



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva en estudiantes de
secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Zapata Vivanco, Gianelly Ruth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4147-9559>

Asesora: Mg. Barrios Cabello, Lucimar Josefina

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-8303-097X>

Lima – Perú

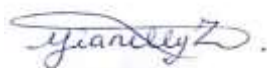
2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Gianelly Ruth Zapata Vivanco**, egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS Y ACTITUD PREVENTIVA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL COLEGIO SAN MIGUEL EMPRENDEDOR, LIMA 2025”** Asesorado por el docente: **Lucimar Josefina barrios Cabello**, Carne de extranjería: 00313533 ORCID <https://orcid.org/0009-0009-8303-097X>. tiene un índice de similitud de **12 (doce) %** con código OID: 14912:564796754 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

Nombres y apellidos del Egresado
Gianelly Ruth zapata Vivanco
DNI: 73243686



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor
Mg. Lucimar Josefina Barrios Cabello
Carne de extranjería: 003135336

Lima, 13 de Agosto del 2026

Dedicatoria

Al Todo poderoso por brindarme la oportunidad de estudiar la carrera profesional que tanto soñé desde muy pequeña y estar disfrutando de cada experiencia que tuve en la universidad, cumpliendo mis deberes del cursos y amigos que conocí dentro de mi escuela académica y fuera de ella, todo lo que aprendí lo llevare siempre conmigo. Darles gracias a mis padres Raúl y Faustina por darme el aliento y la motivación de nunca rendirme ya que ellos me formaron para ser una luchadora perseverante, mi madre siendo también un ejemplo a seguir como personal de salud impecable, siguiendo así sus pasos. ellos dos son mi más grande motivación, mi familia.

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener porque forma parte de mi formación profesional y los docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería por brindarme conocimientos en el cuidado humanizado y logístico con procedimientos científicos. A todos aquellos que pudieron ofrecerme conocimiento y por ser parte de mi enseñanza en el proceso de investigación y brindarnos la adecuada explicación en cada semana transcurrida, cada uno de los docentes que tuve durante todo este largo tiempo fue importante. Al Colegio en la que aplique mi instrumento y por tal oportunidad, cada experiencia fortaleció mi evolución como profesional.

Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen.....	vii
Abstract	viii
INTRODUCCIÓN	viii
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema:	1
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problema específico:	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Justificación teórica.....	5
1.4.2. Justificación Metodológica:	5
1.4.3. Justificación Práctica:.....	6
1.5. Delimitaciones del estudio:	6
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO:.....	7
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. 1. Antecedentes Internacionales:	7
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	9
2.2 Base teóricas:.....	12
Concepto de Conocimiento de la tuberculosis:.....	12
2.3 Formulación de hipótesis:.....	21
2.3.1. Hipótesis General	21
2.3.2. Hipótesis específica	21
CAPITULO III. METODOLOGÍA.....	22
3.1 Método de la investigación.....	22
3.2 Enfoque de la investigación.....	22
3.3Tipo de investigación.....	22
3.4. Diseño de investigación	22
3.5. Corte	23

3.6. Nivel de enlace.....	23
3.7 Población.....	23
3.8. Muestra.....	23
1.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
1.7.1. Técnica	25
1.7.2. Descripción de instrumentos:	25
1.7.3. Validación	26
1.7.4. Confiabilidad	26
1.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	26
1.9. Aspectos éticos.....	27
1.10 Recursos y presupuestos	28
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DICUSION DE RESULTADOS	30
4.1. Resultados.....	31
4.1.1. Estadística descriptiva.....	32
4.1.2. Contratación de hipótesis.....	33
ANEXOS (análisis de complementario)	34
4.1.3. Discusión de resultados.....	35
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	34
5.1. Conclusiones.....	34
5.2. Recomendaciones.....	35
Referencias Bibliográficas	32
Anexo 1: Matriz de consistencias	38
Anexo 2: Instrumento 1“CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS - Instrumento 2: ACTITUD PREVENTIVA”.....	39
Anexo 3: Validez de instrumento.....	45
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	51
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	56
Anexo 7: formato de asentimiento informado	60
Anexo 8: Informe del asesor de turnitin	61

Índice de tablas

Tabla 1: Indicador variable Conocimiento de la tuberculosis	43
Tabla3: Indicador Dimensiones del conocimiento de la tuberculosis	44
Tabla 4: Indicador variable Actitud Preventiva	45
Tabla 5: Indicador Dimensiones de la actitud preventiva	46
Tabla 6: Prueba de Normalidad de K. Smirnov.....	47
Tabla 7: Correlación entre la dimensión definición del conocimiento de la tuberculosis y la actitud preventiva.....	48
Tabla 8: Correlación entre la dimensión diagnóstico del conocimiento de la tuberculosis y la actitud preventiva.....	49
Tabla 9: Correlación entre la dimensión tratamiento del conocimiento de la tuberculosis y la actitud preventiva.....	50
Tabla 10: Correlación entre la dimensión prevención del conocimiento de la tuberculosis y la actitud preventiva.....	51
Tabla 11: Actitud preventiva por edad y sexo.....	52
Tabla12: Actitud preventiva por edad y sexo.....	53
Tabla 13: Actitud preventiva por edad y sexo.....	54
Tabla 14: Actitud preventiva por edad y sexo	55

Resumen

El **objetivo** del estudio es determinar la relación significativa entre conocimiento de tuberculosis y la actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio de San Miguel Emprendedor en Lima en el año 2025. **Metodología:** estudio cuantitativo, hipotético deductivo, Aplicado y no experimental - correlacional, encuestando a 80 alumnos de entre 10 -19 años de edad con un muestreo aleatorio simple con Alfa de Cronbach de 0.76 y 0.77 respectivamente, mediante un cuestionario. **Resultados:** El 61.3% de alumnos presenta un alto grado de conocimiento de la tuberculosis; en la dimensión definición de la tuberculosis un 71.3%, diagnóstico 80% y tratamiento 62.5. % nivel alto sin embargo en prevención con un 57.5% regular. En la actitud preventiva 50% presenta indiferencia, cuya dimensión Cognitiva presenta un 63.7% y afectiva 51.2% de aceptación sin embargo en conductual con 60% de indiferencia y al correlacionarse ambas variables se muestra una correlaciona positiva entre ambas. **En conclusión,** se observó que existe correlación positiva moderada entre conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva de 0.476^{**} y ($p < 0.000$) por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se **recomienda** enfocarse en la educación para la salud por la suma importancia, porque da conocer información relevante de las consecuencias acerca de la tuberculosis en su concepto general y éste promueva actitudes y decisiones responsables en los alumnos y así tomar actitudes positivas.

Palabras clave: Adolescente, Educación para la salud, Tuberculosis

Abstract

The **objective** of this study is to determine the significant relationship between tuberculosis knowledge and preventive attitudes among secondary school students at the San Miguel Emprendedor school in Lima in 2025. **Methodology:** This quantitative, hypothetical-deductive, applied, and non-experimental correlational study surveyed 80 students aged 10-19 years using a simple random sample with Crombach's alpha of 0.76 and 0.77, respectively, via a questionnaire. **Results:** 61.3% of the students demonstrated a high level of knowledge about tuberculosis; specifically, 71.3% demonstrated knowledge of the definition of tuberculosis, 80% of diagnosis, and 62.5% of treatment. However, 57.5% demonstrated a moderate level of knowledge regarding prevention. Regarding preventive attitudes, 50% showed indifference, with 63.7% in the cognitive dimension and 51.2% in the affective dimension showing acceptance. However, in the behavioral dimension, 60% showed indifference, and when both variables were correlated, a positive correlation was found between them. **In conclusion**, it was found that there is a moderate positive correlation between knowledge of tuberculosis and preventive attitudes (0.476^{**} and $p < 0.000$). Therefore, the alternative hypothesis is accepted, and it is **recommended** to focus on health education due to its importance in providing relevant information about the consequences of tuberculosis in general, thus promoting responsible attitudes and decisions among students and fostering positive behaviors.

Keywords: Adolescent, Health Education, Tuberculosis

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación abordará el conocimiento que poseen los adolescentes acerca de la tuberculosis con relación a la actitud de prevención influenciado por diversos factores conductuales, afectivos y cognitivos, se sabe que en esta etapa de la vida se descubre el yo mismo el desarrollo tanto físico como mental; por lo que es importante brindar información ya que muchas veces no se toma en cuenta la educación a la prevención de enfermedades transmisibles y esto repercute en consecuencias negativas en la salud y más si se presenta en la etapa donde el ser humano descubre y define, cada una de sus fortalezas y debilidades.

En ese contexto, La tuberculosis representa un factor negativo en la adolescencia y está ligada a determinantes sociales vulnerables; por lo tanto, es de suma importancia que en esta etapa el adolescente adquiera un lineamiento de estilos de vida saludables y conozca sobre las estrategias de prevención de la tuberculosis. En donde la familia es el núcleo de un buen entorno de motivación y guía, se fortalecerá la base para adquirir conductas saludables.

La evolución del desarrollo en el adolescente será favorable si se lleva un estilo de vida a la prevención, para así evitar dañar la salud tanto físico como mental y adquirir un desarrollo favorable, como sabemos los estilos de vida y la buena información son importantes en esta etapa ya les evita riesgos. La metodología que se describirá en tal estudio es de enfoque cuantitativo, con el fin de obtener y determinar la relación entre conocimiento y actitud en los estudiantes que asisten al colegio San Miguel Emprendedor.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la tuberculosis representa un problema de salud pública y comunitaria en la actualidad Y desde épocas inmemorables a nivel mundial a pesar que la enfermedad se puede prevenir y curar, sigue siendo una de la principal causa de morbilidad y mortalidad seguido de la enfermedad de la inmunodeficiencia humana, lleva graves consecuencias sociales y económicas, Es una enfermedad que se asocia con los determinantes sociales vulnerables, y no discrimina raza, género, ni nivel socioeconómico, los estilos de vida dañinos también representan un factor de riesgo para la aparición de la enfermedad en la población de cada sector, y continua representando un desafío social, económico y político a escala global (1).

A nivel global la mayor concentración de la situación de la infección tuberculosis se registró en la Región de Asia Sudoriental con un 45% seguido del continente africano con un 24%, el Pacífico 17%. Alrededor del 87% y más de dos tercios del total global se dieron en, China, Indonesia, Filipinas, Bangladesh, India, Nigeria, la República Democrática del Congo y Pakistán (2).

En el año 2021 el proyecto endTB, presentó un conjunto de directrices para revisar la evidencia disponible en el tema. Esta modificación añade todas las propuestas actuales en un solo expediente con la meta de brindar a los responsables de la construcción de políticas y sus miembros en la propuestas en base a la evidencia y contribuir en la ejecución de estrategias encaminadas a prevenir la Tuberculosis en la población en riesgo; y mediante esta serie de

medidas, se busca mejorar la detección la bacteria causante de la enfermedad por medios diagnósticos eficaces y dar con la reducción de la morbilidad y la mortalidad, en concordancia con las metas mundiales (3).

Así mismo la OMS describe la adolescencia como una fase vital que procede desde los 10 hasta los 19 años de edad y experimentan cambios físicos, emocionales, cognoscitivos, psicosociales y otros; esto impacta en cómo toman el entorno en donde interactúan experiencias y toman decisiones, Durante esta etapa, se establece pautas de comportamiento en el adolescente para desarrollarse sanamente requieren información, una exposición de información llegando así a una educación integral tratando a profundidad el tema de la prevención para el cuidado de su propio ser. (4).

Se dice que en la adolescencia tardía que pueden adoptar comportamientos conflictivos y actitudes nocivas que está ligado al consumo de sustancias toxicas; inapropiada nutrición y el déficit de ejercicio simultáneamente, son estos algunos de los conflictos que se representa en periodo de la adolescencia (5).

La Organización Panamericana de Salud (OPS) se enfoca en la situación de combatir la tuberculosis y da a conocer todo el análisis a nivel regional y nacional, para llegar a la meta establecida y hacer fin a la tuberculosis (TBC). Los datos proporcionados son la base para conocer el contexto actual entender el problema y en base en esto se permite generar descripciones de la situación en los diversos países y territorios de las Américas y optar estrategias de soluciones (6).

En el año 2023 durante la segunda reunión de alto nivel de las Organización de la Naciones Unidas (ONU) se enfocó en la lucha contra la tuberculosis, los líderes mundiales

adoptaron una declaración muy importante, en esta declaración se comprometieron a tomar medidas ambiciosas e integrales que buscan establecer mejoras en el acceso igualitario en los servicios de salud, proteger los derechos humanos y ornamentar los determinantes sociales vulnerables asociada a la TBC y reducirla, impulsar la investigación y la innovación, y organizar recursos suficientes para apoyar estos esfuerzos al 2028, para revisar el progreso logrado hacia el fin de la tuberculosis (7).

Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA) registra Como resultado de estas acciones, en el 2023 se identificaron 33, 113 casos de la TBC en el Perú, Se localizaron 1,424 multidrogorresistente, 635 resistente a la Rifampicina y 5 situaciones de tuberculosis extremadamente resistente, Según la Institución Nacional de Estadística e Informática (INEI), Lima metropolitana y el Callao concentra el 55.6% y el 77 % multidrogoresistente, en otras regiones la selva de Loreto, Ucayali, Madre de Dios, Moquegua, Huánuco, Ancash, Tacna, Lima, Catalogando al Perú con el país con aumento de casos de TBC en las Américas (8).

En la actualidad el MINSA está implementando planes de seguimiento activo en busca de más casos de la infección, que incluye el uso de inteligencia artificial con radiología y Xpert Ultra como prueba molecular rápida para detectar nuevos casos específicamente en población en situación vulnerable donde se da la participación de campañas de sensibilización comunitarias en la prevención y control de la TBC, La ley 30287 nos habla declarar el interés nacional lo que el gobierno toma con mayor importancia la tuberculosis (9).

El MINSA está realizando campañas de control y prevención de la tuberculosis acerca de los factores de riesgo, los síntomas como la tos insistente, bajo de peso, fiebre, estrategias de prevención, diagnóstico, sus esquemas de tratamiento. El objetivo de este plan informativo

es la creación de concientización y así detectar con previa anticipación y el tratamiento oportuno. Tanto a los trabajadores de salud y la población brindándoles conocimiento y lo que se busca la constancia (10).

Surge esta problemática partiendo del desconocimiento de descubrir el autoconocimiento de la tuberculosis y actitud hacia la prevención en los estudiantes de secundaria, porque este representa una población en el que se puede enfatizar la educación para la salud. De manera que la educación para la salud hace referencia a la enseñanza y aprendizaje sobre los factores intelectuales, afectivos, sociales de Una temática que durante muchos años estuvo ocultada, marginada, omitida por el propio proceso histórico de la racionalización educativa en la actualidad es un asunto público y político de interés mundial.

1.2. Formulación del problema:

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es la relación conocimiento de la tuberculosis y Actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025?

1.2.2. Problema específico:

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión definición y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión diagnóstico y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión tratamiento y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025?

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión prevención y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025?

1.3. Justificación de la investigación:

1.3.1. Justificación teórica:

Contribuirá a enriquecer los conceptos preventivos hacia la tuberculosis proporcionando una mayor comprensión de la enfermedad en la población adolescente y ayudará descubrir los análisis de déficit para así abrirse otros análisis en investigación, fortalecerá los enfoques teóricos de las variables en posteriores estudios, trascendiendo en el tiempo, en este estudio se utilizó la teoría de enfermería de la teorista de Nola Pender como parte de promoción de salud es parte de la salud pública y comunitaria.

1.3.2. Justificación Metodológica:

Se utilizó diversos procedimientos para demostrar la validez y confiabilidad del instrumento a utilizar, la presente investigación de enfoque cuantitativo de método deductivo, de tipo básico de diseño no experimental- correlacional, de corte transversal, con 80 estudiantes de secundaria de entre 10- 19 años de edad, no se discrimina raza, ni género como unidad de estudio. Contribuirá para diversos estudios posteriores enfocados a medir el conocimiento y la actitud preventiva de la tuberculosis De esta forma, la metodología elegida garantiza objetividad y rigor en el análisis, utilizando métodos estadísticos; Eso significa que los resultados son confiables y se pueden replicar en otros contextos similares lo que facilita que el estudio sirva de base para futuras investigaciones.

1.3.3. Justificación Práctica:

Se logrará identificar y analizar el grado de conocimiento con su relación a la actitud preventiva de la tuberculosis en los adolescentes en este proyecto de estudio y los resultados podrán ser utilizados para mejorar las prácticas de la comunidad estudiada. Además, la información obtenida podrá servir como base para desarrollar futuros proyectos, métodos estratégicos, políticas en la educación preventiva enfocado a esta población de estudio, que contribuirán a la solución de problemas específicas. Eso quiere decir que el hallazgo no solo se enfoca en lo teórico también tiene un impacto práctico en la realidad y puede aplicarse a largo plazo e implementar estrategias educativas y preventivas.

1.4. Delimitaciones de la investigación:

Temporal: Se realizó entre el periodo de septiembre y diciembre

Espacial: Se desarrolló en el colegio San Miguel Emprendedor

Poblacional: Alumnos del nivel secundario del colegio San Miguel Emprendedor

1.5. Limitaciones de la investigación

Uno de los factores que encontré como limitación fue la poca información o estudios previos que se asemejen o se acerquen a las dos variables en relación con la población de estudio; y el factor tiempo para acceder a los alumnos y a sus padres por motivos de horarios y actividades programadas, Sin embargo, se logró realizar la reunión programada y se ejecutó el cuestionario previa información proporcionada a los padres de familia y alumnos, obteniendo la aprobación de la participación mediante el consentimiento informado y asentimiento informado considerando el horario escolar disponible coordinado con la directora del colegio que me permitió el acceso, sin embargo este no repercute en la representatividad de resultados y no se presenta sesgos.

