 41% es adecuada, cabe destacar que el 71.7% presentó un comportamiento cognitivo elevado, mientras que el 95% presentó actitudes altas afectivas y el 96.7% tuvo actitudes conductuales elevadas, siendo que con ello se pudo concluir que estas actitudes suelen ser aceptadas por los familiares y en asociación a ello las medidas de prevención del control médico suelen ser inadecuadas, sin embargo, aquellas vinculadas a la higiene y alimentación son las adecuadas (10).

Con base en lo expuesto, esta investigación se fundamenta en la alta prevalencia e incidencia de la tuberculosis, que se debe en gran parte por ausencia de información sobre las prevenciones y a la carencia de cuidado de los familiares de los usuarios diagnosticados con tuberculosis.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis se relaciona con la práctica de familiares de pacientes con tuberculosis?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión higiene personal se relaciona con la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis?
- ¿Cómo la dimensión cuidados en el hogar se relaciona con las prácticas en los familiares de pacientes con tuberculosis?
- ¿Cómo la dimensión alimentación se relaciona con la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis?
- ¿Cómo la dimensión descanso y sueño se relaciona con la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis?
- ¿Cómo la dimensión hábitos nocivos se relaciona con la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión función familiar con la práctica en los pacientes con tuberculosis?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar cómo la dimensión higiene personal se relaciona con la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis
- Identificar cómo la dimensión cuidados en el hogar se relaciona con la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis.
- Identificar cómo la dimensión alimentación se relaciona con la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis.
- Identificar cómo la dimensión descanso y sueño se relaciona con la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis.
- Identificar cómo la dimensión hábitos nocivos se relaciona con la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis.
- Identificar cómo se relaciona la dimensión funcionamiento familiar con la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se justificó ya que la investigación resulta de gran importancia a fin de tener una mejor perspectiva en cuanto al entendimiento de las medidas de prevención y su rol en el cuidado y manejo de la tuberculosis, además optimiza el conocimiento y la implementación de medidas que contribuiría gradualmente a transmitir la enfermedad y mejorar los efectos de su respectivo tratamiento. Por ello, este estudio también ayuda a identificar el nivel de conocimiento y guiar el diseño de intervenciones educativas para reducir la carga de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias. Por otra parte, se empleó la teoría de autocuidado de Dorothea Orem.

1.4.2. Metodológica

Mientras que a nivel metodológico este estudio se justificó, ya que se empleó un instrumento que sirvió como guía para futuras investigaciones, también se consideraron los diseños planteados en dicha investigación, los cuales brindaron resultados que ahora pueden contribuir como estudio a investigaciones futuras.

1.4.3. Práctica

El riesgo de contagio en la familia aumenta por la interacción cercana y cotidiana de los usuarios que padecen tuberculosis sin el adecuado tratamiento debido a que la enfermedad suele propagarse a través de la posible inhalación de las gotas que se expulsan al mantener una conversación o al estornudar. En cuando a los procesos para controlar la tuberculosis se tiene que los enfermeros tienden a desempeñar un rol necesario para la realización de visitas a domicilio a fin de ofrecer una adecuada orientación a los familiares y detección de posibles síntomas en contacto próximo a fin de tener un adecuado descarte de la afección.

Promover la salud en el entorno familiar es esencial, ya que no solo mejora la calidad de vida del paciente, sino también la de sus familiares. Por lo tanto, los profesionales de enfermería brindan una atención integral que abarca al paciente, la familia y la comunidad. Al proporcionar conocimientos sobre medidas preventivas de la tuberculosis, como el diagnóstico y tratamiento oportunos, se interrumpe la cadena de transmisión. Estos conocimientos también influyen en un cambio de actitud en las personas, mejorando su cotidianidad.

1.5. Limitaciones de la investigación

En la realización de este estudio, hubo dificultades con el tiempo de estudio debido a los turnos laborales, lo que llevó a un tiempo más largo de lo planeado. Además,

se presentaron problemas en la exactitud de las historias clínicas y tarjetas de pacientes, debido a la cantidad de pacientes que forman parte del estudio, los cuales acuden al Centro de Salud “3 de octubre”.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Martínez y Ramos (11) en 2019 en Nicaragua tuvieron como objetivo “determinar conocimientos actitudes y prácticas sobre tuberculosis pulmonar que tienen familiares de pacientes ingresados al Instituto Nacional Cardiopulmonar del Tórax”. Se ha empleado un método con enfoque cuantitativo de correlación y descriptivo, siendo que la muestra fue de 186 familiares, a quienes se les aplicó un cuestionario. En los resultados, el nivel de conocimiento fue bueno con 11.11%, 55.55% fue regular y 33.33% deficiente, sobre la actitud el 57.14% alcanzó buena actitud, en la práctica 92.47% afirma que debe dormir solo, 82.25% separa los utensilios de alimentación de pacientes con tuberculosis, 79.96% pone en práctica medidas de protección en casa, 70.43% usa pañuelos descartables, 54.84% considera importante el lavado de manos, solo el 11.83% evita el contacto con paciente con tuberculosis. En conclusión, los evaluados mostraron conocimiento general regular, actitudes y prácticas adecuadas, pero es necesario reforzar el conocimiento para disminuir factores de riesgo.

Joyce (12) en India en 2020 tuvo como objetivo “evaluar conocimientos y prácticas frente a tuberculosis entre pacientes y familiares inmediatos en un Centro de Salud Urbano en Vellore, Tamil Nadu”. Se utilizó un método transversal y una muestra contentiva de 86 pacientes y 86 familiares. En cuanto a los hallazgos se pudo observar que la prevalencia de buen conocimiento fue mejor entre pacientes con 51%, mientras que en familiares fue de 35%, en poco conocimiento se registró 65% en familiares y 40% en pacientes; la edad, género y educación no tienen relación significativa con conocimientos. El 59% de pacientes tenían actitud desfavorable, 57% de familiares presentó actitud favorable, en la práctica los familiares presentaron un 79% en búsqueda

de salud, en los pacientes solo fue de 30%, especialmente los masculinos con más de 40 años, pero la educación no tuvo impacto significativo. Concluyendo que no siempre los buenos conocimientos resultan en buenas prácticas.

Datiko et al. (13) en 2019 en Etiopía tuvieron como objetivo “Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis en 7 regiones de Etiopía, 80 kebeles y 40 centros de salud”. En la metodología se contó con un estudio transeccional, enfoque cuantitativo, con una muestra de 3503 participantes, quienes respondieron a un cuestionario. En los resultados, se obtuvo que 24.4% eran pacientes con tuberculosis, 24.1% eran familiares y 51.5% población en general, 46% jefes de familia, solo 25.8% tenía conocimiento sobre tuberculosis y causadas por bacterias, el 85,3% sabía que la tuberculosis tiene cura, los familiares obtuvieron mayores puntajes de conocimiento. En conclusión, los desafíos claves en Etiopía fueron el conocimiento inadecuado sobre la transmisión de TB, la participación limitada de trabajadores de la salud de la comunidad.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Quispe et al. (14) en 2019 tuvieron como objetivo “describir las prácticas y conocimientos sobre prevención primaria de TB e identificar los factores asociados a las prácticas de prevención”. En la metodología se contó con un análisis descriptivo, transeccional, con una muestra de 264 personas a quienes se les aplicó un cuestionario. En los resultados se observó que el 60,3% al interactuar con pacientes utiliza respirador y presenta antecedente en la práctica de servicio de emergencia, lo que se asoció con prácticas de prevención, se logró llegar a concluir que hay una brecha fundamental entre los conocimientos y las prácticas de prevención primaria en tuberculosis.

Franco (15) en 2023 tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento con la práctica de autocuidado en pacientes con tuberculosis que asisten al Centro de Salud la Libertad San Juan de Lurigancho”. Se ha empleado un enfoque cuantitativo, de diseño no

experimental, siendo su muestra de 68 usuarios. En cuanto a los hallazgos se pudo observar la presencia de niveles de conocimientos regulares con una baja practica de cuidados en el 38.2%, siendo su relación de 81%. En cuando a los elementos asociados al riesgo se presentaron niveles altos con baja practica en el 26.5%, siendo su relación del 88%. También todos los conocimientos sobre el trato de los conocimientos se identificaron que es medio con baja practica en el 33.8% y alta su conexión. Las conclusiones arrojaron una relación entre las variables.

García (16) en 2019 tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimientos de los familiares sobre cuidados de pacientes con tuberculosis, en el Hospital Rene Toche Groppo”. Fue un estudio descriptivo simple, diseño no experimental, prospectivo y transeccional. La muestra estuvo compuesta por 30 familiares de los pacientes, quienes respondieron a un cuestionario. En los resultados, destacó que 76.66% tienen mayor nivel de conocimientos, existiendo diferencias significativas al comparar con los otros niveles de conocimiento bajo y medio, sin embargo, no tienen buenas prácticas de alimentación. Con respecto a los conocimientos sobre la prevención 60% presentó conocimiento, solo 33.33%, lo que implica que uno de los factores que impiden un control eficiente de la enfermedad. Se llegó a la conclusión de que los familiares tienen conocimiento medio sobre las medidas preventivas.

2.2. Bases teóricas

Conocimientos sobre medidas preventivas de tuberculosis

El conocimiento es un recurso accesible tanto para la humanidad como para cada individuo particular, que puede utilizarse en cualquier momento de sus vidas. Cuando se necesite, existe la posibilidad de emplear dicho conocimiento para satisfacer las necesidades específicas. Estos conocimientos se pueden adquirir mediante vivencias o a través de la información asociada. Los conocimientos fundamentales relacionados con el

bienestar son aquellos que contribuyen a la comprensión los datos sobre la salud, facilitando la toma de decisiones razonables en cuanto a la atención médica necesaria. El núcleo familiar se considera un elemento del sistema sanitaria para ofrecer un apoyo proporcional en la adherencia al tratamiento de diferentes afecciones que podrían perjudicar a sus participantes (17).

Las personas afectadas con tuberculosis requieren contar con un respaldo constante por parte de los seres queridos. Estos familiares, al estar familiarizados con los síntomas, medidas preventivas, diagnóstico y tratamiento, desempeñan un papel fundamental en la protección y cumplimiento del tratamiento por parte los usuarios con tuberculosis permiten evitar nuevos contagios y promueven su recuperación. El comportamiento de los miembros familiares es imperativo cuando uno padece de esta afección, por lo que requieren apoyo continuo donde se apliquen conocimientos sobre los diferentes elementos de la afección (18).

Es importante tener en cuenta que a través de la educación se adquiere un conocimiento científico sobre diversos fenómenos, como la naturaleza, la sociedad y salud, entre otros. Esto resulta que las personas puedan cambiar su forma de pensar, actuar frente a diferentes situaciones. En el ámbito de la salud, por ejemplo, la educación permite que las personas puedan identificar tempranamente los síntomas de ciertas enfermedades y tengan la motivación para tomar medidas adecuadas en el momento oportuno (19).

Cabe destacar que esta es una afección que se genera por la bacteria *Mycobacterium Tuberculosis*, que tiende a afectar primeramente los pulmones, sin embargo, es igualmente probable que una persona que se encuentre infectada libere mediante la comunicación con el ambiente partículas con las bacterias. Los síntomas comunes de tuberculosis incluyen tos persistente, pérdida de peso, fiebre, sudores nocturnos y fatiga (20).

Existen cuatro tipos de tuberculosis, la sensible, multi-drogo resistente, extremadamente resistente y extrapulmonar. La primera se produce por la bacteria bacilo de Koch y suele afectar primeramente los pulmones, aunque puede afectar otros órganos. Esta bacteria, como su nombre lo indica, es susceptible a los medicamentos de primera elección (21). La tuberculosis multi-drogo resistente es causada por la misma bacteria que ha adquirido resistencia a dos de los medicamentos antituberculosos más potentes, la Isoniacida y la Rifampicina, por lo que el tratamiento se extiende a dos años aproximadamente y en al menos el 60 – 80 % de los casos se logra la curación (22).

La tuberculosis extremadamente resistente, quiere decir que el paciente ha desarrollado resistencia a los medicamentos antituberculosos más fuertes, como las fluoroquinolonas y los aminoglucósidos. En alrededor del 405 de los casos, se logra la curación pese a la resistencia extendida (16). Finalmente, la tuberculosis extrapulmonar, indica que los otros órganos del cuerpo se infectan rápidamente, algo que ocurre cuando las bacterias se propagan a través de los vasos linfáticos y la corriente sanguínea que se encuentran fuera de los pulmones. En este proceso, ningún órgano escapa de esta dispersión temprana de la infección (23).

La información sobre las medidas de prevención es fundamental para que las personas puedan actuar para reducir el riesgo de contraer la enfermedad. Especialmente relevante para aquellos que se encuentran constantemente en contacto con infectados. Una vez que se entienda cómo se transmite la enfermedad y cómo se previene, los afectados pueden proteger a sus seres queridos, evitando que se propague la afección dentro de su ámbito. Por otra parte, tener conocimiento sobre los síntomas de la tuberculosis para la detección temprana y acceso oportuno de tratamiento. Asimismo, se debe considerar el uso adecuado de medicamentos antituberculosos para evitar la

aparición de cepas resistentes a los medicamentos y a promover el cumplimiento del tratamiento para prevenir la resistencia (24).

Dimensiones del conocimiento

Higiene personal

Esta dimensión hace referencia a los hábitos y prácticas que promueven la limpieza y previenen la propagación de enfermedades, como lavarse las manos regularmente, mantener una buena higiene personal, limpiar y desinfectar los espacios y superficies, así como seguir prácticas adecuadas de higiene alimentaria (25). Si no se mantiene una higiene adecuada, el riesgo de transmisión de la enfermedad aumenta significativamente, lo que a su vez puede prolongar la duración de la enfermedad y poner en peligro la salud de la persona afectada (26).

Una de las medidas de higiene importantes que un paciente con tuberculosis debe tener en cuenta es enjuagarse las manos antes y luego de comer. También es recomendable que, al toser, se cubra nariz y boca con un pañuelo desechable, el cual debe ser descartado en bolsas de papel y quemado. Además, es menester usar desinfectante al limpiar los pisos y mantener las habitaciones ventiladas e iluminadas, abriendo paso a la luz solar que emite radiación ultravioleta (27).

Cuidados en el hogar

Son las acciones y medidas tomadas para garantizar un entorno seguro y saludable dentro de la vivienda. Esto implica mantener una buena ventilación, controlar la humedad y el moho, evitar la acumulación de sustancias tóxicas o peligrosas y asegurarse de que los sistemas de agua y saneamiento funcionen correctamente (6).

El hogar de un paciente con tuberculosis juega un papel crucial en la prevención de la propagación de la enfermedad, ya que la vivienda saludable se refiere a un entorno

que fomenta la salud de sus residentes. La vivienda incluye la casa, que es el lugar de residencia de las personas, el entorno, que engloba tanto el ambiente físico como el psicosocial fuera de la casa y la comunidad que se compone de todos los vecinos en la zona. Una vivienda saludable se caracteriza por carecer de factores de riesgo que puedan afectar la salud de sus habitantes (8).

Alimentación

Es esencial que las personas mantengan una alimentación adecuada para mantener la buena salud. Esto implica consumir una dieta equilibrada y variada que incluya alimentos de todos los grupos nutricionales, como frutas, verduras, granos enteros, proteínas magras y lácteos bajos en grasa; también es importante mantenerse hidratado y limitar el consumo de alimentos procesados y azúcares añadidos (26).

Una mala alimentación puede ser la causa de diversas enfermedades, por tal motivo, cada país tiene sus propias sugerencias nutricionales según la ciencia de los diversos alimentos, que son los que proporcionan la energía suficiente para el adecuado funcionamiento del cuerpo humano (28).

Descanso y sueño

Para la salud es muy importante que una persona sepa descansar y dormir adecuadamente, puesto que el sueño es esencial en la vida de los individuos, ya que las células del cuerpo requieren de un tiempo de inactividad para reponerse y renovarse, lo que permite reducir la irritabilidad (29). Asimismo, Pacheco (30) agrega que el descanso y el sueño son fundamentales para mantener el buen estado de salud física y mental. Es importante establecer rutinas regulares de sueño, mantener un ambiente propicio para el descanso, como una habitación oscura y tranquila, así como dedicar tiempo suficiente para el descanso adecuado.

Si no se tiene un sueño adecuado, pueden surgir alteraciones en el estado de ánimo, como irritabilidad, fatiga y desmotivación. Además, puede haber dificultad para concentrarse en las actividades académicas, problemas en la alimentación y la nutrición, lo que es más relevante aún son los impactos en el impacto general de salud (30).

Hábitos nocivos

Se entiende como hábitos nocivos a aquellas malas prácticas que pueden causar daño a corto o largo plazo a un individuo, lo que a su vez lo pone en situaciones de riesgo, puesto que la persona está propensa a contraer enfermedades que conllevan a riesgo de muerte (26). Entre los hábitos nocivos más comunes se pueden mencionar el consumo excesivo de alcohol, el tabaquismo y la adicción a las drogas, algo que ocurre con mucha frecuencia en la población joven y adulta. Específicamente el licor puede ocasionar que el sistema inmune se vea afectado, lo que hace que la recuperación del paciente se prolongue más de lo esperado, considerando que el hígado sano es el encargado de cursar las medicinas del tratamiento (28).

Como se mencionó previamente, es importante que el paciente con tuberculosis evite cualquier sustancia que pueda desencadenar algún inconveniente en el organismo, puesto que se corre el riesgo de agravar la enfermedad, tal es el caso del alcohol que, si se mezcla con las medicinas puede producirse un serio problema hepático, además su capacidad de inducción enzimática conduce a la reducción de los niveles plasmáticos de los tratamientos antituberculosos, como lo son la Rifampicina e Isoniazida (31, 32). Mientras que el consumo del tabaco baja las defensas del cuerpo y el consumo de drogas ilegales representa una mayor dificultad para erradicar la tuberculosis si no se garantiza la continuidad del tratamiento (31).

Funcionamiento familiar

La familia tiene conexión directa con las transformaciones que transcurren en la cultura moderna, motiva por el cual la participación de los familiares es indispensable para la promoción de salud y bienestar del usuario debido a que los sentimientos tienen la capacidad de incidir positivamente en el estado de una persona, lo cual les permite sentirse amados y a su vez adquieren una valoración cuando se enfrentan a hechos estresantes (33).

Por ende, cuando se cuida a una persona con tuberculosis, se requiere la presencia de un rol en la familia en el cuidado domiciliario. Por lo tanto, es esencial conocer quien brinda el respaldo social y psicológico durante el tratamiento, a fin de fortalecer los lazos familiares. Por otra parte, quienes reciben mayor apoyo suelen presentar mayor adherencia al tratamiento y logran recibir el alta médica con mayor rapidez; en contraste, los que presentan conflictos en el hogar experimentan depresión, ya que consideran que son un cargo para su familia, dificultado su adherencia del tratamiento (34).

