



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de
tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud

Acomayo, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios
de salud

PRESENTADO POR

Moron Huaroto, Lissett Dina

Zevallos Fernández, Harol Amet

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**

ASESOR

Mg. Gómez Hernández, Fredy Wilfredo

<https://orcid.org/0000-0002-6486-6079>

Chincha, Perú, 2025



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 03 Enero del 2026

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, las **Bachs. MORON HUAROTO, LISSETT DINA Y ZEVALLOS FERNANDEZ, HAROL AMET**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

‘CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ACOMAYO, 2025’

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar mis sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

MG. GÓMEZ HERNÁNDEZ
FREDDY WILFREDO
CODIGO ORCID: 0000-0002-6486-6079
DNI: 21534061



DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Morón Huaroto Lissett Dina identificado con DNI N°47282059 y Zevallos Fernández Harol Amet identificada con DNI N°45874389, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ACOMAYO, 2025." declaramos bajo juramento que:

NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

- a. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- b. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- c. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- d. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del: 23%

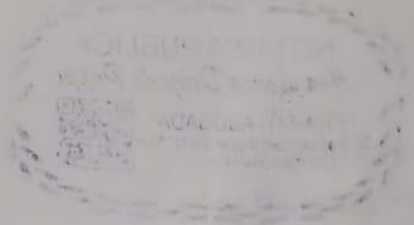
Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Ica, 03 de enero del 2026


Morón Huaroto Lissett Dina
DNI N°47282059


Zevallos Fernández Harol Amet
DNI N°45874389

LEGALIZACION AL REVERSO



Lis-Morón



**NOTARIA PÚBLICA
ANA LAURA DELGADO PUPPI**

CERTIFICADO: LA AUTENTICIDAD DE LA FIRMA DE:=====

**- LISSETT DINA MORON HUAROTO, IDENTIFICADO CON D.N.I. N°
47282059.=====**

**EL FIRMANTE EXPONE QUE LA IMPUESTA ES LA QUE UTILIZA EN TODOS
SUS ACTOS. SE CERTIFICA LA FIRMA DE CONFORMIDAD CON LO
DISPUUESTO POR EL ARTICULO 97° DEL DECRETO LEGISLATIVO 1232 DEL
26/09/2015. =====**

HABIENDOSE IMPRESO TAMBIEN SUS HUELLAS DACTILARES. =====

SE REALIZO VERIFICACION BIOMETRICA (RENIEC) RESULTADO: HIT. =====

ARTICULO 108.- RESPONSABILIDAD POR EL CONTENIDO.- EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE
EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO DE LO QUE DEBERA DEJAR CONSTANCIA EN LA CERTIFICACIÓN, SALVO QUE
CONSTITUYA EN SI MISMO UN ACTO ILCITO O CONTRARIO A LA MORAL O A LAS BUENAS COSTUMBRES. =====
DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 55°, 97° Y 106° DEL DECRETO LEGISLATIVO N°
1232 SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA CUMPLIDO CON LLEVAR A CABO LA COMPARACIÓN BIOMETRICA DE
LAS HUELLAS DACTILARES DEL(OS) INTERVINIENTE(S) EN EL PRESENTE DOCUMENTO. =====

ICA, 11 DE FEBRERO DEL 2026
=====



Ana Laura Delgado Puppi

**NOTARIO -ABOGADA
Av. Pachacutec Yupanqui N° 818**



**AV. PACHACUTEC YUPANQUI N° 818 - PARCONA / ICA / TELEF: 056-252674
Cel.: 965612743 - 993861314 - 933503081 - 984654915**



Pag. Web: www.notariadelgadopuppi.com
E-mail: notariaanadelgado@gmail.com

E-mail: notariadelgado@notariosica.org.pe
E-mail: notariadelgadopuppi@hotmail.com

REFLEXION AL REVERSO



NOTARIA PUBLICA
ANA LAURA DELGADO PUPPI



0123588980



**NOTARIA
DELGADO PUPPI ANA LAURA
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 47282059
Primer Apellido MORON
Segundo Apellido HUAROTO
Nombres LISSETT DINA

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**MORON HUAROTO, LISSETT DINA
DNI 47282059**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 44638045 - Isabel Moquillaza Meneses

Fecha de Transacción: 11-02-2026 10:10:20

Entidad: 10214605932 - DELGADO PUPPI ANA LAURA

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pa/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0123588980



Declaro que asumo total responsabilidad con la información que he proporcionado voluntariamente y libero a la notario de cualquier responsabilidad que derivare, manuje o divulgación



0123978379



**NOTARIA
BOLIVAR CALLATA RUBEN RAUL
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI	45874389
Primer Apellido	ZEVALLOS
Segundo Apellido	FERNANDEZ
Nombres	HAROL AMET

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



ZEVALLOS FERNANDEZ, HAROL AMET
DNI 45874389

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 29625310 - Jesus Manuel Alvarez Maque
Fecha de Transacción: 20-02-2026 15:19:08
Entidad: 10400425502 - BOLIVAR CALLATA RUBEN RAUL

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0123978379



DEDICATORIA

Con todo nuestro cariño, deseamos dedicar estas palabras a nuestra amada familia, quienes representan el pilar fundamental en nuestras vidas y son la inagotable fuente de inspiración que impulsa cada uno de los pasos que realizamos en nuestra trayectoria profesional hacia el desarrollo y el crecimiento de nuestra carrera.

AGRADECIMIENTO

A Dios, quien es la luz brillante y la fuente inagotable de sabiduría que nos ha guiado y acompañado a lo largo del recorrido que hemos decidido iniciar.

A la Universidad, por la valiosa transmisión de conocimientos que han sido impartidos durante el transcurso de todos estos años de dedicación y aprendizaje.

Al Centro de Salud de Acomayo, por brindarnos la oportunidad de abrir sus puertas y permitir que llevemos a cabo la realización de nuestro trabajo de investigación en sus instalaciones.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. El estudio metodológico fue cuantitativo básico, de diseño descriptivo y no experimental. La muestra incluyó 80 pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, utilizando muestreo probabilístico aleatorio simple. Se emplearon para ambas variables la encuesta, con sus respectivos cuestionarios como instrumentos. La información se procesó con IBM SPSS Statistics 25, usando Rho de Spearman para analizar la relación entre variables. Los resultados evidenciaron que según características sociodemográficas el 31% sus edades comprenden entre 38 a 47 años, estado civil el 29% son convivientes, el grado de instrucción que predominó en un 44% fue secundaria y por último el 81% de los encuestados son empleados. El 66% tuvo conocimiento alto sobre las medidas preventivas de la tuberculosis y el 95% poseen actitudes favorables. Concluyendo que existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. (Rho Spearman=0,244; p=0,029).

Palabras claves: Conocimiento, autocuidado, paciente, tuberculosis.

ABSTRACT

This study aimed to establish the relationship between knowledge and attitudes regarding tuberculosis prevention measures among patients treated at the Acomayo Health Center in 2025. The study was a basic quantitative, descriptive, and non-experimental study. The sample included 80 patients treated at the Acomayo Health Center, selected using simple random sampling. Surveys with questionnaires were used to collect data on both variables. The information was processed using IBM SPSS Statistics 25, employing Spearman's rho to analyze the relationship between variables. The results showed that, according to sociodemographic characteristics, 31% of the participants were between 38 and 47 years old, 29% were cohabiting, the predominant level of education (44%) was secondary school, and 81% of the respondents were employed. 66% had a high level of knowledge about tuberculosis prevention measures, and 95% had favorable attitudes toward them. The study concluded that there is a direct and significant relationship between knowledge and attitudes regarding tuberculosis prevention measures among patients treated at the Acomayo Health Center in 2025 (Spearman's rho = 0.244; p = 0.029).

