

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Nivel de conocimiento y actitudes en prevención de tuberculosis pulmonar de usuarios del Hospital Leoncio Prado. Huamachuco - 2022**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

**Autor**

**Guzmán Olazabal, Gregorio Abel**

**Asesora**

**García Espejo, Luz Marina (ORCID: 0000-0001-7882-5625)**

**Trujillo – Perú**

**2022**



## DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, GREGORIO ABEL GURMÁN OLAZARU, con Documento de Identidad N.º 77524735, autor de la tesis titulada "Nivel de conocimiento y actitudes en prevención de tuberculosis pulmonar de usuarios del Hospital Leoncio Prado. Huamachuco – 2022" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

  
Firma

Huamachuco, 15 de agosto 2022

## Índice de contenidos

INTRODUCCIÓN .....	1
1. Antecedentes y Fundamentación Científica .....	1
2. Justificación de la investigación .....	7
3. Problema .....	8
4. Conceptualización y Operacionalización de Variables .....	8
5. Hipótesis .....	9
6. Objetivos .....	10
METODOLOGÍA .....	11
1. Tipo y Diseño de Investigación .....	11
2. Población y Muestra .....	11
3. Técnicas e Instrumento de investigación .....	12
4. Procesamiento y análisis de la información .....	13
RESULTADOS .....	14
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	18
CONCLUSIONES .....	23
RECOMENDACIONES .....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	27

## Índice de tablas

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.....	14
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio prado, Huamachuco – 2022 .....	15
Tabla 3: Actitudes hacia las medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio prado, Huamachuco – 2022. ....	16
Tabla 4: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según grupos de edad en usuarios del hospital Leoncio prado, Huamachuco – 2022.....	17

## Índice de figuras

Figura 1. Distribución porcentual de usuarios con Dx de tuberculosis pulmonar según sexo. ....	40
Figura 2. Distribución porcentual de usuarios con Dx de tuberculosis pulmonar según grupo etàreo.....	41
Figura 3. Distribución porcentual de usuarios con Dx de tuberculosis pulmonar según instrucción.....	41
Figura 4. Distribución porcentual de usuarios con Dx de TB según nivel de conocimiento.....	42
Figura 5. Distribución porcentual los usuarios con Dx de tuberculosis pulmonar según las actitudes hacia las medidas preventivas .....	42

**Palabras clave:**

Conocimiento, actitudes, medidas preventivas, tuberculosis

**Keywords:** Knowledge, attitudes, preventive measures, tuberculosis

<b>Tema</b>	Tuberculosis pulmonar
<b>Especialidad</b>	Enfermería

<b>Línea de investigación</b>	Desarrollo del cuidado enfermero
<b>Área</b>	Ciencias médicas y de salud
<b>Sub área</b>	Ciencias de la salud
<b>Disciplina</b>	Enfermería

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado “**Nivel de conocimiento y actitudes en prevención de tuberculosis pulmonar de usuarios del Hospital Leoncio Prado. Huamachuco -2022**” del (a) estudiante: **Gregorio Abel Guzmán Olazabal**, identificado(a) con Código N° **1315200041**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 23%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 6 de Febrero de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dra. MANUELA PORTALES PAIRAZAMÁN  
VICERRECTORA (e)



**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.



**Nivel de conocimiento y actitudes en prevención de tuberculosis  
pulmonar de usuarios del Hospital Leoncio Prado. Huamachuco -  
2022**

## Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco 2022. Estudio de tipo Básica, descriptivo, diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 30 usuarios registrados en el Programa de control de Tuberculosis, la cual fue analizada al 100%. La técnica utilizada es la entrevista y el instrumento el cuestionario, la validez del instrumento se realizó a través de juicio de expertos y la confiabilidad con el coeficiente Alpha de Cronbach. Se creó una base de datos en Excel y el análisis estadístico descriptivo e inferencial en el programa SPSS versión 26. Se encontró un 26.7% de pacientes con nivel de conocimiento alto, 46.7% regular y 26.7% de nivel bajo; en relación a la actitud de aceptación hacia las medidas preventivas, un 46.7% con actitud de indiferencia y un 20% con actitud de rechazo. Se demostró que existe relación estadísticamente significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar. ( $p = 0.005 < 0.05$ ).

## **Abstract**

The objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about preventive measures for pulmonary tuberculosis in users of the Leoncio Prado Hospital, Huamachuco 2022. Quantitative, descriptive study, non-experimental cross-sectional method. The population consisted of 30 users registered in the Tuberculosis Control Program, which was 100% analyzed. The technique used is the interview and the instrument the questionnaire, the validity of the instrument was carried out through expert judgment and reliability with Cronbach's Alpha coefficient. An Excel database and descriptive and inferential statistical analysis were created in the SPSS version 26 program. 26.7% of patients were found to have a high level of knowledge, 46.7% to be regular, and 26.7% to have a low level; in relation to the attitude of acceptance towards preventive measures, 46.7% with an attitude of indifference and 20% with an attitude of rejection. It was shown that there is a statistically significant relationship between the variables level of knowledge and attitudes about preventive measures for pulmonary tuberculosis. ( $p = 0.005 < 0.05$ ).

.

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y Fundamentación Científica

Investigaciones relacionadas a las variables de estudio a nivel internacional, exponen que:

Dentro de los resultados encontrados más notables destaca que el 83.0% de los familiares con inadecuadas actitudes tienen un buen conocimiento sobre prevención y manejo de la tuberculosis (Mayta, 2019). Asimismo, encontró que el 50% del personal encuestado presentó un nivel de conocimiento alto, 31% regular y un 19% un nivel bajo; en lo concerniente a actitud de prevención, 65% del personal manifestó aceptación, 18% rechazo y 17% indiferencia; concluyendo que el nivel de conocimiento sobre tuberculosis es alto en gran parte del encuestado y la actitud tomada mayormente es la aceptación respecto a prevención, diagnóstico y tratamiento de la patología (Valle, 2017)). Asimismo, en un hospital ecuatoriano, se llegó a la conclusión que el 82% de los pacientes presentan nivel alto de conocimiento respecto a esta afección; y un 98% de pacientes presentan actitud favorable (Barros, 2019)

Por otro lado, estudios a nivel nacional realizados, señalan que, del total de pacientes, el 36,4% tienen actitudes desfavorables y 64,5% prácticas no saludables. Llegando a la siguiente conclusión: Más de la cuarta parte tienen actitudes desfavorables y casi las tres cuartas partes prácticas no saludables en relación a la prevención de la tuberculosis. (Huamán y Zevallos, 2021). La mayoría de pacientes tienen un nivel medio de conocimiento sobre Tuberculosis en la dimensión enfermedad y prevención; asimismo, la mayoría tiene actitudes positivas hacia las medidas de prevención. Además, existe relación directa significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia las medidas de prevención de Tuberculosis (Norabuena.; 2019). Los resultados indicaron que el 56,1% tienen nivel de “Conocimiento Medio” y 79,1% reporta actitud “Favorable” hacia la aplicación de las medidas preventivas frente a la tuberculosis. Asimismo, concluyó que existe relación significativa estadísticamente entre las

variables de estudio demostrado mediante la prueba Chi cuadrado, con una confianza de 95% ( $P = ,002 < 0,05$ ) (Chirinos, 2018). Por otro lado, se concluye que el nivel de conocimiento que tuvieron los integrantes del estudio sobre tuberculosis pulmonar fue bajo (Cruz, 2018).

Se determinó que el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en los pobladores del distrito de Lambayeque es inadecuado, mostrando una actitud negativa frente a pacientes con tuberculosis, por ello se deben implementar mejores estrategias de promoción y prevención por los diferentes medios de comunicación, así como también en los centros de salud y trabajo (Chapoñán, 2018). Respecto al nivel de conocimiento sobre la tuberculosis 41% de los pacientes tienen buen nivel de conocimiento y 58% regular nivel de conocimiento, referente a la actitud de los pacientes con tuberculosis 85% de los pacientes tienen una actitud adecuada y 15% tienen una actitud inadecuada. (Macedo, 2018)

Por otro lado, se indica que la mayoría de pacientes que entraron al estudio tienen actitud inadecuada: 54,3% (51) tienen pocos conocimientos, a la vez 8,5% (8) tienen regular conocimiento, los que tienen actitud impropia: 2,2% (2) no tienen ningún conocimiento, así como también 25,8% (24) tienen pocos conocimientos, los que tienen actitud regular: 7,5% (7) tienen regular conocimiento, de los que tiene actitud adecuada: 1,1% (1) tiene regular conocimiento y concluye que existe correlación moderada, positiva entre los conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas. (Cortez, 2018), Asimismo se llegó a concluir que existe relación entre ambas variables, determinando que mientras más conocimiento se tenga, la actitud se mantendrá positiva. (Tiña, 2018). (Salazar, 2019)

(Dueñas, Huamán y Vásquez. (2017) hallaron que el total de las familias encuestadas predominó el nivel de conocimiento medio con 44,47% (28), mientras que 28,47% (18) de las familias presentó conocimiento bajo y el 26,98% (17) nivel de conocimiento alto, con respecto al nivel de conocimiento sobre la prevención de tuberculosis pulmonar. El 69,89% (44) de las familias tiene un nivel de conocimiento medio, mientras que el 76,22% (48) tiene un nivel de conocimiento

alto con respecto a las medidas de protección de la tuberculosis pulmonar. Además, evidenció que las familias de la asociación de propietarios de vivienda presentaron un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de tuberculosis pulmonar.

Por otro lado, Calderón, Pérez y Robledo (2017). muestran que el conocimiento de los usuarios sobre la tuberculosis es deficiente, principalmente en las áreas de tratamiento y prevención. Se necesitan medidas para reforzar el conocimiento de usuarios en tratamiento para tuberculosis puesto que influiría en la adherencia, los resultados del tratamiento y control de tuberculosis. Asimismo, Saavedra (2017), obtuvo como resultados que el 52.95% de los pacientes tienen un nivel medio de conocimiento, el 47.07% un nivel alto. Así mismo, los hallazgos evidencian que el 76.46% de los pacientes tienen una buena actitud, y el 23.58% muestran Indiferencia. Por lo tanto, existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables ( $\alpha = 0.05$ ).