Los familiares deben ayudar a los pacientes con tuberculosis no solo a cumplir con su tratamiento, sino también a mantener estable su estado emocional, evitando que se sientan rechazados (12).

Prácticas de medidas preventivas en los familiares

Para reducir el riesgo de tuberculosis se pueden aplicar diversas medidas tales como la aplicación de la vacuna Bacillus Calmette-Guérin (BCG) la cual suele administrarse a los niños en diversos países; otra de las medidas preventivas es la conservación de una buena higiene respiratoria, por lo que al toser o estornudar se recomienda cubrirse la con un pañuelo descartable para que la dispersión de bacterias no sea tan amplia. También es necesario que las personas mantengan un estilo de vida saludable que permita que el sistema inmunológico esté fuerte por medio de una dieta

equilibrada, actividad física regular y descanso adecuado. Aunado a ello, es necesario mantener una ventilación adecuada, especialmente en lugares con alta concentración de personas. En el caso de estar en un entorno cercano a personas con tuberculosis es necesario el uso de mascarillas (35).

Los familiares que participan en la recuperación del paciente con tuberculosis deben asegurarse de que siga el tratamiento, alentándolo a no interrumpirlo. Además, es importante tomar medidas de limpieza, iluminación y ventilación en la habitación del paciente, así como tener precaución al desechar el moco y la flema del enfermo. La familia debe proporcionar una alimentación saludable y equilibrada para que el cuerpo tenga las condiciones óptimas para combatir la tuberculosis. Es fundamental permitir que el paciente como lo que desee, siempre y cuando se cumpla con una dieta nutritiva. También se debe promover un estilo de vida saludable y brindar apoyo psicológico y emocional ayudándolo en todo lo que necesite y demostrando cariño, elogios, apoyo financiero e información sobre la enfermedad (36).

Asimismo, García (17) agrega que la participación de los familiares es crucial en el cuidado de los pacientes con tuberculosis, por lo tanto, es necesario implementar estrategias educativas que aborden dicha enfermedad, el nivel de conocimiento, la actitud y las prácticas de cuidado. Estas estrategias tienen como objetivo reducir el riesgo de abandono del tratamiento.

Es necesario recalcar que la tuberculosis no solo tiene un impacto en la salud individual, sino que también los familiares y las comunidades en todo el mundo se ven muy afectadas. En diversos países se han llevado a cabo varios estudios que coinciden en que la familia desempeña un papel crucial en el cumplimiento del tratamiento y a medida que se aumente el conocimiento sobre la enfermedad mejora la actitud hacia el cuidado de los pacientes (37). La falta de un sólido sistema de apoyo provoca dificultades en la

adherencia al tratamiento por parte de los pacientes. Investigaciones han demostrado que el 75% de los pacientes que abandonan el tratamiento lo hacen debido a los problemas en su entorno familiar. La pérdida o la falta de apoyo por parte de la familia, combinada con diversas fuentes de estrés como el proceso de enfermedad, intensifica y generan un alto grado de vulnerabilidad en el paciente (38).

Dimensiones de las prácticas de medidas preventivas

Actitudes en la higiene personal

La higiene personal es fundamental para los pacientes con tuberculosis debido a la naturaleza contagiosa de la enfermedad. Es necesario tener conciencia sobre cómo se transmite la tuberculosis y tomar medidas adecuadas de higiene, esto incluye seguir una rutina de baño adecuada, lavar regularmente la ropa de cama y mantener un entorno limpio. Se recomienda cubrir la boca y la nariz al toser con pañuelos desechables para evitar la dispersión de las bacterias en el aire. Lavarse las manos con regularidad, especialmente después de limpiar las secreciones respiratorias, es esencial, así como el uso de mascarillas N95 y evitar el contacto cercano con personas inmunocomprometidas. Además, es crucial mantener una actitud de adherencia al tratamiento médico, tomando los medicamentos antituberculosos de forma regular (39).

Quienes tienen contacto regular con pacientes de tuberculosis deben seguir estrictas normas de higiene, por lo que es fundamental practicar el frecuente lavado de manos, también es importante protegerse de la tos del paciente y evitar el contacto con pañuelos usados y secreciones respiratorias, siendo esencial el uso de una mascarilla adecuada si se interactúa con otras personas que padecen de esta enfermedad o si hay una epidemia en el país. No obstante, es necesario asegurarse que la mascarilla sea de alta calidad y no presente defectos para brindar la máxima protección posible, considerando

que las quirúrgicas no ofrecen una adecuada garantía en protección a la fuente de la tuberculosis (40).

Prácticas en los cuidados en el hogar

Cualquier persona tiene la posibilidad de contraer la afección de la tuberculosis cuando inhala bacilos que un portador expulsa al emitir palabras, estornudar o toser, por lo cual es imperativo mencionar que estas toxinas pueden estar en el ambiente por largos lapsos de tiempo e incluso años, razón por la que es necesario la implementación de cuidados en el tiempo que dure el tratamiento farmacológico puesto que luego el usuario ya no contagia, sin embargo, antes, el mismo deberá estar solo y a su vez los muebles se deben limpiar, así como el suelo, además la habitación requiere encontrarse ventilada, para lo que se requiere que las ventanas permitan el ingreso del sol siendo que sus propiedades suelen destruir las bacterias emanadas del *Mycobacterium Tuberculoso* (40).

De acuerdo con el Ministerio de Salud recomienda que el hogar debe cuidarse con especial dedicación, de igual manera es necesario ventilar las habitaciones (41). Las personas infectadas con tuberculosis deben permanecer en su hogar y evitar salir a lugares públicos debido a la naturaleza contagiosa de la enfermedad. Se aconseja que se queden en casa y solo salgan cuando sea necesario para recibir atención médica, reduciendo al mínimo el recibimiento de visitas. Además, se les recomienda abstenerse de hacer salidas recreativas a lugares públicos hasta que los médicos lo autoricen (42).

Prácticas en la alimentación

Esta dimensión se refiere a la adquisición, preparación y consumo de alimentos que formen parte de una dieta equilibrada, para mantener una vida saludable, sin descartar el consumo de agua, que es esencial para la supervivencia, así como una alimentación equilibrada con cantidades adecuadas de proteínas, lípidos, carbohidratos, vitaminas y

minerales. Una ingesta insuficiente de alimentos, saltarse comidas o no consumir ciertos alimentos, debilita el organismo haciéndolo más susceptible, siendo un factor principal para contraer tuberculosis pulmonar (10).

Para prevenir enfermedades es necesario mantener un sistema inmunológico fuerte, que proteja el sistema inmunológico fuerte que proteja de bacterias y virus que afecten la salud. Una forma importante de equilibrar el sistema de defensa es a través de la alimentación, la cual debe consistir en una variedad adecuada y equilibrada de alimentos que se ajusten a las necesidades de cada quien, por ello, la dieta debe adaptarse en consecuencia a cualquier enfermedad previa (43).

Prácticas en el descanso y sueño

El descanso es un proceso de gran importancia que ocupa aproximadamente un tercio de la vida de una persona. Es fundamental para mantener el equilibrio del organismo y regular el sistema inmunológico. Durante el sueño, se llevan a cabo funciones necesarias para mantener la homeostasis. Cuando no se duerme lo suficiente, pueden surgir problemas adversos que alteran el metabolismo y aumentan la producción de proteína C reactiva, interleucina-6 y factor de necrosis tumoral, sustancias que tienen efectos inflamatorios en el cuerpo. La alteración en el sueño puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades inflamatorias crónicas y metabólicas (44). Hay una conexión innegable entre el sueño y el sistema inmunológico, cada célula del sistema inmunológico está estrechamente relacionada con el sistema nervioso central, también se ha comprobado que varias infecciones están en una gran medida determinadas por un ciclo insuficiente o inadecuado de descanso por parte de la persona (45).

Prácticas en los hábitos nocivos

Se tratan de comportamientos perjudiciales que suelen presentarse como el consumo de drogas, tabaco y alcohol, siendo este último un factor que incrementa el riesgo de contraer tuberculosis, ya que puede debilitar diferentes funciones del cuerpo y contribuir a trastornos digestivos y hepáticos asociados al alcoholismo. Lo que resulta en una reducción de la capacidad de los bronquios del sistema mucociliar, al igual que el cigarrillo, que limita la expansión de los pulmones y dificulta la eliminación de las bacterias inhaladas. Además, se considera que el consumo de drogas puede tener un efecto similar al del alcohol en este aspecto (45).

Otra práctica nociva con respecto a la tuberculosis se trata de la falta de acceso a pruebas diagnósticas y tratamientos adecuados para los pacientes y la falta de implementación de medidas preventivas de riesgo. También se ha visto que la falta de ventilación en espacios cerrados y el contacto frecuente con personas infectadas pueden aumentar el riesgo de contraer la enfermedad. Es importante fomentar la educación sobre la tuberculosis y promover la implementación de medidas preventivas para reducir el impacto de esta enfermedad en la salud pública (46).

Aunque el tabaquismo no es el causante de la tuberculosis es un importante factor de riesgo de muerte en la tuberculosis pulmonar, además, se relaciona con formas graves en términos de secuelas y resultados negativos antituberculosos como recaída y muerte. Algo que ocurre por elementos presentes en el humo del tabaco generan diversos efectos en el sistema respiratorio que afectan su funcionamiento normal. Estos efectos incluyen la inducción de inflamación en las vías respiratorias y alteraciones en la respuesta inmunitaria, lo cual puede suprimir el crecimiento celular y afectar la acción de ciertos mediadores químicos que están relacionados con la respuesta inmunológica innata (47).

Prácticas en el funcionamiento familiar

El funcionamiento familiar se refiere a aquellas personas cercanas que viven en la misma casa que el paciente con tuberculosis, colabora y pasa tiempo en lugares comunes. Esta categoría incluye parejas, amigos y familiares secundarios que están cerca del afectado (10).

Consiste en brindar apoyo emocional a un familiar que se encuentra afectado por una enfermedad, ofreciéndole consejos, ánimo y apoyo constante. Es esencial estar presente para esta persona y evitar que se sienta rechazada, ya que esto podría tener un impacto negativo en el paciente (12).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H0: No existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de octubre 2024.

2.3.2 Hipótesis específica

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión higiene personal y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión descanso y sueño y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H5: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión hábitos nocivos y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H6: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión funcionamiento familiar y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En el presente proyecto de investigación se empleó el método científico, el cual de acuerdo con Sánchez et al. (48) compone la inducción y la deducción para poder fundar un conocimiento tanto teórico como aplicado, por lo que incluye cuatro fases esenciales, como lo son el planteamiento del problema, el desarrollo de las hipótesis del estudio las cuales tienen que ponerse a prueba con la finalidad de obtener resultados óptimos.

3.2. Enfoque de la investigación

Además, en este proyecto se utilizó un enfoque cuantitativo, siguiendo la metodología propuesta por Hernández et al. (49), que implica la recopilación de datos mediante medidas numéricas para probar las proposiciones establecidas y obtener evidencia empírica sobre comportamientos o experimentos relacionados con teorías específicas.

3.3. Tipo de investigación

En este estudio se llevó a cabo una investigación de tipo aplicada, que busca aplicar los conocimientos teóricos en un contexto práctico. A su vez, se basa en una investigación de tipo básica, que se enfoca en el conocimiento científico puro y tiene como objetivo comprender un fenómeno o realidad sin buscar una aplicación directa. El propósito principal de esta investigación es mejorar el bienestar de las personas mediante el conocimiento obtenido (50).

3.4. Diseño de la investigación

En este estudio se utilizó un enfoque de diseño no experimental, el cual implica que no se aplicaron estímulos o condiciones experimentales a las variables de estudio. Según

Arias (51), este tipo de diseño se centra en evaluar las variables en su entorno natural, sin la necesidad de alterarlo o manipularlo de ninguna manera

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población se refiere todos los casos o elementos que comparten un conjunto de características, las cuales deben ser adecuadamente descritas para poder delimitar cuáles son los parámetros muestrales y los mismos que dieron respuesta a los objetivos establecidos. Para el caso del presente estudio se contó con una población compuesta por 140 familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud 3 de Octubre (50).

Criterios de inclusión

- Familiares de pacientes con tuberculosis mayores de 15 años dispuestos a participar en la investigación.
- Familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar que asisten a cada cita médica de forma puntual.
- Familiares de pacientes con tuberculosis que hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Familiares de pacientes con tuberculosis mayores de 15 años que no están dispuestos a participar en la investigación
- Familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar que no asisten a cada cita médica de manera puntual.
- Familiares de pacientes con tuberculosis que no hayan firmado el consentimiento informado

Muestra:

Mientras que la muestra son casos extraídos o seleccionados de la población mediante un sistema de muestreo, que comparten particularidades importantes para el investigador. En el caso del presente estudio se contó con una muestra compuesta por 104 familiares de pacientes con tuberculosis del Centro de Salud 3 de octubre (48).

$$n = \frac{N * Z^2 * S^2}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * S^2}$$

Muestreo:

En este estudio, se empleó el muestreo aleatorio estratificado que asegura que cada caso o persona de la población tenga la misma posibilidad de ser elegido, lo que implica la selección directa e individual de elementos de la muestra, empleando un proceso al azar (50).

3.6. Variable y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor final
Conocimientos sobre medidas preventivas	Se trata de las experiencias que adquieren las personas a través de las experiencias que se organizan y se graban en la mente, considerando que es única para cada persona (52).	Son el grupo de información de un tema en específico que se obtienen por medio de las experiencias o la educación por parte de una persona (52).	Higiene personal	✓ Protección al toser, lavado de manos, eliminación de secreciones, higiene corporal y de ropa.	Nominal	✓ Ninguno: 0 – 24 ✓ Poco: 25 – 48 ✓ Regular: 49 – 72 ✓ Conveniente: 73 – 96 ✓ Cuantioso: 97 – 120.
			Cuidados en el hogar	✓ Paciente solo en la habitación, la cual debe estar ventilada, iluminada, limpia y desinfectada.		
			Alimentación	✓ Consumir suplementos nutricionales, alimentación balanceada, control de peso		
			Descanso y sueño	✓ Respetar horas de descanso y sueño, reconocer dificultades para dormir, actividades, lugares frecuentados		
			Hábitos nocivos	✓ Consumo de drogas, cigarrillos, alcohol.		
			Funcionamiento familiar	✓ Conflicto en la dinámica familiar, relaciones interpersonales, concordia en la familia, con los vecinos y estabilidad psicológica		
Prácticas de medidas preventivas	Las prácticas sobre las medidas preventivas se refieren a la implementación de estrategias eficaces para el manejo de pacientes con tuberculosis, entre	La Anemia se puede registrar con Hb < 11 mg/dL y hematocrito < 33%, acompañado o no de síntomas	Prácticas en la higiene personal	✓ Protección al toser o hablar, lavado de manos, eliminación de secreciones, higiene corporal, ropa y utensilios personales	Nominal	✓ Impropia: 0 – 24 ✓ Inadecuada: 25 – 48 ✓ Regular: 49 – 72
			Prácticas en los cuidados en el hogar	✓ Limpieza, iluminación, ventilación y desinfección de la habitación y del hogar.		
			Prácticas en la alimentación	✓ Control de peso, alimentación balanceada.		

<p>las que se pueden mencionar medidas de limpieza y esterilización para prevenir la transmisión de la enfermedad.</p>	<p>Prácticas en el descanso y sueño Prácticas en los hábitos nocivos Prácticas en el funcionamiento familiar</p>	<p>✓ Horas de descanso y sueño, actividades diarias, lugares frecuentados ✓ Consumo de drogas, cigarrillos, alcohol ✓ Problemas en la dinámica familiar, relaciones interpersonales, armonía con la familia y vecinos, estabilidad psicológica.</p>	<p>✓ Adecuada: 73 – 96 ✓ Apta: 97 – 120.</p>
--	--	---	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Toda investigación debe contar con técnicas que permitan obtener resultados óptimos, en el caso de la presente investigación se empleó la técnica de la encuesta, la cual permitió determinar los hechos que se discuten en la investigación (53).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para evaluar la primera variable se implementó el cuestionario Test of knowledge of preventive measures of pulmonary tuberculosis, el cual está compuesto por 30 ítems que abordan las dimensiones higiene personal, cuidados en el hogar, alimentación, descanso y sueño, hábitos nocivos y funcionamiento familiar. El instrumento fue aplicado en Perú en el año 2014 por Yesica Alvarado Villaverde y Katherine Ayala Palomino, cuenta con una escala valorativa es la siguiente: 0 a 24 ningún conocimiento, 25 a 48 poco conocimiento, 49 a 72 conocimiento regular, 73 a 96 conocimientos convenientes y de 97 a 120 conocimientos cuantiosos, refiere Salazar (52).

Para la segunda variable se implementó el cuestionario Attitude Scale For preventive Measures of pulmonary Tuberculosis, la cual resalta las conductas que presentan los pertenecientes a la muestra de estudio, fue aplicado en Perú por Ivonne Salazar Vallejo (52), para conocer sus prácticas y actitudes sobre las dimensiones planteadas en la primera variable, pero se suman todos los ítems marcados según los puntajes obtenidos se califica así: 0 a 24 impropia, 25 a 48 inadecuada, 49 a 72 regular, 73 a 96 adecuadas y de 97 a 120 apta.

3.7.3. Validación

Para la validación del instrumento se sometió a juicio de cinco jueces expertos entre los que se encuentran neumólogos, enfermeros y psicólogos, quienes lo

consideraron válido y aplicable. Lo mismo, para el segundo instrumento (52). Asimismo, al realizar una valoración complementaria sobre la pertinencia y relevancia de los ítems se pudo verificar que los instrumentos presentaron un valor de significancia menor a 0.05; lo que implicaba su viabilidad en su aplicación.

3.7.4. Confiabilidad

Para la confiabilidad de ambos instrumentos se midió a través de una prueba piloto con un pre y post test en contactos de pacientes con tuberculosis, por lo que tuvo como resultado un coeficiente de alfa de Cronbach de 0,978 para la primera variable y 0,899 para la segunda variable (52).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

De acuerdo con Bernal (53) el proceso y análisis de datos se refiere a la manera en la que se maneja la información obtenida de una población específica, para obtener resultados mediante un análisis acorde con los objetivos de estudio y las preguntas planteadas. Lo que implica un proceso que involucra el uso de herramientas y programas estadísticos adecuados para organizar y realizar un análisis preciso.