1.6. Objetivos de la investigación:

1.6.1. Objetivo general:

Determinar la relación entre conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.

1.6.2. Objetivos específicos:

- Determinar la relación entre la dimensión definición y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.
- Determinar la relación entre la dimensión diagnóstico y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.
- Determinar la relación entre la dimensión tratamiento y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025
- Determinar la relación entre la dimensión prevención y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.

1.7. Formulación de hipótesis:

1.7.1. Hipótesis General:

H0: Existe relación estadística entre conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.

H1: No existe relación estadística entre conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.

1.6.2. Hipótesis específica

- **Hi1:** Existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Definición y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025.
- **Hi2:** Existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Diagnóstico y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025.
- **Hi3:** Existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Tratamiento y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025.
- **Hi4:** Existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Prevención y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO:

2.1. Antecedentes de la investigación:

2.1.1. Antecedentes Internacionales:

Mesón et al, (11), en el año **2021**, en **República Dominicana**, el objetivo del estudio fue “Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas en tuberculosis en estudiantes de tercer del nivel secundaria a 6to año de secundaria del colegio pre universitario doctor Luis Alfredo Diverge Mejía”, el Estudio es Observacional, Descriptivo de tipo Transversal. Prospectivo. Muestra de 129 estudiantes. Método, trabajaron con un cuestionario Resultado, el 52% de alumnos represento una escala de conocimiento alto predominando 3ero año de secundaria. Mientras que el 45% obtuvo una escala media representado este porcentaje los demás cursos de secundaria, se determinó que los estudiantes obtuvieron el mayor conocimiento de la enfermedad. La actitud frente a las medidas preventivas obtuvo un 54%.

Díaz, et al (12), en el año **2023**, en **Venezuela**, el objetivo del estudio es “Medir el grado de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar antes y después del plan informativo en estudiantes”. Es cuantitativa-analítico- descriptivo, corte transversal de diseño cuasi experimental con una muestra de 42 integrantes de la parroquia, San francisco en Mérida, país de Venezuela, 2023. Se empleó una encuesta de 20 preguntas con el pretest y posttest, luego de un plan educativo sobre el tema como resultado el sexo femenino 57% del cuarto año 52% y con un 98 % únicamente al estudio. Antes del plan educativa con un 50% obtuvo un conocimiento bajo, un 36 % bajo y 15 % alto; y luego de la intervención se obtuvo un 60 % y el alto a 33%. Con una diferencia ($p < 0,01$) la puntuación de ambas pruebas, obteniendo

en pretest con una media de 10.25 con posttest de 13 % con 20 pts., con diferencia de 3.23 pts. De incremento en la puntuación, en conclusión, el plan educativo genera un conocimiento más amplio y por ende mayor cultura de prevención.

Montes et al. (13), en el año **2023**, en **Colombia**. El estudio “Identificar los conocimientos, actitud y prácticas de tuberculosis en alumnos de medicina en Colombia y como se relaciona con los factores de riesgo” Se empleó un cuestionario en el que analizo los conocimientos, actitudes y prácticas en Tuberculosis, de enfoque cualitativo se aplicó a estudiantes a que cursaban semestre clínico perteneciendo a una asociación de sociedades científicas de estudiantes de medicina de Colombia. se dio con el resultado el eje cafetero obtuvo el mayor puntaje diferencial a las otras regiones. Se observó que en cuanto al tamizaje de la tuberculina PPD- Mantoux está relacionado al manejo de la enfermedad en conclusión se dio con que existe un nivel bajo de conocimientos, actitudes y prácticas informativo en estudiantes de medicina en estas circunstancias.

Waderman, et al. (14), en el año **2020**, en **Sudáfrica**, el Objetivo del estudio fue comprender las experiencias de los adolescentes con relación a el acceso a servicios de salud relacionados con la Tuberculosis en Sudáfrica. El estudio se centró en la interacción con el personal de salud y el procesamiento del sistema de salud favorecieron o dificultaron los servicios de Tuberculosis, El estudio tiene un enfoque cualitativo, de tipo observacional, se inscribieron 50 adolescentes recién diagnosticados con tuberculosis Multirresistente y sensible a los fármacos, se seleccionó un grupo de 20 de datos cualitativos de los cuales solo 19 completaron las tareas entre el periodo de 2020 a 2021, se realizaron 52 entrevistas y se analizaron temáticamente mediante un proceso descriptivo de casos para las experiencias en la enfermedad, Resultados los adolescentes criticaron los retrasos, se reportaron diagnósticos

erróneos, tardíos ellos plantean desafíos significativos para mantener la adherencia, reportaran ser bien tratados y atendidos por los profesionales de la salud, en conclusión muestran desafíos a lo largo de su tratamiento contra la tuberculosis. Se necesita más investigación para adaptar el tratamiento y los procesos de atención médica a sus necesidades.

Laycock et al, (15), en el año **del 2021, EEUU**, el objetivo de estudio fue conocer el conocimiento actual sobre la transmisión de la tuberculosis entre Adolescentes, Adultos y Jóvenes, con un enfoque en las estrategias necesarias para abordar la epidemia de tuberculosis entre Adolescentes, Adultos y Jóvenes. Para dar a conocer y dar contexto en el contagio de la tuberculosis, y la distinción de la enfermedad con la infección de la tuberculosis. La infección indica una fase asintomática o transitoriamente leve con sensibilización inmunitaria del bacilo *Micobacterium tuberculosis* Indica una etapa asintomática es poco probable que transmitan la Tuberculosis a otros resultados, en adultos 10% progresa a enfermedad de tuberculosis desarrollar la enfermedad durante su vida y aumenta en aquellos que tienen una inmunidad debilitada y también es mayor en niños con sistema inmunológico en desarrollo, la enfermedad también llamada tuberculosis activa incluye cuadro clínico, que pueden afectar principalmente los pulmones o también diversos órganos ex pulmonares.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Pompilla D (16), en el año **2020**, en **Lima-Perú**, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis en estudiantes de quinto de secundaria de la institución educativa publica N°6024 José María Arguedas en Villa María del triunfo, de enfoque cuantitativo, tipo básico, descriptivo de corte transversal de método hipotético deductivo de diseño no experimental con una Muestra de 73 adolescentes los cuales fueron seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia; el cuestionario como

instrumento adecuadamente aprobado por juicios de experto en prueba piloto que consta de 15 preguntas cerradas con tres alternativas cada una de ellas. En los resultados se obtuvo que el 89% participantes estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre la tuberculosis, por otro lado, el 11% de participantes estudiantes presento regular nivel de conocimiento.

Cartagena D. et al. (17), en el año **2023**, en **Pisco-Perú**, elaboró un estudio el de “Establecer el grado de conocimiento y actitud de medidas de precaución acerca de la tuberculosis en adolescentes” es de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, con 282 adolescentes, de muestra no probabilística la técnica que se aplicó fue la encuesta con la prueba Kaiser-Meyer-Olkin: 0.83 confiable y el valor de confiabilidad se realizó a través del coeficiente Alfa de Cronbach 0.91 con resultados con 91% conocimiento debajo acerca de la enfermedad, al igual que en las dimensiones como Definición acerca de la tuberculosis con 100%, diagnostico 91% , tratamiento 95% y prevención de 96%. actitud preventiva fue de indiferencia con 92%, y se repite en la dimensión cognitiva en un 76%, dimensión afectiva 62% y conductual 95%.

Celestino M, (18), en el año **2020**, en **Lima-Perú**, realizo un estudio para “Identificar la eficacia de Plan de formación “Juntos contra la Tuberculosis” para perfeccionar los saberes y actitudes en la medidas de prevención de la TBC en alumnos de sexto grado de primaria de un centro educativo en el distrito de Comas, 2020, El estudio tiene enfoque cuantitativo, diseño cuasi experimental y de corte longitudinal, con una muestra de 60 alumnos del sexto donde 30 alumnos del equipo control y el otro 30 del equipo experimental empleando 2 cuestionario que miden conocimiento y actitud, el plan informativo estuvo compuesto de 30 sesiones informativas, durante 1 mes. El resultado se logró evidenciar la efectividad del programa reforzando conocimientos y actitudes en los alumnos de equipo

experimental. En este sentido los resultados manifiestan las dimensiones afectivas, conductuales y cognoscitiva, Finalmente se resaltó la falta de información que tienen algunos en el sector educativo como método educativo e influir en los saberes de los alumnos promoviendo las acciones responsables en el cuidado de la propia salud.

Parí et al. (19), en el año **2023**, en **Juliaca- Perú**, el objetivo del estudio fue, “Determinar la efectividad del programa educativo cuidando mi salud, para mejorar el nivel de conocimiento y actitudes hacia la medida de prevención de la tuberculosis en estudiantes de un colegio secundario nacional de Juliaca, 2023”. El estudio es del enfoque cuantitativo, corte transversal y con un diseño cuasi experimental con 420 alumnos. Resultando con tablas de frecuencias ante del programa educativo resultó que el 95.2% de alumnos tenía un conocimiento bajo así mismo el 92.6% de alumnos presentaron una actitud negativa hacia las estrategias de prevención; después de la intervención con el programa educativo el 68.8% de alumnos un alto nivel de conocimiento sobre la enfermedad de la tuberculosis y el 99.0% que el 90% presentaron una actitud positiva frente a las medidas de prevención, Conclusión, el programa educativo cuidando mi salud es eficaz para mejorar los conocimientos y actitudes de medidas preventivas frente a la tuberculosis.

Norabuena. (20), en el año **2020**, en **Lima Perú**, el objetivo “Describir la relación de la variable conocimiento y actitud de medidas de precaución de tuberculosis de estudiantes de secundaria de un colegio de San Martín de Porres. Lima, Perú.” Enfoque cuantitativo, correlacional prospectivo, de corte transversal y no experimental. La toma de muestra se dio en la I.E. N° 2027 José María Arguedas, con un total de 146 alumnos de 4to a 5to de nivel secundaria durante 2020 y se le brindó un consentimiento informado para la confirmación de su participación. La recolección de datos se dio mediante una encuesta y el instrumento fue un

cuestionario para determinar el grado de conocimiento sobre la tuberculosis y se empleó la escala de Likert para obtener resultados de actitud hacia medidas de precaución. Se obtuvo resultados y por ende se dio como conclusión la mayor cantidad de alumnos tienen un conocimiento regular acerca de TBC en la dimensión enfermedad y prevención y Actitud positivas. Con base a los resultados obtenidos, se llegó a las siguientes conclusiones: La mayoría de estudiantes tiene un nivel medio de conocimiento sobre TBC en la dimensión enfermedad y prevención. La mayoría tiene actitudes positivas y ambos se relacionan.

2.2. Base teórica:

Concepto de Conocimiento de la tuberculosis:

Platón nos dice que el conocimiento es el entendimiento extenso de los datos obtenidos acerca de algo dentro de acciones, verdades o principios. La facultad de comprender, captar, percibir el mundo que nos rodea mediante vivencias y adquirirlos, el análisis, y la reflexión es como lo que adquirimos y obtenemos enfocado a la tuberculosis (21).

- **Conocimiento empírico:** Es aquel que está basado en la experiencia propia y aquella captación que cualquier persona adquiere de acuerdo a las situaciones vividas (22).
- **Conocimiento científico:** Es aquel que está basado en fundamentos sistemáticos y razonables que se explica a partir de leyes, del cual podemos hacer uso, de una manera mecánica sin darnos cuenta de su contenido (23).

Definición:

La TBC está causada por el bacilococo llamado micobacterium tuberculosis que suele afectar al pulmón y otras partes del cuerpo. Se transmite por vía aérea y se inhala e ingresa al sistema respiratorio cuando una persona enferma tose, estornuda, etc. Esta afección se define porque los microbios dañan los pulmones y pueden llegar al fallecimiento del paciente si no se lleva un diagnóstico y tratamiento adecuado para los cuadros clínicos (24).

Micobacterium Tuberculosis: Es un bacilococo resistente incoloro, aeróbico, su crecimiento en contribución del oxígeno y al nivel de PH circundante y resistente a bajas temperaturas, congelación, por otro lado, es sensitivo al calor del sol y la luz ultravioleta y corresponde en el aumento de causa de morbilidad y mortalidad a nivel global (25).

- **Tuberculosis latente:** Se presenta en el 90% de los casos, este agente infeccioso se concentra en individuos inmunosuprimidos; esta encapsulada y vive en el organismo, sin embargo, no se expande, ni crece en él, el individuo no presenta cuadro clínico ni transmite la infección. Pueden pasar muchos años hasta que el agente infeccioso pase de estar en estado latente a reactivo causando la enfermedad (26).
- **Tuberculosis activa:** Se presenta en el 10 % de situaciones de inmunosupresión del individuo se ve comprometida, si el individuo presenta el SIDA y la bacteria se activa causando la enfermedad principalmente afecta el pulmón, sin embargo, puede expandirse a diversos órganos o tejidos y presenta cuadro clínico y es contagiosa. (26).

Vía de transmisión: el medio de transmisión de la enfermedad se da cuando existe una persona susceptible de adquirir la infección y entra en contacto con una persona infectada con tuberculosis ya sea cuando hable, tose, escupe o estornude, expulsando los gérmenes o agente infeccioso de la tuberculosis al exterior adquiriendo la infección a través

de las vías respiratorias, el camino de ingreso es la nariz, boca, heridas de la piel y la salida el sistema respiratorio (26).

Cuadro Clínico: Este agente infeccioso puede replicarse en el organismo y expandirse en otras partes del organismo y afectar otros órganos aparte de los pulmones, los síntomas pueden no ser notable o leves durante meses y esto facilita la transmisión de la infección inadvertida hacia otros individuos. El cuadro clínico del individuo con la enfermedad de la tuberculosis puede presentar los siguientes síntomas. En ese sentido la tuberculosis suele afectar a los pulmones, como también puede afectar el cerebro, los riñones, la piel y la columna vertebral (27).

- Tos por las de 15 días a veces con sangre
- Pérdida de peso
- Sudoraciones nocturnas
- Dolor en el pecho
- Astenia
- Cansancio
- Fiebre

Diagnóstico:

La OMS recomienda someter a un examen diagnóstico molecular como prueba inicial a todos los individuos que puedan presentar signos y síntomas de tuberculosis, estas pruebas recomendadas son la Xpert Ultra y Truenat son muy precisas y eficaces en la detección temprana incluida la farmacorresistencia. Se recalca la importancia de detectar lo antes posible la enfermedad para prevenir posible propagación. (28)

- **Pruebas moleculares:** La prueba Xpert Ultra es una prueba precisa y de rápidos resultados que puede dar la presencia de los bacilos tuberculosos y su resistencia a fármaco. La OMS ha precalificado esta prueba en la actual, y es recomendado utilizarla como prueba diagnóstica inicial.
- **Prueba de Tinción ácido-alcohol resistente:** Se utiliza para identificar el bacilococo de la tuberculosis en cantidad en muestras de esputo, que es el resultado del proceso de la baciloscopia.
- **Prueba de Cultivo:** Se utiliza para confirmar la presencia de los bacilos tuberculosos en muestras de esputo.
- **Prueba cutánea de tuberculina:** Se realiza para dar con la infección por tuberculosis, sin embargo, no diferencia de la infección en estado latente con la enfermedad de la tuberculosis.
- **Prueba de liberación de interferón gamma:** Es el análisis de la muestra de sangre y puede detectar la infección por tuberculosis latente y confirma la enfermedad de la tuberculosis.
- **Radiografía de tórax:** Se emplea para analizar la presencia de lesiones pulmonares en aquellos pacientes que presentan sospecha de tuberculosis.

Tratamiento :

La tuberculosis tiene un tratamiento se trata con fármacos antibióticos específicos y está enfocado a la enfermedad activa, Para que surja un efecto beneficioso deben ser consumidos diariamente durante 4 a 6 meses, Es de suma importancia no suspender el tratamiento antes de tiempo porque podría resultar en la resistencia del bacilo de koch a los fármacos. En consecuencia, cuando la enfermedad de la tuberculosis no responde a los fármacos habituales, se la denomina, farmacorresistente y esta resistencia requiere tratamiento con fármacos distintos a los de la primera línea. (29)

Esquema de tratamiento estándar: El esquema de tratamiento estándar consiste en la administración de antibióticos o fármacos utilizados comúnmente en este esquema de primera línea estos son: Etambutol, Pirazinamida, Isoniazida, Rifampicina y tiene una duración de seis meses y se divide en dos etapas: (29)

- **Etapas Intensiva:** Transcurre durante 2 meses y se administra fármacos como la isoniazida, Rifampicina, etambutol y pirazinamida.
- **Etapas de continuidad:** Transcurre durante 4 meses y se administra fármacos como la Isoniazida y Rifampicina.

1.5.2. Esquema de tratamiento Multirresistente: El tratamiento en el esquema enfocado a la farmacorresistencia se origina cuando el individuo en cuestión de resistencia a fármacos o también llamado multidrogoresistente no toma el tratamiento de manera responsable y opta por la prematura interrupción del tratamiento. Los bacilos resistentes a fármacos no se ven afectados por la Isoniazida ni la Rifampicina, estos dos fármacos forman parte del tratamiento de primera línea estándar, esta resistencia se puede tratar con otros fármacos, pero son más costosos y tóxicos. En

algunas personas estos fármacos resultan no se tan eficaces ya el paciente no continuo con su esquema, se denomina extensamente resistente y existen pocas opciones terapéuticas. Sigue representando una bandera roja hacia la salud pública y para la seguridad sanitaria, solo 2 personas de cada 5 tuvieron la oportunidad de acceder a tratamiento en el año 2023 y por ende se actualizaron directrices para la confirmación temprana bacteriológica y la resistencia a fármacos con pruebas moleculares rápidas y cultivo (29).