En relación a la tuberculosis, se define como una enfermedad contagiosa, producida por el bacilo de Koch. Considerada como primer reservorio al ser humano. Se clasifica en pulmonar y extra pulmonar, sin embargo, un aproximado del 80% pertenece al primer grupo. (Caminero, 2017). Dentro de las medidas de bioseguridad en la atención del paciente se debe indicar que el paciente se cubra al toser o estornudar además que utilice mascarilla por lo menos durante las dos primeras semanas de iniciar el tratamiento. Además, se debe colocar al paciente en aislamiento respiratorio. Con ventilación adecuada. El personal de salud debe realizarse el lavado de manos después de estar en contacto con el paciente o con muestras de esputo. (OMS,2018).

Respecto a la variable conocimiento, Wallon (1951), referido por Dueñas, Huamán y Vásquez (2017) mencionan que el conocimiento es el conjunto de datos e informaciones empíricas sobre la realidad y el propio individuo, es decir, conocimientos inmediatos situacionalmente útiles de tipo hábito y costumbres que hace factible la regulación conductual y el ajuste del individuo en un momento dado. Rossentall (1985), nos dice que conocimiento es: “El proceso en virtud del

cual la realidad se expresa y reproduce con el pensamiento humano y condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica”. Por tanto, el conocimiento es la suma de información, hechos y principios que se obtienen y retienen a lo largo de la vida como consecuencia de las experiencias y aprendizaje del sujeto. En función de lo anteriormente señalado podemos decir que el conocimiento sobre medidas preventivas de la tuberculosis pulmonar es el conjunto de datos e información, ideas, conceptos y enunciados que nos permiten realizar de forma anticipada actividades que nos protegen del posible contagio de la tuberculosis.

Dentro de los tipos de conocimiento los autores Pérez y Miranda (2017), mencionan al conocimiento sensible que consiste en captar los objetos por los sentidos. Conocimiento conceptual, que consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales. La diferencia entre el nivel sensible y conceptual radica con la singularidad y universalidad que los caracteriza. El conocimiento holístico denominado también intuitivo; holístico se refiere a esta totalidad percibida en el momento de la intuición. La diferencia entre el conocimiento holístico y conceptual reside en que el primero carece de estructuras. El concepto en cambio es un conocimiento estructurado.

Por otro lado según el modelo teórico del conocimiento según Bunge señala que el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, clasificado en conocimiento vulgar, llamándose así a todas las representaciones que el común de los hombres se hace en su vida cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo, de captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetivos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural, el conocimiento científico, que es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia.(MINSA, 2017)

La educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a mejorar la alfabetización sanitaria que

incluye la mejora del conocimiento de la población y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la mejora de la salud. Es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la defensa de la salud propia y colectiva. Es un instrumento de la promoción de salud y por tanto una función importante de los profesionales sanitarios, sociales y de la educación. Asimismo, la educación para la salud es una parte del proceso asistencial del profesional en enfermería, incluyendo la prevención, el tratamiento y la rehabilitación. (MINSA, 2017)

En cuanto a la variable actitudes en prevención de tuberculosis del usuario: Las emociones están relacionadas con las actitudes de una persona frente a determinada situación. Entendemos por actitud una tendencia o inclinación para actuar en determinada forma, lo que hace que podamos encontrar varios elementos, entre los que desarrollarán los pensamientos y las emociones que son insumos normales en las actitudes. En efecto, las actitudes pueden haberse formado desde los primeros años de vida y haberse reforzado después. Otras actitudes se aprenden de la sociedad. Muchas veces vemos que las actitudes pueden modificarse, lo cual obedece a diversos motivos (Cépeda, 2018).

En relación a la medición de las actitudes, éstas se pueden medir mediante escalas. Las actitudes tienen muchas propiedades las más usadas tenemos de intensidad (altas o bajas) y la dirección (positivas o negativas) estas propiedades forman parte de la medición como instrumento para evaluar las actitudes tenemos la escala de Likert (Cépeda, 2018). Las actitudes se clasifican en actitudes de aceptación la cual consiste en estar de acuerdo en lo que se realiza, estar unido con los sentimientos de apoyo, ayuda y comprensión hacia alguien o algo. De rechazo, esto realmente se presenta con recelo, desconfianza en algunos casos agresión y frustración que probablemente lleva a la persona una tensión constante. De Indiferencia, aquí prevalece el desinterés de la persona, el sentimiento de la apatía y el aburrimiento (Valle, 2017).



Las bases conceptuales de la presente investigación se fundamentan sobre la teoría de Nola Pender relacionada a la Promoción de la Salud. Según Merino (2019) señalan que el modelo de atención de salud de Pender va dirigido principalmente al personal en enfermería el cual le permite vincular el comportamiento humano en base a la salud. Pender creó el modelo con la finalidad de encontrar las respuestas acerca de las decisiones que toman las personas en base a su propia salud. La aplicación del Modelo de Promoción de la Salud de Pender, es un marco integrador que identifica la valoración de conductas en las personas, de su estilo de vida, del examen físico y de la historia clínica, estas actividades deben ayudar a que las intervenciones en promoción de la salud sean pertinentes y efectivas y que la información obtenida refleje las costumbres, los hábitos culturales de las personas en el cuidado de su salud.

Como parte de la formación académica, se ha tenido la oportunidad de interactuar con usuarios del servicio de Tuberculosis del Hospital Leoncio Prado, quienes manifiestan que la tuberculosis es una enfermedad altamente contagiosa, sin embargo, aún manejan un conjunto de mitos asociados a la enfermedad que no les permite visualizar la magnitud del problema de salud y tomar las medidas preventivas adecuadas para minimizar o eliminar los factores de riesgo. Las personas realizan actividades diarias de acuerdo a ciertos patrones culturales y la percepción que tengan de la realidad y del conocimiento que sobre las cosas han adquirido a lo largo de la vida. De allí que las personas interpretan su estado de salud – enfermedad según su perspectiva particular, bajo la influencia de costumbres, creencias transmitidas de generación en generación y la información que tienen de diversas fuentes.

Según datos adquiridos por la estrategia de Tuberculosis del Hospital Leoncio Prado se tiene para el año 2021 una población total asignada de 81617 habitantes, de los cuales 10363 son menores de 5 años; Asimismo para el año 2018 se confirmaron 14 casos positivos a TB y fallecieron 02; en el año 2019 se

enfermaron 22 y fallecieron 04; en el año 2020 se enfermaron 15 y fallecieron 02; finalmente, en lo que va del año 2021 contamos con 06 pacientes en tratamiento.

## **2. Justificación de la investigación**

En lo profesional, la investigación es relevante, porque analiza un problema que persiste a pesar de las permanentes actividades de promoción y prevención. Los profesionales de enfermería encargados de la estrategia de tuberculosis tienen la responsabilidad de brindar atención a la población en general enfocada en la prevención en etapas tempranas que permitan reducir los factores de riesgo mediante la implementación de programas educativos, campañas masivas de prevención, consejería sobre cambios de estilo de vida, fomentando la aplicación de protocolos de atención centradas en aumentar el nivel de conocimiento de la población sobre los riesgos asociados a la tuberculosis con la finalidad de reducir los casos de tuberculosis pulmonar, evitando más contagios.

En lo teórico, el estudio se considera trascendental, por el aporte significativo a la investigación, el incremento al marco teórico referido al abordaje de la tuberculosis como problema de salud pública. Se busca determinar el nivel de conocimiento y actitudes en prevención de tuberculosis pulmonar en los usuarios del Hospital Leoncio Prado, basándonos en el enfoque propuesto por Nola Pender, a fin de reducir el incremento de los casos de esta problemática mundial.

Desde el nivel metodológico, el estudio se considera trascendente debido al abordaje y contribución en la línea de investigación desarrollo del cuidado enfermero teniendo en cuenta que uno de los objetivos fundamentales del proceso enseñanza- aprendizaje tratando de mejorar visiblemente la problemática presente. Asimismo, se hace uso de diferentes estrategias pedagógicas, con la finalidad de fortalecer y alcanzar los objetivos planteados; aporta el uso de dos instrumentos, uno que mide conocimiento y otro que mide actitudes para la prevención de la Tuberculosis pulmonar y estos instrumentos podrán ser utilizados en futuras investigaciones.

En lo científico, esta investigación aporta en cuanto a determinar la relación existente entre el conocimiento y actitudes en prevención de la tuberculosis pulmonar en los usuarios del Hospital Leoncio Prado, empleando un diseño correlacional, esto servirá para mejorar los conocimientos y las actitudes en la prevención de la tuberculosis pulmonar, como base científica. Por otro lado, los resultados obtenidos mediante la aplicación de los instrumentos antes mencionados serán parte de los antecedentes para desarrollar investigaciones en otros contextos, afianzando las líneas de investigación relacionadas a la misma.

En lo social, un aspecto importante tiene que ver con promover y restablecer la salud del paciente con tuberculosis y la familia brindando conocimiento y una atención de calidad, donde el paciente pueda recuperarse mediante el tratamiento oportuno y seguimiento adecuado. El estudio alude su importancia pues servirá para que el personal del Hospital Leoncio Prado y otras instituciones de Salud conozcan la realidad de los pacientes de TB a través de sus conocimiento y actitudes sobre el tema en mención y tomen en cuenta los resultados obtenidos para establecer las acciones en la disminución de la tuberculosis pulmonar a Nivel local, Regional y Nacional, ejecutando actividades dentro de la Estrategia Sanitaria Nacional de Control y Prevención de la Tuberculosis.

### **3. Problema**

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022?