Keywords: Knowledge, self-care, patient, tuberculosis (Source: Decs)

INDICE

	Pág.
Portada	i
Constancia	ii
Declararía de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
índice general/índice de tablas académicas y de figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1 Descripción del problema	15
2.2 Pregunta de investigación general	17
2.3 Preguntas de investigación específicas	17
2.4 Objetivo general	17
2.5 Objetivos específicos	17
2.6 Justificación e importancia	18
2.7 Alcances y limitaciones	19
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1 Antecedentes	21
3.2 Bases Teóricas	27
3.3 Marco conceptual	31
IV. METODOLÓGICA	33
4.1 Tipo y nivel de investigación	33
4.2 Diseño de investigación	33
4.3 Hipótesis general y específicas	34
4.4 Identificación de las variables	34
4.5 Matriz de operacionalización de variables	36
4.6 Población – Muestra	39

4.7	Técnicas e instrumentos de recolección de información	40
4.8	Técnicas de análisis y procesamiento de datos	43
V.	RESULTADOS	45
5.1	Presentación de Resultados	45
5.2	Interpretación de Resultados	52
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	54
6.1	Análisis inferencial	54
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	60
7.1	Comparación resultados	60
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	63
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	65
	ANEXOS	72
	Anexo 1: Matriz de consistencia	73
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	76
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	81
	Anexo 4: Base de datos	82
	Anexo 5: Informe de Turnitin al 23% de similitud	89
	Anexo 6: Evidencia fotográfica	92

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	45
Tabla 2 Conocimiento sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	46
Tabla 3 Actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	47
Tabla 4 Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	48
Tabla 5 Conocimiento y actitudes sobre las medidas de protección de tuberculosis en su dimensión higiene personal en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	49
Tabla 6 Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión cuidados en el hogar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	50
Tabla 7 Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión alimentación en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	51
Tabla 8 Prueba de normalidad de las variables conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis	54

Tabla 9	Correlación entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	55
Tabla 10	Correlación entre el conocimiento en su dimensión higiene personal y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	56
Tabla 11	Correlación entre el conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	57
Tabla 12	Correlación entre el conocimiento en su dimensión alimentación y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	59

INDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	45
Figura 2 Conocimiento sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	46
Figura 3 Actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	47
Figura 4 Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	48
Figura 5 Conocimiento y actitudes sobre las medidas de protección de tuberculosis en su dimensión higiene personal en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	49
Figura 6 Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión cuidados en el hogar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	50
Figura 7 Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión alimentación en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.	51

I. INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa provocada por *Mycobacterium tuberculosis*, que generalmente afecta los pulmones. Se transmite por el aire entre personas. Los síntomas de la tuberculosis activa son tos, dolor torácico, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudores nocturnos. En personas sanas, la infección generalmente no provoca síntomas, ya que el sistema inmunitario bloquea la bacteria.¹

La TB se difunde al inhalar pequeñas gotas de tos o estornudo de alguien con TB activa (una persona puede infectar a hasta 15). La pobreza y las malas condiciones de vida (overcrowding, escasez de aire) propician una mayor propagación. Principalmente transmisión interhumana.²

El Informe de la OMS sobre tuberculosis 2024 indica que las muertes por tuberculosis bajaron de 1,32 millones en 2022 a 1,25 millones en 2023, pero los casos aumentaron a 10,8 millones.³

Un informe en BMJ Global Health anticipa un incremento del 14 al 45 % en la tuberculosis en Latinoamérica para 2050, impulsado por migraciones debido a eventos climáticos extremos y el establecimiento en barrios urbanos vulnerables.⁴

En la presente investigación se formuló la siguiente interrogante de estudio ¿Cuál es la relación que se da entre el conocimiento y las actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025? Con la finalidad de proporcionar información detallada y estadísticas precisas que reflejen el conocimiento y actitud que poseen los pacientes sobre las medidas de prevención de tuberculosis. El presente estudio se llevará a cabo siguiendo las pautas establecidas por la Universidad Autónoma de Ica, lo que justifica legalmente el presente proyecto de investigación.

Tiene como objetivo determinar la relación que se da entre el conocimiento y las actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. Con sus objetivos específicos: Establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de protección de tuberculosis en su higiene personal en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025; el objetivo específico 2 es establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en sus cuidados en el hogar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025; el objetivo específico 3 es establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en sus cuidados de alimentación en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

De este modo, el presente estudio se organiza y se detalla en un total de siete capítulos, los cuales están estructurados de la siguiente forma: Capítulo I abarca la introducción. Capítulo II titulada "Planteamiento del problema". Capítulo III abordara la revisión de la literatura. Capítulo IV denominada "Metodología". Capítulo V titulada "Resultados". Capítulo VI denominada "Análisis de los resultados". Capítulo VII que abarca la discusión de resultados. Por último, estarán las conclusiones, recomendaciones y las referencias bibliográficas, seguido de los anexos como la matriz de consistencia, el instrumento de recolección de datos, ficha de validación de los jueces de expertos y el informe de turniti.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de la problemática

La Organización Mundial de la Salud a nivel Mundial en el 2023, reportó 1,25 millones de muertes por tuberculosis a nivel mundial. La tuberculosis podría ser nuevamente la principal causa de muertes por infecciones en el mundo, después de tres años de dominio de la COVID-19. Se estimó que 10,8 millones de personas contrajeron tuberculosis: 6 millones de hombres, 3,6 millones de mujeres y 1,3 millones de niños. Es una enfermedad global que se puede prevenir y curar, la tuberculosis multirresistente sigue siendo una crisis de salud pública.⁵

La Organización Panamericana de la Salud reporta que, durante el año 2023 más de 342,000 personas en las Américas fueron diagnosticadas con tuberculosis, un aumento del 6.6% respecto al año anterior, pero las muertes por esta enfermedad han disminuido un 5.4%. Ocho países en las Américas representan el 80% de los casos de TB, mientras que otros, especialmente en el Caribe, han reducido la incidencia a niveles bajos, acercándose a la eliminación de la enfermedad.⁶

A nivel nacional según el Ministerio de Salud indico que se ha intensificado esfuerzos para mejorar la respuesta a la tuberculosis, implementando nuevas intervenciones para identificar casos y asegurar el tratamiento, siguiendo compromisos de la Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre Tuberculosis del 22 de septiembre de 2023. Reportaron 33,113 casos de tuberculosis en el país, incluyendo 1,424 de TB multidrogorresistente, 635 de TB resistente a la rifampicina y 5 de TB extensamente resistente.⁷

El Colegio de médicos del Perú indicaron que, a pesar de los avances médicos, la tuberculosis sigue siendo un problema en Perú. Cada año, unos 30 mil peruanos son diagnosticados, situando al país en el segundo lugar de incidencia en América. La alta

prevalencia de tuberculosis requiere atención médica especializada y un enfoque integral en detección y tratamiento, destacando la prevención como clave en la lucha contra esta y otras enfermedades respiratorias. Un esquema de vacunación completo puede reducir la gravedad de enfermedades como la influenza y el COVID-19, prevenir complicaciones en personas con defensas bajas y disminuir la exacerbación de patologías como el asma. Los neumólogos son clave en la prevención, diagnóstico y tratamiento de estas enfermedades.⁸

La Red de Salud Ica, junto con la Estrategia Sanitaria Regional para prevenir y controlar la Tuberculosis reportando 1,543 pacientes diagnosticados, de los cuales 1,348 son de tuberculosis pulmonar. Ica registró 822 casos, Chincha tuvo 473 y Pisco 145 durante el año 2024. Los datos muestran que la TBC existe en nuestra área y es crucial tomar precauciones para prevenirla; y si desafortunadamente el contagio aumenta, se debe de mejorar en la prevención y tratamiento adecuado de los profesionales.⁹

En el Centro de Salud de Acomayo donde se llevará a cabo la investigación, se pudo observar que existe un nivel de conocimiento bastante restringida acerca de las diferentes medidas preventivas disponibles por parte de los pacientes, lo que a su vez incrementa notablemente el riesgo de que se produzca la transmisión de la tuberculosis dentro del ámbito escolar. Por otra parte, existen factores sociales y económicos que juegan un papel importante en esta problemática, tales como la escasez de información. Este estudio se dedica a investigar de manera detallada y minuciosa la interacción y conexión que existe entre los conocimientos que poseen los pacientes y sus actitudes hacia las diversas medidas preventivas. Al hacerlo, ofrece información extremadamente valiosa y esencial que puede ser utilizada para desarrollar y crear estrategias sanitarias más efectivas y adecuadas. Este enfoque no solo permitirá abordar de manera efectiva la problemática, sino que también fortalecerá las políticas públicas que están enfocadas en la

promoción de la salud y la prevención de la tuberculosis. Es por ello por lo que se propone la siguiente investigación.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que se da entre el conocimiento y las actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025?