Prevención:

Vacuna BCG: Se administra en la fase neonatal para prevenir las diversas formas graves de la tuberculosis, como la meningitis bacteriana, la osteomielitis disminuye el riesgo de desarrollar estas formas graves de la enfermedad, esta vacuna se administra dentro de las horas o al menor de 11 meses con 29 días hasta los 5 años descartando la infección de la tuberculosis latente porque tiene una efectibilidad solo del 80%. (30)

Cuidados en el hogar En el hogar se recomienda diversas formas de medidas de precaución para evitar la propagación de la afección por el micobacterium tuberculosis como es el de mantener una buena ventilación e iluminación de espacios dentro del hogar,

- La nutrición debe ser en 6 veces al día, desayuno, refrigerios que incluyan carnes, vísceras, pescado, huevos, porque contiene proteínas necesarias para el sistema inmunitario se recomienda consumir de 75 a 100 gramos de proteína, los vegetales de color verde aportan al organismo hierro, las frutas que contengan vitamina C es importante que se lleve una buena nutrición en complemento con otras medidas preventivas.
- La higiene tiene un enfoque importante ya permite evitar la propagación el germen y transmitirlo a otras personas, este hábito hace que una persona de cualquier condición lleve una vida saludable, de la mano con la limpieza del

hogar, Si es paciente con tuberculosis recomienda que al toser evite el contacto con otras personas, cubrirse la boca al estornudar o toser. La educación de medidas preventivas que brinda el trabajador de salud del primer nivel en los establecimientos de salud proporciona al paciente criterios de gran importancia para evitar complicaciones en la salud física y emocional.

- Los ejercicios físicos en un paciente con tuberculosis deben ser leves, caminar al aire libre y mantiene la facilidad de eliminación en la expectoración con solo media hora de ejercicio por 17 días exigentemente, tener horas de sueño adecuado contribuye a controlar el grado de estrés y el MINSA recomienda dormir 8 horas para aumentar la actividad intelectual esto ayuda al cuerpo a evitar la fatiga y evitar enfermedades añadidas.
- Dormir las horas adecuadas para una buena relajación y estado de ánimo para recuperar energías gastadas durante el día, así seguir con un trabajado exitoso cumpliendo las actividades programadas. El estado rem en el sueño se encuentra en una fase de disminución de la conciencia, sin embargo, con la posición de reaccionar ante situaciones que se presenten, es un procedimiento biológico y da paso a conectores neuronales y nuevas información. Se debe dormir entre 6 a 8 horas diarias.

Descarte mediante pruebas preventivas: el método diagnóstico del examen de la tuberculina es la prueba principal para descartar la infección de la tuberculosis latente en este grupo etario en la niñez y adolescencia y se complementa con la prueba de Ensayo de Liberación de Interferón Gamma (IGRA). Implica aplicar una pequeña cantidad de microorganismo de manera superficial y se observa la reacción luego de los 2 a 3 días. Mientras que el Ensayo de IGRA miden

la respuesta inmune del cuerpo a la bacteria de la sangre.

- Personas que viven con Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) o tienen otras condiciones que debilitan el sistema inmunológico
- Personas en contacto cercano con alguien que ya ha sido diagnosticado con tuberculosis
- Personas en situación de pobreza o desnutrición
- Pobladores que viven en zonas de alta incidencia de tuberculosis
- Pobladores que están presos de su libertad en prisiones viviendo en hacinamiento

Actitud hacia la prevención en adolescentes:

Actitud: Una conceptualización de actitud clásica es la que establece Allport como una etapa de disposición mental organizado a y través de la experiencia, que influye algo dinámico en el resultado del individuo a toda clase de objetivo o situación. La actitud es la predisposición según la cual queda bien o mal personalmente o hacia otro sujeto, es la manera de accionar según la experiencia de rechazo, aceptación o indiferencia (31).

Prevención: La prevención tiene como referencia el de anticiparse a un evento o hecho y así evitar que esto ocurra. Principalmente se dice que prever situaciones que pueden traer una consecuencia negativa y no deseable, este contexto se puede emplear en diferentes contextos y adquiere un significado más específico (32).

Actitud preventiva: Son medidas y actos que tienen como finalidad evitar un riesgo y de antemano tomar información correcta para tomar una actitud y decisión a favor de un evento, esto representa una creencia eficaz hacia anticiparse a los hechos que causan problema más de que ocurran las consecuencias. Manifestar una actitud hacia la prevención no solo trae situaciones positivas personales, sino que en sociedad en un entorno (33).

Modelo tridimensional de las actitudes de Rosenberg y Hovland:

Los filósofos Rosenberg y Hovland plantearon este enfoque acerca de la actitud en un modelo de actitudes y los componentes cognitivos, afectivos y conductuales, y se ha utilizado en psicología (34):

1. **Actitud Cognitiva:** Son referencia a creencias o interpretación mental que una persona tiene sobre la situación de la acción de actitud. Por ejemplo, si el esfuerzo llega al éxito, puede ser que la persona vea los desafíos como oportunidad de crecimiento en lugar de rendirse.
 - **Las creencias:** Son aquellas ideas o conocimientos que tiene una persona sobre un objeto o situación esto pueden basarse en dogmas, y son comprendidas como expresiones o símbolos le dan sentido a algún rito y por lo tanto pautas de conductas en un ordenado conjunto de principios según las experiencias.
 - **Conocimiento:** Es el procesamiento de información hechos que adquiere una persona que crece en escala de procesos evolucionados humanos para darse resolver problemas y transmitir experiencias a otras personas.
 - **Opinión:** Es una idea o juicio basado en su experiencia y es una perspectiva subjetiva y no es algo que se pueda medir o demostrar como un hecho objetivo.

2. **Actitud Afectiva:** Se representa en las emociones y sentimientos que se experimenta hacia una situación, una persona, un hecho, por ejemplo, si siente enojo, dolor hacia alguien influye en su actitud.

- **La emoción:** es subjetiva a una situación relevante que pueda generar algunos cambios físicos, conductuales, diferentes reacciones emocionales es una reacción subjetiva a un hecho relevante generando cambios fisiológicos, conductuales, un solo acontecimiento puede producir distintas reacciones emocionales.
- **El sentimiento:** Es ecuánime, no es lógico y se basa en una situación adaptativa de discernimiento elección de aceptación o rechazo y realizar una crítica basado en sentimiento acerca de estrategias de precaución de la enfermedad.
- **La experiencia:** Se adquiere mediante el transcurso del tiempo y adaptarse y corresponder acerca del tema, con las vivencias.

3. **Actitud Conductual:** Es la tendencia de una persona a actuar de una cierta manera en relación con el objeto de esa actitud, es importante porque nos ayuda a comprender por qué las personas toman una acción como se organizan o modifican y se manifiesta en la conducta.

- **La acción:** es de enfoque intersubjetivo, es la necesidad de hacer algo que un ser realiza para obtener un cambio en el transcurso del tiempo e influir en nuestro entorno.
- **Participación:** el acto de manera activa de una decisión o acción y puede darse en ámbitos como en la comunidad la política muchos aspectos refleja los valores y creencias contribuir en algo.
- **Comportamiento:** conjuntos de conductas observables en una persona y como actuamos en diferentes situaciones, y está influido por lo que sentimos, pensamos y valoramos.

Teoría de enfermería de Nola Pender

Nola pender; se enfoca en la promoción de la salud, en la que cada sujeto tome por hábitos saludable como la capacidad del ser humano esto se visualiza como experiencias para participar en la autoeficacia como capacidad y el control del ser humano por condicionantes y los resultados conductuales. Como medidas en enfermería para ayudar que la misma persona adopta en la vida la salud y bienestar (35).

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación:

El trabajo de investigación pertenece al método hipotético deductivo ya que surge de una idea general a ser específico tomando en cuenta el análisis y las bases teóricas siendo así sustentables y aplicables de forma particular (36).

3.2 Enfoque de la investigación:

Es de enfoque cuantitativo, porque se centra en la elaboración de modelos estadísticos, tablas, cifras para explicar el estudio (37).

3.3 Tipo de investigación:

El estudio es de tipo aplicado y la razón es porque tiene como finalidad resolver problemas prácticos y específicos mediante métodos que puedan llevar a soluciones a futuro acerca del tema (38).

3.4. Diseño de investigación:

En el estudio se aplicó el diseño no experimental – de alcance Correlacional ya que tiene como finalidad identificar la relación entre estas dos variables a través de la utilización de un cuestionario sin manipular deliberadamente las variables; no se busca causalidad sino medir el nivel de relación entre ellos. (39).

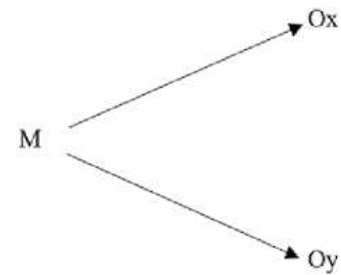
Donde:

M= Muestra

Ox= Conocimiento de la tuberculosis

Oy= Actitud preventiva en estudiantes de secundaria

R= Relación entre ambas variables



3.5. Corte:

Es de corte transversal porque los datos se recopilan en determinado tiempo en el mes de diciembre del día 2 del 2025, esto nos permitirá analizar las variables y su interrelación (40).

3.7 Población

Este estudio se enfocó en estudiantes del nivel secundario que asisten al Colegio San Miguel Emprendedor en Lima; siendo un total de 100 alumnos de etapa adolescente.

3.8. Muestra:

Se obtuvo el tamaño de la muestra mediante la fórmula finita y esta es representativa, se programó una reunión de padres de familia y alumnos en el que previa información aceptaron participar del estudio mediante el consentimiento informado y asentimiento informado.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2(N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

n= tamaño de la población general = 80 alumnos

Z= Nivel de confianza.....95 % --> 1.96

p= Probabilidad a favor50% --> 0.5

q = Probabilidad en contra50 % --> 0.5

N= tamaño de la población..... 100 --> 100

e = margen de error.....5% --> 0.05

$$n = \frac{100 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(100 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{100 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times 99 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{96.04}{0.2475 + 0.9604} = \frac{96.04}{1.2079} = 79.5$$

$$n = 80$$

3.9. Muestreo:

Se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple donde cada estudiante tuvo la misma posibilidad de ser elegido; esta selección muestra representatividad.

- **Criterios de inclusión:**

- Ser estudiante del Colegio San Miguel Emprendedor, del nivel de secundaria.
de entre los 10- 19 años de edad.
- Estudiantes que accedieron a participar del estudio previo consentimiento del padre de familia y asentimiento informado del alumno.

- **Criterios de Exclusión:**

- Estudiantes que no cumplan las edades de entre 10 -19 años de edad
- Estudiantes que no hayan dado su consentimiento y asentimiento para participar
- Aquellos estudiantes que no estén presentes durante la recolección de datos

3.10. Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Conocimiento de la tuberculosis	El conocimiento es el entendimiento extenso de los datos obtenidos acerca de algo dentro de acciones, verdades o principios. La facultad de comprender, captar, percibir el mundo que nos rodea mediante vivencias y adquirirlos, el análisis, y la reflexión es como lo que adquirimos y obtenemos enfocado a la tuberculosis (11).	El conocimiento es la comprensión y entendimiento que presenta la unidad de estudio sobre esta enfermedad, donde se conoce y despeja los interrogantes y dudas que se puedan presentar; se utilizará el cuestionario como instrumento de recolección de datos que incluirá preguntas sobre: Definición, Diagnóstico, Tratamiento y Prevención y donde se aplicara el test de selección múltiple. Respuesta correcta: 1 puntos Respuesta incorrecta: 0 puntos	Definición	• Agente infeccioso • Signos y síntomas • Transmisión	Ordinal	• Bueno: 17-20 • Regular: 11-16 • Malo: 0-10
			Diagnóstico	• Prueba molecular • Baciloscopia • Prueba de cultivo • Radiología de tórax		
			Tratamiento	• Tratamiento • Monitoreo • Seguimiento • Adherencia		
			Prevención	• Vacuna BCG • Alimentación • Cuidados en el hogar • Terapia preventiva		
Actitud preventiva	Son medidas y actos que tienen como finalidad evitar un riesgo y de antemano tomar información correcta para tomar una actitud y decisión a favor de un evento, esto representa una creencia eficaz hacia anticiparse a los hechos que causan problema más de que ocurran las consecuencias (33).	La actitud es la posición que toma la unidad de estudio ante las medidas de prevención de la tuberculosis y como se relaciona con el mundo en que lo rodea respecto al tema de estudio, se medirá a través de un cuestionario que evaluará los tres componentes de la actitud: cognitivo, afectiva y conductual, donde se utilizará la escala valorativa Likert. <u>Escala de Likert</u> • Totalmente de acuerdo (5) • De acuerdo (4) • Indeciso (3) • En desacuerdo • Totalmente en desacuerdo (1)	Cognitivo	• Conocimiento • Creencias • Opinión	Ordinal	• Rechazo: 24-55 • Indiferencia: 56-87 • Aceptación: 88-120
			Afectivo	• Emoción • Sentimiento • Experiencias		
			Conductual	• Acción • Participación • Comportamiento		

1.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

1.7.1. Técnica:

El actual proyecto utilizará la técnica de la encuesta, siendo el instrumento a utilizar el cuestionario en cada variable para recopilar información, basado en el marco teórico de la investigación, el instrumento fue extraído de la tesis de Diego Armando Cartagena Flores, Chíncha – Perú 2023 (44).

1.7.2. Descripción de instrumentos:

El cuestionario cuenta con las siguientes características (44)

- Datos Sociodemográficos

Variable 1: El cuestionario consta de 20 preguntas

- ✓ En la dimensión Definición con 4 preguntas
- ✓ En la dimensión Diagnostico con 4 preguntas
- ✓ En la dimensión Tratamiento con 4 preguntas
- ✓ En la dimensión Prevención con 8 preguntas

de las cuales se basa las preguntas en 4 alternativas y solo una es la correcta y equivale 1 punto, de tal manera medirá el nivel de conocimiento sobre conocimiento de la tuberculosis.

Se valoró en: Bueno: 16-20 puntos, Regular: 11- 15 puntos, Malo:

0-10 pts. El cuestionario cuenta con las siguientes características:

Variable 2: el cuestionario consta de 23 preguntas

- ✓ Dimensión Actitud Cognitiva con 8 preguntas
- ✓ Dimensión Actitud Afectiva con 7 preguntas

✓ Dimensión Actitud Conductual con 8 preguntas

Se valoró en: rechazo: 24-55 puntos, Indiferencia: 56-87 puntos, Aceptación: 88-120

1.7.3. Validación:

Utilice la prueba de opinión de expertos especializados en neumología y el área de ESPCT, donde observaron la claridad, relevancia y pertinencia de la ficha de evaluación; en la que contiene la Operacionalización de variables y los Ítems en las dos variables obteniendo un V. aiken de 0.9 (45).

1.7.4. Confiabilidad:

Para calcular el valor de confiabilidad se realizó una prueba piloto con 20 unidades de estudio y se ordenó una tabla de datos en Microsoft Excel, con la finalidad de obtener el nivel de confianza o la consistencia interna de los instrumentos, se utilizó el método estadístico de alfa de Cronbach para ambas variables, se utilizó el SPSS análisis descriptivo (46).

1.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

De acuerdo al proceso para la obtención de resultados se utilizara instrumentos elaborados y validados, recolectando en una base de datos para realizar la correspondiente codificación, tabulación y gráficos estadísticos, por lo tanto, se aplicó el proceso de digitación con el programa de SPSS, la tabulación en escala ordinal en ambas variables, luego se construirán tabla de análisis de datos inferencial, obteniendo indicadores básicos de información recolectado, teniendo en cuenta correlación con la prueba de Rho de Spearman como pruebas de hipótesis (47).

1.9. Aspectos éticos:

En esta presente investigación se protege la dignidad, la integridad el derecho a la autodeterminación con la confiabilidad de información personal y también se obtuvo un previo permiso de la gerencia del colegio para dar a cabo el cuestionario y contar con la autorización de los padres de familia y los alumnos; se presentan los 4 principios bioéticos. (48)

- **Autonomía:**

A cada alumno encuestado que asistió al Colegio San Miguel Emprendedor se le informo acerca del tema de estudio que se iba a realizar y se le presentó un cuestionario confidencial con su respectivo asentimiento informado respetando su decisión de colaborar con el estudio.

- **Beneficencia:**

Después de la participación en el cuestionario se entregó un díptico a cada alumno previo permiso del apoderado acerca de información sobre la enfermedad de la tuberculosis que tiene la finalidad de provocar efectos positivos como enriquecer con información al adolescente.

- **Justicia:**

Se trató a cada uno de los participantes con respeto, sin hacer distinción alguna de etnia, sexo, ideología y aspectos socioculturales por lo tanto en igualdad de oportunidades, buscando el bien común de todos por consecuencia la información otorgada por el participante será de utilidad para futuras investigaciones en dicho centro.

- **No Maleficencia:**

Buscar el bien se debe evitar causar daño, No tratar de forzar con violencia de recibir el apoyo para contestar el cuestionario y también se tomó en cuenta la veracidad en la recopilación de recolección de datos sacados de cada cuestionario confidencial.