### **4. Conceptualización y Operacionalización de Variables**

Definición conceptual de variable	Indicadores*	Tipo de escala de medición
<p><b>Nivel de conocimiento sobre medida preventivas de tuberculosis pulmonar:</b> Conjunto de información que tiene el individuo, que ha ido adquiriendo durante todo un proceso o ciclo mediante investigación y sobre todo observación y práctica. En este caso son intervenciones preventivas cuya meta es evitar comportamientos de riesgo relacionados con la transmisión de la tuberculosis, pueden beneficiarse si incluyen un componente cognitivo, siendo esto más marcado en ciertos grupos poblacionales (Vásquez, 2018)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto: de 32 a 40 puntos</li> <li>- Regular: de 22 a 30 puntos</li> <li>- Bajo: de 0 a 20 puntos</li> </ul>	Ordinal
<p><b>Nivel de actitud sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar:</b> La actitud es una predisposición aprendida a reaccionar de una u otra forma ante un estímulo determinado. Por otro lado, una actitud preventiva es aquella guía moral que nos mantiene alertas ante los eventuales riesgos (contraer la tuberculosis) (Actitud, 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aceptación: 51-60 puntos</li> <li>- Indiferencia: 41-50 puntos</li> <li>- Rechazo: 20 - 40 puntos</li> </ul>	Nominal
<p><b>Variable interviniente</b>  <b>Grupo etàreo:</b> Se entiende por edad el tiempo transcurrido entre el nacimiento y el tiempo presente</p> <p><b>Variable Sexo:</b> se refiere al sexo biológico de la persona. Según la OMS, el "sexo" hace referencia a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 15-29 (Etapa Joven)</li> <li>- 30-59 (Etapa adultos)</li> <li>- 60 a màs (Etapa adulto mayor)</li> <li>- Masculino</li> <li>- Femenino</li> </ul>	De intervalo  Nominal

## 5. Hipótesis

H1: Si existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del hospital Leoncio Prado Huamachuco – 2022.

H0: No existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del hospital Leoncio Prado Huamachuco – 2022.

## **6. Objetivos**

### **6.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

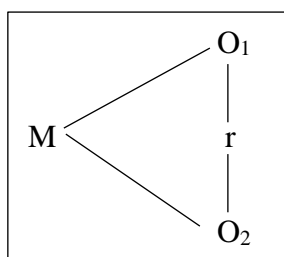
### **6.2 Objetivos específicos**

- a) Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.
- b) Evaluar las actitudes hacia las medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.
- c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según grupos de edad y sexo en usuarios del hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

## 7. METODOLOGÍA

### Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio de investigación, fue de tipo básica (CONCYTEC, 2017). No experimental. Diseño descriptivo correlacional, según el siguiente modelo:



**Dónde:**

M = Muestra.

O<sub>1</sub> = Observación del nivel de conocimiento de medidas preventivas.

r = Relación de las variables de estudio.

O<sub>2</sub> = Observación de actitudes de medidas preventivas

### 1. Población y Muestra

#### Población

La población para el presente estudio estuvo conformada por un total de 30 usuarios con diagnóstico de tuberculosis pulmonar del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022

#### Muestra

Por ser número reducido se estudió al 100% de la población.

#### Criterios de Inclusión

Usuarios que presentan tuberculosis pulmonar.

Usuarios que aceptan participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

Usuarios de 15 a 64 años quienes son parte de la población económicamente activa.

Usuarios que sepan leer.

### **Criterios de Exclusión**

Usuarios que no aceptan participar en el estudio.

Usuarios menores o igual de 15 años.

Usuarios que no saben leer.

### **Técnicas e Instrumento de investigación**

#### **Técnicas**

Para la recolección de la información de datos la técnica que se utilizó la encuesta, por ser el más adecuado y eficaz para cumplir con el objetivo del estudio.

#### **Instrumentos**

El instrumento que se utilizó es el cuestionario, el cual fue aplicado a los usuarios con tuberculosis pulmonar. Dicho cuestionario, se aplicó en una sola sesión, de manera presencial, cumpliendo con las medidas preventivas como el uso de doble mascarilla o una mascarilla KN95, lavado de manos y distancia social, uso de alcohol y debidamente vacunados, impuestas por el Ministerio de salud ante la aparición de la pandemia COVID-19.

### **Validación y Confiabilidad del instrumento**

#### **Validación del instrumento**

El instrumento fue tomado de la autoría de: Gissela A. Aranda Abad quien validó el instrumento a través de juicio de expertos y la confiabilidad del instrumento por el coeficiente Alpha de Cronbach a una prueba piloto de 20 pacientes con tuberculosis pulmonar. El instrumento del nivel de conocimiento sobre tuberculosis tuvo una confiabilidad de 0.634 y el instrumento de actitudes hacia las medidas preventivas contra la tuberculosis tuvo una confiabilidad de 0.955; valores considerados satisfactorios y confiables.

## **2. Procesamiento y análisis de la información**

Se procedió a solicitar el permiso al director del Hospital Leoncio Prado para la ejecución del proyecto. Después de recolectar toda la información se creó una base de datos en el programa Excel 2016 donde se tabularon los datos de las variables de estudio y se realizó el análisis estadístico descriptivo; teniendo en cuenta los objetivos planteados en este estudio. Se obtuvieron las distribuciones de frecuencias, promedios y desviación estándar. Los resultados se mostraron mediante gráficos y tablas de contingencia. Para determinar la relación de las variables se aplicará la estadística inferencial haciendo uso de la prueba Chi cuadrado.



## RESULTADOS

**Tabla 1**

*Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.*

		Actitudes sobre medidas preventivas			Total	Chi-cuadrado de Pearson
		Aceptación	Indiferencia	Rechazo		
Nivel de conocimiento	Alto	5	3	0	8	P=0.005
		50.0%	21.4%	0.0%	26.7%	
	Bajo	1	2	5	8	
		10.0%	14.3%	83.3%	26.7%	
	Regular	4	9	1	14	
		40.0%	64.3%	16.7%	46.7%	
Total		10	14	6	30	
		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los usuarios con Diagnóstico de tuberculosis pulmonar

En la tabla 1 se muestra la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, donde se observa que el 26.7% de los pacientes presentan nivel de conocimiento alto, siendo este porcentaje mayor en los pacientes que presentan actitud de aceptación hacia las medidas preventivas (50.0%). Coincidentemente un 26.7% de los pacientes presentaron un nivel de conocimiento bajo, sin embargo; un 46.7% de los pacientes presentaron un nivel de conocimiento regular, siendo este porcentaje mayor en los pacientes que presentan actitud de indiferencia hacia las medidas preventivas (64.3%, de los pacientes que presentaron nivel de conocimiento regular, tuvieron actitud de indiferencia hacia las medidas preventivas, frente a 40% con actitud de aceptación y un 16.7% con actitud de rechazo). Por otro lado, se halló relación estadísticamente significativa, entre ambas variables.

**Tabla 2**

*Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio prado, Huamachuco – 2022.*

VARIABLES	NIVELES	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
Nivel de conocimiento	Alto	8	26.7	26.7
	Bajo	8	26.7	53.3
	Regular	14	46.7	100.0
	Total	30	100.0	

**Fuente:** *Cuestionario aplicado a los usuarios con Diagnostico de Tuberculosis Pulmonar*

En la presente tabla se muestra las frecuencias del nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar donde se observa que existe un 26.7% (8) de pacientes con nivel de conocimiento alto y coincidentemente nivel bajo y un 46.7% (14) de pacientes con nivel de conocimiento regular.

**Tabla 3**

*Actitud hacia las medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio prado, Huamachuco – 2022.*

Variables	Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Actitudes medidas preventivas	Aceptación	10	33.3	33.3
	Indiferencia	14	46.7	80.0
	Rechazo	6	20.0	100.0
	Total	30	100.0	

**Fuente:** *Cuestionario aplicado a los usuarios con Diagnostico de tuberculosis pulmonar*

En la tabla muestra la frecuencia de las actitudes hacia las medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, donde se observa que existe un 33.3% (10) de pacientes con actitud de aceptación hacia las medidas preventivas, así como también existe un 46.7% (14) de pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar con actitud de indiferencia hacia las medidas preventivas y un 20% (6) de pacientes con actitud de rechazo.

**Tabla 4**

*Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según grupos de edad en usuarios del hospital Leoncio prado, Huamachuco – 2022.*

Grupo etáreo	Variable	Niveles	Actitudes sobre medidas preventivas			Total	Chi-cuadrado de Pearson
			Aceptación	Indiferencia	Rechazo		
15-29 (Etapa Joven)	Nivel de conocimiento	Alto	1 20.0%	3 30.0%	0 0.0%	4 21.1%	P=0.302
		Bajo	1 20.0%	2 20.0%	3 75.0%	6 31.6%	
		Regular	3 60.0%	5 50.0%	1 25.0%	9 47.4%	
		Total	5 100.0%	10 100.0%	4 100.0%	19 100.0%	
30-59 (Etapa adultos)	Nivel de conocimiento	Alto	4 100.0%	0 0.0%	0 0.0%	4 50.0%	P=0.003
		Bajo	0 0.0%	0 0.0%	1 100.0%	1 12.5%	
		Regular	0 0.0%	3 100.0%	0 0.0%	3 37.5%	
		Total	4 100.0%	3 100.0%	1 100.0%	8 100.0%	
60 a más (Etapa adulto mayor)	Nivel de conocimiento	Bajo	0 0.0%	0 0.0%	1 100.0%	1 33.3%	P=0.223
		Regular	1 100.0%	1 100.0%	0 0.0%	2 66.7%	
		Total	1 100.0%	1 100.0%	1 100.0%	3 100.0%	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los usuarios con Diagnóstico de TB

En la tabla 4 se observa que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar. Se observa que el 50% de los pacientes tuvieron nivel de conocimiento alto, siendo este porcentaje mayor en aquellos pacientes con actitud de aceptación hacia las medidas preventivas (100%). Es decir, como el nivel de significancia  $p = 0.005$  es menor a 0.05, asumimos que existe relación significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar.