En el caso de la presente investigación se ha empleado el SPSS V25 mediante el coeficiente Spearman para la obtención de tablas y figuras que fueron indispensables para la evaluación y validación de las hipótesis establecidas precedentemente.

3.9. Aspectos éticos

En la presente investigación se ha encontrado información creíble que permitieron el respeto de los derechos de autor, por lo cual las citas empleadas se encuentran adecuadamente referencias, asimismo, se ha tomado en cuenta los principios éticos de la confidencialidad y originalidad de cada participante, tratándolos discretamente para la evitación de su exposición pública, lo cual a su vez le proporcionó la seguridad necesaria

para que brindaran las respuestas correspondientes. De igual manera, se han tomado en cuenta los principios de Helsinki para los cuales se tuvo como finalidad la protección de la salud, dignidad e integridad además de la autodeterminación de los involucrados en el estudio para su protección gradual.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1

Estadísticas sociodemográficas de familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud 3 de octubre.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	15 – 20	14	13.46%	13.46%
	21 – 30	18	17.31%	30.77%
	31 – 40	16	15.38%	46.15%
	41 – 50	24	23.08%	69.23%
	51 – más	32	30.77%	100.00%
	Total	104	100.00%	
Estado civil	Soltero (a)	32	30.77%	30.77%
	Casado (a)	22	21.15%	51.92%
	Viudo (a)	16	15.38%	67.31%
	Conviviente	18	17.31%	84.62%
	Separado (a)	16	15.38%	100.00%
	Total	104	100.00%	
Parentesco con el paciente	Cónyuge	11	10.58%	10.58%
	Padre / madre	47	45.19%	55.77%
	Hermano (a)	22	21.15%	76.92%
	Hijo (a)	16	15.38%	92.31%
	Otros (as)	8	7.69%	100.00%
	Total	104	100.00%	
Ocupación	Empleado	23	22.12%	22.12%
	Independiente	12	11.54%	33.65%
	Desempleado	17	16.35%	50.00%
	Estudiante	15	14.42%	64.42%
	Ama de casa	37	35.58%	100.00%
	Total	104	100.00%	
Tipo de vivienda	Casa propia	22	21.15%	21.15%
	Casa alquilada	17	16.35%	37.50%
	Habitación alquilada	16	15.38%	52.88%
	Vivienda de algún familiar	37	35.58%	88.46%
	Vivienda de un amigo o conocido	12	11.54%	100.00%
	Total	104	100.00%	
Grado de instrucción	Ninguna	22	21.15%	21.15%
	Primaria	16	15.38%	36.54%
	Secundaria	35	33.65%	70.19%
	Superior	31	29.81%	100.00%
	Total	104	100.00%	

Los datos presentan información demográfica sobre los pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre". Se analizaron un total de 104 pacientes.

En cuanto a la edad de los pacientes, se observa que la distribución es la siguiente: el 30.77% tiene entre 15 y 20 años, el 17.31% tiene entre 21 y 30 años, el 15.38% tiene entre 31 y 40 años, el 23.08% tiene entre 41 y 50 años, y el 30.77% tiene 51 años o más. En relación al estado civil de los pacientes, se encontró que el 30.77% son solteros, el 21.15% son casados, el 15.38% son viudos, el 17.31% son convivientes y el 15.38% están separados. Respecto al parentesco con el paciente afectado de tuberculosis, se observa que el 45.19% son padres o madres, el 21.15% son hermanos o hermanas, el 15.38% son hijos o hijas, y el 10.58% son cónyuges. En cuanto a la ocupación, se encontró que el 35.58% son amas de casa, el 22.12% son empleados, el 16.35% están desempleados, el 14.42% son estudiantes y el 11.54% son trabajadores independientes. En relación al tipo de vivienda, se observa que el 35.58% vive en viviendas de algún familiar, el 21.15% en casa propia, el 16.35% en casa alquilada, el 15.38% en habitación alquilada y el 11.54% en vivienda de un amigo o conocido. Finalmente, en cuanto al grado de instrucción, se encontró que el 33.65% tiene secundaria completa, el 29.81% tiene educación superior, el 21.15% no tiene instrucción, y el 15.38% tiene educación primaria.

Estos datos demográficos son relevantes para entender las características de la población estudiada y pueden ser útiles para diseñar intervenciones y programas de salud específicos para las necesidades de los pacientes con tuberculosis en el centro de salud.

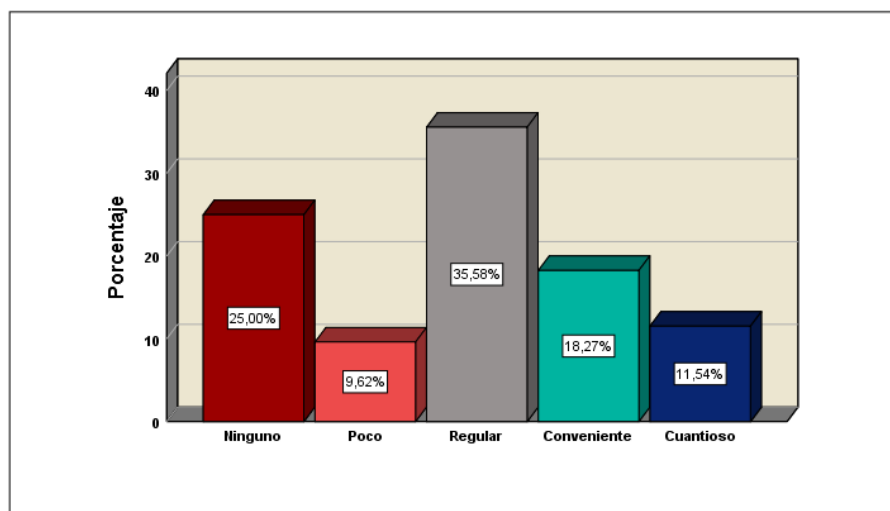
Tabla 2.

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de octubre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguno	26	25.00%	25.00%
	Poco	10	9.62%	34.62%
	Regular	37	35.58%	70.19%
	Conveniente	19	18.27%	88.46%
	Cuantioso	12	11.54%	100.00%
	Total	104	100.00%	

Figura 1.

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre"



Interpretación: Según los hallazgos, el 25% de los familiares de pacientes con tuberculosis dijeron que no sabían las medidas preventivas. El 9.62% declaró tener poco conocimiento, mientras que el 35.58% declaró tener un nivel regular de conocimiento. Sin embargo, el 18.27% dijo tener conocimiento conveniente, mientras que el 11.54% dijo tener un nivel de conocimiento cuantioso. En conclusión, el 70.19% de los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre" tienen un nivel regular de conocimiento sobre medidas preventivas. Sin embargo, se puede observar que un porcentaje significativo todavía tiene un conocimiento limitado, ya que el 25% no tiene ningún conocimiento o solo tiene un conocimiento mínimo o poco.

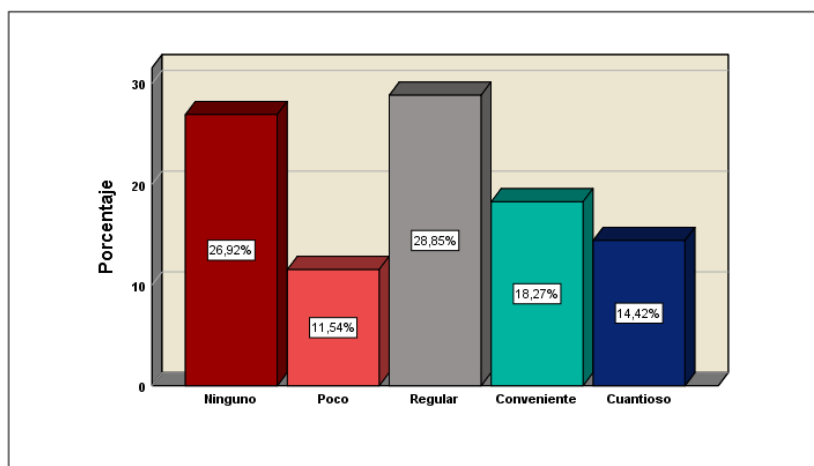
Tabla 3.

Nivel de conocimiento sobre higiene personal en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de octubre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguno	28	26.92%	26.92%
	Poco	12	11.54%	38.46%
	Regular	30	28.85%	67.31%
	Conveniente	19	18.27%	85.58%
	Cuantioso	15	14.42%	100.00%
	Total	104	100.00%	

Figura 2.

Nivel de conocimiento sobre higiene personal en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre"



Interpretación: Según los hallazgos, el 26,92% de los familiares de pacientes con tuberculosis dijeron que no sabían nada sobre la higiene personal. El 11,54 por ciento declaró tener poco conocimiento, mientras que el 28,85 por ciento declaró tener un nivel regular de conocimiento. Sin embargo, el 18,27% y el 14,42% dijeron tener un nivel considerable de conocimiento sobre higiene personal. En resumen, la mayoría de los familiares de los pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre" tienen un nivel regular de conocimiento sobre higiene personal (67,31%). Sin embargo, un porcentaje significativo todavía tiene conocimientos limitados, ya que el 26,92 % no sabe nada o solo tiene conocimientos mínimos o pocos sobre higiene personal.

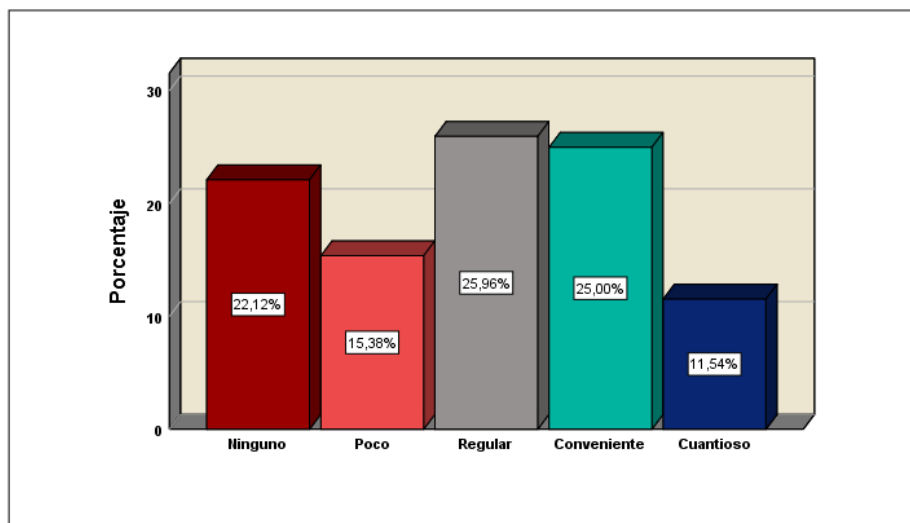
Tabla 4.

Nivel de conocimiento sobre cuidados en el hogar en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de octubre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguno	23	22.12%	22.12%
	Poco	16	15.38%	37.50%
	Regular	27	25.96%	63.46%
	Conveniente	26	25.00%	88.46%
	Cuantioso	12	11.54%	100.00%
	Total	104	100.00%	

Figura 3.

Nivel de conocimiento sobre cuidados en el hogar en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre"



Interpretación: Según los hallazgos, el 22.12% de los familiares de pacientes con tuberculosis dijeron que no sabían nada sobre el cuidado en el hogar. El 15.38% dijo que tenía poco conocimiento, mientras que el 25.96% dijo que tenía un nivel regular de conocimiento. Sin embargo, el 25 % afirmó tener conocimiento conveniente y el 11,5 % afirmó tener un alto nivel de conocimiento sobre cuidados en el hogar. En pocas palabras, la mayoría de los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre" tienen un nivel regular de conocimiento sobre cuidados en el hogar. Sin embargo, un porcentaje significativo todavía tiene conocimientos limitados, ya que el 22.12% no sabe nada o solo tiene un conocimiento mínimo o poco sobre el tema.

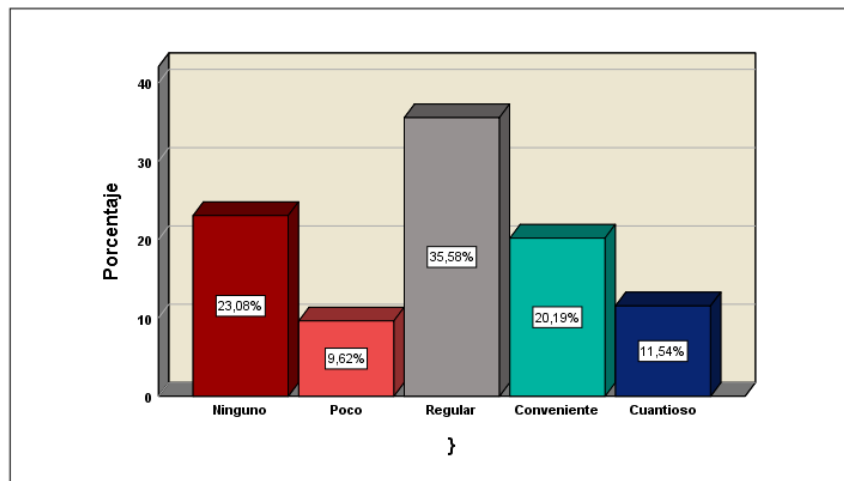
Tabla 5.

Nivel de conocimiento sobre alimentación en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de octubre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguno	24	23.08%	23.08%
	Poco	10	9.62%	32.69%
	Regular	37	35.58%	68.27%
	Conveniente	21	20.19%	88.46%
	Cuantioso	12	11.54%	100.00%
	Total	104	100.00%	

Figura 4.

Nivel de conocimiento sobre alimentación en los familiares de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud “3 de Octubre”



Interpretación: Según los hallazgos, el 23.08% de los familiares de pacientes con tuberculosis dijeron que no sabían nada sobre nutrición. El 9.62 % afirmó tener poco conocimiento, mientras que el 35.58% afirmó tener un nivel regular de conocimiento. Sin embargo, el 20,19 por ciento afirmó tener conocimiento suficiente sobre alimentación, mientras que el 11,54 por ciento afirmó tener un alto nivel de conocimiento. En resumen, la mayoría de los familiares de los pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud “3 de octubre” tienen un nivel regular de conocimiento sobre alimentación (68.27%). Sin embargo, un porcentaje significativo todavía tiene un conocimiento limitado, ya que el 23,08 % no tiene conocimiento alguno o solo tiene un conocimiento mínimo o poco sobre la alimentación.

Tabla 6.

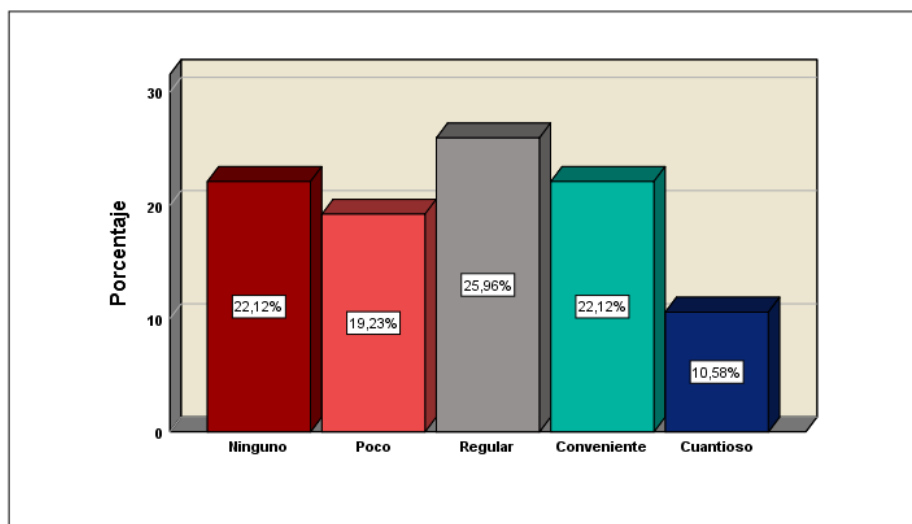
Nivel de conocimiento sobre actividad de descanso y sueño de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de octubre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguno	23	22.12%	22.12%
	Poco	20	19.23%	41.35%
	Regular	27	25.96%	67.31%

Conveniente	23	22.12%	89.42%
Cuantioso	11	10.58%	100.00%
Total	104	100.00%	

Figura 5.

Nivel de conocimiento sobre actividad de descanso y sueño de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre"



Interpretación: Según los hallazgos, el 22.12% de los familiares de pacientes con tuberculosis no sabían nada sobre el sueño y el descanso de los pacientes. El 19,23% dijo tener poco conocimiento, mientras que el 25,96% dijo tener un nivel regular de conocimiento. Sin embargo, el 22.12% afirmó tener conocimiento conveniente, mientras que el 10.58% afirmó tener un nivel de conocimiento cuantioso. En resumen, la mayoría de los familiares de los pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre" tienen un nivel regular de conocimiento sobre la actividad de descanso y sueño de los pacientes (67.31%). Sin embargo, un porcentaje significativo todavía tiene un conocimiento limitado, ya que el 22.12% no sabe nada o solo sabe algo mínimo o poco sobre este tema.

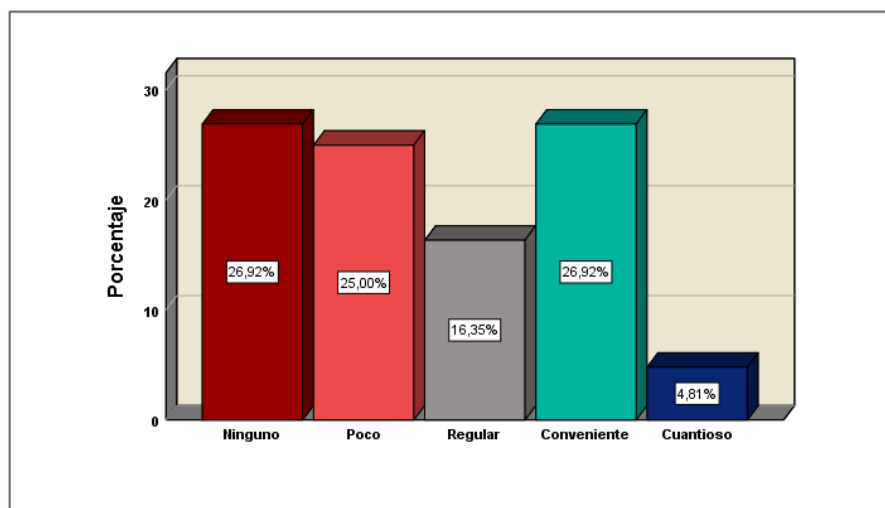
Tabla 7.