1.10 Recursos y presupuestos

TIPO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Personal docente y estudiantes	0.00	0	0.00
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
Dípticos Informativos (Papel bond)	1.00	10.00	10.00
Lapiceros	1.00	3	3.00
SERVICIOS			
Fotocopias	0.50	200	100.00
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS			
Transporte Urbano	2.00	12	24.00
TOTAL			137.00

Actividades	2025															
	Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Revisión de literatura																
Identificación del Problema																
Situación Problemática																
Formulación del Problema																
Objetivos de la Investigación																
Justificación de la Investigación																
Delimitación de la Investigación																
Antecedentes de la Investigación																
Bases Teóricas																
Definición del Concepto de Conocimiento																
Formulación de Hipótesis																
Definición del Diseño Metodológico																
Método y Enfoque de la Investigación																
Tipo y Diseño de Investigación																
Población y muestra																
Técnicas e Instrumentos																
Análisis de datos																
Aspectos Éticos																
Recursos Administrativos																
Elaboración de anexos																
Presentación del Proyecto																
Revisión y Aprobación																
Levantamiento de Observaciones																
Sustentación Final																

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS:

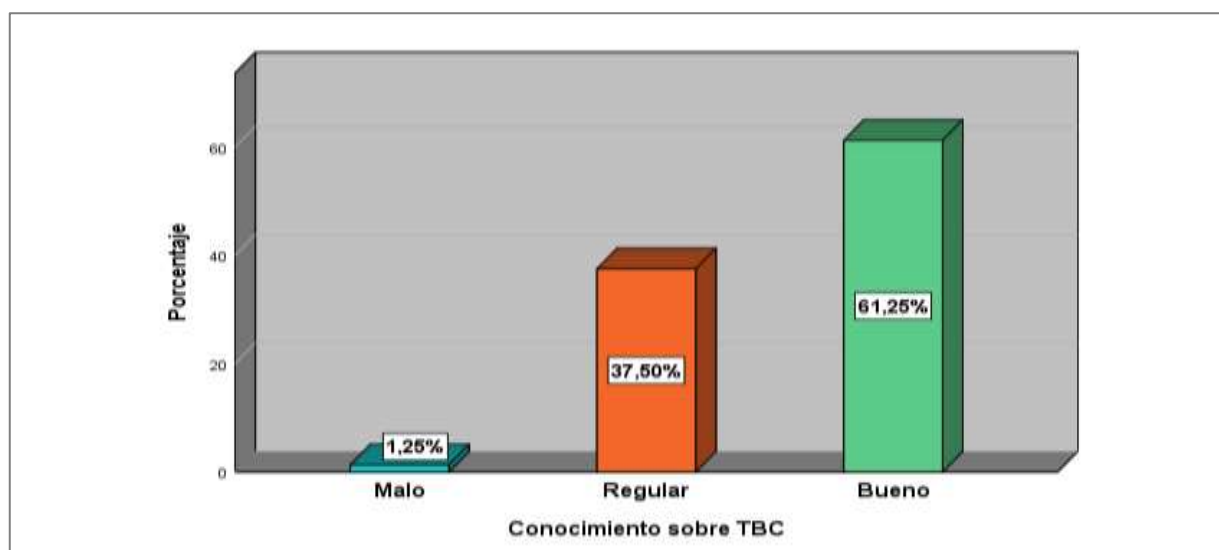
4.1. Resultados

4.1.1. Estadística descriptiva

Tabla 1: *Distribución de frecuencia de la variable conocimiento de la TBC.*

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles	Malo	1	1,3
	Regular	30	37,5
	Bueno	49	61,3
	Total	80	100,0

Figura 1: *Niveles de la variable conocimiento de la TBC.*

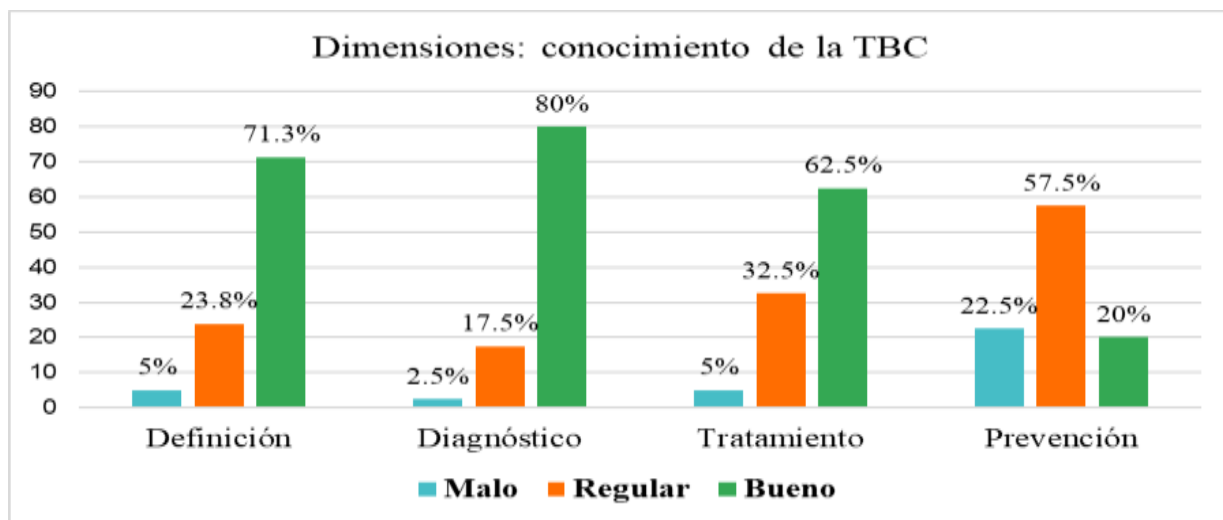


Los resultados en la Tabla 1 y Figura 1, evidenciaron que mayoritariamente el 61,3% (49) estudiantes muestran un buen nivel de conocimiento sobre la TBC, asimismo se observó que el 37,5% (30) de ellos muestra un nivel regular sobre el tema, siendo el 1.3% (1) quien se encuentra en el nivel malo. Hallazgos que refieren la importancia del conocimiento acerca de la problemática de salud pública con fines preventivos en las Instituciones Educativas.

Tabla 2: *Distribución de frecuencia de las dimensiones del conocimiento de la TBC.*

Niveles	Definición		Diagnóstico		Tratamiento		Prevención	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Malo	4	5,0	2	2,5	4	5,0	18	22,5
Regular	19	23,8	14	17,5	26	32,5	46	57,5
Bueno	57	71,3	64	80,0	50	62,5	16	20,0
Total	80	100,0	80	100,0	80	100,0	80	100,0

Figura 2: *Dimensiones de la variable conocimiento de la TBC.*

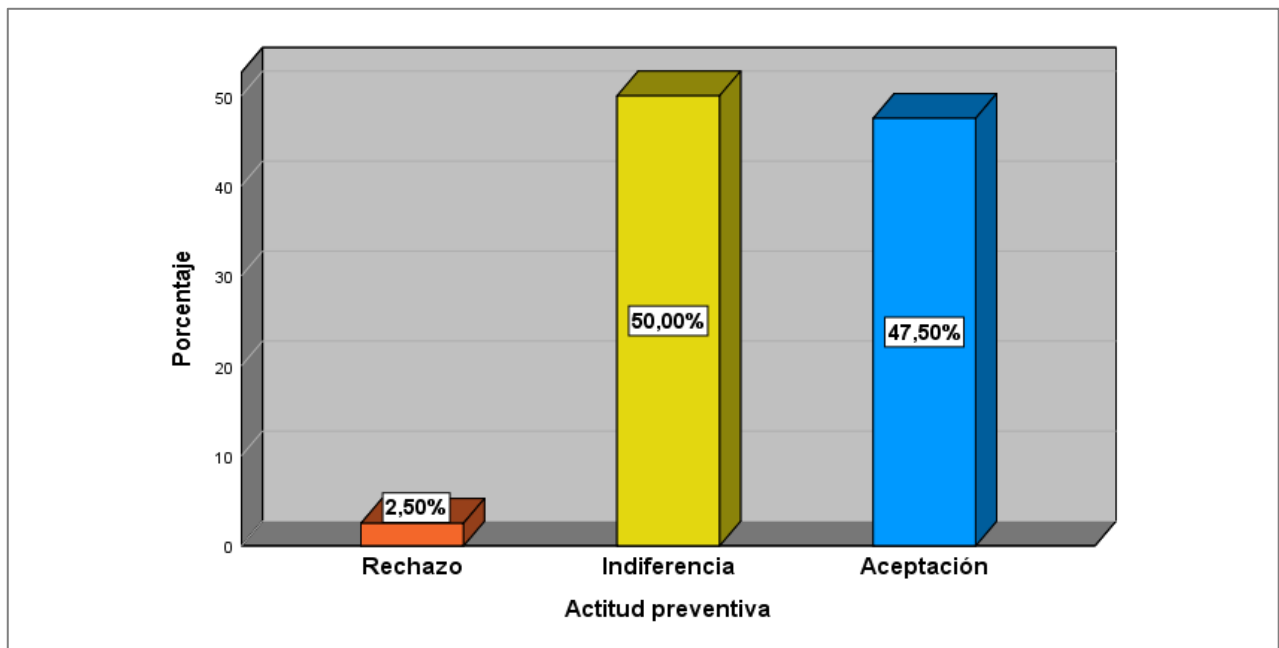


Los índices porcentuales en la Tabla 2 y Figura 2, refieren las dimensiones del conocimiento de la TBC, encontrando que el 71,3% (57) estudiantes evidencian un nivel bueno respecto a la definición, 23,8% (19) regular y 5% (4) malo. En la dimensión diagnóstico se encontró que el 80% (64) considera bueno, 17,5 % (14) regular y 2,5% (2) malo. En lo que refiere la dimensión tratamiento, se observó que el 62,5% (50) de estudiantes, consideran tener un buen conocimiento sobre el tratamiento de la TBC, 32,5(6) regular y 5% (2,5) malo y en cuanto a la Prevención, se encontró que el 57,5% (46) estudiantes muestra un nivel regular, 22,5% (18) malo y 20% (16) Bueno.

Tabla 3 *Distribución de frecuencia de la variable actitud preventiva*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Rechazo	2	2,5
	Indiferencia	40	50,0
	Aceptación	38	47,5
	Total	80	100,0

Figura 3 *Niveles de la actitud preventiva*

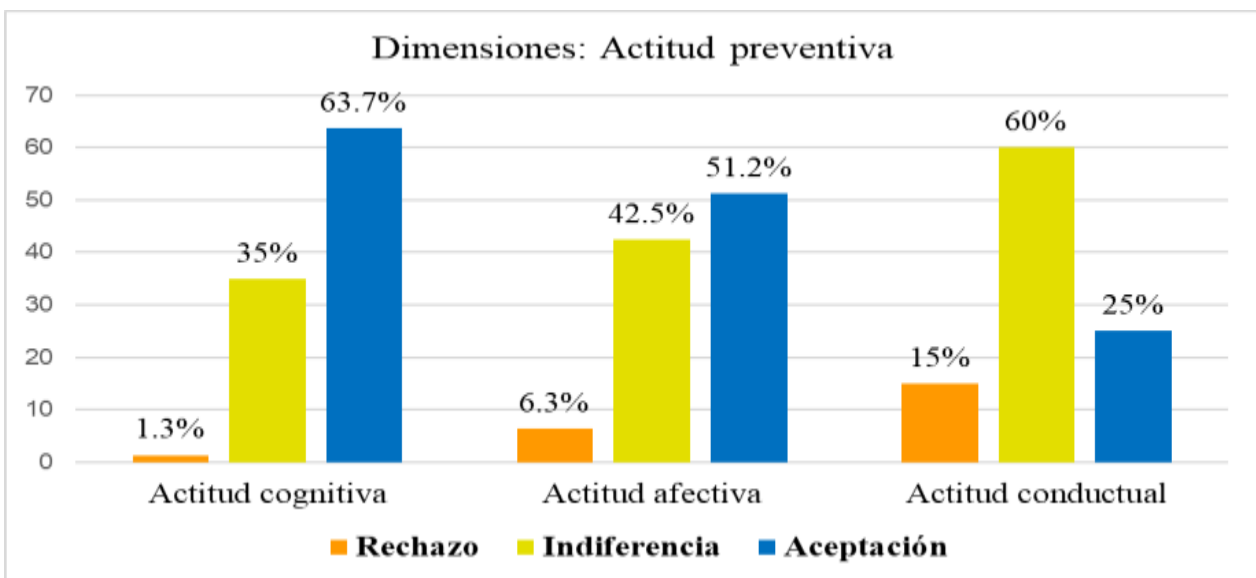


Los hallazgos en la Tabla 3 y Figura 3, muestran que el 47,5% (38) estudiantes muestra una actitud preventiva de indiferencia respecto a la TBC, asimismo se pudo evidenciar que el 47,5% (38) de ellos alcanza el nivel de aceptación sobre el tema en cuestión, siendo el 2,5% (2) quienes asumen una actitud de rechazo sobre el conocimiento de la TBC, reporte que es de gran utilidad para entender la actitud que asume el estudiante frente a dicho problema de salud pública.

Tabla 4 Dimensiones de la variable actitud preventiva

Niveles	Actitud cognitiva		Actitud afectiva		Actitud conductual	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Rechazo	1	1,3	5	6,3	12	15,0
Indiferencia	28	35,0	34	42,5	48	60,0
Aceptación	51	63,7	41	51,2	20	25,0
Total	80	100,0	80	100,0	80	100,0

Figura 4: Dimensiones de la actitud preventiva



En la Tabla 4 y Figura 4, se muestran los resultados respecto a las dimensiones de la actitud preventiva que suelen adoptar los estudiantes en dicha institución educativa, evidenciando que, el 63,7% (51) muestra una actitud cognitiva de aceptación, el 35% (28) de indiferencia, frente al 1,3% (1) quienes asumen una postura de rechazo. En la dimensión afectiva, se pudo evidenciar que el 51,2% (41) estudiantes tienen una actitud afectiva de aceptación, 42,5% (34) de indiferencia y 6,3% (5) de rechazo, siendo mayoritariamente el 60% (48) estudiantes quienes asumen una actitud conductual de indiferencia, 25% (20) de aceptación y 15% (12) de rechazo.

Tabla 5: Prueba de normalidad

		Kolmogorov-Smirnov ^a	
	Estadístico	gl	Sig.
Var_1: Conocimiento de TBC	,392	80	,000
Var_2: Actitud preventiva	,319	80	,000

La Tabla 5, evidencia los resultados sobre la prueba de normalidad K-S el cual se analiza cuando la muestra supera las 50 unidades, encontrando un p valor Sig.=0,00 <0,05 en ambos casos, por tanto, no se observa distribución normal en los datos y en consecuencia se aplica el método estadístico no paramétrico mediante prueba rho de spearman.

4.1.2. Contrastación de hipótesis

Prueba de Hipótesis general

H₀= No Existe relación estadística entre conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.

H₁= Existe relación estadística entre conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.

Tabla 6 Coeficiente de correlación entre conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva

			Conocimiento sobre TBC	Actitud preventiva
Rho de Spearman	Conocimiento sobre TBC	Coeficiente de correlación	1,000	,476**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Actitud preventiva	Coeficiente de correlación	,476**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

En la Tabla 6, se evidencian los resultados sobre el análisis de las variables, encontrando un p valor (Sig.= 0,00 <= α 0,05) por tanto se rechaza H₀ y se acepta H₁, confirmando que existe correlación positiva moderada (rho=0,47) entre el conocimiento sobre la TBC y la actitud preventiva, es decir; a mayor conocimiento, el estudiante asume una mejor actitud frente al problema.

Prueba de Hipótesis específica 1

H_0 = No Existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Definición y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025.

H_1 = Existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Definición y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025.

Tabla 7: *Coeficiente de correlación entre dimensión definición y actitud preventiva*

			Definición	Actitud preventiva
Rho de Spearman	Definición	Coeficiente de correlación	1,000	,407**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Actitud preventiva	Coeficiente de correlación	,407**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

En la Tabla7, muestran los hallazgos sobre el análisis de la dimensión y variable, encontrando un p valor ($\text{Sig.} = 0,00 \leq \alpha 0,05$) por tanto se rechaza H_0 y se acepta H_1 , confirmando que existe correlación positiva moderada ($\rho=0,47$) entre la definición del conocimiento sobre la TBC y la actitud preventiva, es decir; a mayor manejo de información y conceptos sobre la TBC, el estudiante asume una mejor actitud frente al problema.

Prueba de Hipótesis específica 2

H_0 = No existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Diagnóstico y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025.

H_2 = Existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Diagnóstico y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025.

Tabla 8: *Coeficiente de correlación entre dimensión diagnóstico y actitud preventiva*

			Diagnóstico	Actitud preventiva
Rho de Spearman	Diagnóstico	Coefficiente de correlación	1,000	,461**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Actitud preventiva	Coefficiente de correlación	,461**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

En la Tabla 8, se evidencian los resultados sobre el análisis de la dimensión y variable, encontrando un p valor (Sig.= 0,00 $\leq$ α 0,05) por tanto se rechaza H_0 y se acepta H_2 , confirmando que existe correlación positiva moderada ($\rho=0,46$) entre el diagnóstico sobre la TBC y la actitud preventiva, es decir; los estudiantes al identificar sintomatología y otros, asumen una mejor actitud frente al problema.