**Tabla 5**

*Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según sexo en usuarios del hospital Leoncio prado, Huamachuco – 2022.*

Sexo	Variables	Niveles	Actitudes medidas preventivas			Total	Chi-cuadrado de Pearson
			Aceptación	Indiferencia	Rechazo		
Femenino	Nivel de conocimiento	Alto	3 50.0%	3 50.0%	0 0.0%	6 37.5%	P=0.255
		Bajo	1 16.7%	1 16.7%	3 75.0%	5 31.3%	
		Regular	2 33.3%	2 33.3%	1 25.0%	5 31.3%	
			Total	6 100.0%	6 100.0%	4 100.0%	
	Masculino	Nivel de conocimientos	Alto	2 50.0%	0 0.0%	0 0.0%	
Bajo			0 0.0%	1 12.5%	2 100.0%	3 21.4%	
Regular			2 50.0%	7 87.5%	0 0.0%	9 64.3%	
			Total	4 100.0%	8 100.0%	2 100.0%	14 100.0%
Total		Nivel de conocimientos	Alto	5 50.0%	3 21.4%	0 0.0%	8 26.7%
	Bajo		1 10.0%	2 14.3%	5 83.3%	8 26.7%	
	Regular		4 40.0%	9 64.3%	1 16.7%	14 46.7%	
	Total						

**En la tabla 5** se observa que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según el sexo masculino (valor  $p=0.007$ ). Se observa que el 64.3% de los pacientes tuvieron nivel de conocimiento regular, siendo este porcentaje mayor en aquellos pacientes con actitud de indiferencia hacia las medidas preventivas (87.5%).

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En nuestra investigación se contó con un 46.7% de pacientes de sexo masculino, y un 53.3% de sexo femenino (Ver Anexo 06). El promedio de edades fue de 35.9, asimismo se observó que, el grupo etario más frecuente se encuentra entre las edades de 20 a 39 años con un 63.33%.

Respecto al objetivo general de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022. Se encontró que el 26.7% de los pacientes presentan nivel de conocimiento alto, siendo este porcentaje mayor en los pacientes que presentan actitud de aceptación hacia las medidas preventivas (50.0%), De igual forma se pudo hallar que un 26.7% de los pacientes presentaron un nivel de conocimiento bajo, siendo este porcentaje mayor en los pacientes que presentan actitud de rechazo hacia las medidas preventivas (83.3%). También se pudo hallar que un 46.7% de los pacientes presentaron un nivel de conocimiento regular, siendo este porcentaje mayor en los pacientes que presentan actitud de indiferencia hacia las medidas preventivas (64.3%). Contrariamente Mayta encontró en su investigación que el 83.0% de los familiares con inadecuadas actitudes tienen un buen conocimiento sobre prevención y manejo de la tuberculosis, podría haber una salvedad puesto que se trata de los familiares con actitud negativa y no del paciente.

Se halló relación estadísticamente significativa, entre ambas variables. Es decir, como el nivel de significancia  $p = 0.005$  es menor a 0.05, asumimos que existe relación significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar. Es decir, a más conocimiento más actitud de aceptación, resultado que coincide con lo hallado por Valle el cual concluye que el nivel de conocimiento sobre tuberculosis es alto en gran parte del encuestado y la actitud tomada mayormente es la aceptación respecto a prevención, diagnóstico y tratamiento de la patología. De manera similar Barros concluye que los pacientes presentan entre el 82% y 98% de nivel alto de conocimiento respecto a esta afección;

y además una actitud favorable. Asimismo, Norabuena demostró que existe relación directa significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia las medidas de prevención de Tuberculosis. Fortalece nuestra investigación Tiña el cual llegó a concluir que mientras más conocimiento se tenga, la actitud se mantendrá positiva.

Respecto al objetivo específico de identificar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio prado, Huamachuco – 2022. Se encontró que existe un 26.7% de pacientes con nivel de conocimiento alto y coincidentemente nivel bajo y un 46.7% de pacientes con nivel de conocimiento regular, resultado diferente al hallado por Cruz el cual concluye que el nivel de conocimiento que tuvieron los integrantes del estudio sobre tuberculosis pulmonar fue bajo, similarmente nuestro estudio difiere de lo hallado por Valle el cual encontró que el 50% del personal encuestado presentó un nivel de conocimiento alto, 31% regular y un 19% un nivel bajo; Asimismo Macedo respecto al nivel de conocimiento sobre la tuberculosis señala que el 41% de los pacientes tienen buen nivel de conocimiento y 58% regular nivel de conocimiento. Por otro lado, nuestra investigación coincide con Dueñas, Huamán y Vásquez, los cuales señalan que del total de las familias encuestadas predominó el nivel de conocimiento medio con 44,47% (28), mientras que 28,47% (18) de las familias presentó conocimiento bajo y el 26,98% (17) nivel de conocimiento alto. Basándonos en la definición de Wallon referido por Dueñas, Huamán y Vásquez mencionan que el conocimiento es el conjunto de datos e informaciones empíricas sobre la realidad y el propio individuo, Además Rossentall, nos dice que el conocimiento es la suma de información, hechos y principios que se obtienen y retienen a lo largo de la vida como consecuencia de las experiencias y aprendizaje del sujeto. En función de lo anteriormente señalado podemos decir que el conocimiento sobre medidas preventivas de la tuberculosis pulmonar es el conjunto de datos e información, ideas, conceptos y enunciados que nos permiten realizar de forma anticipada actividades que nos protegen del posible contagio de la tuberculosis. Y en cuanto a las teorías señalamos que según el modelo teórico del conocimiento según Bunge señala que el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, clasificado en conocimiento vulgar, llamándose así a

todas las representaciones que el común de los hombres se hace en su vida cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo, de captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetivos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural, el conocimiento científico, que es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia.

Respecto al objetivo específico de evaluar las actitudes hacia las medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio prado, Huamachuco – 2022. Se encontró que existe un 33.3% de pacientes con actitud de aceptación hacia las medidas preventivas, así como también existe un 46.7% de pacientes con actitud de indiferencia hacia las medidas preventivas y un 20% de pacientes con actitud de rechazo. Similarmente Huamán y Zevallos, concluyen que los pacientes presentan entre el 82% y 98% de nivel alto de conocimiento respecto a esta afección; y una actitud favorable Contrariamente Valle, en su investigación concerniente a actitud de prevención, encontró que un 65% del usuario manifestó aceptación, 18% rechazo y 17% indiferencia. Asimismo, Macedo referente a la actitud de los pacientes con tuberculosis señaló que el 85% de los pacientes tienen una actitud adecuada y 15% tienen una actitud inadecuada. Asimismo, se difiere de los hallazgos evidenciados por Calderón, Pérez y Robledo el cual señalan que el 76.46% de los pacientes tienen una buena actitud, y el 23.58% muestran Indiferencia. Cabe señalar que, según Cépeda, las actitudes en prevención de tuberculosis del usuario son las emociones que están relacionadas con las actitudes de una persona frente a determinada situación. Entendemos por actitud una tendencia, disposición o inclinación para actuar en determinada manera lo que hace que podamos encontrar varios elementos, entre los que desarrollarán los pensamientos y las emociones que son ingredientes normales en las actitudes. Sin Embargo, Las bases conceptuales del presente trabajo de investigación se fundamentan sobre la teoría de Nola Pender relacionada a la Promoción de la Salud. Según Merino, referido por Ayila (2019) señalan que el modelo de atención de salud de Pender va dirigido principalmente al personal en enfermería el cual le permite vincular el comportamiento humano en base a la salud. Pender creó el modelo con la finalidad de encontrar las respuestas acerca de



las decisiones que toman las personas en base a su propia salud. La aplicación del Modelo de Promoción de la Salud de Pender, es un marco integrador que identifica la valoración de conductas en las personas, de su estilo de vida, del examen físico y de la historia clínica, estas actividades deben ayudar a que las intervenciones en promoción de la salud sean pertinentes y efectivas y que la información obtenida refleje las costumbres, los hábitos culturales de las personas en el cuidado de su salud.

Respecto al objetivo específico de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según grupos de edad y sexo en usuarios del hospital Leoncio prado, Huamachuco – 2022. Se pudo hallar que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según las edades de entre 40-49 años. ( $p=0.003 < 0.05$ ); Es decir, se observó que el 50% de los pacientes tuvieron nivel de conocimiento alto y pertenecen al grupo de edades de 20 a 39 años, siendo este porcentaje mayor en aquellos pacientes con actitud de aceptación hacia las medidas preventivas (100%). Contrariamente, Huaynates informa que, en sus resultados, la gran mayoría de bajo nivel de conocimiento sobre tuberculosis, se da en personas de edades mayores a 30 años, hecho contrario porque en nuestra investigación los pacientes del grupo de edades de 40 a 49 años, se encuentran con nivel de conocimiento alto actitudes de aceptación hacia las medidas preventivas. Respecto a la variable de intervención Sexo se observó que el 64.3% de los pacientes tuvieron nivel de conocimiento regular, siendo este porcentaje mayor en aquellos pacientes con actitud de indiferencia hacia las medidas preventivas (87.5%). Existiendo correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según el sexo masculino.

## CONCLUSIONES

- a) Se halló relación estadísticamente significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar.
- b) Se encontró que aproximadamente la cuarta parte de los pacientes presentan nivel de conocimiento alto, sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco, 2022
- c) Se halló que un tercio de pacientes presentaron actitud de aceptación hacia las medidas preventivas; casi la mitad de pacientes tuvieron actitud de indiferencia hacia las medidas preventivas y un 20% de pacientes presentaron actitud de rechazo.
- d) Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según las edades de entre 30-59 años. Asimismo, se halló correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según el sexo masculino.

## RECOMENDACIONES

- a) En vista que en nuestra investigación se correlacionaron las variables de estudio, se recomienda a los usuarios del Hospital Leoncio Prado concurrir a capacitaciones brindadas por los profesionales de la estrategia de tuberculosis con la finalidad de mejorar el nivel de conocimiento y por ende mejorar las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar.
- b) Se recomienda realizar sesiones grupales con los pacientes con Tuberculosis para que intercambien conocimientos, experiencias y sobre todo motivarlos a continuar con el tratamiento en función a la disminución de esta enfermedad.
- c) Fortalecer la estrategia sanitaria fomentando la prevención y la participación activa del paciente y su familia a través de sesiones educativas participativas resaltando la importancia de las medidas preventivas.
- d) Recomendamos al personal que pertenece a la estrategia sanitaria de control y Prevención de tuberculosis que realice sesiones educativas sobre la prevención y cuidados de la Tuberculosis para todos los grupos de edad y sexo.