2.3. Pregunta de investigación específicas

P. E. 01: ¿Cuál es la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de protección de tuberculosis en su dimensión higiene personal en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025?

P. E. 02: ¿Cuál es la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión cuidados en el hogar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025?

P. E. 03: ¿Cuál es la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión alimentación en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025?

2.4. Objetivo general

Establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

2.5. Objetivos específicos

O. E. 01: Establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de protección de tuberculosis en su higiene personal en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

O. E. 02: Establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en sus cuidados en el hogar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

O. E. 03: Establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en sus cuidados de alimentación en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

2.6. Justificación e importancia

Justificación teórica

Teóricamente, se identificará el conocimiento y las actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acomayo. También con los resultados encontrados en la investigación servirán como base para implementar acciones sobre el conocimiento y las actitudes ya que se ejecutará con un instrumento validado y confiable.

Justificación práctica

En el plano práctico, aumentará la comprensión que tienen los pacientes sobre la importancia de la prevención de la tuberculosis, siendo esta enfermedad un desafío importante para la salud pública a nivel mundial que en los últimos años en vez de disminuir sigue en aumento. Además, se espera que esta investigación contribuya a modificar las actitudes de los pacientes, fomentando un enfoque más proactivo hacia la prevención. Este estudio tiene el potencial de proporcionar información sumamente valiosa al identificar de manera detallada los conocimientos y las actitudes que poseen los pacientes. Estos datos pueden ser utilizados para desarrollar y poner en práctica estrategias de salud efectivas que fomenten la adopción de prácticas preventivas.

Justificación metodológica

Brindará un aporte metodológico con base firme y bien estructurada que facilitará el desarrollo de intervenciones tanto en el ámbito educativo como en el de la salud pública. De este modo, se busca mejorar la comprensión y la prevención de la enfermedad entre los pacientes, lo que, a su vez, contribuirá de manera significativa a la promoción de la salud en la comunidad.

Importancia

La investigación es importante, ya que el conocimiento adquirido a través del análisis detallado de los resultados de las dos variables estudiadas dará lugar a la generación de nuevas ideas, conceptos innovadores y porcentajes significativos con respecto al conocimiento que tienen los pacientes sobre las medidas preventivas de la tuberculosis, también se llevará a cabo una evaluación minuciosa sobre las actitudes que los pacientes toman ante estas medidas.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance temporal

Se llevó a cabo desde el mes de agosto hasta el mes de diciembre en el año 2025.

Alcance espacial o geográfico

La investigación se realizó en el Centro Acomayo ubicado en Calle Los profetas S/N, del distrito de Parcona, de la provincia de Ica, del departamento de Ica.

Alcance metodológico

La tesis evaluó la relación entre conocimiento y las actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo 2025, usando un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental.

Limitaciones

Uno de los principales desafíos que encontramos durante nuestra investigación fue la dificultad en la búsqueda de información relevante sobre antecedentes internacionales, debido a la escasez de estos datos en la literatura existente.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Benítez et al. (2024) Paraguay, realizaron una investigación titulada conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en pobladores de Asunción y Departamento Central, Paraguay. **Objetivo:** Conocer el nivel de conocimiento sobre tuberculosis de los residentes de Asunción y departamento Central de Paraguay. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal con residentes de Asunción y Departamento Central del Paraguay, la muestra fue de 215 personas en la encuesta. **Resultados:** El 67% mujeres, 31% de 18 a 25 años y 87% con educación terciaria. El 93% obtuvo más de 9 puntos, destacando en tratamiento, consecuencias de la tuberculosis, prevención y manejo de síntomas respiratorios. **Conclusión:** Los participantes tienen un alto conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar.¹⁰

Muñoz et al. (2023) Colombia, realizaron una investigación titulada conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis en trabajadores de la salud en Bogotá. **Objetivo:** Establecer la relación antes y después de una intervención educativa. **Metodología:** Estudio cuasiexperimental con grupos control y experimental y mediciones antes y después de una intervención educativa. **Resultados:** Los conocimientos tras la intervención adecuados en transmisión, tratamiento y aislamiento en un 60%. El trabajador de la salud mostró una falsa percepción de seguridad ante la enfermedad. Posteriormente, se mejoraron prácticas como la búsqueda de sintomáticos respiratorios, separación de pacientes con tos y uso de protección personal. **Conclusión:** Las intervenciones educativas para trabajadores de la salud son clave para mejorar conocimientos y prácticas sobre tuberculosis, beneficiando a ambos y reduciendo su transmisión.¹¹

Abu et al. (2022) Jordania, realizaron una investigación titulada conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre la tuberculosis. **Objetivo:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre la tuberculosis. **Metodología:** Estudio transversal descriptivo, con estadísticas descriptivas y analíticas, la muestra estuvo constituida por 602 participantes. La muestra evidencio que la puntuación media en conocimientos fue de 27 de 51. **Resultados:** Se encontraron lagunas en el tratamiento y transmisión de la tuberculosis. La puntuación media en actitudes hacia pacientes con tuberculosis fue de 6 sobre 9, siendo generalmente positivas y sin estigma social. La puntuación media en prácticas fue de 6/8; la mayoría actuaría si sospechara una infección, pero un 41% no está seguro de la importancia de las mascarillas para prevenir enfermedades aéreas. **Conclusión:** Los estudiantes de campos que no se relacionan a la salud tienen un conocimiento bajo sobre la transmisión de tuberculosis, tratamiento y uso de mascarillas en su prevención.¹²

Puspitasari et al. (2022) Indonesia, realizaron una investigación titulada conocimiento y actitudes sobre la tuberculosis. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento y actitudes sobre la tuberculosis. **Metodología:** La investigación fue cuantitativa, descriptiva y correlacional, con una muestra de 524 estudiantes a quienes se les aplicó un cuestionario virtual. **Resultados:** Los puntajes fueron 7,03 en conocimientos y 4,98 para estudiantes de salud y otras áreas. Actitudes: 45, 40 y 43.75; comportamientos: 33.08 en salud y 33.16 en otras áreas. Las mujeres y estudiantes de salud mostraron más conocimiento y mejores actitudes ($p < 0,001$), y quienes recibieron información sobre tuberculosis adoptaron más conductas preventivas ($p = 0,017$). **Conclusión:** Existe una correlación positiva entre conocimiento, actitudes y comportamiento preventivo ($r = 0,381, p < 0,001$; $r = 0,275, p < 0,001$; $r = 0,492, p < 0,001$).¹³

Hernández (2021) Colombia, realizó una investigación titulada nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander. **Objetivo:** Evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de los Enfermeros en el programa de tuberculosis de Pamplona, Norte de Santander. **Metodología:** Estudio descriptivo no experimental con 9 participantes, utilizando datos primarios recolectados a través de un cuestionario de 20 preguntas sobre conocimiento y 32 sobre actitudes y prácticas, evaluadas con una escala tipo Likert. **Resultados:** El 88,9% de los enfermeros tiene un alto conocimiento sobre tuberculosis, el 77,8% muestra una actitud favorable y el 100% realiza prácticas adecuadas. **Conclusión:** Los profesionales tienen un alto conocimiento, respaldado por su formación y experiencia laboral.¹⁴