Prueba de Hipótesis específica 3

H_0 = No existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Tratamiento y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025

H_3 = Existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Tratamiento y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025

Tabla 9: *Coefficiente de correlación entre dimensión tratamiento y actitud preventiva*

			Tratamiento	Actitud preventiva
Rho de Spearman	Tratamiento	Coeficiente de correlación	1,000	,442**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Actitud preventiva	Coeficiente de correlación	,442**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

En la Tabla 9, se evidencian los hallazgos sobre el análisis de la dimensión y variable, encontrando un p valor ($\text{Sig.} = 0,00 \leq \alpha 0,05$) por tanto se rechaza H_0 y se acepta H_3 , corroborando que existe correlación positiva moderada ($\rho=0,44$) entre el tratamiento sobre la TBC y la actitud preventiva, en consecuencia, si el estudiante sobre costos, alimentación o consecuencias, tendrá mejor predisposición a asumir una actitud preventiva frente al problema.

Prueba de Hipótesis específica 4

H_0 = No existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Prevención y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025

H_3 = Existe estadísticamente relación significativa entre la dimensión Prevención y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025

Tabla 10: *Coeficiente de correlación entre dimensión prevención y actitud preventiva*

			Prevención	Actitud preventiva
Rho de Spearman	Prevención	Coeficiente de correlación	1,000	,424**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Actitud preventiva	Coeficiente de correlación	,424**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

En la Tabla 10, se evidencian los hallazgos sobre el análisis de la dimensión y variable, encontrando un p valor (Sig.= 0,00 $\leq$ α 0,05) por tanto se rechaza H_0 y se acepta H_4 , corroborando que existe correlación positiva moderada ($\rho=0,42$) entre la prevención sobre la TBC y la actitud preventiva, en consecuencia, las medidas que se adopten frente al problema de la TBC será crucial para que el estudiante muestre una mejor predisposición y prevención.

ANEXO (análisis complementario)

Tabla 11: 0. Actitud preventiva por edad y sexo -item1

	Categoría	N=80	%
Edad	11	3	3,8%
	12	22	27,5%
	13	17	21,3%
	14	11	13,8%
	15	9	11,3%
	16	12	15,0%
	17	5	6,3%
	18	1	1,3%
Sexo	Femenino	37	46,3%
	Masculino	43	53,8%
¿Alguna vez te enfermaste de tuberculosis	No	78	97,5%
	Si	2	2,5%

En la Tabla 11, se pudo observar que mayoritariamente el 27,5% de los estudiantes alcanza la edad de 22 años, el 53,8% en su mayoría son varones, y 97,5% de ellos considera no haberse enfermado alguna vez de TBC.

Tabla 12: Actitud preventiva por edad y sexo -item2

	Categoría	N=80	%
Edad	11	3	3,8%
	12	22	27,5%
	13	17	21,3%
	14	11	13,8%
	15	9	11,3%
	16	12	15,0%
	17	5	6,3%
	18	1	1,3%
Sexo	Femenino	37	46,3%
	Masculino	43	53,8%
	No	77	96,3%
¿Vives con algún familiar con tuberculosis	Si	3	3,8%

En la Tabla 12, se pudo apreciar que mayoritariamente el 27,5% de los estudiantes alcanza la edad de 22 años, el 53,8% en su mayoría son varones, y 96,3% de ellos, señala que no vive con algún familiar con TBC

Tabla 13 Actitud preventiva por edad y sexo -item4

	Categoría	N=80	%
Edad	11	3	3,8%
	12	22	27,5%
	13	17	21,3%
	14	11	13,8%
	15	9	11,3%
	16	12	15,0%
	17	5	6,3%
	18	1	1,3%
Sexo	Femenino	37	46,3%
	Masculino	43	53,8%
¿Alguna vez recibiste información sobre la tuberculosis	No	35	43,8%
	Si	45	56,0%

En la Tabla 13, se pudo apreciar que mayoritariamente el 27,5% de los estudiantes alcanza la edad de 22 años, el 53,8% en su mayoría son varones, y 55% de ellos, señaló que si había recibido información sobre TBC.

Tabla 14: *Actitud preventiva según sexo- ítem 5*

	Categoría	N=80	%
Edad	11	3	3,8%
	12	22	27,5%
	13	17	21,3%
	14	11	13,8%
	15	9	11,3%
	16	12	15,0%
	17	5	6,3%
	18	1	1,3%
Sexo	Femenino	37	46,3%
	Masculino	43	53,8%
Si su respuesta es sí ¿De quién lo recibiste	NO	0	0,0%
	SI	0	0,0%
	Amigos o Vecinos	1	1,3%
	Familiares	15	18,8%
	Femenino	1	1,3%
	Medios de comunicación	7	8,8%
	ninguno	23	28,7%
	Ninguno	10	12,5%
	otros	3	3,8%
	Otros	6	7,5%
	Profesionales de la salud	13	16,3%
	profesores	1	1,3%

En la Tabla 14, se pudo apreciar que mayoritariamente el 27,5% de los estudiantes alcanza la edad de 12 años, el 53,8% en su mayoría son varones, y 28,7% de ellos, señaló que no haber recibido información sobre TBC de parte de algún amigo, familiar, profesionales de salud o profesores.

Tabla 15: *Actitud preventiva según sexo*

		Sexo		Total
		Femenino	Masculino	
Actitud preventiva		0	2	2
	Rechazo	0,0%	2,5%	2,5%
		18	22	40
	Indiferencia	22,5%	27,5%	50,0%
		19	19	38
	Aceptación	23,8%	23,8%	47,5%
Total		37	43	80
		46,3%	53,8%	100,0%

En la Tabla 15, se visualiza la actitud preventiva de acuerdo al sexo, encontrando predominancia respecto a una actitud de indiferencia con el 50,0% en ambos casos (M = 27 %) y (F = 22,5%), de igual modo la aceptación se visualiza en el 47,5%, siendo equivalente en ambos casos, tanto en varones como mujeres 23,8%, observándose una actitud de rechazo mínima, en este caso en relación al sexo masculino 2,5%

4.1.3. Discusión de resultados:

El actual proyecto se efectuó con el objetivo de determinar como el conocimiento de la tuberculosis se relaciona con la Actitud Preventiva en adolescentes del colegio “San Miguel Emprendedor ubicado en el distrito del Agustino, ciudad de Lima, tomando una muestra de un total de 80 encuestados.

Respecto a la características sociodemográfica en la muestra de estudio se identificó una desigualdad en donde 46.3% es de sexo femenino y un 53.8% es de sexo masculino y en edades de entre 11-18 años, Según la OMS describe la adolescencia como una fase vital que procede desde los 10 hasta los 19 años de edad y experimentan cambios físicos, emocionales, cognoscitivos, psicosociales y otros; esto impacta en cómo toman el entorno en donde interactúan experiencias y toman decisiones, Durante esta etapa, se establece pautas de comportamiento en el adolescente, para desarrollarse sanamente requieren información, una exposición de información llegando así a una educación integral tratando a profundidad el tema de la prevención en salud para el cuidado de su propio ser y su entorno. Se dice que en la adolescencia tardía pueden adoptar comportamientos conflictivos y actitudes nocivas que está ligado al consumo de sustancias toxicas; inapropiada nutrición y el déficit de ejercicio simultáneamente, son estos algunos de los conflictos que se representa en periodo de la adolescencia (11).

Respecto al conocimiento sobre la tuberculosis en los alumnos (tabla 1) es de nivel alto con un 61.3% y un 37.5% con un nivel regular este resultado tiene similitud con el del autor Mesón et al (11), el cual determinó en su investigación que alumnos participantes tenían el conocimiento de la tuberculosis con un nivel alto de 51.9% y un 45% con un nivel medio sobre tuberculosis denominándolo “Regular” Estos evidenciados no tienen concordancia con lo encontrado por Díaz et al. (12), que antes de realizar la intervención educativa obtuvo un pretest de 50% con un nivel de conocimiento bajo y Parí et al (19), que obtuvo en el pretest un 95.2% de nivel bajo. Así mismo Platón

(21), nos dice que el conocimiento es el entendimiento extenso de los datos obtenidos acerca de algo dentro de acciones, verdades o principios. La facultad de comprender, captar, percibir el mundo que nos rodea mediante vivencias y adquirirlos y lograr una reflexión filosófica enfocado a la tuberculosis.

De acuerdo a las dimensiones de conocimiento de tuberculosis encontrado (Tabla 2) en la dimensión definición se obtuvo 71%, diagnóstico 80%, tratamiento 62.5% todo esto con un nivel alto y la dimensión prevención 57.5% en un nivel regular; estos no concuerdan con los resultados de Cartagena D (17) con un nivel de conocimiento bajo en una dimensión definición con el 100%, dimensión diagnóstico con un 91%, dimensión tratamiento con un 96% y la dimensión prevención con un 96%, Ambos estudios son descriptivos y con una similitud de edad y ambos del mismo país.

En relación a la actitud preventiva en estudiantes de secundaria se halló que los encuestados obtuvieron un 50% de Indiferencia (tabla 3) donde dicha interpretación tiene similitud con el estudio realizado por Cartagena D (17), que obtuvo 92% de Indiferencia. Por otro lado, no presenta similitud o discrepa con el estudio realizado por Norabuena donde la actitud preventiva el 90% es positiva. Allport Gordon (35), nos dice que la actitud es la disposición neural como respuesta ante una situación u objeto, así como la prevención se predispone a evitar riesgos dañinos. En base a lo obtenido en el presente estudio, se hace presente y de suma importancia que los conocimientos sobre la enfermedad deben ser compartidos con una base sólida a una temprana y adecuada edad de la etapa de la vida ya que esto fortalece a lograr un buen juicio crítico en la toma de decisiones y evitar consecuencias, tal como menciona Nola Pender (37), en la promoción de la salud este se enfoca en impartir conocimientos en colegios acerca de la educación preventiva en salud estos puedan generar un beneficio en base a su propio desarrollo y la de su entorno.

Así mismo en las dimensiones de actitud preventiva (Tabla 4) en la dimensión cognitivo se obtuvo 63.7% de aceptación, en la dimensión afectiva con un 51.2% de aceptación y la actitud conductual 60% de indiferencia se asemeja solo con la dimensión conductual con lo presentado por Cartagena D (17) donde la dimensión cognitiva de 76% de indiferencia, dimensión afectiva 62% de indiferencia y dimensión conductual 95% con indiferencia. Así mismo la actitud lleva un modelo tridimensional donde Rosenberg y Hovlav (36) mencionan que este modelo se divide en tres componentes esenciales, la actitud cognitiva donde se basa en opiniones, conocimiento y creencias; la actitud afectiva donde se basa en sentimientos emociones y valoración positiva o negativa; el componente conductual donde se predispone a intenciones, tendencias y comportamiento.

Asimismo, se halló correlación positiva moderada entre la primera variable y la segunda variable (tabla 6), con la prueba de normalidad y la estadística inferencial donde se rechaza la hipótesis Nula y se acepta la Hipótesis alterna con una rho de Spearman de (0.46). Este estudio como resultado es similar al del autor Mesón et al (11). donde se identificó la vinculación entre conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva en estudiantes de secundaria.

En el objetivo específico 1 (tabla 7) se encontró el valor ($P= 0.00$) es (<0.05) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna confirmando que existe relación estadística positiva moderada con una rho de Spearman de ($\rho= ,407$) entre la dimensión definición del conocimiento de la tuberculosis y la actitud preventiva, es decir a mayor información al alumno asume mejor actitud tiene una concordancia con el autor Mesón et al (11).

En relación al objetivo específico 2 se halló que la significancia bilateral es de ($P= 0.00$) es (<0.05) esto nos quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna por lo tanto existe correlación positiva moderada de ($\rho= ,461$) entre la dimensión diagnóstico del

conocimiento de la tuberculosis con la actitud preventiva en estudiantes del colegio San Miguel emprendedor, Lima 2025, este tiene similitud con lo encontrado con Mesón et al (11).

En el tercer objetivo específico se observó que el (valor $P= 0.00$) es ($P= <0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna esto quiere decir que existe correlación positiva moderada con ($\rho = ,442$) entre la dimensión Tratamiento del conocimiento de la tuberculosis con la actitud preventiva este guarda concordancia con el estudio encontrado en el autor Díaz et al (12).

En relación al cuarto objetivo específico la significancia bilateral es de ($P= 0.00$) y es ($P= <0.05$) es decir que se rechaza la H_0 y se acepta la H_a , por lo tanto, existe una correlación positiva moderada con ($\rho = ,424$) entre la dimensión prevención del conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva se asemeja con la investigación realizado por Mesón et al, los hallazgos permite fortalecer de forma correcta la disposición de decisiones responsables, cabe resaltar que en las limitaciones se encontró pocos estudios que se asocien a las dos variables en relación a mi unidad de análisis ya que solo se realizó la comparación de resultados entre alumnos que pertenecen a este grupo etario con similares características. Así como el factor tiempo en el acceso a la recolección de datos por lo que en coordinación con la directora del colegio se realizó una reunión lo antes posible en la que se convocó a los padres de familia y alumnos y se obtuvo la aceptación a la participación del estudio, mediante el consentimiento informado y el asentimiento informado del menor. Sin embargo, estas circunstancias no afectó significativamente la representatividad de la muestra, ni los resultados del estudio (11)

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

5.1. Conclusiones:

Realizado así el tema de investigación se concluye que en la descripción estadística se obtuvo un buen nivel de conocimiento con un 61.3 %. Así mismo la actitud preventiva se obtuvo una escala valorativa de Indiferencia con un 50%.

En el objetivo general con el uso del método estadístico de rho de spearman confirma que la significancia bilateral es menor a 0,05; de la misma manera se confirma una $\rho = ,476$ lo que evidencia una relación estadísticamente significativa moderada entre conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.

En el 1er objetivo específico, con el estadígrafo de Rho de Spearman se muestra una significancia menor de 0,05; con una $\rho = ,407$ demuestra la relación estadísticamente significativa entre la dimensión definición y la actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025

En el 2do objetivo específico se confirma la relación entre la dimensión diagnóstico y la actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025; aplicando el método de rho de spearman, que muestra una significancia de menor de 0,05 de la misma una rho de 0,461 evidencia una correlación positiva moderada.

En el 3er objetivo específico se muestra una significancia bilateral $<0,05$ y un $\rho = 0,442$ esto permite demostrar que existe una correlación positiva moderada entre la dimensión tratamiento con la actitud preventiva en estudiantes de secundaria el colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.

En el 4to objetivo específico con el estadígrafo Rho de Spearman 0,424 y significancia menor $<0,05$ se comprueba la relación estadísticamente significativa entre la dimensión prevención con la actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.

5.2. Recomendaciones:

Es importante que el colegio San Miguel Emprendedor sepa acerca de los resultados obtenidos del cuestionario que se empleó a los estudiantes del nivel secundario, sobre el conocimiento de tuberculosis y como este se relaciona con la actitud preventiva de manera positiva por lo tanto como esta información será de suma utilidad e impactara a futuras investigaciones enfocado este grupo etario.

Se sugiere que junto al personal de salud se promueva la intervención en la promoción de prevención en enfermedades transmisible dentro de la institución con el apoyo de los docentes y autoridad educativa y así implementar un curso en educación para la salud y se pueda elaborar un plan de intervención en prevención, hábitos saludables, alimentación saludable como un tema global en el autocuidado y así enfocarse detenidamente en la infección de la tuberculosis como enfermedad transmisble incluyan a la familia y todos contribuyan en un manejo en la salud pública de manera positiva e indirecta.

La educación para la salud es de suma importancia ya que les da a conocer información relevante de las consecuencias de llevar riesgos significativos en la salud, y así reforzar en conocimientos e información actualizada acerca de la tuberculosis en su concepto general, así obtener una guía por lo tanto el alumno promueva conductas y actitudes responsables e informadas. Los profesionales actuales y futuros deben considerar diseñar planes estratégicos de educación que oriente al tema principal del estudio acerca de la prevención de la tuberculosis como enfermedad endémica, tanto en colegios públicos como privados de manera que se implemente en la educación como parte de su formación.