Nivel de conocimiento sobre hábitos nocivos de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de octubre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguno	28	26.92%	26.92%
	Poco	26	25.00%	51.92%
	Regular	17	16.35%	68.27%
	Conveniente	28	26.92%	95.19%
	Cuantioso	5	4.81%	100.00%
	Total	104	100.00%	

Figura 6.

Nivel de conocimiento sobre hábitos nocivos de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"



Interpretación: Según los hallazgos, el 26,92% de las familias que cuidan a los pacientes con tuberculosis afirmaron no saber nada sobre los hábitos perjudiciales de los pacientes. El 25% declaró tener poco conocimiento, mientras que el 16% declaró tener un nivel regular de conocimiento. Sin embargo, el 26,92 por ciento afirmó tener conocimiento conveniente y el 4,81 por ciento afirmó tener un nivel de conocimiento cuantioso sobre este tema. En conclusión, la mayoría de los familiares de los pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre" tienen un nivel de conocimiento limitado o moderado sobre los hábitos nocivos de los pacientes (68.27%). Sin embargo,

un porcentaje significativo todavía tiene conocimientos insuficientes, ya que el 26,92 % no sabe nada o solo sabe algo sobre el tema.

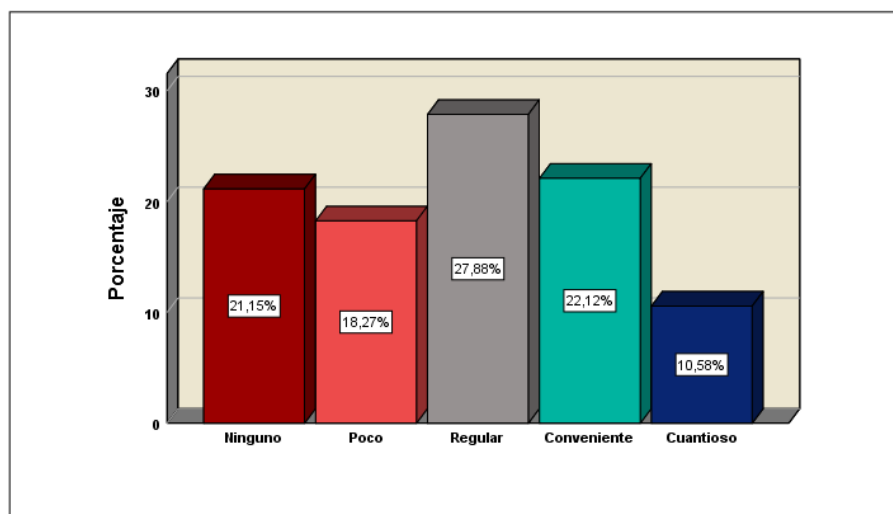
Tabla 8.

Nivel de conocimiento sobre funcionamiento familiar de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de octubre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguno	22	21.15%	21.15%
	Poco	19	18.27%	39.42%
	Regular	29	27.88%	67.31%
	Conveniente	23	22.12%	89.42%
	Cuantioso	11	10.58%	100.00%
	Total	104	100.00%	

Figura 7.

Nivel de conocimiento sobre funcionamiento familiar de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"



Interpretación: Según los hallazgos, el 21.15% de los familiares de pacientes con tuberculosis dijeron que no sabían nada sobre el funcionamiento familiar del paciente. El 18,27% dijo tener poco conocimiento, mientras que el 27,88% dijo tener un nivel regular de conocimiento. Sin embargo, el 22.12% afirmó tener conocimiento conveniente, mientras que el 10.58% afirmó tener un nivel de conocimiento cuantioso. En conclusión, la mayoría de los familiares de los pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de

octubre" tienen un nivel de conocimiento limitado o moderado sobre el funcionamiento familiar de los pacientes (67.31%). Sin embargo, un porcentaje significativo sigue demostrando un conocimiento insuficiente, ya que el 21.15% no sabe nada o solo sabe algo sobre el tema.

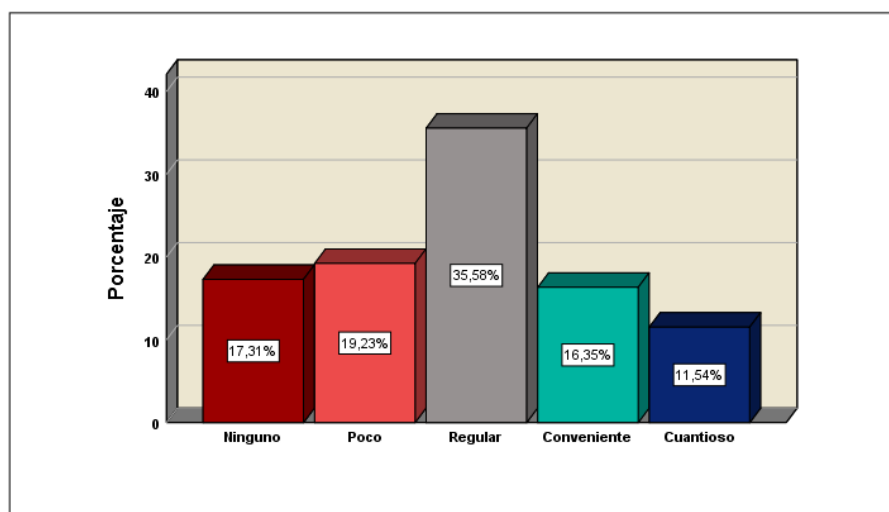
Tabla 9.

Nivel de prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de octubre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguno	18	17.31%	17.31%
	Poco	20	19.23%	36.54%
	Regular	37	35.58%	72.12%
	Conveniente	17	16.35%	88.46%
	Cuantioso	12	11.54%	100.00%
	Total	104	100.00%	

Figura 8.

Nivel de prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de Octubre"



Interpretación: Según los resultados, el 17.31% de los pacientes con tuberculosis dijeron que no habían tomado ninguna medida preventiva. El 35.58% de las personas dijeron que tenían prácticas preventivas de manera regular, mientras que el 19.23% dijeron que eran poco frecuentes. Sin embargo, el 16.35% afirmó tener prácticas

preventivas convenientes, mientras que el 11.54% afirmó tener un nivel cuantioso de ellas. En conclusión, la mayoría de los pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre" realizan medidas preventivas presentan un nivel regular (72.12%). Sin embargo, el 17.31% no tiene prácticas preventivas o solo tiene prácticas poco frecuentes, lo que indica que un porcentaje significativo todavía tiene un bajo nivel de prácticas.

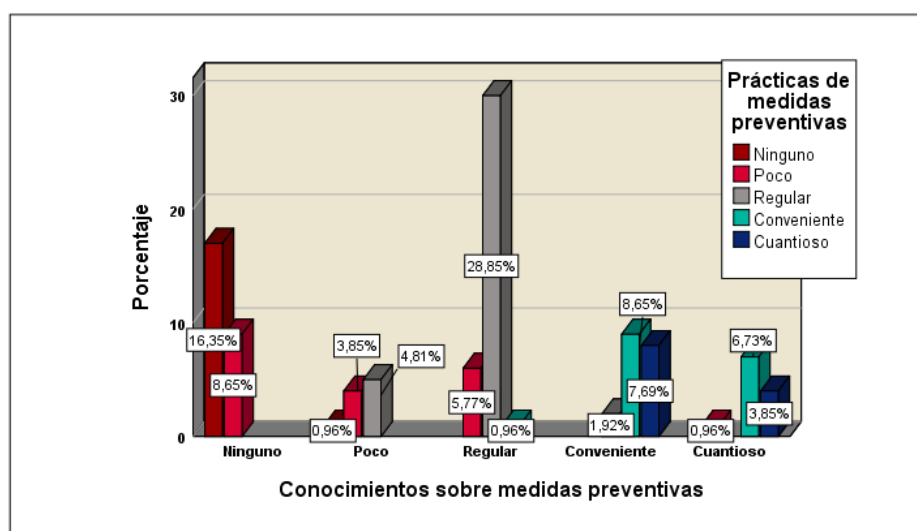
Tabla 10.

Cruce entre Conocimientos sobre medidas preventivas y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de octubre.

		Prácticas de medidas preventivas										Total	
		Ninguno		Poco		Regular		Conveniente		Cuantioso			
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Conocimientos sobre medidas preventivas	Ninguno	17	16.35%	9	8.65%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	26	25.00%
	Poco	1	0.96%	4	3.85%	5	4.81%	0	0.00%	0	0.00%	10	9.62%
	Regular	0	0.00%	6	5.77%	30	28.85%	1	0.96%	0	0.00%	37	35.58%
	Conveniente	0	0.00%	0	0.00%	2	1.92%	9	8.65%	8	7.69%	19	18.27%
	Cuantioso	0	0.00%	1	0.96%	0	0.00%	7	6.73%	4	3.85%	12	11.54%
Total		18	17.31%	20	19.23%	37	35.58%	17	16.35%	12	11.54%	104	100.00%

Figura 9.

Cruce entre Conocimientos sobre medidas preventivas y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud "3 de octubre"



Interpretación: Se observa que existe una asociación entre ambos aspectos, donde a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, también lo hará la proporción de pacientes que adoptan prácticas

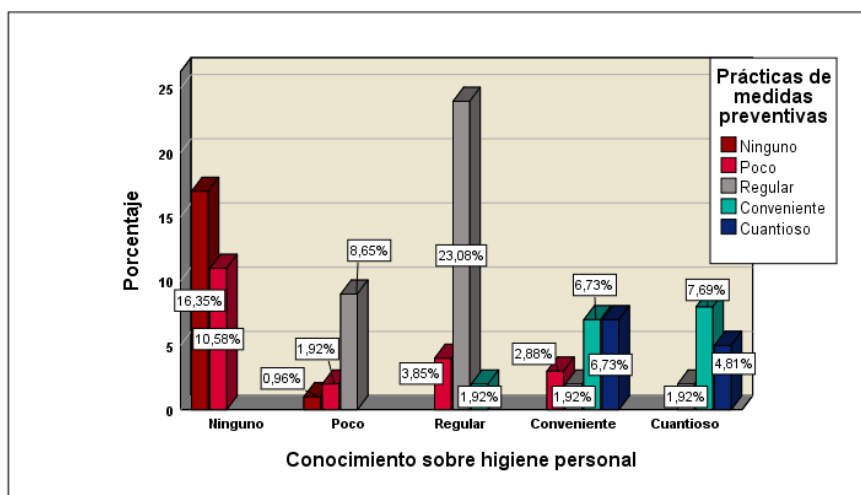
preventivas. Por ejemplo, el 35.58% de los pacientes con conocimiento regular tiene prácticas preventivas regulares, mientras que solo el 16.35% de aquellos con ningún conocimiento realiza alguna práctica preventiva. Además, se destaca que los pacientes con mayor conocimiento sobre medidas preventivas tienden a tener prácticas más adecuadas, como el 8.65% de aquellos con conocimiento conveniente que adoptan prácticas convenientes y el 7.69% con conocimiento conveniente que tiene prácticas cuantiosas. Estos resultados enfatizan la importancia de brindar educación y orientación adecuada a los pacientes para mejorar la adopción de prácticas preventivas y controlar la propagación de la tuberculosis en el centro de salud.

Tabla 11.

Cruce entre Conocimiento sobre higiene personal y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.

		Prácticas de medidas preventivas										Total	
		Ninguno		Poco		Regular		Conveniente		Cuantioso			
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Conocimiento sobre higiene personal	Ninguno	17	16.35%	11	10.58%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	28	26.92%
	Poco	1	0.96%	2	1.92%	9	8.65%	0	0.00%	0	0.00%	12	11.54%
	Regular	0	0.00%	4	3.85%	24	23.08%	2	1.92%	0	0.00%	30	28.85%
	Conveniente	0	0.00%	3	2.88%	2	1.92%	7	6.73%	7	6.73%	19	18.27%
	Cuantioso	0	0.00%	0	0.00%	2	1.92%	8	7.69%	5	4.81%	15	14.42%
Total		18	17.31%	20	19.23%	37	35.58%	17	16.35%	12	11.54%	104	100.00%

Figura 10. Cruce entre Conocimiento sobre higiene personal y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.



Interpretación: En resumen, se observa que a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre higiene personal, también lo hará la proporción de pacientes que adoptan prácticas de medidas preventivas. Por ejemplo, del 28.85% de los pacientes con conocimiento regular sobre higiene personal un 23.08% tiene prácticas preventivas regulares, mientras que del 18.27% de aquellos con conocimiento conveniente 6.73% tiene prácticas cuantiosas y otro 6.73% prácticas convenientes. Además, se destaca que los pacientes con menor conocimiento sobre higiene personal tienden a tener prácticas menos adecuadas, como del 26.92% con ningún conocimiento no adoptan prácticas frecuentes. Estos resultados resaltan la importancia de proporcionar educación y orientación adecuada sobre higiene personal a los pacientes para mejorar la adopción de prácticas preventivas y controlar la propagación de la tuberculosis en el centro de salud.

Tabla 12.

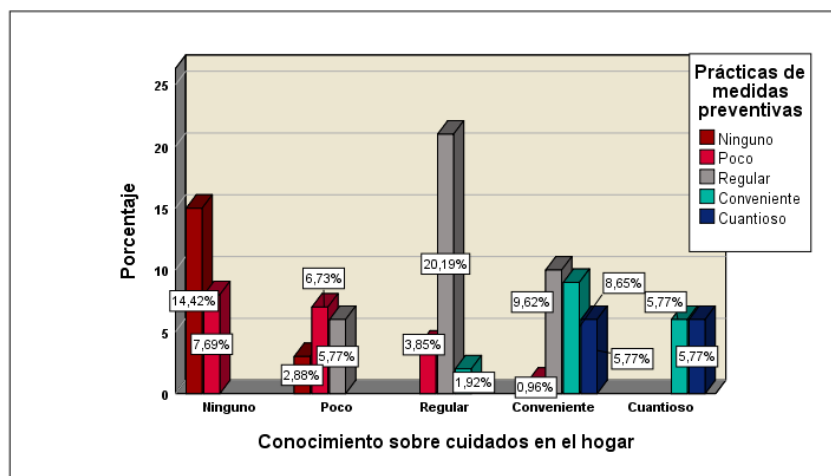
Cruce entre Conocimiento sobre cuidados en el hogar y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.

	Prácticas de medidas preventivas										Total	
	Ninguno		Poco		Regular		Conveniente		Cuantioso			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Ninguno	15	14.42%	8	7.69%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	23	22.12%

Conocimiento sobre cuidados en el hogar	Poco	3	2.88%	7	6.73%	6	5.77%	0	0.00%	0	0.00%	16	15.38%
	Regular	0	0.00%	4	3.85%	21	20.19%	2	1.92%	0	0.00%	27	25.96%
	Conveniente	0	0.00%	1	0.96%	10	9.62%	9	8.65%	6	5.77%	26	25.00%
	Cuantioso	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	6	5.77%	6	5.77%	12	11.54%
Total		18	17.31%	20	19.23%	37	35.58%	17	16.35%	12	11.54%	104	100.00%

Figura 11.

Cruce entre Conocimiento sobre cuidados en el hogar y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.



Interpretación: En resumen, se observa que a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre cuidados en el hogar, también lo hará la proporción de pacientes que adoptan prácticas de medidas preventivas. Por ejemplo, del 25.96 % de los pacientes con conocimiento regular sobre higiene personal, un 20.19 % tienen prácticas preventivas regulares, mientras que del 22,12 % no tienen conocimiento, un 14,42 % no tiene ninguna práctica y otro 7,69 % tienen pocas prácticas.

Tabla 13.

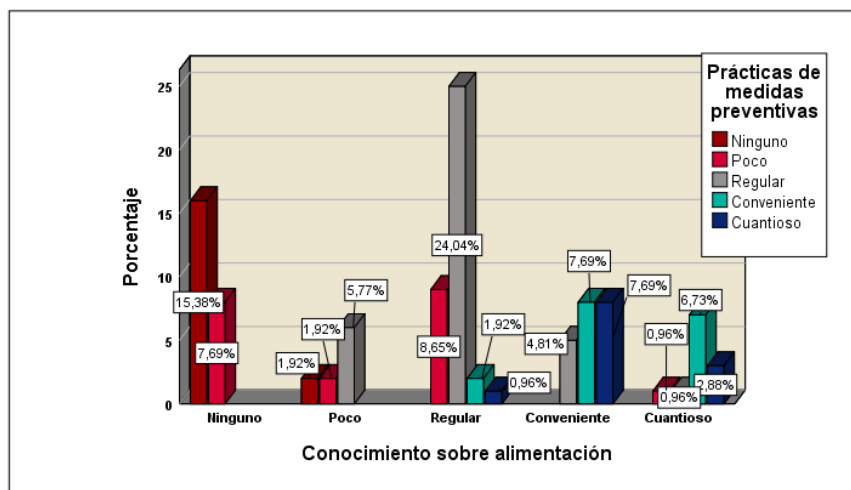
Cruce entre Conocimiento sobre alimentación y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre

		Prácticas de medidas preventivas										Total	
		Ninguno		Poco		Regular		Conveniente		Cuantioso			
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento sobre alimentación	Ninguno	16	15.38%	8	7.69%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	24	23.08%
	Poco	2	1.92%	2	1.92%	6	5.77%	0	0.00%	0	0.00%	10	9.62%
	Regular	0	0.00%	9	8.65%	25	24.04%	2	1.92%	1	0.96%	37	35.58%
	Conveniente	0	0.00%	0	0.00%	5	4.81%	8	7.69%	8	7.69%	21	20.19%

Cuantioso	0	0.00%	1	0.96%	1	0.96%	7	6.73%	3	2.88%	12	11.54%
Total	18	17.31%	20	19.23%	37	35.58%	17	16.35%	12	11.54%	104	100.00%

Figura 12.

Cruce entre Conocimiento sobre alimentación y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre.



Interpretación: En resumen, se observa que a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre alimentación, también lo hará la proporción de pacientes que adoptan prácticas de medidas preventivas. Por ejemplo, del 35.58% de los pacientes con conocimiento regular sobre alimentación un 24.04% tiene prácticas preventivas regulares, mientras que del 23.08% de aquellos con ningún conocimiento, un 15.38% no tiene ninguna práctica y otro 7.69% tiene pocas prácticas.