Antecedentes Nacionales

Ango. (2024) Lima, realizó una investigación titulada conocimiento y actitud sobre medidas preventivas de tuberculosis en alumnos de un colegio público de Lima. **Objetivo:** Analizar la relación entre el conocimiento y la actitud. **Metodología:** Se utilizó un enfoque cuantitativo correlacional con diseño no experimental. Se evaluaron 92 alumnos. **Resultados:** El 60,9% de los alumnos tenía bajo conocimiento sobre tuberculosis, 32,6% medio y 6,5% alto; además, 76,1% mostró actitudes desfavorables. **Conclusión:** Existe una fuerte correlación positiva entre conocimiento y actitud sobre la prevención de la tuberculosis ($Rho=0,983$; $p=0,000$), indicando que menos conocimiento se asocia con actitudes negativas.¹⁵

Pari et al. (2023) Puno, realizaron una investigación titulada conocimientos y actitudes sobre Tuberculosis en estudiantes de secundaria de Juliaca. **Objetivo:** Evaluar los conocimientos y actitudes sobre la prevención de la tuberculosis en estudiantes de un colegio secundario de Juliaca en 2023. **Metodología:** Investigación cuantitativa, transversal y cuasi experimental por la

intervención educativa, con 420 estudiantes. **Resultados:** El 95.2% de los estudiantes tenía un conocimiento bajo y el 92.6% mostró una actitud negativa hacia las medidas de prevención de la tuberculosis. Al finalizar el programa, el 69% de los estudiantes mostró un alto conocimiento sobre tuberculosis y el 99% una actitud positiva hacia su prevención. **Conclusiones:** el programa mejora conocimientos y actitudes preventivas sobre tuberculosis en estudiantes de un colegio secundario en Juliaca.¹⁶

Acero (2023) Lima, realizó una investigación titulada conocimiento sobre la prevención de la tuberculosis pulmonar y la actitud familiar en un Centro de Salud de Lima Norte. **Objetivo:** Evaluar la relación entre conocimiento y actitud en familias de pacientes tuberculosos en Lima Norte. **Metodología:** De enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y correlacional. La población fue de 80 familiares de pacientes. **Resultados:** El nivel de conocimiento fue medio en un 56%, y el 60% de los familiares poseen una actitud positiva. **Conclusión:** Existe una relación positiva entre conocimiento y actitud hacia medidas preventivas de tuberculosis ($Rho=0,615$; $p=0,000$).¹⁷

Juárez (2022) Chiclayo, realizó una investigación titulada conocimientos y actitudes respecto a la prevención de tuberculosis en estudiantes de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán. **Objetivo:** Examinar la relación entre ambos aspectos sobre esta enfermedad. **Metodología:** Investigación cuantitativa, correlacional simple y transversal con datos de 78 participantes. **Resultados:** Los estudiantes de enfermería mostraron un alto nivel de conocimientos (97,5%) y actitudes positivas (100%) sobre medidas preventivas de tuberculosis. Se encontró una alta correlación positiva ($r = 0,7245$) entre conocimientos y actitudes, y el estadístico t (85,97) superó el punto crítico (4,12), aceptando así la hipótesis con un 95% de confianza ($p > 0,05$). **Conclusión:** Existe una relación significativa entre conocimientos y actitudes hacia la prevención de tuberculosis

en estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022.¹⁸

Pisfil y Ochoa (2022) Chiclayo, realizaron una investigación titulada conocimientos y actitudes del personal de enfermería sobre la prevención y control de la tuberculosis en Chiclayo. **Objetivo:** Cuantificar el conocimiento y actitudes del personal de enfermería sobre la prevención de la tuberculosis en Chiclayo. **Metodología:** Diseño no experimental y alcance correlacional. La muestra incluyó 50 enfermeros de la Microred Chiclayo a quienes se les aplicaron dos cuestionarios. **Resultados:** El 94% de los profesionales eran mujeres de 26 a 35 años; el conocimiento sobre la prevención de la tuberculosis fue bajo (50%) y la actitud negativa fue del 62%. **Conclusión:** Se halló que el conocimiento del personal de enfermería se relaciona significativamente con sus actitudes hacia la prevención y control de la tuberculosis.¹⁹

Antecedentes locales

Cabrera y Gutiérrez (2023) Pisco, realizaron una investigación titulada conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y actitud hacia el tratamiento en los pacientes que acuden al centro de salud San Clemente. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento de tuberculosis pulmonar y la actitud hacia el tratamiento en pacientes del Centro de Salud San Clemente. **Metodología:** Investigación cuantitativa, prospectiva, analítica y correlacional, con diseño no experimental y corte transversal, basada en una muestra de 40 pacientes. **Resultados:** Se halló que el 55% tiene conocimiento regular, el 37.5% bueno y el 7.5% deficiente. El test de actitud hacia el tratamiento de TBC pulmonar mostró que el 40% tienen aceptación, el 52,5% indiferencia y el 7,5% rechazo. **Conclusión:** No hay relación estadística entre el conocimiento de la tuberculosis pulmonar y la actitud hacia el tratamiento.²⁰

Aquije y Gómez (2021) Ica, realizaron una investigación titulada nivel de conocimientos y adherencia al tratamiento de la tuberculosis en la estrategia sanitaria de prevención y control de tuberculosis del Hospital Regional de Ica. **Objetivo:** Analizar la relación entre el conocimiento y la adherencia al tratamiento de tuberculosis en el Hospital Regional de Ica. **Metodología:** Investigación básica, con un diseño no experimental, transversal y descriptivo correlacional. La muestra incluyó 50 pacientes. **Resultados:** Los conocimientos de tuberculosis son: 8% bajo, 66% medio y 26% alto. El 34% tiene adherencia parcial y el 66% total. **Conclusión:** Existe relación entre conocimientos y adherencia al tratamiento de tuberculosis en el Hospital Regional de Ica, 2021, con un Rho de Spearman de 0.419 y $p = 0.002$.²¹

Aquije et al. (2020) Ica, realizaron una investigación titulada conocimiento y actitud sobre tuberculosis pulmonar en el personal de salud del Centro de Salud La Palma. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la tuberculosis en el personal del Centro de Salud la Palma. **Metodología:** Estudio descriptivo correlacional con 50 participantes. **Resultados:** El 18% tiene un alto conocimiento sobre tuberculosis, mientras que el 82% tiene un conocimiento regular. En aspectos básicos, el 96% tiene un alto nivel, en prevención el 98% también tiene un alto nivel, y en tratamiento, el 56% tiene un alto conocimiento. Respecto a la actitud del personal de salud, el 98% muestra aceptación hacia la enfermedad. En prevención, el 100% tiene actitud de aceptación, mientras que, en diagnóstico y tratamiento, el 98% y 96% respectivamente, también tienen actitud de aceptación. **Conclusión:** Existe una relación significativa entre ambas variables.²²

Panco y Antezano (2020) Ica, realizaron una investigación titulada conocimientos sobre tuberculosis y actitudes preventivas del AA.HH. **Objetivo:** Analizar la relación entre el conocimiento de la tuberculosis y las actitudes preventivas del AA.HH. Eliane Karp de la localidad de Parcona. **Metodología:** Investigación descriptiva y

correlacional. Con 97 pobladores para el estudio. **Resultados:** El estudio reveló que el 63,92% de la población tiene bajos conocimientos sobre TBC, y el 53,57% rechaza la prevención; solo el 13,4% muestra un alto nivel de conocimiento y aceptación hacia la TBC, con una relación significativa entre ambos ($p=0,001$, IC=95%). **Conclusión:** El conocimiento sobre la TBC pulmonar en la población estudiada era muy bajo y tenían una actitud de indiferencia hacia su prevención.²³

Ponce y Gómez (2020) Ica, realizaron una investigación titulada cumplimiento del tratamiento y acciones preventivas de tuberculosis en adultos que visitan el Centro de Salud La Tinguíña. **Objetivo:** Identificar las características del cumplimiento y prevención de tuberculosis en adultos del centro. **Metodología:** Investigación no experimental, cualitativa, relacional y fundamental. Con 23 enfermos de tuberculosis. **Resultados:** se evidenció una correlación significativa entre la adherencia al tratamiento y las medidas preventivas de tuberculosis en adultos del centro de salud la Tinguíña, con un p-valor de 0.002 y un nivel de significancia de 0.05 en 2020. **Conclusión:** Existe una conexión relevante.²⁴