Referencias Bibliográficas:

1. OMS Tuberculosis, sinopsis y Situación mundial 2025(1): 1-7 [recopilado 13 de junio] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
2. OMS Tuberculosis, Impacto; 2025 [recopilado 15 de junio] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
3. OMS, Directrices Unificadas de la OMS sobre la tuberculosis. Módulo 1 Prevención. Tratamiento Preventivo, 2023[recopilado 15 de junio] disponible en <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55801>
4. OMS, Salud del adolescente [recopilado 14 de junio] disponible en <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
5. OMS, Salud del adolescente, 2023 [recopilado 15 de junio] disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
6. OPS, Situación de la Tuberculosis en las Américas [recopilado 16 de junio] disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
7. ONU, Resolución Aprobada por la Asamblea General el 5 de octubre del 2023, [recopilado 17 de junio] disponible en: <https://docs.un.org/es/A/RES/78/5>
8. MINSA, Norma técnica en Salud para control y prevención de la tuberculosis., 2024 [recopilado 17 de junio] disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7667.pdf>
9. MINSA, Norma técnica en Salud para control y prevención de la Tuberculosis,2025, [recopilado 18 de junio] disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7667.pdf>
10. MINSA, Campaña de prevención y Control de la tuberculosis, Lima, 2025 [recopilado 17 de junio del 2025] [https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/8023-campana-de-prevención-y-control-de-la-tuberculosis](https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/8023-campana-de-prevenci%C3%B3n-y-control-de-la-tuberculosis)
11. Mesón, Astrid Leonela ,Ramírez Castellanos y Víctor Andrés nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas en tuberculosis en estudiantes de tercer y sexto de secundaria del colegio pre universitario doctor Luis Alfredo Diverge Mejía, Republica Dominicana 2023 [recopilado 17 de junio 2025] disponible en <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/3612>
12. Kaliana Díaz, Alberto Josué Belandria-Balestrin, Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar,

- medición previa y posterior a intervenciones educativas en estudiante Venezuela, Vol. 1 [recopilado 18 de junio] disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/enfermeria/article/view/20096>
13. Montes, Conocimientos, prácticas y actitudes del manejo programático de la tuberculosis en estudiantes de medicina de Colombia 2023 disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/enfermeria/article/view/20096>.
 14. Wademan Dillon Timothy, Hoddinott Zara Kavalieratos, Fundó Mlomzale, Arlene J Masthinus, Lucia N Jola, Stephanie Jacobs, Khanyisa Mcimeli, James Seddon, Comprender las experiencias de las adolescentes con relación a el acceso a servicios de salud relacionados con las tuberculosis en Sudáfrica 2020 [recopilado el 16 de junio del 2025] disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/15/5/e094295>
 15. Laycock KM, Enane LA, Steinhoff AP. Tuberculosis en adolescentes y adultos jóvenes: Datos emergentes sobre la transmisión y prevención de la tuberculosis en jóvenes vulnerables. Trop Med Infect Dis [Internet]. 2021;6(3):148. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/tropicalmed6030148>
 16. Pompila Nivel de conocimiento sobre tuberculosis en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa pública, Villa María Del Triunfo, Perú, 2020 [citado el día 15 de junio del 2025] Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8396328/>
 17. Cartagena, Conocimiento sobre tuberculosis y actitud preventiva en adolescentes de secundaria institución educativa José Carlos Mariátegui Pisco, 2023 [citado el día 15 de junio del 2025] [recopilado 19 de junio] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/33029c80-181c-489f-bb17-b5f3990aaa9f>
 18. Celestino, Eficacia del Plan de formación “Juntos contra la Tuberculosis” y actitud en medidas de prevención de la TBC en alumnos de sexto grado de primaria de un centro educativo en el distrito de Comas, Lima 2020 [recopilado el 17 de Junio de 2025] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c6ddf653-d1d0-49a0-833d-9e37ff80e8dc/content>.
 19. Parí, Efectividad del programa educativo “Cuidando mi salud” para mejorar el nivel de conocimiento y actitudes hacia la medida de prevención de la tuberculosis en estudiantes de un

- colegio secundario nacional de Juliaca, Perú 2023. [recopilado el 15 de junio del 2025]
 Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/957af5c2-91de-4900-a69b-f1f7e68ab47b>
20. Norabuena, Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia las medidas de prevención de tuberculosis de estudiantes de secundaria de un colegio de San Martín de Porres, Lima, Perú, 2020, [recopilado el 18 de junio del 2025] Disponible en: https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_c5e83959782fb9ae7cc817df9edf6571
 21. Platón, Conocimiento, Enfoque filosóficos de la Actitud, 2020 [21 de Junio del 2025] Disponible en: https://www.rafaelrobles.com/filosofia/index.php/Conocimiento_y_realidad_en_Plat%C3%B3n
 22. Psicología y Mente, Conocimiento Empírico: que es, características, tipos y ejemplos [20 de junio del 2025] Disponible en: <https://psicologiymente.com/cultura/conocimiento-empirico>
 23. Enciclopedia Significados, Conocimiento Científico [21 de junio del 2025] Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento-cientifico/>
 24. OMS, La Tuberculosis, 2025 [recopilado el 14 de Junio de 2025] Disponible en <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
 25. Sciencedirect.com. [citado el 21 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/topics/medicine-and-dentistry/mycobacterium-tuberculosis>
 26. OMS, La tuberculosis, vías de transmisión, 2021, [recopilado el 10 de junio del 2025] Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
 27. OMS, Cuadro Clínico [recopilado el día 17 de junio del 2025] Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
 28. MINSA, Diagnostico [recopilado el día 18 de junio del 2025] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/6344.pdf>
 29. MINSA, Norma Técnica de Salud para la prevención y control de la tuberculosis NTS N 221, Lima, Minsa, 2025 [citado el 21 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7667.pdf>
 30. CDC Tuberculosis, Pruebas para detectar la tuberculosis: prueba cutánea [recopilado el día 17 de junio del 2025] Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/es/testing/prueba-cutanea.html>
 31. OPN, Actitud: definición componentes funciones, modelos, autores y teorías [recopilado el 19

- de junio del 2025] Disponible en: <https://oposicionespolicianacional.com/actitudes/>
32. Concepto, Prevención [recopilado el 20 de septiembre] Disponible en: <https://concepto.de/prevencion/>
33. PrevenConsejo.com, Actitud de Prevención [recopilado el 20 de junio del 2025] Disponible en: <https://prevencionar.com/2023/05/04/la-actitud-preventiva/>
34. Faster Capital, Actitud Afectivo, Cognitivo y Conductual, [recopilado 18 de junio 2025] Disponible en: <https://fastercapital.com/es/tema/afectivo,-cognitivo-y-conductual.html/1>
35. Nurseslabs, Nola Pender [Internet]. Wikipedia, la enciclopedia libre. 2025.[recopilado el 21 de junio del 2025] Disponible en: <https://nurseslabs.com/nola-pender-health-promotion-model/>
36. Tesis Doctorales, Método hipotético – deductivo [recopilado el 19 de junio del 2025] Disponible en <https://tesisdoctoralesonline.com/en-que-consiste-el-metodo-hipotetico-deductivo/>
37. QuestionPro, investigación cuantitativa [recopilado el 20 de junio del 2025] Disponible en <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>
38. Capítulo VI, Tipos, Alcance y Diseños de Investigación [recopilado el 12 de Diciembre del 2025] Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf>
39. Capítulo VI, Tipos, Alcance y Diseños de Investigación [recopilado el 12 de Diciembre] Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf>
40. QuestionPro, ¿Qué es un estudio transversal? [recopilado el 12 de diciembre] Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf>.
41. QuestionPro, ¿Qué es la investigación correlacional? [recopilado 20 de septiembre] Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>
42. SalusPlay, Tema 5 La Muestra y la Población de estudio, tamaño muestral para poblaciones finitas [recopilado el 12 de diciembre] Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-metodologia-de-la-investigacion/tema-5-la-muestra-y-la-poblacion-de-estudio/3>

43. Scribbr, ¿Qué es el muestreo no probabilístico? Tipos y ejemplos [recopilado el 13 de diciembre]
Disponible en: <https://www.scribbr.com/methodology/non-probability-sampling/>
44. Diego Cartagena, Conocimiento sobre tuberculosis y actitud preventiva en adolescentes de secundaria institución educativa José Carlos Mariátegui. Pisco, 2025 [recopilado el 14 de diciembre] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/4807dec1-c297-4412-ae7e-822f2d8641fe/content>
45. ResearchGate, Validez de contenido y juicio de expertos: Una aproximación a su utilización [recopilado 20 de septiembre] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/302438451_Validez_de_contenido_y_juicio_de_expertos_Una_aproximacion_a_su_utilizacion
46. QuestionPro, Alfa de Cronbach: Que es y cuál es su importancia, [recopilado 20 de septiembre del 2025] Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/alfa-de-cronbach/>
47. QuestionPro, Análisis de correlación [recopilado 20 de septiembre del 2025] (Spearman rho)
Disponible en: <https://www.questionpro.com/es/help/correlation-analysis-spearman-rho.html>.
48. España VIU. ¿Cuáles son los 4 grandes principios bioéticos? [Internet]. VIU Universidad en Línea. VIU España; 2024 [citado el 21 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/los-4-grandes-principios-bioeticos>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencias

Conocimiento de la tuberculosis y Actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025				
Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1 Dimensiones	Tipo de investigación
¿Cuál es la relación entre Conocimiento de la tuberculosis y Actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025?	Determinar la relación que existe entre Conocimiento de la tuberculosis y Actitud preventiva prevención en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor	Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de la tuberculosis y la actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.	Conocimiento de la tuberculosis - Definición - Diagnostico - Tratamiento - Prevención	Investigación aplicada
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis Específicos	Variable 2 Dimensiones	Método y diseño de la investigación
¿Cuál es la relación entre la dimensión definición y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025? ¿Cuál es la relación entre la dimensión diagnóstico y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025? ¿Cuál es la relación entre la dimensión tratamiento y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025? ¿Cuál es la relación entre la dimensión prevención y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025?	Determinar la relación que existe entre la dimensión definición y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025. Determinar la relación que existe entre la dimensión diagnóstico y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025. Determinar la relación que existe entre la dimensión tratamiento y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025. Determinar la relación que existe entre la dimensión prevención y actitud preventiva de la tuberculosis en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.	Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión definición con la actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel de Emprendedor, Lima 2025. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión diagnostico con la actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tratamiento y la actitud preventiva de la tuberculosis en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión prevención y la actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.	Actitud preventiva - Afectivo - Cognitivo - Conductual	El método de investigación es hipotético-deductivo Enfoque: cuantitativo Diseño: no experimental Alcance: correlacional Corte transversal Población: 100 adolescentes entre 10-19 años Muestra: 80 alumnos – No probabilístico Técnica: La encuesta Instrumento: El cuestionario

Anexo 2: Instrumento 1 “CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS”

Instrucciones: A continuación, te presentaremos una serie de preguntas, las cuales debes responder marcando con un aspa (X) la respuesta que tú consideras correcta. Recuerda: no dudes en responder todas las preguntas, es anónimo.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

- **Edad:**
- **Sexo:** Femenino () Masculino ()
- **Año de estudio** **Sección:**
- **¿Alguna vez te enfermaste de tuberculosis?** Si () No ()
- **¿Vives con algún familiar con tuberculosis?** Si () No ()
- **¿Alguna vez recibiste información sobre la tuberculosis?** Si () No ()
Si su respuesta es sí ¿De quién lo recibiste?
 - a) Familiares b) Amigos o vecinos c) Profesionales de la salud d) Medios de comunicación
 - b) Otros:

DIMENSION: DEFINICION
1. ¿Qué es la tuberculosis pulmonar?
a) Enfermedad hereditaria b) Enfermedad infecto contagiosa c) Enfermedad incurable d) Enfermedad que solo da a los padres e) Desconoce
2. ¿Cómo se llama la bacteria que causa la tuberculosis?
a) Bacteria VIH b) Hepatitis B c) Bacilo de Koch d) Bacteria pulmonar e) Desconoce
3. ¿Cuál es la vía de contagio de la tuberculosis pulmonar?
a) vía digestiva b) Vía respiratoria c) Vía Renal d) Vía circulatoria e) Desconoce
4. ¿Cuál es la causa principal para enfermar por tuberculosis pulmonar?
a) El consumo de alguna comida contaminada b) Una mala alimentación que lleve al adelgazamiento de la persona c) No lavarse los dientes d) La falta de higiene corporal e) Desconoce
DIMENSION: DIAGNOSTICO
5. ¿Cuáles son los síntomas que haga sospechar que la persona tiene tuberculosis?
a) Dolor de cabeza, estomago, musculo, poco apetito, náuseas y vómitos.

b) sudoración nocturna, cansancio tos con flema por más de 15 días, falta de apetito c) Diarrea, vómitos, falta de apetito, dolor de cabeza d) Tos, dolor de cabeza y náuseas e) Desconoce
6. ¿Cuál es el principal síntoma de la tuberculosis?
a) fiebre b) Dolor de pecho c) Tos y expectoración por más de 15 días d) Cansancio e) Desconoce
7. ¿Cuál es el examen para diagnosticar tuberculosis?
a) examen de sangre b) Examen de orina c) Examen de heces d) Examen de prueba molecular e) Desconoce
8. ¿A dónde debe acudir Ud. si presenta síntomas de tuberculosis?
a) consultorio privado b) establecimiento de salud más cercano a su localidad c) a emergencia del hospital d) Farmacia e) Desconoce
9. El empeoramiento de la tuberculosis pulmonar se puede prevenir por:
a) Hierbas de medicina tradicional preparadas por curanderos b) Tomar agua hervida c) Con pastillas de la farmacia para la tos d) Tratamiento con medicamentos que se brinde en un centro de salud e) Desconoce
DIMENSION 3: TRATAMIENTO
10. El costo del tratamiento de la tuberculosis para la población es:
a) Gratis solo para los que tiene seguro b) Muy costoso c) Gratuito para todas las personas d) Solamente se paga el primer mes e) Desconoce
11. ¿Qué alimentos debe Ud. consumir para prevenir la tuberculosis ?
a) Harinas y verduras b) Carnes, productos lácteos, menestras, verduras y frutas c) Frutas y carnes d) Verduras y frutas e) No sabe

12. ¿Qué consecuencias tiene la tuberculosis en los pulmones?

- a) Destruye, haciendo huecos en el pulmón hasta causar sangrado por medio de la tos
- b) Los hace fuertes y nunca se vuelven a enfermar
- c) Reduce de tamaño y no deja respirar bien a la persona.
- d) No pasa nada, sigue igual.
- e) No sabe

13. ¿Qué medida de prevención debe tener Ud. Al toser o estornudar?

- a) cubrirse la boca y hablar de frente
- b) Girar la cabeza a un costado y cubrirse la boca con el antebrazo
- c) cubrirse la boca con la mano
- d) cubrirse la boca y evitar hablar de frente
- e) Desconoce

14. cuanto tiene tos con flema, ¿Qué debe utilizar Ud.?

- a) pañuelo de tela y usarlo varias veces
- b) papel higiénico y tirarlo al suelo
- c) papel higiénico y botarlo al tacho de basura
- d) pañuelo y luego lavarlo
- e) Desconoce

DIMENSION 4: PREVENCIÓN**15. La vacuna BCG previene**

- a) La forma más grave de la tuberculosis
- b) La neumonía
- c) La tos con flema
- d) La ITS
- e) Desconoce

16. ¿Cuáles son las medidas preventivas contra la tuberculosis?

- a) realizar ejercicios y dormir horas adecuadas
- b) Ventilación, iluminación del hogar y evitar el hacinamiento.
- c) Alimentación saludable y cubrirse la boca con el antebrazo al toser.
- d) Todas
- e) solo a y b

17. si se abandona el tratamiento ¿Qué ocurre con el microbio de la tuberculosis?

- a) Muere hasta que la persona queda sana
- b) Se vuelven más fuerte haciendo que el próximo tratamiento sea inefectivo
- c) Desaparece solo
- d) Todas las anteriores
- e) Desconoce

18. En el supuesto que Ud. Este enfermo con tuberculosis y no reciba tratamiento ¿Qué ocurriría?

- a) Disminuye la tuberculosis
- b) contagio a mis compañeros y familiares
- c) Desaparece solo
- d) Todas las anteriores
- e) Desconoce

19. ¿Los que tienen contacto con familiares con TBC necesitan descartar el contagio?

- a) No se realiza, porque no es necesario
- b) No tiene ningún sentido
- c) sí, si se realiza para descartar la tuberculosis
- d) A y B
- e) desconoce

20. Una medida preventiva de la tuberculosis en tu casa es

- a) habitaciones perfumadas
- b) Casa limpia con las ventanas cerradas
- c) Casa limpia, con buena iluminación (sol) y ventilación
- d) Desconoce

Instrumento 2: CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS

I. Instrucciones: A continuación, tiene una tabla de 5 proposiciones, donde marcara con un (x) la respuesta que considere en el cuadrante según corresponda a cada enunciado.

Nº	Dimensión1: ACTITUD COGNITIVA	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
1	Ud. considera que la tuberculosis puede darle a cualquier persona (no importa el sexo, raza, color o edad)					
2	Ud. Cree que la tuberculosis solo les da a los adolescentes flacos					
3	Ud. considera que la tuberculosis se puede prevenir.					

4	Si Ud. Presenta tos con flema debe ir a un establecimiento de salud para hacerse un descarte de tuberculosis.					
5.	Toda habitación debe tener una buena ventilación e iluminación					

6	Debe comer 5 veces al día, desayuno, comida del recreo, almuerzo, lonche de la tarde y cena					
7	Si vivo junto a una persona con tuberculosis debe ir al centro de salud para descartar si me contagie					
8	Ud. Considera que en una habitación deben dormir más de 5 personas					

Dimensión 2: ACTITUD AFECTIVA		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo	Totalmente Desacuerdo
9	Ud. Cree que la tuberculosis se cura totalmente al recibir un tratamiento naturista (hierbas, rezos)					
10	Debo alejarme de la persona con tuberculosis que recibe tratamiento					
11	Ud. Considera que el deporte mejora el sistema inmunológico (8 defensas del cuerpo)					
12	Los que no toman ni fuman no se enferman de la tuberculosis					
13	Si mi compañero tiene tos con flema yo debo alejarme					
14	Si no realizo ejercicio físico y no me alimento bien tengo menos posibilidades de enfermarse con tuberculosis.					
15	La ventilación de mi casa previene enfermarme de la tuberculosis					

	Dimensión 2: ACTITUD CONDUCTUAL	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo	Totalmente Desacuerdo
16	Ud. Considera que no es importante la higiene del hogar para evitar la tuberculosis					
17	Debo ignorar las recomendaciones de las personas sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar.					
18	Lavar me las manos solo antes de comer algún alimento previene que me enferme con la tuberculosis					
19	Los compañeros con tuberculosis no deben de asistir al colegio, hasta que se curen completamente.					
20	Debo cumplir con el tratamiento indicado si me enfermo con la tuberculosis					
21	Ud. Considera que solo las personas que van a fiestas se enferman de la tuberculosis					
22	Ud. cree que dormir de 6 a 8 horas , ayuda a mantener un buen estado de salud					
23	Debo de cubrirme la boca con el antebrazo cada vez que toso y estornudo					

Anexo 3: Validez de instrumento

Anexo 3. Formato para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Dr/Mg. Raquel López Santos

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo egresada bachiller de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Licenciada en enfermería. El título de mi proyecto de investigación es "Conocimiento de la tuberculosis y Actitud hacia la prevención en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para aplicar los instrumentos de mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente, Glanelly Ruth Zapata Vivanco


Nombre y firma

DNI: 73243686

18. Lavarme las manos solo antes de comer algún alimento previene que me enferme con la tuberculosis	✓		✓		✓		
19. Los compañeros con tuberculosis no deben de asistir al colegio, hasta que se curen completamente	✓		✓		✓		
20. Debo cumplir con el tratamiento indicado si me enfermo con la tuberculosis	✓		✓		✓		
21. Ud. considera que solo las personas que van a fiestas se enferman de la tuberculosis	✓		✓		✓		
22. Ud. Cree que dormir de 6 a 8 horas, ayuda a mantener un buen estado de salud	✓		✓		✓		
23. Debo de cubrirme la boca con el antebrazo cada vez que toso y estornudo.	✓		✓		✓		

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Opinión de aplicabilidad

Aplicable (.....)