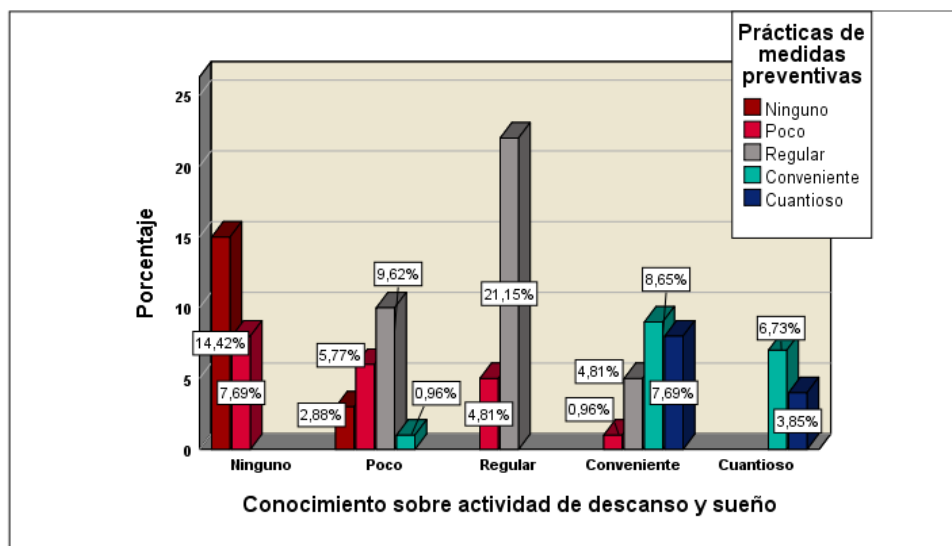
Tabla 14.

Cruce entre Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre

		Prácticas de medidas preventivas										Total	
		Ninguno		Poco		Regular		Conveniente		Cuantioso			
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño	Ninguno	15	14.42%	8	7.69%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	23	22.12%
	Poco	3	2.88%	6	5.77%	10	9.62%	1	0.96%	0	0.00%	20	19.23%
	Regular	0	0.00%	5	4.81%	22	21.15%	0	0.00%	0	0.00%	27	25.96%
	Conveniente	0	0.00%	1	0.96%	5	4.81%	9	8.65%	8	7.69%	23	22.12%
	Cuantioso	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	7	6.73%	4	3.85%	11	10.58%
Total		18	17.31%	20	19.23%	37	35.58%	17	16.35%	12	11.54%	104	100.00%

Figura 13.

Cruce entre Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre



Interpretación: En resumen, se observa que a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre actividad de descanso y sueño, también lo hará la proporción de pacientes que adoptan prácticas de medidas preventivas. El 25,96 % de los pacientes con conocimiento regular sobre actividad de descanso y sueño, un 21,15 % tienen prácticas preventivas regulares, mientras que del 22,12 % no tienen conocimiento, un 14,42 % no tiene práctica y otro 7,69 % pocas prácticas.

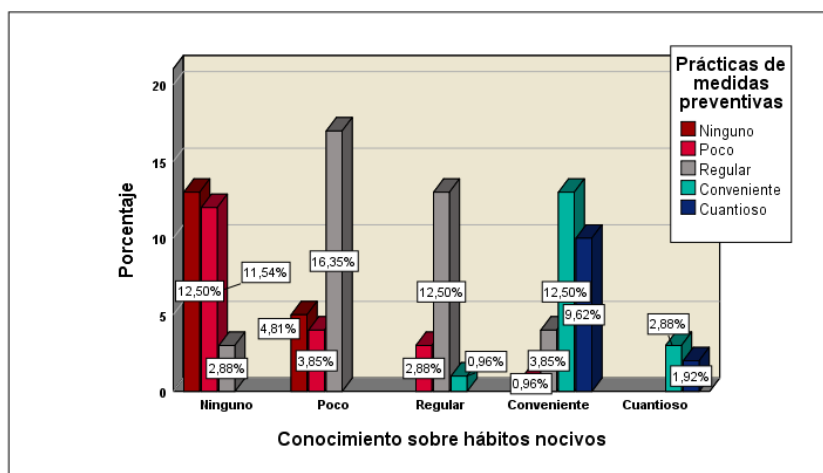
Tabla 15.

Cruce entre Conocimiento sobre hábitos nocivos y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre

		Prácticas de medidas preventivas										Total	
		Ninguno		Poco		Regular		Conveniente		Cuantioso			
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento sobre hábitos nocivos	Ninguno	13	12.50%	12	11.54%	3	2.88%	0	0.00%	0	0.00%	28	26.92%
	Poco	5	4.81%	4	3.85%	17	16.35%	0	0.00%	0	0.00%	26	25.00%
	Regular	0	0.00%	3	2.88%	13	12.50%	1	0.96%	0	0.00%	17	16.35%
	Conveniente	0	0.00%	1	0.96%	4	3.85%	13	12.50%	10	9.62%	28	26.92%
	Cuantioso	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	3	2.88%	2	1.92%	5	4.81%
Total		18	17.31%	20	19.23%	37	35.58%	17	16.35%	12	11.54%	104	100.00%

Figura 14.

Cruce entre Conocimiento sobre hábitos nocivos y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre



Interpretación: En resumen, se observa que a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre hábitos nocivos, también lo hará la proporción de pacientes que adoptan prácticas de medidas preventivas. Por ejemplo, del 16,35 % de los pacientes con conocimiento regular sobre hábitos nocivos, un 12,50 % tienen prácticas preventivas regulares, mientras que del 26,92 % no tienen conocimiento, un 12,50 % no tiene práctica y otro 11,54 % pocas prácticas.

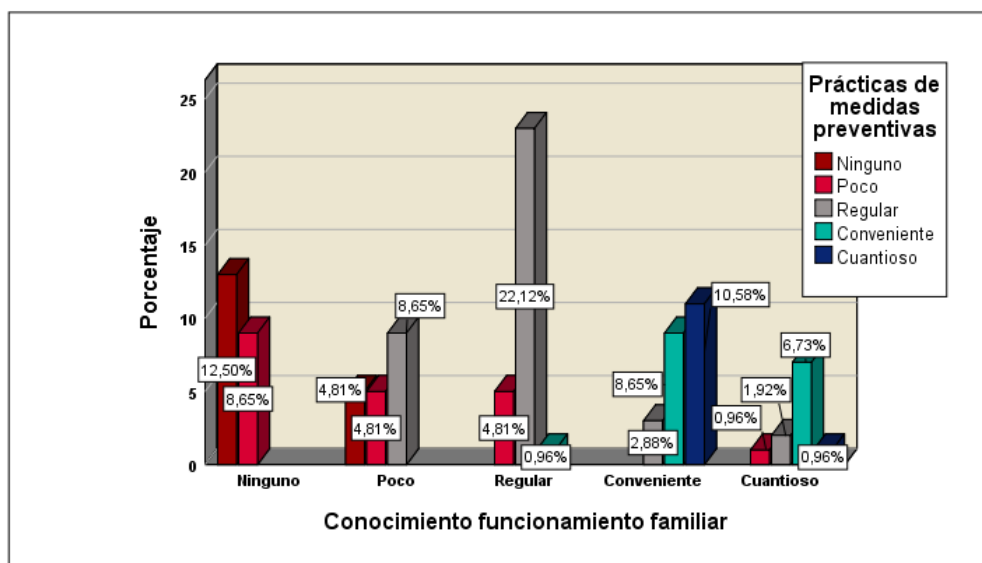
Tabla 16.

Cruce entre Conocimiento funcionamiento familiar y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre

		Prácticas de medidas preventivas										Total	
		Ninguno		Poco		Regular		Conveniente		Cuantioso			
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Conocimiento funcionamiento familiar	Ninguno	13	12.50%	9	8.65%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	22	21.15%
	Poco	5	4.81%	5	4.81%	9	8.65%	0	0.00%	0	0.00%	19	18.27%
	Regular	0	0.00%	5	4.81%	23	22.12%	1	0.96%	0	0.00%	29	27.88%
	Conveniente	0	0.00%	0	0.00%	3	2.88%	9	8.65%	11	10.58%	23	22.12%
	Cuantioso	0	0.00%	1	0.96%	2	1.92%	7	6.73%	1	0.96%	11	10.58%
Total		18	17.31%	20	19.23%	37	35.58%	17	16.35%	12	11.54%	104	100.00%

Figura 15.

Cruce entre Conocimiento funcionamiento familiar y Prácticas de medidas preventivas de pacientes con tuberculosis en el Centro De Salud 3 de Octubre



Interpretación: En resumen, se observa que a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre funcionamiento familiar, también lo hará la proporción de pacientes que adoptan prácticas de medidas preventivas. Por ejemplo, del 27.88% de los pacientes con conocimiento regular sobre funcionamiento familiar un 22.12% tiene prácticas preventivas regulares, mientras que del 21.15% de aquellos con ningún conocimiento, un 12.50% no tiene ninguna práctica y otro 8.65% tiene pocas prácticas.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Se aplicó una prueba de normalidad para verificar la distribución de los datos, y en base a esto implementar la prueba estadística que se ajuste de forma eficiente esta distribución, partiendo de las siguientes hipótesis de normalidad:

- **N_{Inormalidad}:** Existe una distribución normal de datos en la evaluación del nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

- **H₀anormalidad:** No existe una distribución normal de datos en la evaluación del nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

Partiendo de la premisa que dicta la normalidad:

Si Pvalor es igual o menor a 0.05, la distribución de datos será anormal y por ende se aplican pruebas no paramétricas = Rho de Spearman

Si Pvalor es mayor a 0.05, la distribución de datos será normal, por ende se aplican pruebas paramétricas = Pearson.

Tabla 17.

Prueba de normalidad general

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos sobre medidas preventivas	0.133	104	0.000
Conocimiento sobre higiene personal	0.100	104	0.012
Conocimiento sobre cuidados en el hogar	0.090	104	0.036
Conocimiento sobre alimentación	0.099	104	0.013
Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño	0.118	104	0.001
Conocimiento sobre hábitos nocivos	0.117	104	0.001
Conocimiento sobre hábitos nocivos	0.093	104	0.027
Prácticas de medidas preventivas	0.142	104	0.000

Interpretación: Según la prueba de normalidad, los resultados arrojan que la significancia de Pvalor en cada variable y dimensión es menor a 0.05, por lo cual se cumple la hipótesis de anormalidad de datos, y por consiguiente se aplica una prueba no paramétrica para la resolución de las hipótesis de investigación, siendo la que mejor se ajusta el Rho de Spearman, y la cual se rige por la siguiente escala:

Tabla 18.

Interpretación de los coeficientes de correlación

Coefficiente de correlación	Interpretación
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)

De \pm 0,40 a \pm 0,69	Correlación moderada (+) o (-)
De \pm 0,20 a \pm 0,39	Correlación baja (+) o (-)
De \pm 0,01 a \pm 0,19	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

Comprobación de hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H0: No existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de octubre 2024.

Tabla 19.
Prueba de hipótesis general

			Conocimientos sobre medidas preventivas	Prácticas de medidas preventivas
Rho de Spearman	Conocimientos sobre medidas preventivas	Coefficiente de correlación	1.000	,882**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	104	104
	Prácticas de medidas preventivas	Coefficiente de correlación	,882**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	104	104

Interpretación: Los hallazgos mostraron una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas, con un coeficiente de correlación de 0.882** ($p < 0.000$). Esto indica que a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas, también aumenta la probabilidad de que los familiares de pacientes con tuberculosis las apliquen en el centro de salud "3 de octubre" en 2024. Por lo tanto, la hipótesis nula (H0) se rechaza. Los hallazgos respaldan la hipótesis alternativa (Ha) y sugieren que el nivel de conocimiento tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en ese centro de salud.

Comprobación de hipótesis específica 1

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión higiene personal y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión higiene personal y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

Tabla 20.

Prueba de hipótesis específica 1

			Conocimiento sobre higiene personal	Prácticas de medidas preventivas
Rho de Spearman	Conocimiento sobre higiene personal	Coeficiente de correlación	1.000	,859**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	104	104
	Prácticas de medidas preventivas	Coeficiente de correlación	,859**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	104	104

Interpretación: Los hallazgos indican una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión de higiene personal y la aplicación de medidas preventivas, con un coeficiente de correlación de 0.859** ($p < 0.000$). Esto demuestra que la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas en el centro de salud mencionado aumenta a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre la higiene personal. Los hallazgos rechazan la hipótesis nula (H0) y respaldan la hipótesis alternativa (H1) y sugieren que el conocimiento de la dimensión de higiene personal tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud "3 de octubre" en 2024.

Comprobación de hipótesis específica 2

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024

Tabla 21.

Prueba de hipótesis específica 2

			Conocimiento sobre cuidados en el hogar	Prácticas de medidas preventivas
Rho de Spearman	Conocimiento sobre cuidados en el hogar	Coefficiente de correlación	1.000	,880**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	104	104
	Prácticas de medidas preventivas	Coefficiente de correlación	,880**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	104	104

Interpretación: Los hallazgos indican una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión de cuidados en el hogar y la aplicación de medidas preventivas, con un coeficiente de correlación de 0.880** ($p < 0.000$). Esto demuestra que la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas en el centro de salud mencionado aumenta a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre cuidados en el hogar. Los hallazgos rechazan la hipótesis nula (H0) y respaldan la hipótesis alternativa (H2) y sugieren que el conocimiento de la dimensión de cuidados en el hogar tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud "3 de octubre" en 2024.

Comprobación de hipótesis específica 3

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

Tabla 22.

Prueba de hipótesis específica 3

			Conocimiento sobre alimentación	Prácticas de medidas preventivas
Rho de Spearman	Conocimiento sobre alimentación	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1.000 104	,858** 104
	Prácticas de medidas preventivas	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,858** 0.000 104	1.000 104

Interpretación: Los hallazgos indican una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión de alimentación y la aplicación de medidas preventivas, con un coeficiente de correlación de 0.858** ($p < 0.000$). Esto demuestra que la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas en el centro de salud mencionado aumenta a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre alimentación. Los hallazgos rechazan la hipótesis nula (H0) y respaldan la hipótesis alternativa (H3) y sugieren que el conocimiento de la dimensión de alimentación tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud "3 de octubre" en 2024.

Comprobación de hipótesis específica 4

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión descanso y sueño y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión descanso y sueño y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

Tabla 23.

Prueba de hipótesis específica 4

			Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño	Prácticas de medidas preventivas
Rho de Spearman	Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1.000 104	,872** 0.000 104
	Prácticas de medidas preventivas	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,872** 0.000 104	1.000 104

Interpretación: Los hallazgos indican una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión de actividad de descanso y sueño, con un coeficiente de correlación de 0.872** ($p < 0.000$). Esto demuestra que la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas en el centro de salud mencionado aumenta a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre actividad de descanso y sueño. Los hallazgos rechazan la hipótesis nula (H0) y respaldan la hipótesis alternativa (H4) y sugieren que el conocimiento de la dimensión de actividad de descanso y sueño tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud "3 de octubre" en 2024.

Comprobación de hipótesis específica 5

H5: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión hábitos nocivos y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre, 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión hábitos nocivos y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

Tabla 24.

Prueba de hipótesis específica 5

			Conocimiento sobre hábitos nocivos	Prácticas de medidas preventivas
Rho de Spearman	Conocimiento sobre hábitos nocivos	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1.000 104	,845** 0.000 104
	Prácticas de medidas preventivas	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,845** 0.000 104	1.000 104

Interpretación: Los hallazgos indican una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión de hábitos nocivos, con un coeficiente de correlación de 0.845** ($p < 0.000$). Esto demuestra que la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas en el centro de salud mencionado aumenta a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre hábitos nocivos. Los hallazgos rechazan la hipótesis nula (H0) y respaldan la hipótesis alternativa (H5) y sugieren que el conocimiento de la dimensión de hábitos nocivos tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud "3 de Octubre" en 2024.

Comprobación de hipótesis específica 6

H6: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión funcionamiento familiar y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión funcionamiento familiar y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.

Tabla 25.
Prueba de hipótesis específica 6

			Conocimiento funcionamiento familiar	Prácticas de medidas preventivas
Rho de Spearman	Conocimiento funcionamiento familiar	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1.000 104	,848** 0.000 104
	Prácticas de medidas preventivas	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,848** 0.000 104	1.000 104

Interpretación: Los hallazgos indican una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión de funcionamiento familiar, con un coeficiente de correlación de 0.848** ($p < 0.000$). Esto demuestra que la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas en el centro de salud mencionado aumenta a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre funcionamiento familiar. Los hallazgos rechazan la hipótesis nula (H0) y respaldan la hipótesis alternativa (H6) y sugieren que el conocimiento de la dimensión de funcionamiento familiar tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud "3 de octubre" en 2024.

4.1.3. Discusión de los resultados

En el presente apartado se desarrolla la discusión y comparación de los resultados de este estudio con los de las investigaciones seleccionadas para ser parte de los antecedentes. En la presente investigación se halló que 70.19% de los familiares con tuberculosis en el Centro de Salud “3 de Octubre” tienen un nivel regular de conocimiento sobre medidas preventivas. Pero un porcentaje significativo todavía tiene un conocimiento limitado, ya que el 25% no tiene ningún conocimiento o solo tiene un conocimiento mínimo. Con respecto al nivel de práctica de medidas preventivas, la mayoría de los pacientes con tuberculosis presentan un nivel regular con 72.12%. Sin embargo, el 17.31% no tiene prácticas preventivas o solo tiene prácticas poco frecuentes, lo que indica que un porcentaje significativo todavía tienen bajo nivel de prácticas.

En cuanto al objetivo general, los hallazgos mostraron una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas, con un coeficiente de correlación de 0.882 ($p < 0.000$). Lo que indica que a medida que aumenta la probabilidad de que los familiares de pacientes con tuberculosis las apliquen en el centro de salud “3 de Octubre” en 2024. Por lo que se respalda la hipótesis alternativa y sugieren que el nivel de conocimiento tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares con tuberculosis en dicho centro de salud. Estos resultados se contrastan con los de Martínez y Ramos (11), hallaron un 55.55% de conocimiento regular en el personal evaluado y 79.96 % pone en práctica las medidas de protección en casa, concluyendo que hay un conocimiento general regular, actitudes y prácticas adecuadas, pero hay que reforzarlo para reducir factores de riesgo.

Sobre la comprobación de la primera hipótesis específica, en el presente estudio se halló una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión de higiene personal y la aplicación de medidas preventivas, con un coeficiente

de correlación de 0.859** ($p < 0.000$). Lo que demuestra la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas en el centro de salud mencionado aumento a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre la higiene personal. Los hallazgos sugieren que el conocimiento de la dimensión higiene personal tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud "3 de Octubre". Tales hallazgos se pueden comparar con los de Franco (15) quien halló conocimiento medio y prácticas inadecuadas en su población evaluada con una alta relación entre ellos. Martínez y Ramos (11) encontraron que solo la mitad de los evaluados cumplen con las medidas higiénicas. Asimismo, el estudio de Quispe (14) refiere que 60.3% de su muestra evaluada usa respirador N95 para hablar con otros pacientes, por lo que se puede deducir que tienen buena práctica sobre prevención primaria en tuberculosis.