3.2. Bases teóricas

Variable 1: Conocimiento

Proceso en el que la realidad se refleja en el pensamiento humano, condicionado por las leyes sociales y vinculado a la actividad práctica. El objetivo del conocimiento es alcanzar la verdad objetiva. El hombre adquiere conocimiento y comprende el mundo que lo rodea. Este conocimiento se aplica para transformar el mundo y adaptar la naturaleza a las necesidades humanas. El conocimiento y la transformación de la naturaleza y sociedad son dos aspectos de un mismo proceso histórico interrelacionado.²⁵

El desarrollo del conocimiento avanza junto a la percepción humana del mundo, por lo que sus formas no surgen de manera abrupta ni

inesperada, sino que cada una se alimenta de la anterior y esta sirve de base a la siguiente. Esta evolución, impulsada por la necesidad humana de entender fenómenos o eventos de su vida o por el deseo innato de comprender su entorno, comienza pronto en los inicios de la humanidad, con interpretaciones míticas que después son desafiadas, lo que provoca diversas etapas de transformación, usualmente en ascenso.²⁶

La relevancia que tiene el conocimiento, entendiendo este como un recurso invaluable para el funcionamiento y éxito de una empresa, es un argumento que ha ido ganando poco a poco un interés creciente y significativo en la literatura enfocada en la dirección y gestión empresarial. En este contexto, varios autores, entre los que se incluyen Venzin, von Krogh y Roos, en su trabajo publicado en 1998, señalan diversas razones que subrayan la relevancia de este tipo de activo. Además, también destacan las numerosas implicaciones que la naturaleza y la gestión de dicho activo tienen para las organizaciones en general.²⁷

Sin importar la categoría o tipo específico de conocimiento que se pretenda obtener, en cualquier proceso que implique la adquisición de conocimiento es posible resaltar y considerar los siguientes elementos esenciales: el sujeto que está aprendiendo o asimilando la información, el objeto que se está estudiando o con el cual se está interactuando, la operación cognoscitiva que se lleva a cabo, y finalmente, el pensamiento o la representación mental que se forma en la mente del individuo.²⁸

Variable 2: Actitudes

Las actitudes se pueden entender como un conjunto diverso de valoraciones, creencias y emociones que se expresan o se hacen evidentes hacia un objeto, una situación particular o un individuo específico, reflejando así la forma en que un individuo percibe y reacciona ante esos elementos. Por poner un ejemplo concreto, en

cuanto a la cuestión medioambiental, es posible que una persona desarrolle una actitud favorable y proactiva hacia el reciclaje, mostrando un compromiso con la sostenibilidad. Por otro lado, puede haber alguien que adopte una postura negativa, expresando críticas hacia este tipo de iniciativas ecológicas y cuestionando su efectividad. Además, también existe la posibilidad de que otra persona se muestre completamente indiferente, optando por ignorar el asunto y no involucrándose en las discusiones sobre el medio ambiente.²⁹

En la psicología y conducta, la actitud es la inclinación mental o emocional que alguien exhibe ante una situación médica. Esta mentalidad impacta notablemente en el progreso del paciente, la adherencia al tratamiento y su visión del proceso salud-enfermedad.

- Enfoque optimista: aceptación del diagnóstico, involucramiento en el tratamiento, fortaleza emocional.
- Postura negativa: rechazo del diagnóstico, oposición al tratamiento, ansiedad o temor constante.
- Enfoque proactivo: identificación de soluciones, adherencia estricta a indicaciones médicas.³⁰

Tuberculosis

La tuberculosis, comúnmente abreviada como TB, es una enfermedad infecciosa provocada por bacterias que, en la mayoría de los casos, tiene como principal objetivo los pulmones, aunque también puede afectar otras partes del cuerpo. Sin embargo, también tiene la capacidad de atacar otras áreas del cuerpo humano, lo que incluye órganos vitales como los riñones, así como estructuras importantes como la columna vertebral y el cerebro.³¹

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa que se origina a partir de la presencia de un microbio específico conocido como *Mycobacterium tuberculosis*, que es una bacteria altamente contagiosa. Cuando se respiran y entran en el organismo, los diminutos organismos responsables de la tuberculosis tienen la capacidad de asentarse en los pulmones y, una vez allí, pueden iniciar su proceso de multiplicación rápidamente. A partir de ese punto, tienen la capacidad de moverse a través del torrente sanguíneo y alcanzar diferentes áreas del organismo, incluyendo órganos vitales como los riñones, además de regiones importantes como la columna vertebral y el cerebro.³²

La gran mayoría de las personas que llevan consigo gérmenes de tuberculosis en su organismo no desarrollan la enfermedad activa de tuberculosis. Por otro lado, están lidiando con una infección de tuberculosis que se encuentra en un estado latente. Los síntomas más comunes son:

- No tiene síntomas
- No tiene la capacidad de contagiar la tuberculosis a otras personas.
- En un futuro, existe la posibilidad de que pueda desarrollar tuberculosis activa si su sistema inmunológico se ve comprometido o debilitado debido a alguna otra causa o condición.
- Es necesario que él o ella tome medicamentos preventivos con el fin de evitar la posibilidad de desarrollar tuberculosis activa en el futuro.³³

Medidas de prevención

Las estrategias que resultan ser efectivas en el control y la prevención de la exposición que los trabajadores pueden tener frente a las bacterias causantes de la tuberculosis están determinadas en

gran medida por el nivel de riesgo de exposición al que se enfrentan, así como por las distintas tareas y labores que realizan en su ambiente de trabajo. Es de suma importancia implementar medidas de seguridad adecuadas y efectivas con el fin de salvaguardar la salud y el bienestar de aquellos trabajadores que se encuentran en situaciones de alto riesgo y que están expuestos a la tuberculosis. Las estrategias y enfoques que podrían resultar valiosos para evitar la propagación de la tuberculosis incluyen la detección precoz de la enfermedad, el aislamiento adecuado de las personas afectadas, así como la implementación de un tratamiento efectivo para aquellos diagnosticados con tuberculosis.³⁴

Teoría de enfermería de Nola Pender

Nola Pender, nurse y autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), mencionó que la conducta se motiva por el anhelo de lograr bienestar y potencial humano. Le interesó desarrollar un modelo de enfermería que explicara cómo las personas toman decisiones sobre su salud. Busca mostrar la naturaleza compleja de las personas al interactuar con su entorno para lograr la salud deseada; resalta la conexión entre rasgos personales y experiencias, saberes, creencias y factores situacionales relacionados con los comportamientos de salud que se desean alcanzar. Presenta de manera detallada los factores clave que influyen en el cambio de comportamiento de las personas, sus actitudes y motivaciones para fomentar la salud. Inspira en dos bases teóricas: la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de expectativas motivacionales de Feather.³⁵

3.3. Marco conceptual

- **Conocimiento:** Se refiere a la actividad de adquirir conocimiento o al proceso de comprensión que se tiene acerca de un determinado tema, lo cual incluye no solo la recopilación de datos, sino también la capacidad de entender y asimilar información, así

como el grado de familiaridad que se posee sobre una variedad de hechos, conceptos, habilidades específicas o incluso sobre otras personas.³⁶

- **Actitudes:** Se trata de una inclinación que ha sido adquirida a lo largo del tiempo y se manifiesta como una manera específica de pensar o de sentir, la cual se refleja a su vez en una conducta que se mantiene de manera constante, ya sea de forma positiva o negativa, hacia una persona, objeto o idea en particular.³⁷
- **Prevención:** Se entiende por este término a la colección de acciones y estrategias proactivas que son implementadas con el fin de prevenir, reducir o minimizar la posibilidad de que ocurran riesgos, inconvenientes, enfermedades o cualquier tipo de daños.³⁸
- **Tuberculosis:** Se trata de una enfermedad que es tanto infecciosa como contagiosa, la cual es provocada por una bacteria conocida como *Mycobacterium tuberculosis*, la cual también se denomina comúnmente como el bacilo de Koch.³⁹
- **Pacientes:** Se trata de un individuo que requiere o tiene acceso a cuidados y atención médica, ya sea como resultado de una enfermedad, una lesión sufrida, o con el propósito de mejorar su estado general de bienestar.⁴⁰