Aplicable después de corregir (.✓...)

No aplicable (.....)

Apellidos y Nombres del juez validador:

Especialidad del validador

18 de mayo del 2025

HOSPITAL NACIONAL / HOSPITAL JUVENIL
RAQUEL LOPEZ SANTOS
LIC. EN ENFERMERIA
CET 42091

Firma del experto informante

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Dr/Mg. JESUS ANGEL GONZALEZ TORIBIO

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo egresada bachiller de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Licenciada en enfermería. El título de mi proyecto de investigación es "Conocimiento de la tuberculosis y Actitud hacia la prevención en estudiantes de secundaria del Colegio San miguel Emprendedor, Lima 2025" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para aplicar los instrumentos de mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente, Gianelly Ruth Zapata Vivanco

Gianelly Z.

Nombre y firma

DNI:

17. Debo ignorar las recomendaciones de las personas sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar	✓		✓		✓	
18. Lavarme las manos solo antes de comer algún alimento previene que me enferme con la tuberculosis	✓		✓		✓	
19. Los compañeros con tuberculosis no deben de asistir al colegio, hasta que se curen completamente	✓		✓		✓	
20. Debo cumplir con el tratamiento indicado si me enfermo con la tuberculosis	✓		✓		✓	
21. Ud. considera que solo las personas que van a fiestas se enferman de la tuberculosis	✓		✓		✓	
22. Ud. Cree que dormir de 6 a 8 horas, ayuda a mantener un buen estado de salud	✓		✓		✓	
23. Debo de cubrirme la boca con el antebrazo cada vez que toso y estornudo.	✓		✓		✓	

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Opinión de aplicabilidad

Aplicable (.....)

Aplicable después de corregir (...✓...)

No aplicable (.....)

Apellidos y Nombres del juez validador: Lic.

Especialidad del validador

M.C. Jesús Ángel González Toribio

CMP: 025777 RNE: 017354

Jefe del Departamento de Neumología

Hospital Nacional Hipólito Unzué

Firma del experto informante

29. de abril del 2025

Anexo 3. Formato para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Dr/Mg..... DANTE ELMO VARGAS VASQUEZ

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo egresada bachiller de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Licenciada en enfermería. El título de mi proyecto de investigación es **"Conocimiento de la tuberculosis y Actitud hacia la prevención en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025"** y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para aplicar los instrumentos de mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente, Gianelly Ruth Zapata Vivanco



Nombre y firma

DNI:

17. Debo ignorar las recomendaciones de las personas sobre las medidas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar	✓		✓		✓	
18. Lavarme las manos solo antes de comer algún alimento previene que me enferme con la tuberculosis	✓		✓		✓	
19. Los compañeros con tuberculosis no deben de asistir al colegio, hasta que se curen completamente	✓		✓		✓	
20. Debo cumplir con el tratamiento indicado si me enfermo con la tuberculosis	✓		✓		✓	
21. Ud. considera que solo las personas que van a fiestas se enferman de la tuberculosis	✓		✓		✓	
22. Ud. Cree que dormir de 6 a 8 horas, ayuda a mantener un buen estado de salud	✓		✓		✓	
23. Debo de cubrirme la boca con el antebrazo cada vez que toso y estornudo.	✓		✓		✓	

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Opinión de aplicabilidad

Aplicable (.....)

Aplicable después de corregir (..✓...)

No aplicable (.....)

Apellidos y Nombres del juez validador: Lic.

Especialidad del validador

29. de abril del 2025

Firma del experto informante

Dr. Danilo Vargas Viquez
CNP 021484 ENE 017529
CMI 09000437
Médico Asistente del Depto. de Neumología
Hospital Nacional Hipólito Baez

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

VARIABLE 2: CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	
Alumnos 1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	15
Alumnos 2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6
Alumnos 3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	15
Alumnos 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19
Alumnos 5	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10
Alumnos 6	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	15
Alumnos 7	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6
Alumnos 8	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	15
Alumnos 9	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4
Alumnos 10	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	11
Alumnos 11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19
Alumnos 12	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	8
Alumnos 13	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	13
Alumnos 14	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15
Alumnos 15	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	10
Alumnos 16	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	10
Alumnos 17	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	7
Alumnos 18	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12
Alumnos 19	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	14
Alumnos 20	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	12
varianza IND	0.21	0.25	0.23	0.21	0.25	0.24	0.25	0.25	0.25	0.23	0.25	0.23	0.21	0.21	0.25	0.24	0.25	0.24	0.19	0.25	

Actitud hacia la prevención	Valoración
Totalmente de acuerdo	5
De Acuerdo	4
Indeciso	3
En desacuerdo	2
Totalmente desacuerdo	1

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \cdot 1.05$$

$$\frac{\sum s^2}{ST^2} = 0.28$$

NUMERO DE ITEM	23
SUMATORIA DE LAS VAR DE LOS IT	4.68
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS IT	16.86

$$\left[1 - \frac{\sum s^2}{ST^2} \right] = 0.72$$

ALFA DE CROMBACH	0.76
------------------	------

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{ST^2} \right]$$

Donde,

k = El número de ítems

$\sum s^2$ = Sumatoria de varianzas de los ítems.

ST^2 = Varianza de la suma de los ítems.

α = Coeficiente de alfa de Cronbach

ANEXO: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VARIABLE 1: CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,754	,755	20

Estadística de total de elemento

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	10,9000	16,200	,289	,746
VAR00002	11,1000	15,568	,416	,737
VAR00003	10,9500	16,155	,285	,747
VAR00004	10,9000	16,411	,232	,750
VAR00005	11,1000	15,568	,416	,737
VAR00006	11,0000	16,642	,102	,760
VAR00007	11,1500	16,029	,300	,746
VAR00008	11,1800	15,779	,362	,741
VAR00009	11,0500	16,261	,242	,750
VAR00010	10,9500	15,629	,426	,736
VAR00011	11,1800	16,621	,151	,757
VAR00012	10,9500	15,208	,542	,727
VAR00013	10,9000	15,042	,618	,722
VAR00014	10,9000	16,937	,092	,760
VAR00015	11,1000	15,147	,527	,728
VAR00016	11,0500	16,050	,295	,746
VAR00017	11,1500	16,134	,273	,748
VAR00018	11,0000	16,421	,207	,752
VAR00019	10,9500	15,945	,341	,742
VAR00020	11,1000	16,305	,229	,751

PREGUNTAS - 2 VARIABLE: ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS																							
	ítem 1	ítem 2	ítem 3	ítem 4	ítem 5	ítem 6	ítem 7	ítem 8	ítem 9	ítem 10	ítem 11	ítem 12	ítem 13	ítem 14	ítem 15	ítem 16	ítem 17	ítem 18	ítem 19	ítem 20	ítem 21	ítem 22	ítem 23
alumno 1	5	2	4	4	4	1	4	2	1	3	4	5	2	1	4	2	1	3	4	4	2	4	3
alumno 2	4	1	4	4	4	1	4	2	2	4	5	4	2	2	4	1	2	3	4	4	2	4	4
alumno 3	5	2	4	4	4	2	4	1	2	5	5	4	2	2	4	1	2	3	4	4	2	5	4
alumno 4	5	2	4	5	5	2	4	1	2	5	5	5	2	2	4	1	3	4	4	5	2	5	4
alumno 5	5	2	4	5	5	2	5	2	3	5	5	5	2	2	5	2	2	3	4	5	2	5	4
alumno 6	5	1	4	5	4	2	4	2	2	4	5	4	2	2	5	2	2	3	4	5	2	5	4
alumno 7	5	2	4	5	4	2	5	3	2	5	5	4	2	2	5	2	3	2	4	5	2	5	4
alumno 8	5	2	4	5	4	2	5	3	2	5	5	4	2	2	5	2	2	3	4	5	2	5	4
alumno 9	5	2	4	5	4	2	5	3	2	5	5	4	2	2	3	2	2	3	4	5	2	5	4
alumno 10	5	2	4	5	4	2	5	3	2	5	4	4	2	2	4	2	2	3	4	5	2	5	4
alumno 11	5	2	4	5	4	2	5	3	2	5	3	4	2	2	5	2	2	3	4	5	2	3	4
alumno 12	5	2	4	5	4	2	5	2	2	5	4	4	2	2	3	2	2	2	4	5	2	5	4
alumno 13	5	2	4	5	4	2	5	2	2	5	5	5	2	2	5	2	2	2	5	5	2	5	4
alumno 14	5	2	4	5	4	2	5	2	3	5	5	5	2	2	5	2	2	1	4	4	2	3	4
alumno 15	5	2	4	4	5	2	5	2	2	5	5	5	2	2	5	2	2	4	5	4	2	5	4
alumno 16	5	2	4	5	4	2	5	2	2	5	5	5	2	2	5	2	2	4	5	4	2	5	4
alumno 17	5	2	4	5	4	2	5	2	2	5	5	5	2	2	5	2	2	4	5	4	2	5	4
alumno 18	5	2	4	5	4	2	5	2	2	5	5	5	2	2	5	2	2	4	5	4	2	5	4
alumno 19	5	2	4	5	3	2	5	2	2	5	5	5	2	2	5	2	2	4	4	4	2	5	4
alumno 20	5	2	4	5	4	2	5	2	2	5	5	5	2	2	5	2	2	4	4	4	2	5	4
IND VARIANZA	0.05	0.09	-	0.16	0.19	0.09	0.19	0.33	0.15	0.26	0.29	0.25	-	0.05	0.45	0.13	0.15	0.69	0.19	0.25	-	0.41	0.05
Actitud hacia la prevención	Valoración																						
Totalmente de acuerdo	5																						
De Acuerdo	4																						
Indeciso	3																						
En desacuerdo	2																						
Totalmente desacuerdo	1																						
NUMERO DE ITEM	23																						
SUMATORIA DE LAS VAR DE LOS ÍTEM	4.39																						
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEM	16.57																						
ALFA DE CROMBACH	0.77																						

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \quad 1.05$$

$$\frac{\sum s^2}{ST^2} \quad 0.26$$

$$\left[1 - \frac{\sum s^2}{ST^2} \right] \quad 0.74$$

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{ST^2} \right]$$

Donde,
k = El número de ítems
 $\sum s^2$ = Sumatoria de varianzas de los ítems.
 ST^2 = Varianza de la suma de los ítems.
 α = Coeficiente de alfa de Cronbach

VARIABLE 2: ACTITUD HACIA LA PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.761	.826	20

Estadística de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
PREG01	74,65	15,818	,453	,745
PREG02	77,70	15,695	,363	,745
PREG03	75,60	16,674	,000	,757
PREG04	74,80	14,695	,575	,730
PREG05	75,50	16,053	,117	,759
PREG06	77,70	14,747	,775	,726
PREG07	74,85	14,345	,633	,725
PREG08	77,45	16,050	,059	,768
PREG09	77,55	15,418	,355	,744
PREG10	74,80	13,642	,714	,714
PREG11	74,85	15,187	,276	,750
PREG12	75,05	15,629	,194	,755
PREG13	77,60	16,674	,000	,757
PREG14	77,65	15,608	,575	,741
PREG15	75,05	14,261	,375	,743
PREG16	77,75	15,566	,337	,746
PREG17	77,55	15,313	,391	,742
PREG18	76,50	15,105	,127	,778
PREG19	75,35	15,292	,341	,745
PREG20	75,10	16,095	,077	,764
PREG21	77,60	16,674	,000	,757
PREG22	74,90	14,621	,323	,747
PREG23	75,65	15,608	,575	,741

Anexo 5: SOLICITUD DE REVICION DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 11 de 10 del 2025

Dra. Tessie Lorena Loli Tovar

Presidente

Comité institucional de Ética e integridad científica

Universidad Privada Norbert Wiener S.A

Asunto: Solicitud de revisión del proyecto de investigación

Me es grato dirigirme a usted para saludarle y a la vez solicitar la revisión de las consideraciones éticas del proyecto de investigación titulado: ““Conocimiento de la tuberculosis y Actitud hacia la prevención en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025”” con el fin de obtener la aprobación del Comité de Institucional de Ética e Integridad Científica para iniciar las actividades de reclutamiento y/o recolección de datos.

- Autor responsable : Gianelly Ruth Zapata Vivanco
- Facultad / Escuela Posgrado : Ciencias de la Salud
- Programa Académico/ Maestría : Escuela Académica
- Línea de Investigación : Salud y Bienestar
- Sub línea de Investigación : Enfermedades Transmisibles
- Institución donde ejecutará el proyecto : Colegio San Miguel Emprendedor

Tengo conocimiento y acepto que el Comité de Ética tiene las facultades para sugerir modificaciones al proyecto antes de su aprobación. Así mismo puede realizar seguimiento del proyecto en ejecución para verificar que se cumplan las condiciones éticas aprobadas.

Se anexan los siguientes documentos marcados con un aspa (x), según proyecto:

- ✓ Declaración Jurada de autenticidad y responsabilidad del Docente Asesor/Asignatura (*opcional*)
- ✓ Declaración Jurada de autenticidad y responsabilidad de Autor(es) (*obligatorio*)
- ✓ Formulario de consentimiento informado y/o Formulario de asentimiento informado (*opcional*)
- ✓ Reporte completo del software detector de similitud (Turnitin) del proyecto (*obligatorio*)
- ✓ Proyecto de Investigación (*obligatorio*)

Agradeciendo su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima. Muy atentamente,

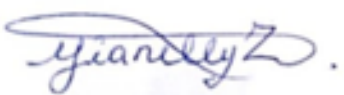


FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE

Nombres y Apellidos: Gianelly Ruth Zapata
Vivanco DNI: 73243686

____ / ____ / 2025. FECHA
(dd/mm/aaaa)

Anexo 6: DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL AUTOR

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD DE AUTOR(ES)			
Por el presente documento, declaro bajo juramento, lo siguiente:			
I. DATOS PERSONALES AUTOR RESPONSABLE (para estudiantes/bachilleres/egresados/docentes)			
Nombres y apellidos: Gianelly Ruth Zapata Vivanco			
Documento de identidad: DNI (☒) Carné de Extranjería () Pasaporte () Otros ()		Nro. 73243686	
Policlinico de Grau Es salud	09/08/95	Peru	Lima
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	País	Ciudad
Tener como domicilio personal actual:			
Jr. Cajacay 315 EL AGUSTINO			
Urb./Complejo/Zona/Grupo:		Distrito: El Agustino	
Provincia:	Departamento: Lima	Teléfono: 7045216 - 953816868	
Soy: Estudiante ()	Bachiller (X)	Egresado/a ()	Docente () de la UPNW
Facultad / Escuela Postgrado: Facultad de Ciencias de la Salud			
Programa Académico / Maestría: Escuela académica profesional de enfermería			
He realizado el proyecto de investigación titulado: Conocimiento de la Tuberculosis y Actitud hacia la prevención en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.			
Línea de investigación: Salud y Bienestar		Sub línea de investigación: Enfermedades Transmisibles	
En caso de ser estudiante/bachiller/egresado afirmo que realice el proyecto con el Autor 2:			Si () No (X)
Para: Grado académico	(X)	Título profesional (X)	
Participar del fondo concursable	()	Aprobación de Asignatura ()	
Título de segunda especialidad	()		
III. OBLIGACIONES DE RESPONSABILIDAD EN CALIDAD DE AUTOR(ES)			
3.1	Que a la firma del presente documento declaro que estoy/estamos informado(s) del contenido del Manual de procedimientos del comité institucional de ética e integridad científica, Reglamento de propiedad intelectual, Reglamento de código de ética e integridad científica, Reglamento del comité institucional de ética e integridad científica y Lineamientos para la aplicación software de detección de similitud en trabajos académicos y de Investigación de la UPNW.		
3.2	Declaro que la información contenida en el proyecto de investigación se ajusta a las normativas vigentes de la UPNW.		
3.3	Me comprometo a desarrollar la investigación conforme a lo estipulado en el proyecto aprobado.		
3.4	En el caso de omisión, copia, fabricación, falsificación de datos, plagio u otra acción que perjudique a uno o varios autores, asumo total responsabilidad como autor responsable, eximiendo a la UPNW de cualquier implicancia, y me someto a los procesos disciplinarios correspondientes.		
3.5	Para los casos de doble autoría de proyectos de estudiantes, bachilleres o egresados, ambos asumen responsabilidad, eximiendo a la UPNW de cualquier implicancia, y se someten a los procesos disciplinarios correspondientes.		
3.6	No iniciaré la investigación sin haber obtenido la aprobación previa del Comité de Ética de la UPNW.		
3.7	Solicitaré autorización formal a las empresas, instituciones u organizaciones pertinentes antes de recopilar los datos.		
3.8	Declaro que no existen conflictos de interés que puedan influir en los resultados o en la integridad de la investigación. De surgir alguno, me comprometo a informar al Comité de Ética para su evaluación.		
3.9	Notificaré al Comité de Ética sobre cualquier modificación al proyecto aprobado que pueda afectar los derechos o el bienestar de los participantes.		
			16 /10/ 2025. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE		HUELLA DACTILAR	