Cabe resaltar que la higiene es de suma importancia para evitar la propagación de enfermedades, como lavarse las manos de forma regular, mantener la higiene personal, limpiar y desinfectar los espacios y superficies, así como seguir prácticas adecuadas de higiene alimentaria (25). De lo contrario, se corre alto riesgo de transmisión de la enfermedad de manera significativa, lo que a su vez puede prolongar la duración de la enfermedad y poner en peligro la salud de la persona afectada (26).

Sobre la segunda hipótesis específica, en la presente investigación se encontró una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión cuidados del hogar y la aplicación de medidas preventivas, con un coeficiente de correlación de 0.880** ($p < 0.000$), lo que demuestra la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas en el centro de salud evaluado, aumentando a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre cuidados en el hogar. Los hallazgos aceptan la hipótesis alternativa, puesto que sugiere que el

conocimiento de la dimensión de cuidados en el hogar tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud “3 de octubre”. Estos resultados se pueden comparar con los de Joyce (12) encontró que la prevalencia de buen conocimiento fue mejor entre pacientes que entre familiares, en cuanto a la actitud fue más favorable entre los familiares. También concluyó que no siempre los buenos conocimientos resultan en buenas prácticas.

Según Mejía (6) los cuidados en el hogar se refieren a las acciones y estrategias que se adoptan para garantizar un entorno seguro y saludable dentro del hogar. Algunas de estas acciones y estrategias incluyen mantener una buena ventilación, controlar la humedad y el moho, evitar la acumulación de sustancias tóxicas o peligrosas y garantizar que los sistemas de agua y saneamiento funcionen correctamente. La prevención es crucial para evitar la propagación de la enfermedad, ya que la vivienda saludable fomenta la salud de sus residentes (8).

Sobre la tercera hipótesis específica, en la presente investigación se halló una correlación en la dimensión alimentación y la aplicación de medidas preventivas, con un coeficiente de correlación de 0.858** ($p < 0.000$). Lo que demuestra que la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas aumenta a medida que se incrementa el nivel de conocimiento sobre la alimentación, aceptando así la hipótesis alterna, es decir, el conocimiento de la dimensión de alimentación tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud “3 de octubre” en 2024. Estos resultados se contrastan con los de García (16) puesto que en la dimensión alimentación la muestra no demostró buenas prácticas de alimentación y conocimiento medio sobre las medidas preventivas, lo que dificulta el control eficiente de la

enfermedad, llegó a la conclusión de que existe una asociación entre los aspectos evaluados.

Lazo (26) subraya que es importante que los pacientes mantengan una dieta adecuada para beneficiar su salud. Esto requiere que los pacientes consuman una dieta equilibrada y variada que incluya alimentos de todos los grupos nutricionales, como frutas, verduras, cereales integrales, proteínas magras y productos lácteos bajos en grasa. Además, es importante que los pacientes se mantengan hidratados y limiten el consumo de alimentos procesados y azúcares añadidos.

Por este motivo, cada nación tiene sus propias recomendaciones nutricionales basadas en la ciencia de las distintas comidas, que aportan la energía necesaria para que el cuerpo humano funcione correctamente (28). Estas recomendaciones se basan en la ciencia de los alimentos.

Sobre el cuarto objetivo específico, en la presente investigación se encontró que hay una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión de actividad de descanso y sueño, con un coeficiente de 0.872** ($p < 0.000$), demostrando la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas aumenta según se incrementa el nivel de conocimiento sobre actividad de descanso y sueño, aceptando así la hipótesis alterna y sugiere que el conocimiento de la dimensión de actividad de descanso y sueño tiene correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud "3 de octubre" en 2024. Estos resultados se pueden comparar con los de Martínez y Ramos (11) quienes hallaron que los evaluados mostraron conocimiento general regular, actitudes y prácticas adecuadas, pero es necesario reforzar el conocimiento para disminuir factores de riesgo.

Pacheco (30) añade que es esencial descansar y dormir lo suficiente para mantener la salud física y mental en excelentes condiciones. Establecer prácticas de sueño regulares, mantener una atmósfera favorable al descanso, como una habitación oscura y tranquila, y dedicar tiempo suficiente para un sueño adecuado son aspectos cruciales a los que hay que dar prioridad.

Sobre el quinto objetivo específico, los hallazgos indican una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión de hábitos nocivos, con un coeficiente de correlación de 0.845** ($p < 0.000$), hallando una probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas preventivas, aumenta a medida que se incrementa el nivel de conocimiento sobre hábitos nocivos, lo que permite que se acepte la hipótesis alterna, lo que indica que el conocimiento de la dimensión de hábitos nocivos y sueño tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud “3 de Octubre” en 2024. Campos et al. (54) halló que la mitad de los consultados presentan hábitos de tabaquismo y alcoholismo, aunque halló que 36% tienen conocimientos normales y 41% presentó práctica inadecuada de cuidado y seguimiento.

Se considera que los hábitos nocivos son aquellos malos comportamientos que tienen el potencial de crear daños a corto o largo plazo en un individuo, lo que a su vez lo pone en peligro, ya que la persona tiene más probabilidades de contraer enfermedades que aumentan las probabilidades de muerte (26).

En cuanto al sexto objetivo específico, los resultados señalaron una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión funcionamiento familiar, con un coeficiente de correlación de 0.848** ($p < 0.000$). Esto demuestra que la probabilidad de que los familiares de los pacientes con tuberculosis tomen medidas

preventivas en el centro de salud mencionado aumenta a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre funcionamiento familiar. Los hallazgos respaldan la hipótesis alternativa (H5) y sugieren que el conocimiento de la dimensión de funcionamiento familiar y sueño tiene una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud "3 de octubre" en 2024. Cortez (33) refiere que los cambios que se están produciendo en la sociedad contemporánea están íntimamente relacionados con la familia en cuestión. Por ello, un compromiso adecuado por parte de la familia del paciente es beneficioso para su salud y bienestar. Esto se debe al hecho de que el estado de ánimo y las emociones de una persona pueden influir favorable o negativamente en su estado general. Porque les da la impresión de que son queridos y apoyados por otras personas, es de enorme importancia para ellos cuando se enfrentan a circunstancias estresantes.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- **Primera:** Sobre el objetivo general se halló que el 35.58% cuenta con conocimiento regular tiene prácticas regulares preventivas, además se encontró un coeficiente de correlación de 0.882** ($p < 0.000$), por lo que se acepta la hipótesis alterna, es decir, existe una correlación positiva alta entre las dos variables. Por lo que se concluyó que es necesario brindar educación y orientación adecuada para que las personas adquieran prácticas preventivas y se controle la propagación de tuberculosis.
- **Segunda:** Con respecto al primer objetivo específico, se resalta que a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre higiene personal, también lo hará la adquisición de práctica de medidas preventivas. Se halló un coeficiente de correlación de 0.859** ($p < 0.000$). Por lo que se acepta la hipótesis alterna (H1), es decir, existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión higiene personal y aplicación de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud “3 de Octubre” 2024.
- **Tercera:** Sobre el segundo objetivo específico, se observó que a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre cuidados en el hogar, también lo hará la adopción de prácticas de medidas preventivas, se halló una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento en la dimensión de cuidados en el hogar y la aplicación de medidas preventivas en familiares de pacientes con tuberculosis con un coeficiente de correlación 0.880** ($p < 0.000$), lo que quiere decir que se acepta la hipótesis alterna (H2).
- **Cuarta:** En el tercer objetivo específico, a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre alimentación, también lo hará la proporción de pacientes que adoptan prácticas de medidas preventivas, puesto que el coeficiente de correlación

fue de 0.858** ($p < 0.000$). Por lo que se acepta la hipótesis alternativa (H3), es decir, existe una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud “3 de Octubre”.

- **Quinta:** Para el cuarto objetivo específico, se encontró que a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre descanso y sueño, también lo hará la proporción de adquisición de prácticas de medidas preventivas, puesto que el coeficiente de correlación fue de 0.872** ($p < 0.000$), por lo que se acepta la hipótesis alternativa (H4), existe una correlación positiva alta con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud “3 Octubre” 2024.
- **Sexta:** En cuanto al quinto objetivo específico, se tiene que a medida que aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre hábitos nocivos, también lo hará la adquisición de práctica de medidas preventivas, ya que el coeficiente de correlación fue de 0.845** ($p < 0.000$), se acepta la hipótesis alternativa (H5), es decir existe una correlación positiva alta entre el conocimiento de la dimensión de hábitos nocivos con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud “3 de octubre”, 2024.
- **Séptima:** En el sexto objetivo específico, se tiene que mientras aumenta o disminuye el nivel de conocimiento sobre funcionamiento familiar, también lo hará la adopción de prácticas de medidas preventivas. Se encontró un coeficiente de correlación de 0.848** ($p < 0.000$), se respalda la hipótesis alternativa (H6), existe correlación positiva y alta entre la dimensión funcionamiento familia con la aplicación de medidas preventivas entre los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud “3 de octubre”, 2024.

5.2. Recomendaciones

- Se sugiere implementar programas de educación y orientación sobre tuberculosis que se enfoquen en mejorar el conocimiento y las prácticas preventivas en la población general. Estos programas deben incluir información clara y accesible sobre cómo prevenir la propagación de la enfermedad, enfatizando la importancia de las prácticas regulares preventivas.
- Se recomienda desarrollar campañas educativas centradas específicamente en la higiene personal, dirigidas a familiares de pacientes con tuberculosis. Estas campañas pueden incluir talleres, folletos y sesiones informativas que destaquen cómo el correcto lavado de manos, la higiene respiratoria y la limpieza personal pueden reducir significativamente el riesgo de transmisión.
- Se recomienda crear programas de formación que se enfoquen en los cuidados en el hogar necesarios para prevenir la propagación de la tuberculosis. Esto podría incluir la ventilación adecuada de los espacios, la limpieza regular de las superficies y el manejo seguro de utensilios y ropa del paciente.
- Se recomienda fomentar la educación nutricional entre los familiares de pacientes con tuberculosis, subrayando cómo una alimentación balanceada y adecuada puede fortalecer el sistema inmunológico y contribuir a la prevención de la enfermedad. Esto podría realizarse a través de programas de asesoramiento nutricional y la distribución de guías alimentarias.
- Se sugiere promover la importancia del descanso y el sueño adecuados como parte de un estilo de vida saludable que contribuya a la prevención de enfermedades, incluida la tuberculosis. Se pueden organizar sesiones informativas sobre técnicas de relajación y la importancia de mantener un horario regular de sueño.

- Se recomienda implementar iniciativas de concientización sobre los riesgos de los hábitos nocivos, como el tabaquismo y el consumo excesivo de alcohol, en la propagación y gravedad de la tuberculosis. Estas iniciativas pueden incluir programas de cesación del tabaco y educación sobre los efectos del alcohol en el sistema inmunológico.
- Se recomienda establecer talleres y programas que fortalezcan el funcionamiento familiar y la cohesión, con el fin de mejorar las prácticas preventivas en el hogar. Estos programas pueden abordar la comunicación efectiva, el trabajo en equipo en el cuidado del paciente, y el apoyo emocional entre los miembros de la familia.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS: En riesgo los progresos mundiales contra la tuberculosis [internet] Ginebra 2020 [consultado 2023 may 15]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/14-10-2020-who-global-tb-progress-at-risk>
2. Sarango E. Condiciones de vida y funcionalidad familiar en pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud Venezuela. (Tesis de licenciatura); Loja: Universidad Nacional de Loja, 2020. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22173/1/%e2%80%9cCONDICIONES%20DE%20VIDA%20Y%20FUNCIONALIDAD%20FAMILIAR%20EN%20PACIENTES%20CON%20TUBERCULOSIS%20EN%20EL%20CENTRO%20DE%20SALUD%20VENEZ.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Tuberculosis. [Internet] 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Tuberculosis en las Américas 2020. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias “Emilio Coni” de Argentina. [Internet] 2018. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49510/OPSCDE18036_spa?sequence=2&isAllowed=y
5. Tito P, Tapia P, Montenegro T, López A, Sánchez L. Pacientes con tuberculosis conocimientos y actitudes frente al problema, Esmeraldas – Ecuador. Enferm Invest [Internet] 2019 [Consultado 2023 may 15]; 4 (5), 8 – 13. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/726/661>
6. Mejía J, Núñez J. Factores asociados a los conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en pacientes con VIH/SIDA. Casus [Internet] 2019 [Consultado 2023 may

- 15]; 4 (2), 92 – 101. Disponible en:
<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/212>
7. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico del Perú. Tuberculosis. [Internet] 2020. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/07.pdf>
 8. Castillo Y. Nivel de conocimientos y actitud en familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar del Hospital de Apoyo II – 2 de Sullana, enero-marzo 2019. (Tesis de licenciatura); Piura: Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40348/Castillo_CYM.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 9. Sala situacional Lambayeque 2023. Oficina de Epidemiología. [Internet] 2023. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4513852/Sala%20Situacional%20Regi%C3%B3n%20Lambayeque%20SE%2017%28%20del%202023%20al%202029%20de%20abril%202023%29.pdf?v=1683241834>
 10. Menocal M. Actitud de los familiares hacia el paciente con tuberculosis pulmonar y medidas preventivas para evitar el contagio en el hogar en el Centro de Salud de Justicia, Paz y Vida 2019. (Tesis de licenciatura); Huancayo: Universidad Continental, 2019. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10234/2/IV_FSC_504_TI_Menocal_Lopez_2019.pdf
 11. Martínez-Solórzano B, Ramos-Laínez L. 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 2020. [Tesis de maestría]; Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua,

2019. Disponible en:
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7626/1/244192.pdf>
12. Joyce A. Knowledge, Attitude And Practices Regarding Tuberculosis Among People Diagnosed With Tuberculosis And Their Immediate Household Contacts In An Urban Health Centre In Vellore, Tamil Nadu. [Tesis de maestría]; India: The Tamilnadu Dr. M.G.R. Medical University Chennai, 2020. Disponible en: http://repository-tnmgrmu.ac.in/13924/1/202501120ann_mary_joyce.pdf
13. Datiko D, Habte D, Jerene D, Suárez P. Knowledge, attitudes, and practices related to TB among the general population of Ethiopia: Findings from a national cross-sectional survey. PLoS One [Internet] 2019 [Consultado 2023 jul 25]; 14 (10), <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31658300/>
14. Quispe-Prieto S, Caipa-Ramos M, Salas-Hallas S, Salvador-Oré K, Romani F. Prácticas y conocimientos sobre prevención primaria de tuberculosis en estudiantes universitarios de ciencias de la salud en la región Tacna, Perú. [Internet] An. Fac. med. 2019 [Consultado 2023 jul 10]; 80 (4), 475 – 481. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000400011
15. Franco Y. Nivel de conocimiento y práctica de autocuidado en pacientes con tuberculosis que asisten al Centro de Salud la Libertad – San Juan de Lurigancho, Lima 2023. [Tesis de licenciatura]; Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8816/T061_45445080_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. García C. Nivel de conocimientos de los familiares sobre cuidados de pacientes con tuberculosis en el Hospital Rene Toche Groppo de la Provincia de Chinchá 2019. [Tesis de licenciatura]; Chinchá: Universidad Autónoma de ICA, 2020. Disponible en:
http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/536/1/Garc_a_V_squez%2c_Carlos_Yhonny.pdf
17. García A. Nivel de conocimiento y cuidados de los familiares en pacientes con tuberculosis pulmonar. [Tesis de licenciatura]; Jipijapa: Universidad Estatal del Sur Manabí, 2022. Disponible en:
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3924/1/Tesis%20Nivel%20de%20conocimiento%20y%20cuidados%20de%20familiares%20de%20los%20pacientes%20con%20tuberculosis%20pulmonar.pdf>
18. Huamán A, Santamaría M. Actitudes de la familia frente al diagnóstico y tratamiento de pacientes con tuberculosis en el asentamiento Humano Huáscar, 2020. [Tesis de licenciatura de en enfermería]; Lima: Universidad María Auxiliadora, 2021. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/484/ACTITUDES%20DE%20LA%20FAMILIA%20FRENTE%20AL%20DIAGN%3%93STICO%20Y%20TRATAMIENTO%20DE%20PACIENTES%20CON%20TUBERCULOSIS%20EN%20EL%20ASENTAMIENTO%20HUMANO%20HU.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Chirinos M. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en pacientes que acuden al Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales, 2020. [Tesis de para obtener el título de Médico Cirujano]; Lima: Universidad San Juan Bautista, 2018. Disponible en:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1549/T-TPMC-%20Miluska%20Lesly%20%20Chirinos%20Melendez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Sahuñá M. Nivel de conocimiento sobre prevención y control de la tuberculosis en los familiares de los pacientes con tuberculosis en el centro de salud Independencia-Pisco de octubre a diciembre 2020. [Tesis de licenciatura]; Chinca: Universidad Autónoma de Ica, 2016. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/81/1/SAHUI%c3%91A%20BENDEZU%20MARIANA%20TERESA%20-%20CONOCIMIENTO%20PREVENCION%20Y%20CONTROL%20TUBERCULOSIS.pdf>

21. Jonis-Jiménez M, Guzman-Reinoso R, Llanos-Tejada F. Síntomas depresivos, riesgo de abandono y mala adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis sensible en un centro de salud de Lima, 2016 – 2020. Rev. Neuropsiquiatr [Internet] 2021 [Consultado 2023 jun 5]; 84 (4), 297 – 303. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972021000400297&script=sci_arttext

22. Espinosa-Pereiro J, Sánchez-Montalvá A, Aznar M, Espiau M. MDR Tuberculosis Treatment. MDPI [Internet] 2022 [Consultado 2023 jun 5]; 58 (2), 188. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1648-9144/58/2/188>

23. Ruiz E, Segura E, Lanseros J, Fábregas M. Tuberculosis extrapulmonar. Formas clínicas en pacientes en situaciones especiales. Medic. Progra. Formac. Médic. [Internet] 2022 [Consultado 2023 jun 5]; 13 (53). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541222000865>