## **DEDICATORIA**

A Dios, por regalarme la vida, fortaleza y salud, sobre todo en estos tiempos tan complicados, así llegar hasta aquí y lograr uno más de mis objetivos profesionales

A mi familia con mucho afecto, quienes son día a día, mi fuente de inspiración y fortaleza para ser mejor persona.

**Abel**

## **AGRADECIMIENTOS**

A todas aquellas personas que de alguna u otra forma se vieron involucradas en el estudio y con sus aportes dieron realce a su desarrollo.

A nuestra asesora Ms., **García Espejo, Luz Marina** por la guía permanente en la absolución de consultas, por la predisposición y paciencia ofrecida, por sus enseñanzas, las cuales sirvieron de base para poder concluir con nuestro propósito.

**Abel**

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Actitud. Equipo editorial, Etecé: Argentina. Concepto de actitud. Última edición: 5 de agosto de 2021. Consultado: 07 de marzo de 2022 Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>.
- Aranda, G. (2016). Nivel de conocimiento sobre tuberculosis y actitud hacia las medidas preventivas en familiares de usuarios con tuberculosis pulmonar del Hospital Vista Alegre Trujillo [citado 05 de enero 2022]. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/761/aranda\\_ag.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/761/aranda_ag.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Barros, J. (2015). Conocimiento, actitud y prácticas en tuberculosis en pacientes de 20 a 45 años en el Hospital de El Empalme, [tesis pre grado] Guayaquil: Universidad de Guayaquil 2015 [citado el 19 de mayo del 2019]. Recuperado de: <https://acortar.link/3aE89V>
- Calderón, M., Pérez, L. y Robledo, J. (2017). “Conocimiento y actitudes sobre tuberculosis en usuarios pertenecientes al programa de control de la tuberculosis de San Juan de Lurigancho, Lima-Perú”. Lima- Perú. Recuperado de <https://acortar.link/pqiX4i>
- Caminero, J, Cayla, J, García, J, García, F, Palacios, J, Manzano, J. (2017). Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis con resistencia a fármacos. 9; 53:5001-509.
- Carvajal, R, Varela, M, Hoyos P, Angulo, E, Duarte, C. (2014). Conocimiento, actitudes y prácticas frente a la tuberculosis en trabajadores del sector salud en municipios prioritarios de la Costa Pacífica colombiana. Revista Ciencias de la Salud. 12(3):339-52.
- Cepeda, H. (2018). Aprende qué es una escala de actitud y mejora tus investigaciones. Question pro. Recuperado de: <https://acortar.link/8Uf79u>
- Chagua, E. y Mejía, C. (2017). Nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en usuarios en el Centro de Salud Santa Clara – Ate. Enero – mayo 2017”. Lima – Perú. Recuperado de: <https://acortar.link/C6CpMI>

- Chapoñán, B. (2018). Conocimiento y Actitudes sobre Tuberculosis Pulmonar en los Pobladores del Distrito de Lambayeque, 2018. Universidad Pedro Ruiz Gallo. Recuperado de: [.https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1781](https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1781)
- Chirinos, M. (2018). Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en usuarios que acuden al Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales, 2018. Lima – Perú. Recuperado de: <https://acortar.link/fcudUV>
- Cortez, A. (2018) Conocimiento y actitud sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar en la micro red de salud de concepción universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” Recuperado de: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/152>
- Cruz J. (2018). Nivel de conocimiento y actitud hacia la aplicación de medidas preventivas frente a la tuberculosis en el nivel secundario de la I.E Don José de San Martín del distrito de Alto de la Alianza, Tacna-2018. Recuperado de: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3358>
- Dueñas E., Huamán R. y Vásquez C. (2017). Nivel de conocimiento sobre la prevención de tuberculosis pulmonar en las familias de la asociación de propietarios de vivienda san Cristóbal de Chuquitanta, San Martín de Porres. Recuperado de: <https://acortar.link/1pYvWR>
- Huamán L. y Zevallos J. (2021). Actitudes y prácticas preventivas sobre la tuberculosis en madres de familia en una institución educativa de una comunidad étnica, Lima, 2019. Universidad Cayetano Heredia. Recuperado de: <https://acortar.link/jUyOCn>
- Macedo M. (2018). Nivel de conocimiento y actitud sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes de estrategia sanitaria, de prevención y control de tuberculosis del Hospital Regional del Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco Recuperado de: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1865>
- Mayta L. (2019). Conocimiento sobre tuberculosis y actitud hacia el tratamiento de los pacientes que asisten al hospital domingo olavegoya Jauja.

- Universidad Peruana del Centro. Recuperado de:  
<https://acortar.link/uNYmll>
- Merino J, Vásquez M, Simonetti C, Palacio M. (2012). El Cuidado: NOLA PENDER. [citado 20 de diciembre 2021]. Recuperado de:  
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
- Ministerio de salud. Estrategia sanitaria Nacional de prevención y control de la tuberculosis Lima: MINSA; 2016.
- Ministerio de Salud (MINSA). (2017) Tuberculosis. [Internet]. [citado 28 de noviembre 2017]. Recuperado de: <http://www.minsa.gob.pe/portada/esntbc>
- MSP. OPS/OMS (2018) Guía Práctica Clínica - Prevención, diagnóstico, tratamiento y control de la tuberculosis, 2018. Ecuador OMS. :30-75.
- Norabuena M. (2019). Nivel de conocimiento y actitudes hacia las medidas de prevención de tuberculosis de estudiantes de secundaria de un colegio de San Martín de Porres. Lima, Perú Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15991/Norabuena\\_gm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15991/Norabuena_gm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pérez V, Miranda L. (2017). Relación entre el Nivel de Conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar y Actitud Hacia el Tratamiento-Hospital Il-1 Moyobamba. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín. [Internet]. [citado 28 de noviembre 2017]. Recuperado de:  
[http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos\\_2011](http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_2011).
- Prado L, González M, Paz N, Romero K. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Revista Médica Electrónica. diciembre de 2014;36(6):835-45.
- Saavedra, M. (2017) Conocimiento y la actitud hacia el tratamiento en pacientes con tuberculosis pulmonar del Hospital Distrital Santa Isabel. El Porvenir. Recuperado de: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13166/1887.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



- Salas I. (2013). Escamilla explica que respirar el humo de la quema de leña, debilita el sistema inmune. Recuperado de: <http://www.cronica.com.mx/notas/2013/766496.html>.
- Salazar, I. (2019). Conocimiento y actitud sobre medidas preventivas en contactos de pacientes con Tuberculosis de un establecimiento de salud – Red Chiclayo Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47696>
- Sánchez, N. (2018). Conocimiento, actitudes y prácticas de pacientes con tuberculosis atendidos en el centro de salud tipo c Nueva San Rafael 2017. tesis de licenciatura en enfermería ed.: Universidad Técnica del Norte (facultad ciencias de la salud): Ibarra, Ecuador. Recuperado de <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/169/pdf%20tesis%20Sairo%20Herrera%20Merlayne%20Kelly.pdf>
- 
- Sandoval, N. (2017). Prevalencia percibida de tuberculosis pulmonar en comunidades de la frontera sur-oriental del Ecuador.
- Santa, C. (2018). Conocimiento y Actitudes sobre Tuberculosis Pulmonar en los Pobladores del Distrito de Lambayeque.
- Tiña, L. (2017) Relación entre el conocimiento y actitud sobre la prevención de la tuberculosis pulmonar en alumnos del 5to de secundaria de la I.E. Jorge Basadre Grohmann. Ilo – 2017 (tesis de pregrado). Universidad Privada José Carlos Mariátegui, Moquegua, Perú.
- Valle J (2017). Conocimiento y actitudes sobre tuberculosis del personal de salud del Centro 1, Chonta Cruz, Distrito Loja, período mayo-octubre 2016 [tesis de Médico General]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017 [consultado el 30 de enero de 2021]. Recuperado de: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19573/1/TESIS%20JUNI%20OR%20VALLE.pdf>
- Wallon, H (1951), Del actual pensamiento, 1951. Rossentall 1985 [libro]. [citado 28 de noviembre 2021]. Del conocimiento empírico, 1985

Zuta, S. (2016). “Actitud de los familiares hacia el paciente con tuberculosis pulmonar y medidas preventivas para evitar el contagio en el hogar Micro Red José Carlos Mariátegui, octubre 2016”. Lima – Perú. [citado 01 de febrero 2022]. Recuperado de: <https://acortar.link/fFmT8p>

# **Anexos**

## ANEXO 1

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo... YOLVIN HENRY VALLES MILDARRA.....

he sido debidamente informado por el Señor Gregorio Abel Guzmán Olazabal, estudiante de enfermería de la Universidad San Pedro, acerca del cuestionario que se desarrollará, con fines de realizar un trabajo de investigación. He recibido explicaciones claras acerca del propósito y modo que realizará, habiendo tenido ocasión de aclarar las dudas que sean surgidos, manifiesto que he entendido y otorgo mi consentimiento para que sea efectuado y utilizado el cuestionario en el documento de investigación, comprendo que mi participación es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento. Además, que la información será confidencial y se mantendrá en el anonimato, para que así conste firmo el presente documento.



Firma del participante

DNI 72944880



Gregorio Abel Guzmán Olazabal  
Responsable

DNI- 19524735

## ANEXO 2

### INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE TUBERCULOSIS**

Tomado de la autoría de: Gissela A. Aranda Abad

La información recolectada es de carácter anónimo y confidencial, agradezco de antemano su participación en esta investigación.

#### **I. Datos generales**

Edad: 15 a 29 años ( ) 18 a 49 años ( ) 48 a 63 años ( ) 64 a más ( )

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

Grado de instrucción:

Primaria incompleta ( ) Secundaria incompleta ( ) Superior incompleta ( )

Primaria Completa ( ) Secundaria completa ( ) Superior completa ( )

#### **II. Datos específicos**

**Instrucciones:** En cada pregunta, marque con un aspa (x) la respuesta que usted considera correcta.

##### **1. La tuberculosis es una enfermedad:**

- a. Hereditaria
- b. Contagiosa
- c. Incurable.
- d. Viral

##### **2. El agente que causa la tuberculosis es:**

- a. Virus

- b. Parásito
- c. Bacteria (bacilo)
- d. Hongo.