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo de investigación

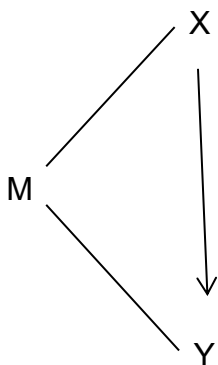
El presente trabajo de investigación es de tipo básico, se le puede definir como un conjunto de actividades o labores que se llevan a cabo con el objetivo de adquirir y generar nuevos conocimientos acerca de fenómenos y acontecimientos que son observables en nuestro entorno.⁴¹

Nivel de investigación

La presente investigación será de nivel relacional, porque busca identificar si existe una relación o conexión entre dos o más variables, sin llegar a establecer evidencia que demuestre que una de ellas provoca o genera efectos en la otra.⁴²

4.2. Diseño de investigación

El diseño a desarrollar para la presente investigación será de tipo no experimental, la cual trata de un enfoque científico que se dedica a estudiar y observar fenómenos en su ambiente natural, sin intervenir ni alterar las variables que se están analizando.⁴³



M= 80 pacientes

X= Conocimiento

Y= Actitudes sobre medidas preventivas

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis General:

Existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Hipótesis nula: No existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Hipótesis específicas:

H. E. 01: Existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene personal y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

H. E. 02: Existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

H. E. 03: Existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Conocimiento

D1: Higiene personal

D2: Cuidados en el hogar

D3: Alimentación

Variable 2: Actitudes

D1: Ambiente general

D2: Ambiente especiales

D3: Control de los productos de consumo

4.5. Matriz de operalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Conocimiento	Higiene personal	<ul style="list-style-type: none"> • La protección al toser. • La técnica del lavado de manos • Estornudar y hablar con la boca tapa • La eliminación de las secreciones • La higiene de los utensilios personales. • La higiene corporal • El manejo e higiene de la ropa. 	Del 1 al 7	Nada = 1 Poco = 2 Regular = 3 Conveniente = 4 Cuantioso = 5	Alto: 44 a 64 Medio: 22 a 43 Bajo: 0 a 21	Cuantitativo
	Cuidados en el hogar	<ul style="list-style-type: none"> • A la distribución de personas por habitación • A las habitaciones compartidas con el paciente 	Del 8 al 12			

		<ul style="list-style-type: none"> • A la ventilación e iluminación de las habitaciones. • A la limpieza y desinfección del hogar • Al manejo de los servicios higiénicos. 				
	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Concerniente a la forma de llevar una alimentación balanceada. • Concerniente al control de peso corporal • Concerniente al consumo de suplementos nutricionales • Concerniente al reconocimiento de problemas gastrointestinales 	Del 13 al 16			
	Ambiente general	<ul style="list-style-type: none"> • Dormir en habitación con más de 5 personas. 	Del 1 al 4	Totalmente de acuerdo=1		Cuantitativo

Actitudes sobre medidas preventivas		<ul style="list-style-type: none"> • Mantener ventanas y puertas abiertos e iluminado • Soleas ropa de cama • Desinfección del hogar 		Ni de acuerdo ni en desacuerdo=2 Totalmente en desacuerdo=3	Desfavorable (1-30 puntos) Favorable (31-60 puntos).
	Ambientes especiales	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos • Taparse la boca al estornudar • Dormir menos de 6 horas • Vacunas previas • Uso de mascarilla 	Del 5 al 16		
	Control de los productos de consumo	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación saludable • Consumo de drogas • Consumo de cigarros y alcohol 	Del 17 al 20		

4.6. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo constituida por 104 pacientes que se atienden en el Centro de Salud de Acomayo. Según Fuentelsaz indica que la población es un agrupamiento completo de personas, acontecimientos o componentes que comparten ciertas características en común y que, por lo tanto, son el foco de análisis e investigación.⁴⁴

Criterios de inclusión:

- Pacientes que deseen participar de la investigación.
- Pacientes mayores de edad.
- Pacientes que se encuentren en el programa de tuberculosis o tengan familiares con tuberculosis.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no deseen participar de la investigación.
- Pacientes menores de edad.
- Pacientes que no estén en el programa de tuberculosis o tengan familiares con tuberculosis.

Muestra

Hace alusión a una sección restringida o específica de un conjunto mayor, que puede representar un subconjunto estadístico extraído de una población más amplia para llevar a cabo investigaciones, o puede referirse a una porción tangible de un producto o una sustancia que se utiliza con el propósito de exhibir y analizar sus propiedades o características.⁴⁵

La muestra de este estudio se definió mediante la fórmula de población finita:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Datos:

N = Número total de pacientes = 104

n° = Muestra inicial

z = valor crítico = 1.96

p = variabilidad positiva = 0.5

q = 1-p = variabilidad negativa = 0.5

e = error = 5% = 0.05

Nivel de significancia = 95% = 0.95

Reemplazando valores en la fórmula:

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 104}{0,05^2 (104-1) + 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

n = 80 participantes

Muestreo.

El muestreo utilizado fue el probabilístico simple

4.7. Instrumentos de recolección de información

Técnica

La técnica que se utilizó será la encuesta, Es un método de investigación que reúne datos de una muestra representativa a través de un cuestionario estandarizado, con el objetivo de explorar, describir o anticipar rasgos de esa población.⁴⁶

Instrumento

Se trata de un recurso metodológico que puede presentarse en forma física o digital, el cual se emplea para la recolección, el registro y la medición de datos. El propósito de esta herramienta es conseguir información que sea tanto precisa como confiable, con el objetivo de profundizar en el análisis de un tema específico de estudio.⁴⁷

Validez y confiabilidad

El instrumento que se utilizó no requiere de validez ni confiabilidad porque ya ha sido validado por otra tesis, para la primera variable fue elaborada por Corte I, en el año 2018, en su tesis titulada conocimiento sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar, que se encuentra alojada en el siguiente link: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_2e67a87f55370416fcc1c9122fb2641a.

Para la segunda variable se utilizó el instrumento validado por Norabuena M, en el año 2019 denominada relación entre nivel de conocimiento y actitudes hacia las medidas de prevención de tuberculosis de estudiantes de secundaria de un colegio de San Martín de Porres, alojada en el siguiente link: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/3ad7d8ad-c2e8-4688-8096-1a2cffcdaac8/content>.

Ficha técnica del instrumento

Variable 1	
Instrumento:	Cuestionario
Nombre del instrumento:	Conocimiento sobre prevención de tuberculosis en personas en convivencia con pacientes con tuberculosis pulmonar.

Nombre del instrumento adaptado:	Conocimiento sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el centro de salud Acomayo, 2025.
Autor:	Cortez I (2018)
Procedencia:	Perú
Objetivo:	Establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.
Administración:	Individual
Duración:	10 minutos
Items:	16
Dimensiones:	D1: Higiene personal D2: Cuidados en el hogar D3: Alimentación
Escala de valoración:	Nominal
Confiabilidad:	Coeficiente de alfa de Cronbach de 0,774.
Validez:	Se realizó bajo el criterio de 3 jueces expertos en el campo de la investigación.

Variable 2	
Instrumento:	Cuestionario
Nombre del instrumento:	relación entre nivel de conocimiento y actitudes hacia las medidas de prevención de tuberculosis de estudiantes de secundaria.

Nombre del instrumento adaptado:	Actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el centro de salud Acomayo, 2025.
Autor:	Norabuena 2019
Procedencia:	Perú
Objetivo:	Establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.
Administración:	Individual
Duración:	10 minutos
Items:	20
Dimensiones:	D1: Ambiente general D2: Ambiente especiales D3: Control de los productos de consumo
Escala de valoración:	Nominal
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach, el valor calculado fue 0,7.
Validez:	Se realizó bajo el criterio de 3 jueces expertos en el campo de la investigación.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Se utilizaron 2 cuestionarios para evaluar las variables del estudio. Se procesaron los datos creando una base en Microsoft Excel. Se organizaron las respuestas de cada ítem del cuestionario. Se creó una base de datos en SPSS 25 para procesar y analizar exhaustivamente la información de las encuestas.