24. Calderón M, Pérez L, Robledo J. Conocimiento y actitudes sobre tuberculosis en pacientes pertenecientes al programa de control de la tuberculosis de San Juan de Lurigancho, Lima-Perú. [Tesis para el grado académico de bachiller en medicina]; Lima: Universidad Cayetano Heredia, 2019. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/655/Conocimiento_Calder%c3%b3nArizmendi_Mar%c3%adaLaura.pdf?sequence=3&isAllowed=y
25. Bernuy C. Medidas preventivas de los familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Villa de los Reyes Ventanilla, Perú 2020. [Tesis de licenciatura en enfermería]; Lima: Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57346/Bernuy_ACE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Lazo A. Medidas de autocuidado que tienen los pacientes con tuberculosis que asisten al puesto de salud 3 de febrero, Ventanilla, 2020. [Tesis de licenciatura]; Lima: Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17991/Lazo_PAA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Mamani F, Villena R. Autoestima y su relación con el autocuidado, en pacientes con tuberculosis que asisten al centro de salud Nuevo Milenio – 2019. [Tesis de licenciatura]; Puerto Maldonado: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, 2019. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14070/564/004-1-9-030.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Contreras M. Nutrición y tuberculosis: Síntesis de la guía OMS, “La atención y apoyo nutricional a pacientes con tuberculosis”. Lima 2019. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2511184>
29. Belito de la Cruz H, Fernández V, Sánchez S, Farro G. Estrategias de afrontamiento utilizadas por los pacientes con tuberculosis de un centro de salud. Rev. Enferm. Herediana. [Internet] 2019 [Consultado 2023 jun 5]; 7 (2), 69 – 78. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-765301>
30. Pacheco A. medidas para la prevención de la tuberculosis pulmonar que aplican los estudiantes de la enfermería de una Universidad Nacional de Lima, 2018. [Tesis de licenciatura], Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323352655.pdf>
31. Tabón O. El autocuidado una habilidad para vivir. Fund Invest Soci. [Internet] 2014 [Consultado 2023 jun 6]; (8), 37 – 49. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-479433>
32. Mejía J, Quincho-Estares Á, Riveros M, Rojas E, Medina C. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre tuberculosis en estudiantes de una universidad peruana. Rev. Cubana Med. Gen. Integr. [Internet] 2017 [Consultado 2023 jun 6]; 33 (1), 77 – 79. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000100007
33. Cortez I. Conocimiento y actitud sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar en las Micro Red de Salud de Concepción 2018. [Tesis de Licenciatura]; Huancayo: Universidad Privada de Huancayo, 2018. Disponible en:

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

34. Antolinez C, Bello M, Muñoz A. Instrumentos y herramientas de evaluación sobre conocimientos de tuberculosis. *Enferm Glob.* [Internet] 2017 [Consultado 2023 jun 6]; (48), 499 – 514. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n48/1695-6141-eg-16-48-00499.pdf>
35. Dlodlo R, Brigden G, Heldal E. Manejo de la Tuberculosis. Una guía de buenas prácticas esenciales. [Internet]. 7ª ed. París, Francia: Unión Internacional Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias; 2019. [Consultado 2023 jun 12]. Disponible en: <https://theunion.org/sites/default/files/2020-08/Manejo-de-la-Tuberculosis-Septima-edicion.pdf>
36. Puican P, Rodrigo-Díaz M. Cuidados en el hogar que brinda la familia al paciente que acude a la estrategia sanitaria de control y prevención de tuberculosis del Centro de salud José Leonardo Ortiz. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/1821/Puican%20Sandoval%20Perla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Adherencia terapéutica en pacientes con Tuberculosis [Tesis de licenciatura]; Madrid: Universidad Autónoma de Madrid, 2020. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/684901/lopez_fuente_cristinatfg.pdf
38. Martínez-Hernández Y, Guzmán-López F, Flores-Pulido J, Vázquez-Martínez V. Factores familiares que favorecen el apego al tratamiento en casos de tuberculosis pulmonar. *Aten Fam* [Internet] 2020 [Consultado 2023 Jun 12]; 21 (2), 47 – 49.

Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630013X>

39. Antolinez-Figueroa C, Jiménez-Chala E, Caguazanzo-Atiz P. Conocimiento, actitudes y prácticas en pacientes con tuberculosis: una revisión sistemática de literatura. Invest Inova Cienci Salud. [Internet] 2021 [Consultado 2023 jun 12]; 4 (1), 1 – 20. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6732/673271835008/>

40. Acosta S, Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar y actitud frente a las medidas preventivas en familiares de usuarios de la estrategia sanitaria de prevención y control de la tuberculosis de la Microred de Santa Ana- Huancavelica 2019. [Tesis de licenciatura]; Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2019. Disponible en:

<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/efd898f9-4d53-4382-b16d-b05375f1bf55/content>

41. Ministerio de Salud del Perú. Estrategia Sanitaria Nacional de Control y Prevención de la Tuberculosis. [internet]. 2020 [Consultado 2023 jun 12]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/Contenido.aspx?op=1>

42. Departamento de Salud del Estado de Oklahoma. Aislamiento de casa para tuberculosis. Serv. Enferm. Agud. Salud Públ. [Internet] 2020 [Consultado 2023 jun 12]. Disponible en: <https://oklahoma.gov/content/dam/ok/en/health/health2/documents/home-isolation-final-2014-2.pdf>

43. Ministerio de Salud. Nutrición en pacientes con tuberculosis: revisión sistemática. Instituto Nacional de Salud. [Internet] 2020 [Consultado 2023 jun 12]; (3), 1 – 28. Disponible en:

https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrador%2C%20editor/publicaciones/2019-06-19/RS%2003-2018%20Nutricion%20en%20TB_0.pdf

44. Barriga C. Interrelaciones entre el sueño y el sistema inmune. *Rev. Alerg Mex* [Internet] 2019 [Consultado 2013 jun 12]; 65 (2), 160 – 170. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v65n2/2448-9190-ram-65-02-160.pdf>
45. Montenegro J. Conocimiento sobre factores de riesgos y prácticas preventivas sobre tuberculosis en estudiantes de enfermería de Universidad Señor de Sipán, Chiclayo – 2019. [Tesis de licenciatura]; Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6975/Montenegro%20Herrera%2c%20Jhanlui%20Guillermo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Tapia-Tenorio A, Pérez-Aguilar Y, De La Cruz K. Factores asociados al abandono de tratamiento de pacientes con tuberculosis de la red de salud Tacna. *Cienc. Latin. Rev. Cientif. Multidiscip* [Internet] 2023 [Consultado 2023 jun 12]; 7 (1), 4780 – 4800. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4800/7265>
47. Aguilar J, Arriaga M, Ninet-Rodas M, Martins-Netto E. Tabaquismo y fracaso del tratamiento de la tuberculosis pulmonar. Un estudio de casos y controles. *J Bras Pneumol.* [Internet] 2019 [Consultado 2023 jun 12]; 45 (2), 1 – 5. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/jbpneu/a/wwJHX5tz4qrrpmggLmL7Z8P/?lang=es&format=pdf>
48. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. [Internet] Lima: ©Universidad Ricardo Palma; 2019.

Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

49. Hernández R, Fernández C, Baptista Metodología de la Investigación. 6ªEd. México: McGraw Hill; 2019. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
50. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. México: McGraw Hill; 2019. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20(5).pdf)
51. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2021. Disponible en: file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf
52. Salazar I. Conocimiento y actitud sobre medidas preventivas en contactos de pacientes con tuberculosis de un establecimiento de Salud – Red Chiclayo 2019. [Tesis de maestría]; Chiclayo: Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47696>
53. Bernal, C. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. [Internet] 2010 [Consultado, 2023 jun 13]. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
54. Campos E, Martínez L, Trejo R. Factores de riesgo y conocimiento sobre tuberculosis en pacientes sintomáticos respiratorios mayores de 10 años que consultan en UCSF San Francisco Javier, Usultan, abril – junio, 2019. [Tesis de doctorado]; San Salvador: Universidad de El Salvador, 2019. Disponible en:

<https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/16371/1/Factores%20de%20riesgo%20y%20conocimiento%20sobre%20tuberculosis%20en%20pacientes%20sintom%3%a1ticos%20respiratorios%20mayores%20de%2010%20a%20c3%b1os%20que%20consultan%20en%20UCSF%20San%20Francisco%20Javier,%20Usulut%3%a1n,%20Abril%20-%20Junio%202017.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H0: No existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de octubre 2024.</p> <p>Ha: Existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimientos sobre medidas preventivas</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Higiene personal • Cuidados en el hogar • Alimentación • Descanso y sueño • Hábitos nocivos • Funcionamiento familiar 	<p>Tipo de investigación. Aplicada</p> <p>Método y diseños de la investigación: enfoque cuantitativo</p> <p>Diseño: no experimental.</p> <p>Población. 140 usuarios en el programa de tuberculosis del centro de salud 3 de Octubre.</p> <p>Muestra. 140 usuarios en el programa de tuberculosis del centro de salud 3 de Octubre.</p> <p>Muestreo. Aleatorio estratificado</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión higiene personal y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024?</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión higiene personal y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024.</p> <p>Determinar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>H1: Existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión higiene personal y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024</p> <p>H2: Existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Prácticas de medidas preventivas</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Práctica en la higiene personal • Práctica en los cuidados en el hogar • Práctica en la alimentación • Práctica en el descanso y sueño • Práctica en los hábitos nocivos 	

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024?

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión descanso y sueño y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024?

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión hábitos nocivos y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024?

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión funcionamiento familiar y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024?

Establecer la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024

Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión descanso y sueño y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024

Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión hábitos nocivos y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024

Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión funcionamiento familiar aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024

H3: Existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024

H4: Existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión descanso y sueño y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024

H5: Existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión hábitos nocivos y aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024

H6: Existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión funcionamiento familiar aplicación de medidas preventivas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre 2024

- Práctica en el funcionamiento familiar.
-

ANEXO 2: Instrumentos

Test de conocimientos de las medidas preventivas de la tuberculosis pulmonar

Instrucciones:

A continuación, se presenta un conjunto de ítems los cuales tienen que ser respondidas según el conocimiento que tenga el contacto de un paciente con tuberculosis, marcando con un aspa (X) la opción que representa el nivel de conocimiento en referencia al enunciado.

Información general

Edad	15 – 20	21 – 30	31 – 40	41 – 50	51 – más
Estado civil	Soltero (a)	Casado (a)	Viudo (a)	Conviviente	Separado (a)
Parentesco con el paciente	Cónyuge	Padre / madre	Hermano (a)	Hijo (a)	Otros (as)
Ocupación	Empleado	Independiente	Desempleado	Estudiante	Ama de casa
Tipo de vivienda	Casa propia	Casa alquilada	Habitación alquilada	Vivienda de algún familiar	Vivienda de un amigo o conocido
Grado de instrucción	Ninguna	Primaria	Secundaria	Superior	

Conocimiento sobre higiene personal	Nada (0)	Poco (1)	Regular (2)	Conveniente (3)	Cuantioso (4)
Sobre la Protección al toser					
Sobre la técnica de lavado de manos					
Sobre estornudar y conversar con la boca tapada					
Sobre la eliminación de secreciones					
Sobre la higiene de utensilios personales					
Sobre la higiene corporal					
Sobre el manejo e higiene de la ropa					
Conocimiento sobre cuidados en el hogar					
Referente a la distribución de personas por habitación					
Referente a las habitaciones compartidas con el paciente					
Referente a la ventilación e iluminación de las habitaciones					
Referente a la limpieza y desinfección del hogar					
Referente al manejo de servicios higiénicos.					
Conocimiento sobre alimentación					
Concerniente a la forma de llevar una alimentación balanceada					
Concerniente al control de peso corporal					

Concerniente al consumo de suplementos nutricionales					
Concerniente al reconocimiento de problemas gastrointestinales					
Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño					
En referencia a las horas y forma de descanso y sueño					
En referencia al reconocimiento de dificultades en el sueño					
En referencia a la actividad física que se debe de realizar en el día					
En referencia a las actividades deportivas y recreativas					
En referencia a los lugares que debe de frecuentar en el día					
Conocimiento sobre hábitos nocivos					
Sobre la forma de evitar el consumo de drogas					
Sobre la forma de evitar el consumo de cigarrillos					
Sobre la forma de evitar el consumo de alcohol					
Conocimiento sobre funcionamiento familiar					
Sobre la forma de evitar los conflictos en la dinámica familiar					
Sobre la forma de llevar adecuadas relaciones interpersonales					
Sobre la forma de mantener la armonía en el seno de la familia					
Sobre la forma de mantener la armonía con los vecinos					
Sobre la forma de mantener la estabilidad psicológica					
Sobre la forma de atender adecuadamente a los enfermos en la familia					

Escala de práctica de medidas preventivas de la Tuberculosis

Instrucciones

A continuación, se presenta un conjunto de enunciados que deberán ser respondidos marcando con un aspa (X) la opción que considera más adecuada.

Prácticas para la higiene personal	Impropia (0) Representa una pérdida de tiempo y recursos, puede resultar vergonzoso	Inadecuada (1) Es algo infructuoso	Regular (2) Es algo insignificante	Adecuada (3) Es importante, hay que realizarlo cuando se pueda	Apta (4) Es fundamental, hay que cumplirlo siempre
Protegerse al toser					
Lavarse las manos con jabón varias veces al día					
Estornudar con la boca tapada					
Evitar el contacto de la piel con las secreciones					
Desinfectar los utensilios personales					
Ser esmerado con la higiene corporal					
Ser cuidadoso con la higiene de la ropa					
Prácticas para los cuidados en el hogar					
Distribuir una persona por habitación					
No compartir las habitaciones con el paciente					
Mantener los ambientes ventilados e iluminados					
Limpia y desinfectar todas las superficies del hogar todos los días					
Mantener a los servicios higiénicos libres de toda impureza					

Prácticas para la alimentación					
Esmerarse todos los días para llevar una alimentación balanceada					
Procurar siempre que el peso corporal sea el ideal					
Consumir suplementos nutricionales ante la sospecha de carencia de algún nutriente					
Estar atento a los problemas gastrointestinales y buscar ayuda profesional si se suscitan					
Prácticas para el descanso y el sueño					
Dormir entre 6 y 7 horas diarias, y trabajar solo 8 horas diarias					
Ante dificultades en el sueño buscar ayuda profesional					
Realizar 30 minutos de actividad física como mínimo					
Desarrollar actividades recreativas por lo menos una vez a la semana					
Procurar pasar por diversos lugares un a lo largo del día, permaneciendo un momento en cada uno de ellos					
Prácticas para los hábitos nocivos					
Evitar el consumo de drogas					
Evitar el consumo de cigarrillos					
Evitar el consumo de alcohol					

Prácticas para el funcionamiento familiar					
Evitar los conflictos en la dinámica familiar					
Llevar adecuadas relaciones interpersonales					
Mantener la armonía en el seno de la familia					
Mantener la armonía con los vecinos					
Mantener la estabilidad psicológica					
Atender adecuadamente a los enfermos en la familia					



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Información al participante

Se le invita a usted a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados:

Título del proyecto: “Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis y prácticas en los familiares de pacientes con tuberculosis en el centro de salud 3 de Octubre, 2024”

Propósito del estudio: Determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis y la práctica en los familiares de pacientes con tuberculosis.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad para el cuidado de su salud y alimentación.

Inconvenientes y riesgo: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida y solo el investigador podrá conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Puede usted retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Leslie Nicolle Rosales Siche telefónico _____ o al correo electrónico _____

Contacto con el comité de ética: Si usted tuviese una pregunta sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comite.etica@uwiener.edu.pe

Participación voluntaria: Su participación es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad para hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en él.

*Deje su correo electrónico para recibir una copia del consentimiento informado.

Firma del participante

Anexo 4. Confiabilidad de los instrumentos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	104	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	104	100.0

Interpretación: Los datos indican que se consideraron 104 casos en total para el análisis. No se excluyó ningún caso, por lo que se utilizaron todos los datos disponibles para el estudio. Los 104 casos representan el cien por ciento de la muestra analizada, lo que indica que se consideraron todos los datos recopilados para llevar a cabo el análisis en cuestión.

Confiabilidad variable 1: Conocimientos sobre medidas preventivas

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.983	0.983	30

Interpretación: La variable "Conocimientos sobre medidas preventivas" fue evaluada con el coeficiente Alfa de Cronbach y obtuvo un valor de 0,983. Este coeficiente se calculó a partir de treinta elementos relacionados con la variable y se basa en elementos estandarizados. Un valor de Alfa de Cronbach de 0.983 indica que los elementos tienen una alta confiabilidad y consistencia interna en la medición del conocimiento sobre medidas preventivas. Esto indica que los ítems utilizados para evaluar esta variable están altamente correlacionados entre sí, lo que aumenta la confianza en la precisión y coherencia de las medidas utilizadas en el estudio.

Confiabilidad variable 2: Prácticas de medidas preventivas

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.977	0.977	30

Interpretación: La variable "Prácticas de medidas preventivas" fue evaluada con el coeficiente Alfa de Cronbach y obtuvo un valor de 0,977. Este coeficiente se calculó a partir de treinta elementos relacionados con la variable y se basa en elementos estandarizados. El valor de Alfa de Cronbach de 0.977 indica que los elementos tienen una alta confiabilidad y consistencia interna en la evaluación de las prácticas preventivas. Esto indica que los ítems utilizados para evaluar esta variable están altamente correlacionados entre sí, lo que aumenta la confianza en la precisión y coherencia de las medidas utilizadas en el estudio.