**3. ¿Cuánto tiempo debe presentar tos una persona para sospechar que tiene Tuberculosis?**

- a. Por más de 7 días sin flema.
- b. Por más de 15 días con flema.
- c. Por más de 7 días con flema.
- d. Por más de 10 días sin flema

**4. ¿Cómo cree Ud. que puede contagiarse de tuberculosis pulmonar?**

- a. Por las relaciones sexuales
- b. Por los alimentos mal cocinados
- c. Por el agua contaminada que bebemos
- d. Cuando una persona con tuberculosis pulmonar tose, expectora, conversa o estornuda.

**5. ¿Cuál de las siguientes medidas cree Ud. que es necesaria para curarse de la tuberculosis?**

- a. Realizar ejercicio físico
- b. Alimentarse y cumplir con el tratamiento completo
- c. Cumplir con los cuidados personales y del hogar
- d. Higiene diaria.

**6. El paciente con tuberculosis debe tomar el tratamiento:**

- a. Hasta que desaparezca la tos
- b. Hasta que recupere su peso
- c. Puede suspenderlo si ya no tiene síntomas
- d. Debe cumplir con todo su esquema de tratamiento, así no tenga síntomas de la enfermedad.

**7. Una persona que está en tratamiento para tuberculosis pulmonar sigue transmitiendo la enfermedad cuando:**

- a. Ha recibido menos de un mes de tratamiento
- b. La Baciloscopia de control durante el tratamiento es negativa

- c. Ha recibido más de cuatro semanas de tratamiento
- d. Cuando utiliza mascarilla.

**8. ¿Cada cuánto tiempo debe controlar su peso el paciente con tuberculosis?**

- a. Mensualmente
- b. Diariamente.
- c. Semanalmente.
- d. Quincenalmente

**9. ¿Cuál de las siguientes acciones obligatoriamente debe realizar el paciente con tuberculosis al inicio de su tratamiento, cambio de fase o alta?**

- a. Asistir a la consulta con el médico tratante.
- b. Asistir a la consulta nutricional.
- c. Asistir a la consulta con el odontólogo para la curación de caries.
- d. Asistir a la consulta con la asistencia social.

**10. ¿Qué examen debe realizarse mensualmente, el paciente con tuberculosis pulmonar para su control durante su tratamiento?**

- a. Análisis de Esputo (Baciloscopia)
- b. Análisis de sangre
- c. Radiografía de tórax
- d. Examen de orina.

**11. La persona que vive con el paciente con tuberculosis pulmonar se le conoce con el nombre de:**

- a. Portador pasivo
- b. Portador activo
- c. Contacto
- d. Portador

**12. El contacto del paciente con tuberculosis pulmonar debe realizarse:**

- a. Examen de orina
- b. Examen de sangre
- c. Tomografía
- d. Evaluación clínica, prueba de esputo, cultivo, radiografía.

**13. La Medida Preventiva que se brinda a los menores de 15 años que están en contacto con las personas de tuberculosis pulmonar se denomina:**

- a. Terapia Preventiva con Isoniacida (TPI)
- b. Aislamiento
- c. Nebulización
- d. Vacunación

**14. La vacuna BCG protege contra:**

- a. Las formas más graves de tuberculosis
- b. La neumonía
- c. La poliomielitis
- d. La rabia

**15. ¿Qué medidas de precaución debe tener el paciente con Tuberculosis al toser?:**

- a. Cubrirse con la mano
- b. Evitar cubrirse
- c. En la flexión del brazo
- d. Toser al otro lado

**16.Cuál cree usted que es la forma correcta de actuar cuando conversa con el paciente**

- a. Mantener una distancia de aproximadamente un metro
- b. Cerca al enfermo
- c. No toma en cuenta ninguna medida
- d. Evita conversar con el paciente

**17. ¿Cómo debe eliminar el esputo la persona con tuberculosis pulmonar?**

- a. Escupir directamente al tacho de basura
- b. Escupir en el suelo
- c. Escupir en el papel higiénico, echarlo en una bolsa y luego quemarlo
- d. Escupir en el papel higiénico, echarlo en una bolsa plástica y eliminarlo al tacho de basura.

**18. ¿Cómo debe de mantenerse la vivienda del paciente con Tuberculosis para evitar el contagio?**



- a. Arreglada, poca ventilación y cerrada
- b. Limpia, ventilada e iluminada con luz natural
- c. Sucia, desarreglada y poco ventilada
- d. Cerrada, arreglada e iluminada.

**19. ¿Qué condición es necesaria para que la persona se contagie con tuberculosis?**

- a. Una mala alimentación.
- b. La falta de higiene.
- c. El consumo de algunas comidas contaminadas.
- d. No hacer ejercicios durante la mañana

**20. Los alimentos que deben incluirse en una dieta de calidad para prevenir la tuberculosis son:**

- a. Frutas, verduras y abundante agua
- b. Carnes, frutas, verduras, menestras
- c. Salchichas, papas fritas, ensaladas
- d. Carnes, frutas, gaseosa

### **ESCALA DE MEDICIÓN**

0= para la respuesta incorrecta

2 = para la respuesta correcta.

**Se establecieron 3 categorías:**

Alto: de 32 a 40 puntos

Regular: de 22 a 30 puntos

Bajo: de 0 a 20 punto



### ANEXO 3

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ESCALA DE ACTITUD HACIA A LAS MEDIDAS PREVENTIVAS  
CONTRA LA TUBERCULOSIS**

Tomado de la autora: Gissela A. Aranda Abad

**INSTRUCCIONES:** Marque con un aspa (X) en el espacio que crea conveniente.

**De Acuerdo: (DA)**

**Indeciso: (I)**

**Desacuerdo: (D)**

ENUNCIADOS	DA	I	D
1. La tuberculosis es una enfermedad contagiosa.			
2. Es necesario que el paciente con tuberculosis reciba su tratamiento completo.			
3. Es seguro que el paciente con tuberculosis se cure.			
4. No me resulta incómodo realizarme una prueba de esputo.			
5. Es necesario que el paciente con tuberculosis duerma en cama aparte.			
6. Es necesario que el paciente con tuberculosis se cubra la boca al toser.			
7. Es importante que la vivienda del paciente con tuberculosis cuente con iluminación natural y ventilación.			
8. Es necesario que los familiares que viven con el paciente se realicen un descarte de tuberculosis.			
9. Considero importante que se oriente a la familia sobre medidas preventivas para evitar enfermar de tuberculosis.			
10. Los alimentos que da el establecimiento de salud deben ser consumidos por el paciente			
11. Siento vergüenza de tener un familiar con tuberculosis.			
12. Me resulta incómodo realizarme una prueba de esputo.			

13. No es agradable conversar con personas que tienen tuberculosis.			
14. Es incomodo en casa realizar las medidas preventivas para protegerme.			
15. Considero que es necesario aislar al paciente con tuberculosis para evitar contagios en casa.			
16. No considero necesario usar respirador para protegerme de un contagio.			
17. Una vivienda sucia, con mala iluminación, poco ventilada, influye poco para que la familia se contagie.			
18. No es importante tener una alimentación de calidad para no enfermar de Tuberculosis.			
19. Adecuadas horas de sueño previenen el contagio de tuberculosis.			
20. El lavado de manos con agua y jabón es importante para prevenir la tuberculosis			

### ESCALA DE MEDICIÓN

#### En caso positivo

A: De acuerdo: 3 puntos

I: Indeciso: 2 puntos

D: Desacuerdo: 1 punto

Preguntas: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,20

5,11,12,13,14,15,16,17,18,19

#### En caso negativo

A: De acuerdo: 1 punto

I: Indeciso: 2 puntos

D: Desacuerdo: 3 puntos

Preguntas:

#### Estableciéndose 3 categorías:

Aceptación: 51 – 60 puntos

Indiferencia: 41- 50 puntos

Rechazo: 20 – 40 puntos

**ANEXO 4**  
**INFORME DE CONFORMIDAD DEL ASESOR**



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**ACTA DE DICTAMEN DE REVISIÓN DE INFORME DE TESIS N° 010-2022**

Siendo las 10:30 horas, del miércoles 22 de agosto del 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CDU, en su artículo 21°, se reúne mediante videoconferencia Jurado Dictaminador de Informe de Tesis designado mediante RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°0156-2022-USP-, integrado por:

Mg. Lidia Lujan Acevedo	Presidente
Mg. Yolanda Ganoza Albitres	Secretario
Mg. Edith Pacheco Zuriga	Vocal
Mg. Flor Córdova Alva	Accesitaria

Con el objetivo de revisar y evaluar el informe de tesis titulado, "Nivel de conocimiento y actitudes en prevención de tuberculosis pulmonar de usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco - 2022", presentado por la graduada:

**GUZMÁN OLAZABAL, GREGORIO ABEL**

Terminada la revisión y evaluación del mencionado informe, el Jurado Dictaminador acuerda **APROBAR** el informe de tesis quedando listo para ser sustentado.

Siendo las 20:00 horas se dio por terminada la reunión.