Codificación: Se llevó a cabo un proceso de codificación en el que se asignaron claves numéricas a cada uno de los instrumentos utilizados, así como a cada uno de los ítems relacionados, con el fin de organizar y clasificar adecuadamente las respuestas que fueron recolectadas.

Tabulación: Se llevó a cabo el proceso de tabulación de los diferentes ítems que fueron recopilados a través de las encuestas utilizando el software Microsoft Excel. Este procedimiento fue fundamental para la creación de las tablas estadísticas, las cuales facilitaron la presentación de los resultados de una manera que se considera objetiva y clara.

Análisis descriptivo o generación de tablas y figuras: Durante esta fase de la investigación, se llevó a cabo un exhaustivo procesamiento y una cuidadosa interpretación de la información que había sido recopilada en el transcurso del estudio. Este trabajo incluyó una detallada lectura de los datos obtenidos, y como resultado de este análisis, se presentó de una forma sistemática y organizada, exponiendo de manera clara y precisa los resultados alcanzados y evidenciados en tablas y figuras respectivamente.

Análisis inferencial: El propósito principal de este estudio fue obtener conclusiones que sean tanto útiles como confiables acerca de un conjunto completo de datos. Para lograrlo, se fundamentó en la información numérica obtenida de una muestra específica. En este proceso, se llevó a cabo una prueba de normalidad, así como un contraste de hipótesis. Para estas evaluaciones estadísticas, se utilizó la conocida prueba no paramétrica Rho de Spearman.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de Resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Características sociodemográficas		Frecuencia	Porcentaje
Edad	18 a 27 años	21	26%
	28 a 37 años	20	25%
	38 a 47 años	25	31%
	48 a más años	14	18%
Estado civil	Soltero(a)	39	49%
	Casado(a)	13	16%
	Divorciado(a)	4	5%
	Conviviente	23	29%
	Viudo(a)	1	1%
Grado de instrucción	Ninguna	2	2%
	Primaria	8	10%
	Secundario	35	44%
	Técnico	20	25%
Ocupación	Superior universitario	15	19%
	Empleado	65	81%
	Desempleado	15	19%
Total		80	100%

Fuente: Base de datos generado a partir del cuestionario sobre de conocimiento, 2025.

Figura 1. Características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

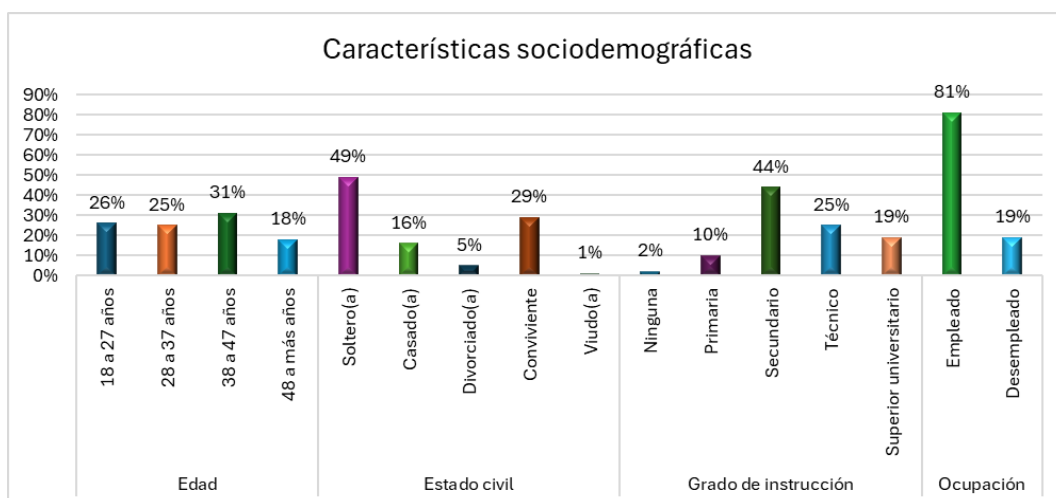


Tabla 2. Conocimiento sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Alto	45 a 80	53	66%
Medio	23 a 44	26	33%
Bajo	0 a 22	1	1%
Total		80	100%

Fuente: Base de datos generado a partir del cuestionario sobre de conocimiento, 2025.

Figura 2. Conocimiento sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

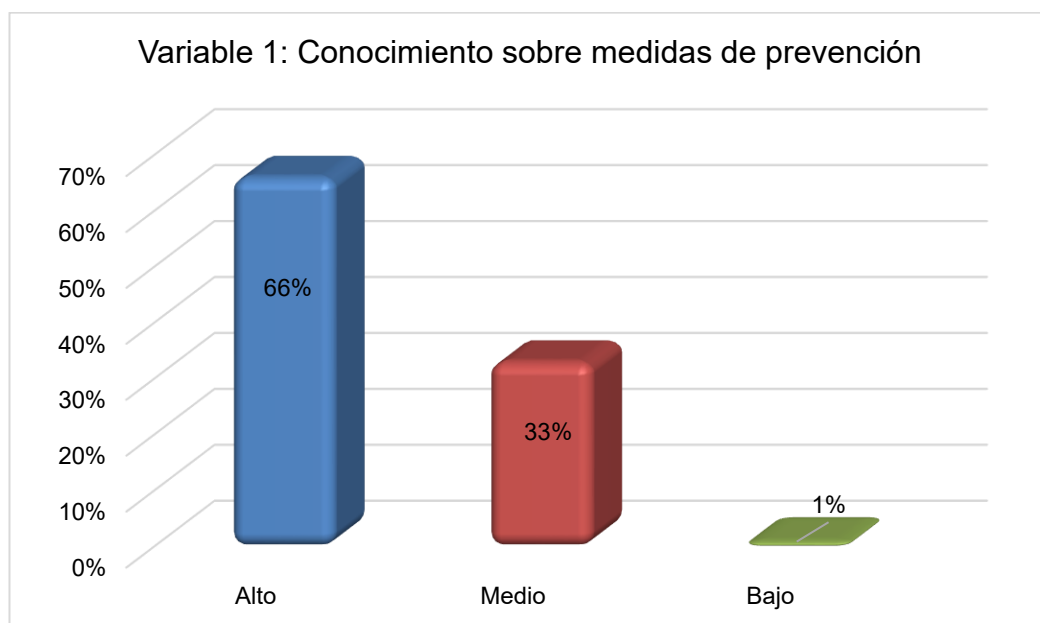


Tabla 3. Actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	1 a 30	4	5%
Favorable	31 a 60	76	95%
Total		80	100%

Fuente: Base de datos generado a partir del cuestionario sobre de actitudes, 2025.