Anexo 7: DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL DOCENTE ASESOR

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL DOCENTE ASESOR/A SIGNATURA			
Por el presente documento, declaro bajo juramento, lo siguiente:			
I. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE			
Nombres y apellidos: Lucimar Josefina Barrios Cabello			
Documento de identidad: DNI () Carné de Extranjería (x) Pasaporte () Otros ()			Nro.003135336
Nací en Maracay Edo Aragua, Venezuela	04/09/1968	Venezuela	Maracay
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	País	Ciudad
Tener como domicilio personal actual:			
JR los Opalos 1824 Urb los Flores 78 SJL, Lima		1824	Lima
Jr./Av./Calle/Pasaje		Nro.	Dpto./Int.
Urb./Complejo/Zona/Grupo:		Distrito: San Juan de Lurigancho	
Provincia: Lima	Departamento: Lima	Teléfono:918517317	
Facultad () / Escuela Postgrado () : Facultad de Ciencias de la salud			
Programa Académico (x) / Maestría () : Escuela Académica Profesional de Enfermería			
En calidad de docente: Asesor (X) Asignatura (), he brindado mi aprobación al proyecto de investigación titulado: Conocimiento de la Tuberculosis y Actitud hacia la prevención en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025.			
En caso de ser docente de asignatura completar la siguiente información: Nombre de la Asignatura:		Ciclo:	Periodo:
Del siguiente(s) autor(es):			
II. DATOS PERSONALES AUTOR RESPONSABLE			
Nombres y apellidos: Gianelly Ruth Zapata Vivanco			
Documento de identidad: DNI (X) Carné de Extranjería () Pasaporte () Otros			Nro. 73243686
Comparto la autoría del proyecto de investigación con el Autor 2:		Si ()	No (X)
Para obtener el:	Grado académico ()	Título profesional ()	Título de Segunda Especialidad ()
X)			
IV. OBLIGACIONES DE RESPONSABILIDAD EN CALIDAD DE DOCENTE ASESOR/A SIGNATURA			
Que a la firma del presente documento declaro que me encuentro informado(a) del contenido del Manual de procedimientos del comité institucional de ética e integridad científica, Reglamento de propiedad intelectual, Reglamento de código de ética e integridad científica, Reglamento del comité institucional de ética e integridad científica y Lineamientos para la aplicación software de detección de similitud en trabajos académicos y de Investigación de la UPNW.			
He revisado el proyecto de investigación y valido que la información contenida se ajusta a las normativas vigentes de la UPNW.			

4.3	Tras la revisión del proyecto, mediante el software de detección de similitud (Turnitin), se obtuvo un porcentaje de coincidencias del 13 %, cumpliendo las normas establecidas por la UPNW. El reporte de detección de Similitud (Turnitin) excede al 20%: Si () No (x)
-----	--

4.4	En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar el mismo: _____ _____	
4.5	En ningún caso he modificado la configuración del Software de detección de similitud (Turnitin), cumpliendo en todo momento lo establecido en los Lineamientos de la UPNW.	
4.6	Se ha validado que las revistas objetivo seleccionados por el(los) autor(es) no están descontinuadas ni inmersas en malas prácticas editoriales.	
4.7	Supervisar que el autor(es) no incurra(n) en mala conducta científica en la realización del proyecto como fabricación, falsificación de datos, omisión, copia, plagio u otra acción que perjudique a uno o varios autores, de detectarse alguno de los actos antes mencionados informaré inmediatamente al Comité de Ética para su evaluación.	
4.8	Notificar al Comité de Ética sobre cualquier modificación que el autor(es) decida(n) realizar al proyecto aprobado que pueda afectar los derechos o el bienestar de los participantes.	
		16 /10 /2025 FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL DOCENTE ASESOR/ASIGNATURA		
		16 /10 /2025 FECHA (dd/mm/aaaa)
HUELLA DACTILAR		



Anexo 8: ASENTIMIENTO INFORMADO

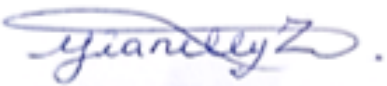
 Universidad Norbert Wiener	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA	CÓDIGO: UPNW-EE 8- MAN-001 VERSIÓN: 06
---	---	--

FORMULARIO DE ASENTIMIENTO INFORMADO <i>(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren menores de edad)</i>		
Título del Proyecto de Investigación: "Conocimiento de la tuberculosis y Actitud hacia la prevención en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel emprendedor, Lima, 2025"		
Autor Responsable: Gianelly Ruth Zapata Vivanco		
Universidad /Institución: Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)		
I. PROPOSITO DEL ESTUDIO		
El Objetivo de este estudio es identificar los conocimientos y actitudes de los estudiantes del colegio San Miguel Emprendedor respecto a la prevención de la tuberculosis, en Lima, durante este año. La información se recogerá a través de cuestionarios estructurados de manera anónima para garantizar la privacidad de los participantes así mismo los resultados del estudio podrán contribuir al desarrollo de estrategias educativas para la prevención de la tuberculosis en el ámbito educativo por ende la mejora de la salud pública.		
II. INFORMACION IMPORTANTE PARA TI		
2.1	Hola mi nombre Gianelly Ruth Zapata Vivanco , y estudio en el Departamento de Ciencias de la salud de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer más acerca de la prevención de la tuberculosis y nos gustaría invitarte a participar. Tu participación en el estudio consistiría responder un cuestionario acerca de conocimiento y actitud hacia la prevención de la tuberculosis tus respuestas nos ayudarán a identificar las áreas de mejora con respecto al tema de estudio lo que contribuirá a mejorar las estrategias de educación y prevención a la comunidad, tu respuesta es anónima y se respetará la confidencialidad en todo momento. Esto significa que, aunque contemos con el consentimiento de tus tutores, tú tienes decisión final al participar en este estudio. Tu participación es importante y voluntaria y tienes la libertad de decisión de continuar o no, queremos que te sientas cómodo en todo momento respetaremos tu decisión. La información que nos proporciones y las mediciones que realicemos nos brindaran una mejor comprensión del tema de estudio y los beneficios de este estudio de investigación.	
2.4	Toda la información que nos proporciones será confidencial. Esto significa que nadie fuera del equipo de investigación conocerá tus respuestas o resultados. Usaremos estos datos únicamente para aprender más sobre: • Permitirá identificar las brechas en el conocimiento y mejorar la educación en relación a la prevención. • Fomentará actitudes proactivas y conductas preventivas. • Los hallazgos podrán informar la creación de programas y políticas de salud • Empoderar a los estudiantes como agentes de cambio, promoviendo la participación comunitaria en la prevención de la tuberculosis.	
III. ¿Quieres participar?		
Si aceptas participar, por favor marca (X) la casilla que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre. Si no deseas participar, marca (X) "No quiero participar". ☐ Sí quiero participar ☐ No Escribe tu nombre:		
FIRMA DEL PARTICIPANTE (opcional) Nombre del Participante: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	2025 / ____ / ____ FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL (en caso corresponda) Nombre del testigo o representante legal: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	2025 / ____ / ____ FECHA (dd/mm/aaaa)

2.9	Confidencialidad: Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación.
2.10	Derechos del participante: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.
2.11	Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal (Gianelly Ruth Zapata Vivanco, 953816868 y el correo electrónico grzv26@gmail.com).
2.12	Ocurrencias/Reclamos: En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dr.(a) Mg. <u>Tessie Lorena Loli Tovar</u> , Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara sobre el objetivo, procedimiento y finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y tengo derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré

		___/___/2025 FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL PARTICIPANTE <i>Nombre del Participante:</i> <i>DNI/Carné de Extranjería/Otros:</i>	HUELLA DACTILAR	
		___/___/2025 FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE <i>Nombre del Autor Gianelly Ruth Zapata Vivanco</i>	HUELLA DACTILAR	
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL (en caso corresponda) <i>Nombre del Testigo o Representante Legal:</i> <i>DNI/Carné de Extranjería/Otros:</i>	HUELLA DACTILAR	___/___/2025 FECHA (dd/mm/aaaa)

NOTA:

- La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.
- Si otro integrante del equipo de investigación es asignado para aplicar este consentimiento informado deberá firmar en este documento.
- Recuerde que no se debe reclutar voluntarios de grupos "vulnerables" (presas, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc.), salvo que el diseño de investigación beneficie directamente a dicha población.

ANEXO 9: CONSENTIMIENTO INFORMADO

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO <i>(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren personas)</i>	
Título del Proyecto de Investigación: "Conocimiento de la tuberculosis y Actitud hacia la prevención en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel emprendedor, Lima, 2025"	
Autor Responsable: : Gianelly Ruth Zapata Vivanco	
Universidad /Institución: Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)	
I. INVITACIÓN	
Estimado(a) participante: Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: "Conocimiento de la tuberculosis y actitud hacia la prevención en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima, 2025" , desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.	
II. INFORMACIÓN	
2.1	Propósito del estudio: (. El Objetivo de este estudio es identificar los conocimientos y actitudes de los estudiantes del colegio San Miguel Emprendedor respecto a la prevención de la tuberculosis, en Lima, durante este año. La información se recogerá a través de cuestionarios estructurados de manera anónima para garantizar la privacidad de los participantes así mismo los resultados del estudio podrán contribuir al desarrollo de estrategias educativas para la prevención de la tuberculosis en el ámbito educativo por ende la mejora de la salud pública.
2.2	Duración del estudio: (4 meses)
2.3	Número esperado de participantes: (80 Unidades)
2.4	• Criterios de Inclusión y exclusión: (Inclusión: Ser estudiante del nivel secundario del colegio San Miguel Emprendedor, de entre los 10 y 19 años • Exclusión: Estudiantes que no que hayan dado su consentimiento para participar o aquellos que no estén presentes durante la recolección de datos y los menores de 10 años
2.5	Procedimientos del estudio: • Se le solicitará firmar un documento de consentimiento informado, que detallara los objetivos del estudio, los procedimientos a realizar y sus derechos como participante. • Se le pedirá su consentimiento para recopilar datos mediante encuestas estructuras anónimas relacionada con la prevención de la tuberculosis. • Toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad y se utilizará únicamente para fines de investigación. • Podrá retirarse del estudio en cualquier momento sin que esto afecte su relación con la institución educativa. La encuesta puede demorar unos 45 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.
2.6	Riesgos: La participación de este estudio no conlleva a riesgos significativos para los participantes. Se garantizará su seguridad y se respetará su confidencialidad en todo momento
2.7	Beneficios: Usted se beneficiará del presente proyecto de esta manera • Permitirá identificar las brechas en el conocimiento y mejorar la educación en relación a la prevención. • Fomentará actitudes proactivas y conductas preventivas. • Los hallazgos podrán informar la creación de programas y políticas de salud • Empoderar a los estudiantes como agentes de cambio, promoviendo la participación comunitaria en la prevención de la tuberculosis.
2.8	Costos e incentivos: No implica ningún costo para los participantes. Así mismo, no se ofrecen incentivos económicos por participar. Lo que se busca es promover el conocimiento y la prevención de la tuberculosis en beneficio de todos.

Anexo 10: CONSTANCIA DE APROBACIÓN



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 11 de noviembre del 2025.

Autor Responsable:
GIANELLY RUTH ZAPATA VIVANCO

Exp. N°: 2675-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"Conocimiento de la Tuberculosis y Actitud preventiva en estudiantes de secundaria del Colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 11/11/ 2025.

El cual tiene como Autor(es) a:
GIANELLY RUTH ZAPATA VIVANCO

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 11: CARTA DE PRESENTACION



"Año de la recuperación y consolidación de la
economía peruana"



Lima, 2 de Diciembre de 2025

CARTA N° 0635-2025-SG-UPNW-CP

Mg. Verónikha Samantha Williams Cuba
Directora general
Colegio San Miguel Emprendedor
Psje. San Miguel # 119, Av. Riva Agüero cdra. 15, El Agustino 15003, Lima

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez presentar a la estudiante del Programa Académico de **ENFERMERÍA**; **GIANELLY RUTH ZAPATA VIVANCO**, con código de matrícula **2017100062** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a Se aplicará la encuesta a 80 estudiantes de la edad de 10 años a 19 años, (población adolescente).

Toda la información que solicita la tesista **GIANELLY RUTH ZAPATA VIVANCO**, para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"Conocimiento de la tuberculosis y Actitud Preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025."** dirigido por la asesora de tesis Mg. Lucimar Josefina Barrios Cabello, para la obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Khristian Vigil Vega
DNI: 44025157
RUC: 20466246370
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/12/2025 Hora: 09:45:58



Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Anexo 12: CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN

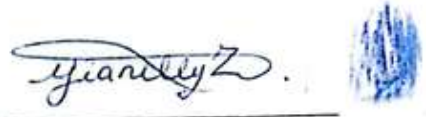
Yo, VERONIKHA WILLIAMS CUBA identificado con DNI Nro. 10713171, en mi calidad de directora del colegio San Miguel Emprendedor, ubicado en el distrito de El Agustino, en la ciudad de Lima.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN

Con fecha del 01 de diciembre del 2025, se le autoriza a la señorita GIANELLY RUTH ZAPATA VIVANCO identificado con DNI Nro. 73243686, estudiante/ bachiller egresado(a) de la carrera profesional de enfermería, recolectar información de los estudiantes de colegio San Miguel Emprendedor el día 02 de diciembre del 2025 para su proyecto de investigación: **"Conocimiento de la tuberculosis y actitud preventiva en estudiantes de secundaria del colegio San Miguel Emprendedor, Lima 2025"** con la finalidad de que pueda desarrollar su trabajo de investigación para optar el grado de titulación.


Veronikha Samantha Williams Cuba
DNI N° 10713173

La estudiante / bachiller egresado(a), declara que los datos emitidos en el trabajo de investigación son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente, asimismo, asumirán toda la responsabilidad ante posibles acciones legales, otorgante de información, pueda ejecutar.



Gianelly Ruth Zapata Vivanco

DNI N° 73243686

Anexo 13: INFORME DE TURNITIN



Página 2 de 106 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega ttn:oid::14912:564796754

12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

10%	Fuentes de Internet
2%	Publicaciones
8%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
3	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2023-12-01	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-24	<1%
5	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES on 2025-1...	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-04-18	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2022-11-08	<1%
9	Internet	repositorio.unach.edu.pe	<1%
10	Internet	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%

12	Internet	api.dspace.itb.edu.ec	<1%
13	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
14	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
15	Internet	renati.sunedu.gob.pe	<1%
16	Trabajos entregados	uwiener on 2023-03-01	<1%
17	Trabajos entregados	uwiener on 2025-05-11	<1%
18	Internet	virtual.urbe.edu	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2019-10-12	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2025-05-21	<1%
21	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-11	<1%
23	Internet	repositorio.uees.edu.ec	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-28	<1%
25	Internet	repositorio.urp.edu.pe	<1%

26	Internet	repositorio.unu.edu.pe	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-01-09	<1%
28	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
29	Internet	repositorio.upagu.edu.pe	<1%
30	Internet	repositorio.upt.edu.pe	<1%
31	Trabajos entregados	uwiener on 2025-08-28	<1%
32	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-03-19	<1%
33	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-06-04	<1%
34	Internet	lookformedical.com	<1%
35	Internet	repositorio.esge.edu.pe:8080	<1%
36	Internet	repositorio.uap.edu.pe	<1%
37	Internet	repositorio.unphu.edu.do	<1%
38	Internet	worldwidescience.org	<1%
39	Internet	46.210.197.104.bc.googleusercontent.com	<1%

40	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-12	<1%
41	Internet	repositorio.ulc.edu.pe	<1%
42	Internet	repositorio.unjfsc.edu.pe	<1%
43	Internet	repositorio.uns.edu.pe	<1%
44	Internet	revistavive.org	<1%
45	Trabajos entregados	uwiener on 2024-01-11	<1%
46	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2019-06-25	<1%
47	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2022-08-09	<1%
48	Trabajos entregados	Unviersidad de Granada on 2020-07-15	<1%
49	Internet	dspace.unach.edu.ec	<1%
50	Internet	hdl.handle.net	<1%
51	Internet	redi.unjbg.edu.pe	<1%
52	Internet	repositorio.unbosque.edu.co	<1%
53	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%

54	Internet	scielo.lscii.es	<1%
55	Internet	www.coursehero.com	<1%
56	Internet	www.omosparish.org	<1%
57	Internet	www.queessalud.org	<1%
58	Internet	www.ucm.edu.co	<1%

Anexo 10: Fotos evidencia



12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
3	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-12-01	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-24	<1%
5	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES on 2025-1...	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-04-18	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2022-11-08	<1%
9	Internet	repositorio.unach.edu.pe	<1%
10	Internet	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%