Los miembros del Jurado Dictaminador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Mg. Lidia Lujan Acevedo  
**PRESIDENTE**

Mg. Yolanda Ganoza Albitres  
**SECRETARIO**

Mg. Edith Pacheco Zuriga  
**VOCAL**

LL: Intercedido  
Expediente  
A0260

## ANEXO 5.

### DOCUMENTACIÓN DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS

	<b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b> <b>RED DE SALUD SÁNCHEZ CARRIÓN</b>	
<b>"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"</b>		
Huamachuco, 06 de julio del 2022.		
<b>CARTA N° 131 -2022-GR-LL/GRDS/DRS/RED-S.C./RR.HH.-ODII-DE.</b>		
<b>DE</b>	<b>: M.C. MIGUEL ANGEL CASANOVA VELARDE</b> Director Ejecutivo de la Red Sánchez Carrión	
<b>A</b>	<b>: GREGORIO ABEL GUZMAN OLAZABAL</b>	
<b>ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN</b>		
<p>Mediante el presente se le comunica a usted que está autorizado para la aplicación de su proyecto de investigación denominado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN USUARIOS DEL HOSPITAL LEONCIO PRADO. HUAMACHUCO 2022" a través de la aplicación de dos instrumentos denominados: CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE TUBERCULOSIS y ESCALA DE ACTITUD HACIA LAS MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA LA TUBERCULOSIS, a partir de la fecha hasta el 15 de julio del presente, así mismo, se hace de conocimiento que al término de su trabajo de investigación deberá presentar un ejemplar anillado a la Oficina de Docencia e Investigación con la finalidad de ampliar nuestra sala de Investigación y bibliografía en datos reales encontrados por los investigadores, bajo responsabilidad.</p>		
Atentamente,		
ISGL/dema CC. Archivo Folios (1)		 <p>REGIÓN "LA LIBERTAD" GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED SÁNCHEZ CARRIÓN <i>Miguel A. Casanova Velarde</i> MÉDICO CIRUJANO - CMP 35602 DIRECTOR EJECUTIVO</p>

# ANEXO 6

## Reporte de Repositorio

**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

### REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL


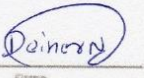
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

<b>1 Información del Autor</b>				
Nauca Bueno Deiner		42410396	Nauca_Jm@Hotmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico	
<b>2 Tipo de Documento de Investigación</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tesis	Trabajo de Calificación Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación	
<b>3 Grado Académico o Título Profesional</b>				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachiller	Título Intermedio	Título Técnico Especializado	Pregrado	Postgrado
<b>4 Título del Documento de Investigación</b>				
"Relación de hipertrigliceridemia con diabetes tipo 2 en pacientes atendidos en el policlínico de Víctor Larco Essalud, Trujillo-2020."				
<b>5 Programa Académico</b>				
TECNOLOGIA MEDICA - LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA				
<b>6 Tipo de Acceso al Documento</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.	Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.	Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.		

**A. Originalidad del Archivo Digital**  
Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS\***  
El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, el cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.\*

Chimbote 24. 06. 2023

   
Firma

**Importante**

- Según Resolución de Consejo Universitario N° 026-2019-UNSP-0242021-001 que aprueba el Reglamento de Trabajo de Investigación para la carrera de Ingeniería Civil, se establece que el trabajo de investigación debe ser sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.
- Según el artículo 17 del Reglamento de Trabajo de Investigación para la carrera de Ingeniería Civil, se establece que el trabajo de investigación debe ser sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.
- Según el artículo 18 del Reglamento de Trabajo de Investigación para la carrera de Ingeniería Civil, se establece que el trabajo de investigación debe ser sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.
- Según el artículo 19 del Reglamento de Trabajo de Investigación para la carrera de Ingeniería Civil, se establece que el trabajo de investigación debe ser sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.
- Según el artículo 20 del Reglamento de Trabajo de Investigación para la carrera de Ingeniería Civil, se establece que el trabajo de investigación debe ser sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.
- Según el artículo 21 del Reglamento de Trabajo de Investigación para la carrera de Ingeniería Civil, se establece que el trabajo de investigación debe ser sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.
- Según el artículo 22 del Reglamento de Trabajo de Investigación para la carrera de Ingeniería Civil, se establece que el trabajo de investigación debe ser sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**Nota:** \* El acceso de los documentos a través de Internet se realiza en el sitio web del Repositorio Institucional Digital.

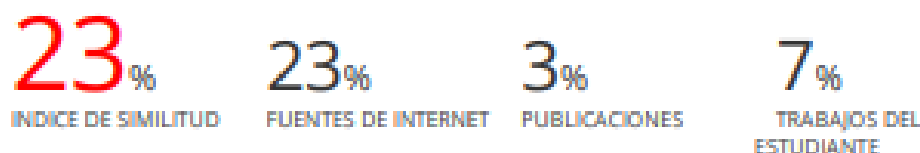
UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital



## Anexo 7

### REVISION 2

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



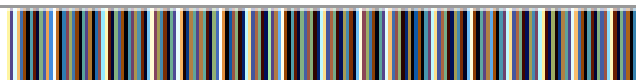
#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.unasam.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>dspace.unl.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>dspace.ucuenca.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

10	repositorio.udem.edu.mx Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upecen.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	1library.co Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

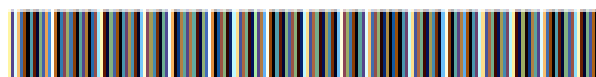


22	Submitted to Carlos Test Account Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
24	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
26	creativecommons.org Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
29	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	www.nacion.com Fuente de Internet	<1 %
32	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
33	core.ac.uk Fuente de Internet	



		<1 %
34	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	www.ti.autonoma deica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	www.wma.net Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
40	cybertesis.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	www.tandfonline.com Fuente de Internet	

		<1 %
45	<b>doczz.es</b> Fuente de Internet	<1 %
46	<b>hndac.gob.pe</b> Fuente de Internet	<1 %
47	<b>moam.info</b> Fuente de Internet	<1 %
48	<b>repositorio.uch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<1 %
49	<b>repositorio.unjfsc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<1 %
50	<b>www.researchgate.net</b> Fuente de Internet	<1 %



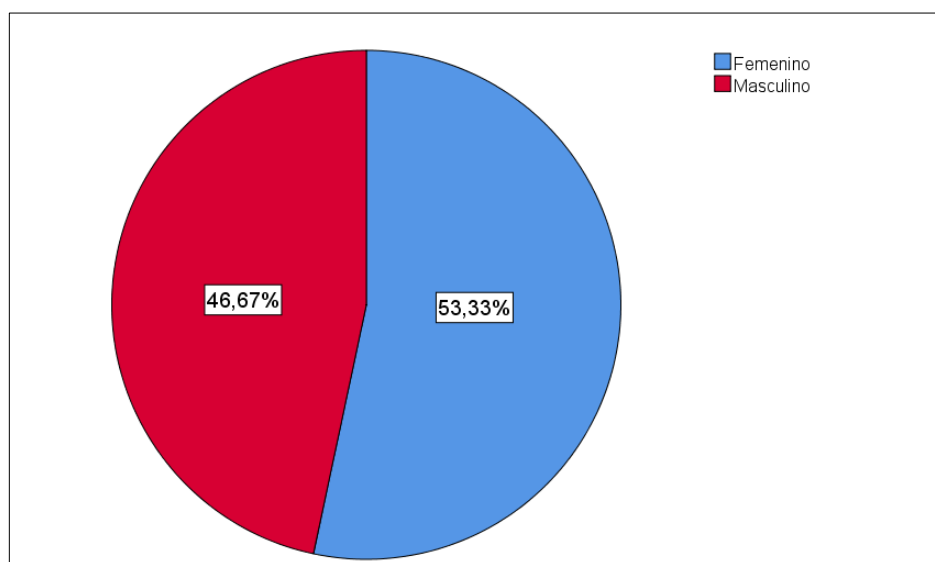
Excluir citas       Apagado       Excluir coincidencias < 6 words  
 Excluir bibliografía       Activo

## ANEXO 7

### Usuarios con diagnóstico de tuberculosis: pulmonar del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco - 2022

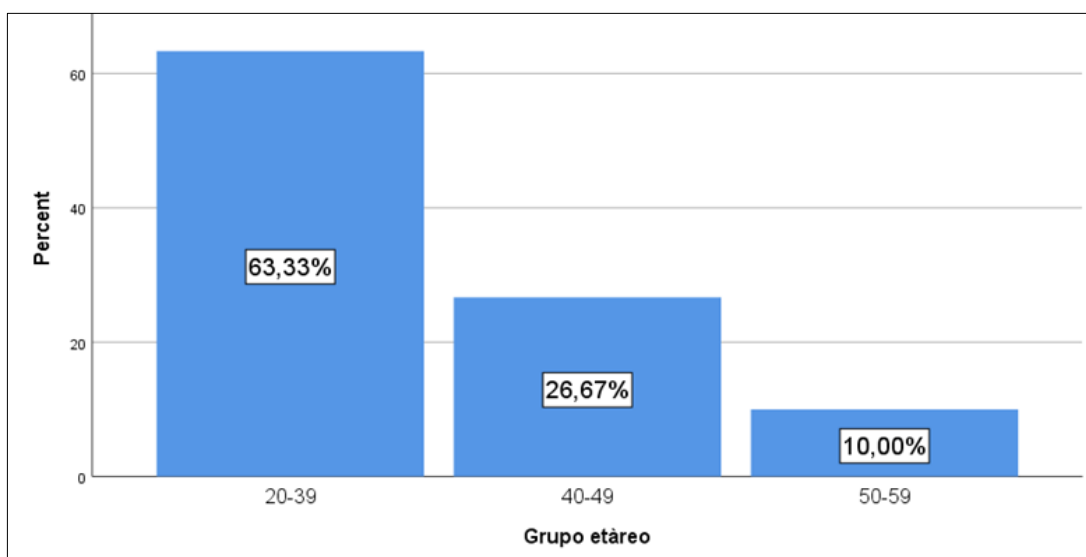
	Variables	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Grupo etáreo	20-39	19	63.3	63.3
	40-49	8	26.7	90.0
	50-59	3	10.0	100.0
Sexo	Femenino	16	53.3	53.3
	Masculino	14	46.7	100.0
Instrucción	Primaria completa	5	16.7	16.7
	Primaria incompleta	5	16.7	33.3
	Secundaria Completa	4	13.3	46.7
	Secundaria incompleta	16	53.3	100.0
Total		30	100.0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los usuarios con Diagnóstico de TB