Base de datos

Variable 1: Conocimientos sobre medidas preventivas																															v1	d1	d2	d3	d4	d5	d6	
Entrevistado	Conocimiento sobre higiene personal						Conocimiento sobre cuidados en el hogar					Conocimiento sobre alimentación				Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño					Conocimiento sobre hábitos nocivos					Conocimiento funcionamiento familiar												
	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	c20	c21	c22	c23	c24	c25	c26	c27	c28	c29	c30								
1	3	4	4	4	1	3	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	2	4	3	4	2	3	3	4	4	4	4	4	4	3	101	22	19	12	15	10	23	
2	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	2	4	3	3	2	4	3	4	104	25	19	15	17	9	19	
3	1	0	2	2	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	0	1	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	2	2	1	0	23	5	3	3	4	2	6	
4	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	1	0	2	0	0	0	2	0	1	16	2	2	0	6	3	3	
5	1	3	3	3	4	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	0	1	1	2	63	19	11	8	11	5	9	
6	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	2	2	2	3	4	4	85	20	13	11	15	9	17	
7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	21	1	2	8	4	1	5	
8	1	0	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	2	1	0	2	1	1	1	0	2	1	1	0	2	1	2	1	1	31	6	5	3	7	2	8	
9	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	13	1	3	1	2	2	4	
10	0	1	0	0	0	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	17	3	6	0	5	0	3	
11	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	0	2	2	2	3	58	13	9	7	10	6	13	
12	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	2	1	1	2	39	10	7	8	5	1	8		
13	3	3	2	2	2	1	2	4	1	4	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	68	15	13	9	11	7	13		
14	2	2	1	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	63	13	12	9	10	6	13		
15	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	53	13	9	7	9	3	12		
16	3	3	4	3	4	4	2	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	4	3	2	3	4	4	4	3	4	3	4	3	97	23	14	12	16	12	20		
17	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	2	4	4	4	3	2	4	4	3	4	4	1	4	95	21	16	13	16	9	20	
18	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	13	3	0	3	4	0	3		
19	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	10	2	1	1	4	1	1		
20	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	1	2	3	3	1	2	2	68	15	13	11	12	5	12		
21	1	3	1	1	3	3	2	2	4	3	3	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	59	14	14	8	8	3	12		
22	2	2	1	2	2	2	2	1	0	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	53	13	6	8	9	5	12		
23	1	2	2	1	2	2	2	2	2	4	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	64	12	12	10	10	7	13		
24	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	4	2	2	2	2	2	3	0	1	2	2	4	1	2	2	2	1	2	2	53	9	10	8	8	7	11		
25	3	2	4	4	3	3	3	2	3	4	3	4	2	4	4	2	4	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	4	90	22	16	12	14	9	17		
26	2	4	2	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	1	3	4	3	2	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	94	20	15	10	16	10	23		
27	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	99	26	16	13	18	10	16		
28	0	1	0	0	0	0	2	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	12	3	4	0	1	1	3		
29	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	10	1	4	1	1	0	3		
30	0	0	2	1	0	1	0	0	1	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	1	0	0	2	0	0	0	0	26	4	5	4	10	1	2		
31	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	0	2	2	1	2	0	2	0	16	1	1	1	4	4	5		
32	2	2	1	4	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	1	3	2	1	2	2	3	2	2	2	67	15	13	8	13	5	13		
33	2	2	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	2	1	2	1	2	2	2	57	10	10	7	13	6	11		
34	1	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	0	2	0	1	1	2	2	2	1	2	47	13	12	4	6	2	10		
35	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	2	3	3	2	2	2	4	4	4	97	23	17	13	18	8	18		
36	4	3	4	2	4	2	4	2	2	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	93	23	15	14	16	8	17		
37	2	4	2	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	4	3	2	3	4	2	3	4	3	4	3	4	3	3	2	2	90	20	17	11	16	10	16		
38	3	3	4	2	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	2	3	2	4	3	2	101	23	18	16	18	8	18			
39	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	4	3	59	12	10	8	8	5	16		
40	0	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	72	24	12	8	13	3	12		

Entrevistado	Variable 1: Conocimientos sobre medidas preventivas																														v1	d1	d2	d3	d4	d5	d6	
	Conocimiento sobre higiene personal						Conocimiento sobre cuidados en el hogar					Conocimiento sobre alimentación				Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño					Conocimiento sobre hábitos nocivos				Conocimiento funcionamiento familiar													
	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	c20	c21	c22	c23	c24	c25	c26	c27	c28	c29	c30								
41	2	2	1	1	0	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	3	2	1	2	54	11	13	8	10	4	8
42	3	3	3	2	2	2	3	4	4	3	3	4	3	2	2	4	1	4	4	3	3	2	4	3	3	2	4	2	3	3	88	18	18	11	15	9	17	
43	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	7	2	0	4	0	0	1	
44	0	0	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	3	3	2	2	50	7	10	7	8	4	14	
45	2	2	2	2	3	2	2	4	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1	3	63	15	10	7	11	8	12		
46	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	13	2	1	2	0	2	6	
47	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	2	2	0	0	0	2	1	2	0	0	14	2	0	2	3	2	5	
48	0	2	3	2	3	4	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	54	15	8	7	8	5	11		
49	2	4	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	4	4	4	3	2	4	3	3	2	4	3	4	94	20	16	12	18	9	19	
50	3	2	3	0	1	2	2	4	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	3	1	3	2	57	13	11	7	10	4	12	
51	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	8	3	0	2	0	1	2		
52	0	2	1	1	0	1	1	0	0	2	2	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	2	2	2	1	25	6	6	2	1	3	7	
53	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	4	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	65	14	12	10	11	6	12		
54	1	1	1	1	0	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	0	1	1	0	1	2	1	1	0	1	36	7	7	7	7	2	6		
55	3	1	1	1	4	3	3	4	3	3	4	4	3	2	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	2	2	91	16	18	12	17	11	17		
56	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	49	9	9	4	10	5	12		
57	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	65	16	11	9	12	5	12		
58	4	3	4	3	3	4	3	3	4	2	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	1	3	4	3	2	3	4	100	24	16	14	18	9	19	
59	2	3	2	0	1	1	3	2	2	2	0	1	1	2	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	46	12	7	6	9	3	9		
60	1	1	2	0	2	1	0	1	1	1	2	0	2	0	0	3	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	37	7	5	5	9	3	8		
61	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	0	1	1	3	2	2	0	59	16	8	10	12	3	10		
62	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	3	1	0	2	2	2	3	2	2	57	14	11	8	8	3	13		
63	3	3	2	2	2	2	4	4	4	2	3	4	3	3	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	94	18	17	13	15	11	20		
64	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	11	2	1	3	2	1	2		
65	1	0	1	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	2	0	0	1	1	0	1	1	0	0	17	5	3	1	4	1	3	
66	1	2	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	2	24	8	3	3	4	0	6		
67	2	2	1	1	2	3	3	4	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	2	3	3	1	2	1	66	14	15	9	11	5	12		
68	4	3	3	2	4	3	2	3	4	3	2	2	4	3	4	4	4	2	3	3	4	3	3	4	3	4	4	2	3	2	94	21	14	15	16	10	18	
69	1	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	2	2	4	2	4	3	4	4	3	4	98	22	16	14	14	10	22		
70	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	4	4	4	1	3	2	2	3	4	4	4	2	3	3	3	2	3	3	4	96	27	16	10	17	8	18		
71	3	3	3	3	2	3	2	2	1	2	1	1	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	1	1	61	19	7	8	9	6	12		
72	4	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	100	26	15	13	16	9	21		
73	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	1	4	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	57	13	9	8	9	6	12		
74	3	3	4	4	3	3	3	1	3	3	2	3	4	2	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	2	4	94	23	12	14	16	9	20		
75	3	3	1	3	3	3	3	4	4	2	3	3	2	4	4	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	90	19	16	13	15	9	18		
76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	12	0	2	4	2	4	0		
77	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	1	3	3	4	4	1	3	4	1	4	99	23	18	15	15	11	17		
78	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	0	2	54	14	9	8	8	6	9		
79	0	1	1	0	0	2	0	2	1	1	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	2	1	1	0	2	1	1	0	23	4	6	1	3	4	5	
80	3	2	4	3	3	2	4	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	2	4	3	4	3	3	4	3	3	2	3	3	4	98	21	17	15	17	10	18	

Entrevistado	Variable 1: Conocimientos sobre medidas preventivas																														v1	d1	d2	d3	d4	d5	d6
	Conocimiento sobre higiene personal							Conocimiento sobre cuidados en el hogar					Conocimiento sobre alimentación				Conocimiento sobre actividad de descanso y sueño					Conocimiento sobre hábitos nocivos				Conocimiento funcionamiento familiar											
	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	c20	c21	c22	c23	c24	c25	c26	c27	c28	c29	c30							
81	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	9	1	3	1	2	0	2
82	2	2	1	2	2	2	0	0	2	2	2	4	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	56	11	10	7	11	6	11
83	3	4	3	3	2	3	2	4	3	2	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	1	3	3	4	96	20	16	13	17	11	19	
84	3	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	2	2	4	4	3	2	3	4	3	2	3	3	4	3	3	4	92	19	17	12	16	8	20	
85	2	1	2	2	2	2	2	2	2	4	2	1	2	2	2	2	2	0	4	3	2	2	2	2	2	4	3	2	2	64	13	11	8	11	6	15	
86	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	0	1	0	0	2	17	4	0	2	4	2	5
87	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	4	3	1	1	1	3	2	2	69	19	9	10	12	9	10
88	1	2	3	0	1	1	2	2	1	2	1	2	0	2	1	3	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	2	2	0	2	40	10	8	6	6	2	8
89	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	2	2	3	4	3	2	3	3	4	4	2	3	3	1	3	3	3	3	4	93	23	15	12	16	7	20	
90	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	19	5	3	5	3	0	3	
91	1	2	2	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	64	17	11	10	7	6	13	
92	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	2	104	25	18	15	18	9	19	
93	0	0	2	2	0	0	0	1	2	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	0	1	1	0	0	0	1	20	4	7	0	6	1	2	
94	1	2	2	2	2	2	3	3	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	4	1	3	2	3	2	4	2	3	3	69	14	13	8	10	8	16	
95	4	3	3	2	4	3	2	3	4	2	3	3	3	4	3	4	4	2	2	4	4	2	3	4	3	3	4	4	4	96	21	15	14	16	9	21	
96	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	1	0	0	0	0	2	2	2	0	14	1	0	0	6	1	6
97	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	4	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	62	14	9	10	10	7	12	
98	1	2	2	3	3	3	2	2	2	2	4	2	4	4	2	4	2	1	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	0	3	67	16	12	14	7	7	11
99	1	2	3	0	1	1	2	2	1	2	1	2	0	2	1	3	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	2	2	0	2	40	10	8	6	6	2	8
100	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	9	3	0	0	2	1	3
101	1	2	4	2	3	1	3	1	1	2	2	3	4	3	2	2	2	3	4	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	67	16	9	11	11	6	14	
102	4	3	4	3	3	4	3	3	4	1	3	2	3	3	4	3	1	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	2	3	95	24	13	13	16	10	19
103	0	0	0	0	1	2	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	0	2	0	2	2	19	3	2	1	2	3	8	
104	1	1	1	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	4	2	2	2	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	58	12	13	11	6	4	12	

Entrevistado	Variable 2: Prácticas de medidas preventiva																														v2	
	Prácticas para la higiene personal						Prácticas para los cuidados en el					Prácticas para la				Prácticas para el descanso y el					Prácticas para los				Prácticas para el funcionamiento							
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30		
1	3	1	3	3	2	3	3	2	4	3	2	3	4	3	3	4	3	4	1	4	3	2	4	4	3	2	4	4	3	3	90	
2	2	4	1	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	3	4	3	3	4	4	4	3	2	99	
3	1	0	0	1	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	2	1	0	2	3	1	2	2	0	1	0	1	0	0	1	25	
4	0	2	2	0	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	1	0	19	
5	2	1	0	1	2	0	2	1	1	2	1	2	1	0	1	2	1	1	2	0	1	1	2	0	2	1	1	1	2	1	35	
6	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	1	3	4	4	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	3	4	2	4	98	
7	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	1	2	2	2	2	2	0	0	27	
8	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	3	2	40	
9	0	1	2	0	1	2	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	2	1	0	0	1	0	1	2	2	1	1	0	1	1	25	
10	0	0	1	0	1	0	1	0	2	0	1	2	2	2	2	2	3	1	0	1	3	3	0	0	3	2	0	2	1	2	37	
11	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	3	1	3	1	54	
12	1	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	46	
13	2	2	2	2	4	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	59	
14	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1	3	2	2	1	2	1	1	3	1	2	48	
15	2	1	3	1	0	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	4	2	54	
16	2	2	2	4	4	3	3	3	1	3	3	2	4	4	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	4	3	2	3	3	3	88	
17	2	1	3	3	2	3	2	0	2	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	3	68	
18	0	0	1	0	1	1	0	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2	1	0	0	2	0	0	19	
19	0	1	2	1	0	2	3	2	0	2	1	0	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	2	0	1	1	1	0	1	1	31	
20	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	4	2	3	3	71	
21	2	2	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	64	
22	0	1	1	1	2	2	1	3	1	3	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	54	
23	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	3	2	55	
24	2	2	2	3	2	4	2	2	1	1	2	1	2	1	4	1	1	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	62	
25	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	2	3	4	4	3	2	3	4	4	4	3	4	4	2	4	2	4	2	2	99	
26	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	1	4	4	3	3	3	4	3	3	4	93		
27	4	4	2	4	4	2	3	4	3	3	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	99	
28	1	1	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	12	
29	0	3	1	2	0	0	1	1	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	2	0	0	1	1	1	0	23	
30	1	0	0	1	1	0	1	0	2	0	0	3	1	0	0	2	0	2	3	2	0	2	0	4	0	2	3	0	0	1	31	
31	0	2	1	0	2	0	1	2	3	2	2	1	0	1	0	1	2	0	1	1	2	3	1	2	0	1	1	0	1	0	1	34
32	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	4	2	1	1	3	2	3	3	2	3	1	0	1	1	2	3	2	2	2	3	61	
33	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	0	4	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	61	
34	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	57	
35	2	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	2	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	95	
36	4	4	3	2	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	93	
37	4	4	3	3	4	4	3	2	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	2	4	3	3	2	4	3	4	4	3	99	
38	3	2	4	3	3	4	4	3	2	3	2	4	3	2	3	3	2	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	94	
39	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	3	1	0	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	61	
40	2	2	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	66	

Entrevistado	Variable 2: Prácticas de medidas preventiva																														v2
	Prácticas para la higiene personal						Prácticas para los cuidados en el						Prácticas para la				Prácticas para el descanso y el				Prácticas para los				Prácticas para el funcionamiento						
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	
41	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	63	
42	3	3	2	3	3	3	2	1	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	99
43	1	1	1	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	0	0	18	
44	2	1	1	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	2	4	3	2	3	2	3	3	1	1	1	1	1	2	3	2	2	65
45	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	1	1	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	72	
46	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	1	0	0	0	2	0	1	0	0	14
47	2	0	0	0	2	2	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	14
48	2	1	2	2	0	1	2	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	0	2	45
49	2	4	1	3	4	3	4	2	3	4	4	3	3	3	4	3	2	4	2	4	4	3	2	3	3	3	4	3	3	4	94
50	2	2	1	2	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	1	2	3	3	4	3	3	1	1	1	3	2	1	1	4	56
51	0	2	0	0	2	1	0	0	0	0	2	0	2	3	0	0	2	0	1	2	0	2	0	1	2	0	1	0	0	1	24
52	0	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	21
53	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	0	2	1	1	1	0	2	0	1	2	2	2	2	2	3	3	45	
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	36
55	4	4	2	3	3	4	3	2	4	1	4	3	4	2	4	3	3	4	2	4	3	2	4	3	3	2	3	3	4	4	94
56	2	2	4	2	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	0	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	58	
57	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	3	4	2	2	1	2	1	4	1	1	3	3	2	63	
58	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	2	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	1	3	4	96
59	0	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	54
60	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	4	2	1	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	57
61	1	1	0	1	1	1	2	2	1	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	49
62	2	2	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	4	2	2	2	2	2	1	1	48
63	3	3	4	4	3	3	2	4	3	4	2	4	3	4	3	4	2	3	3	4	3	2	3	3	4	4	3	4	3	3	97
64	1	2	0	2	0	2	2	2	1	2	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	1	1	0	28
65	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	2	2	0	1	1	1	1	0	0	0	2	16
66	2	2	2	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	17
67	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	64	
68	3	3	3	3	2	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	3	3	2	2	2	3	4	4	96
69	4	2	1	1	0	1	0	2	1	1	3	1	1	0	2	2	1	2	0	1	1	2	2	1	2	2	2	3	1	2	44
70	4	2	4	4	3	4	4	2	4	4	4	1	3	4	3	2	3	4	4	3	4	4	4	3	1	3	4	3	4	3	99
71	1	1	2	1	1	0	2	0	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1	43
72	4	2	2	3	4	3	2	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	2	4	4	2	4	4	3	3	3	1	3	96
73	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	0	1	2	2	58	
74	3	4	3	2	4	4	4	1	3	4	3	1	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	2	4	1	3	3	2	4	96
75	4	1	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	2	4	4	2	4	3	3	3	4	3	3	101	
76	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	11
77	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	2	2	3	4	3	4	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	100
78	0	2	2	3	2	2	3	3	3	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	62	
79	1	1	2	1	2	1	1	0	1	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
80	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	2	4	99

Entrevistado	Variable 2: Prácticas de medidas preventiva																														v2	
	Prácticas para la higiene personal							Prácticas para los cuidados en el					Prácticas para la				Prácticas para el descanso y el					Prácticas para los			Prácticas para el funcionamiento							
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30		
81	0	1	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	12	
82	2	2	2	4	2	1	2	2	2	2	2	0	4	3	2	2	2	2	2	4	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	63	
83	4	3	4	3	3	3	3	4	3	1	4	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	3	3	1	4	3	4	2	4	4	96	
84	4	1	3	3	4	2	3	3	4	3	2	3	3	4	4	3	4	3	3	2	4	3	4	3	2	4	3	2	3	4	93	
85	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	3	3	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	2	3	1	2	50	
86	3	0	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	2	1	2	2	1	1	2	3	2	2	1	0	2	2	1	2	0	2	40	
87	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	2	3	3	1	2	2	63	
88	0	1	1	1	1	1	1	2	2	4	1	1	2	4	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	0	4	3	1	49	
89	2	0	3	0	0	3	3	4	3	3	3	2	1	3	1	3	3	0	2	3	2	0	3	1	2	3	3	3	2	1	62	
90	2	0	2	2	1	1	2	0	0	0	1	0	2	0	1	0	1	0	2	1	0	1	0	1	2	1	0	2	0	0	25	
91	3	4	3	3	3	2	3	3	4	3	1	0	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	1	2	3	3	1	2	75	
92	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	93	
93	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0	15	
94	3	2	2	1	0	1	1	1	4	3	1	2	2	2	2	2	1	1	3	2	0	1	2	1	2	3	2	2	2	4	55	
95	2	4	3	4	4	1	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	2	4	2	3	3	4	2	4	1	3	3	2	2	93	
96	2	0	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	2	2	0	0	1	0	19	
97	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	3	1	3	2	2	2	1	2	2	0	0	2	2	52
98	3	3	3	3	3	2	3	2	2	1	2	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	71	
99	0	1	1	1	1	1	1	2	2	4	1	1	2	4	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	0	4	3	1	49	
100	1	2	1	0	1	1	2	0	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	3	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	1	22	
101	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	64	
102	3	4	3	4	4	4	3	3	2	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	1	3	3	3	3	4	4	101	
103	2	2	2	2	0	0	2	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	22	
104	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	61	

Turnitin

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uncp.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
4	uwiener on 2023-12-29 Submitted works	2%
5	repositorio.unac.edu.pe Internet	2%
6	uwiener on 2024-01-03 Submitted works	1%
7	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-10-11 Submitted works	<1%