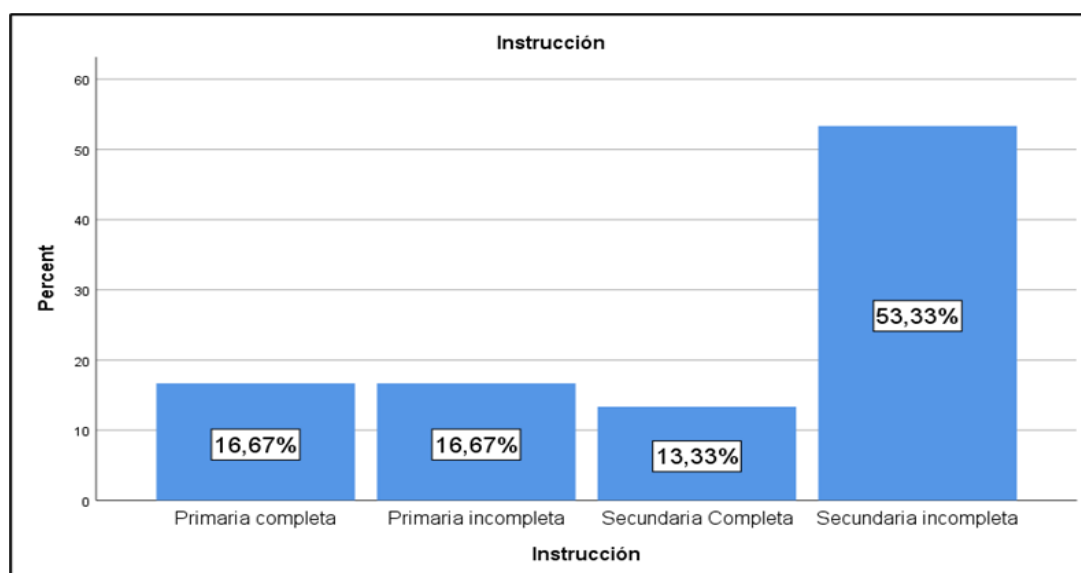
**Figura 1.** Distribución porcentual de usuarios con Dx de tuberculosis pulmonar según sexo

En la Tabla 1 y figura 1 se observa que, del total de encuestados, el 46.7% de los encuestados son de género masculino, mientras que el 53.3% son del género femenino.



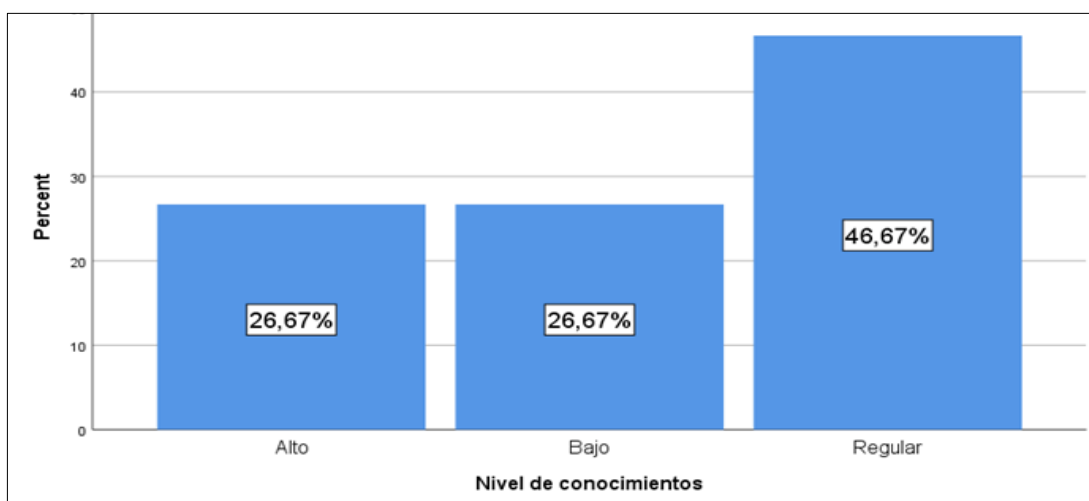
**Figura 2.** Distribución porcentual de usuarios con Dx de tuberculosis pulmonar según grupo etáreo

En la Tabla 1 y figura 2 se observa que, el grupo etáreo más frecuente se encuentra entre las edades de 20 a 39 años con un 63.33%, luego un 26.67% entre 40 a 49 años, seguido de 10.0% entre 50 a 59 años.

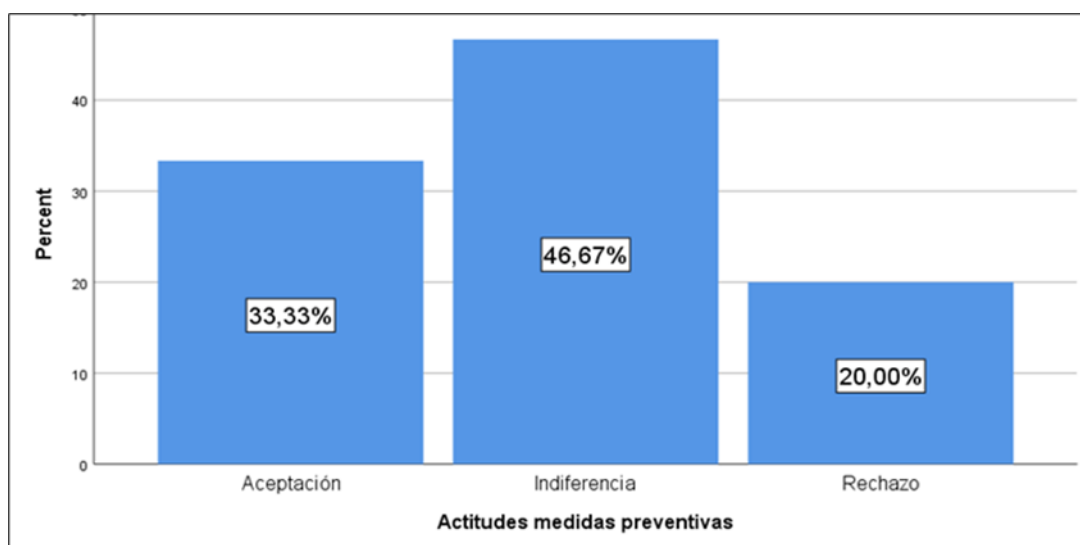


**Figura 3.** Distribución porcentual de usuarios con Dx de tuberculosis pulmonar según instrucción

En la Tabla 1 y figura 3 se observa más usuarios con secundaria incompleta (53.33%)



**Figura 4.** Distribución porcentual los usuarios con Diagnostico de Tuberculosis según nivel de conocimiento



**Figura 5.** Distribución porcentual los usuarios con Dx de tuberculosis pulmonar según las actitudes hacia las medidas preventivas

En la figura 5 se muestra la frecuencia de las actitudes hacia las medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, donde se observa que existe un 33.3% (10) de pacientes con actitud de aceptación hacia las medidas preventivas, así como también existe un 46.7% (14) de pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar con actitud de indiferencia hacia las medidas preventivas y un 20% (6) de pacientes con actitud de rechazo.

## ANEXO 8: BASE DE DATOS

Sujetos	DATOS GENERALES			NIVEL DE CONOCIMIENTOS																	ACTITUDES HACIA MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA LA TUBERCULOSIS																									
	Edad	Sexo	Instrucción	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20			
1	22	Femenino	Secundaria Completa	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3	3	
2	45	Femenino	Secundaria incompleta	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1	2	2	2	3	2	3		
3	43	Masculino	Primaria completa	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	2	3	3	3		
4	22	Femenino	Secundaria incompleta	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3		
5	42	Masculino	Primaria completa	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3		
6	52	Masculino	Secundaria incompleta	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	
7	37	Femenino	Primaria completa	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	3	3	3	1	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1		
8	42	Masculino	Secundaria incompleta	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	2	0	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	1	3	1	1	1	2	3	3			
9	37	Femenino	Secundaria incompleta	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3			
10	54	Femenino	Primaria completa	2	0	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3			
11	26	Femenino	Primaria incompleta	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3		
12	36	Femenino	Primaria incompleta	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	3	3	1	1	3	1	3	1	3	1	1	2	1	3	1	1	1	1	3	3	3		
13	31	Masculino	Secundaria incompleta	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	2	0	0	2	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
14	42	Masculino	Primaria incompleta	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	1	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3		
15	49	Masculino	Secundaria Completa	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
16	39	Femenino	Secundaria incompleta	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	
17	27	Masculino	Secundaria Completa	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	2	0	2	2	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	
18	28	Masculino	Secundaria incompleta	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	0	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	1	3	3	1	1	1	1	2	3	3	
19	31	Masculino	Secundaria incompleta	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	2	3	3	
20	29	Femenino	Secundaria incompleta	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3		
21	22	Masculino	Secundaria incompleta	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3		
22	59	Femenino	Secundaria incompleta	2	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	3	3	3	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	
23	47	Femenino	Secundaria Completa	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
24	27	Femenino	Primaria completa	2	0	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	
25	29	Masculino	Secundaria incompleta	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	27	Femenino	Primaria incompleta	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	43	Masculino	Secundaria incompleta	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	0	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	3	
28	29	Femenino	Primaria incompleta	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
29	25	Masculino	Secundaria incompleta	2	0	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	
30	31	Femenino	Secundaria incompleta	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	3	3	3	

## ANEXO N° 9. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado.

Huamachuco – 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Identificar las actitudes hacia las medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar según grupos de edad en usuarios del hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.</p>	<p>H1: “Si existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.</p> <p>H0: “No existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis pulmonar en usuarios del hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.</p>	<p><b>Variable independiente:</b> Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas</p> <p><b>Variable dependiente:</b> Actitudes sobre las medidas preventivas de tuberculosis</p>	<p><b>Tipo y Diseño de Investigación</b> El presente estudio correspondió a una investigación con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo. La investigación es no Experimental. Diseño correlacional, según el siguiente modelo:</p> <p>Esquema:</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     M --- O1     M --- O2     O1 --- r --- O2             </pre> </div> <p>Dónde:  M = Muestra.  O1 = Observación del nivel de conocimiento de medidas preventivas.  r = Relación de las variables de estudio.  O2 = Observación de actitudes de medidas preventivas</p>