Figura 3. Actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

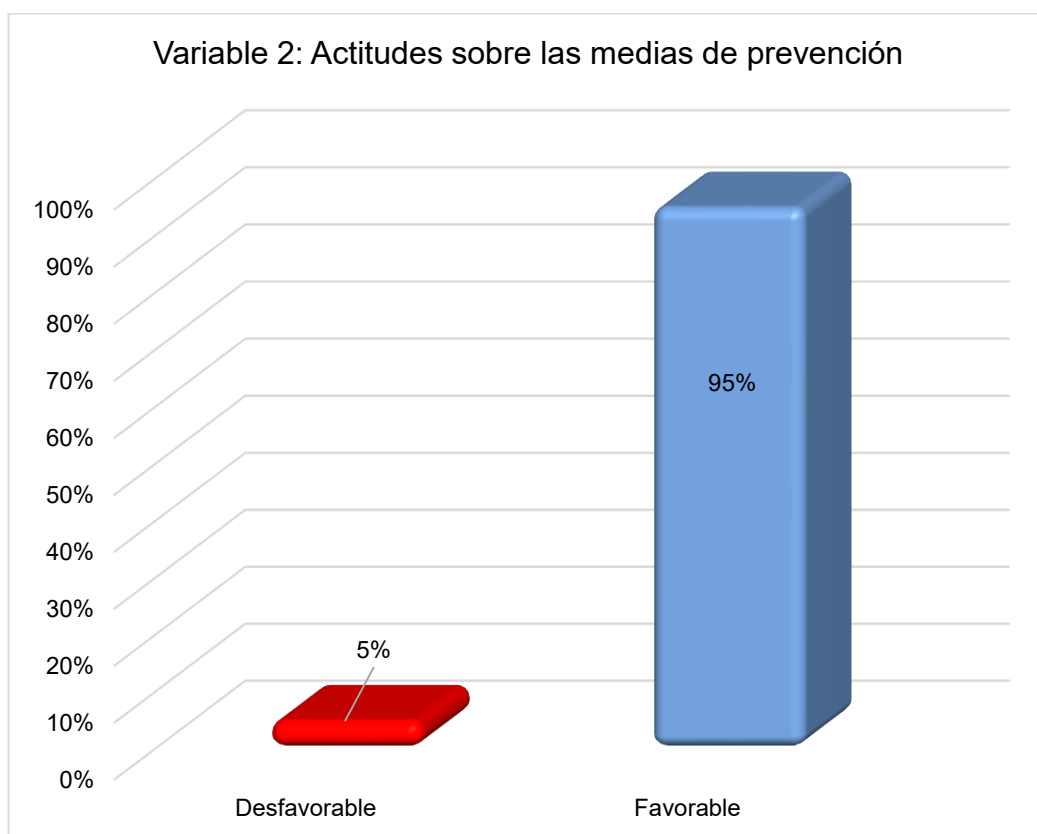


Tabla 4. Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Conocimiento	Actitudes				Total	
	Desfavorable		Favorable		fi	f%
	fi	f%	fi	f%		
Bajo	0	0	1	1%	1	1%
Medio	1	1%	25	31%	26	33%
Alto	3	4%	50	63%	53	66%
Total	4	5%	76	95%	80	100%

Fuente: Base de datos generado a partir del cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis, 2025

Figura 4. Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

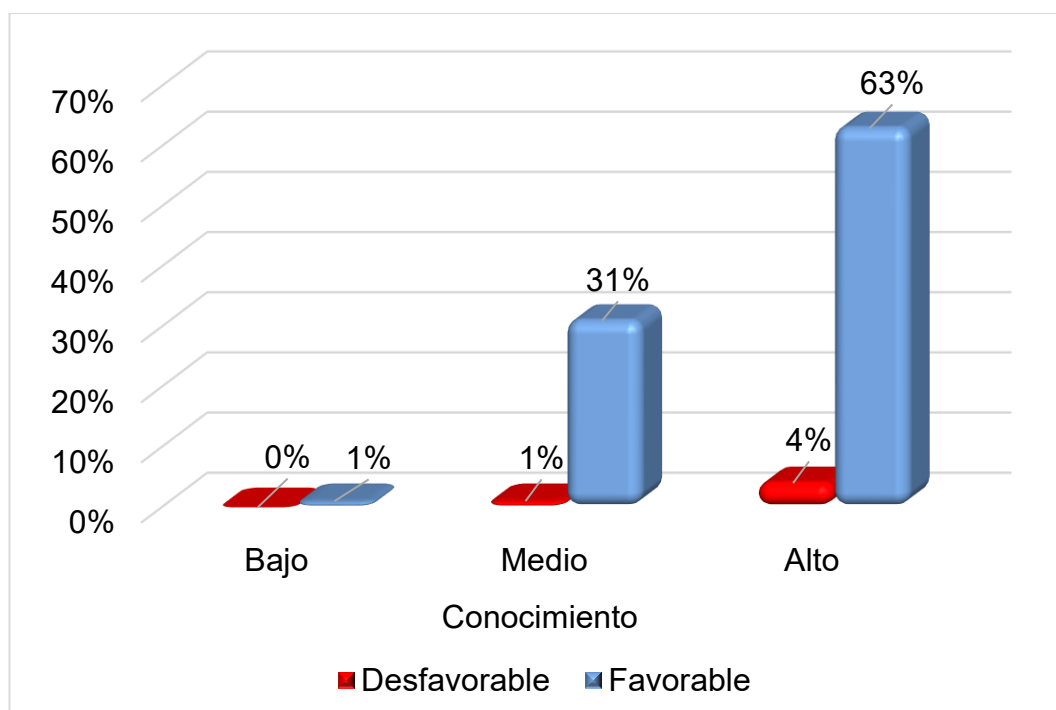


Tabla 5. Conocimiento y actitudes sobre las medidas de protección de tuberculosis en su dimensión higiene personal en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Conocimiento sobre higiene personal	Actitudes				Total	
	Desfavorable		Favorable		fi	f%
	fi	f%	fi	f%		
Bajo	0	0	1	1%	1	1%
Medio	1	1%	23	29%	24	30%
Alto	3	4%	52	65%	55	69%
Total	4	5%	76	95%	80	100%

Fuente: Base de datos generado a partir del cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis, 2025

Figura 5. Conocimiento y actitudes sobre las medidas de protección de tuberculosis en su dimensión higiene personal en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

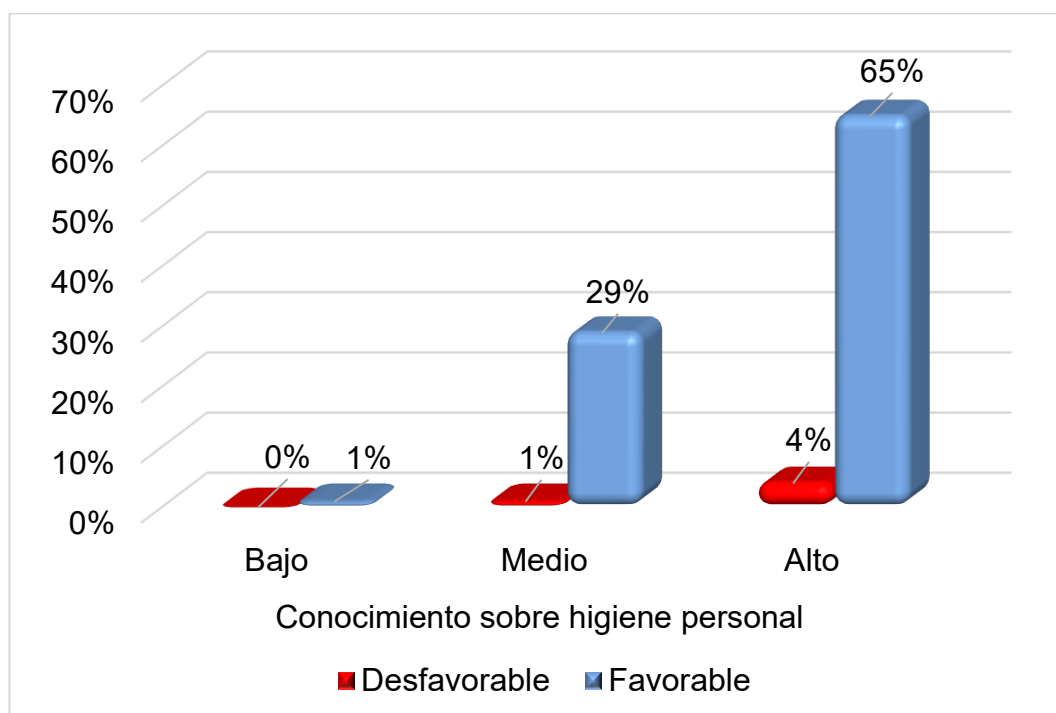


Tabla 6. Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión cuidados en el hogar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Conocimiento sobre cuidados en el hogar	Actitudes				Total	
	Desfavorable		Favorable		fi	f%
	fi	f%	fi	f%		
Bajo	0	0	5	6%	5	6%
Medio	1	1%	34	43%	35	44%
Alto	3	4%	37	46%	40	50%
Total	4	5%	76	95%	80	100%

Fuente: Base de datos generado a partir del cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis, 2025

Figura 6. Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión cuidados en el hogar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

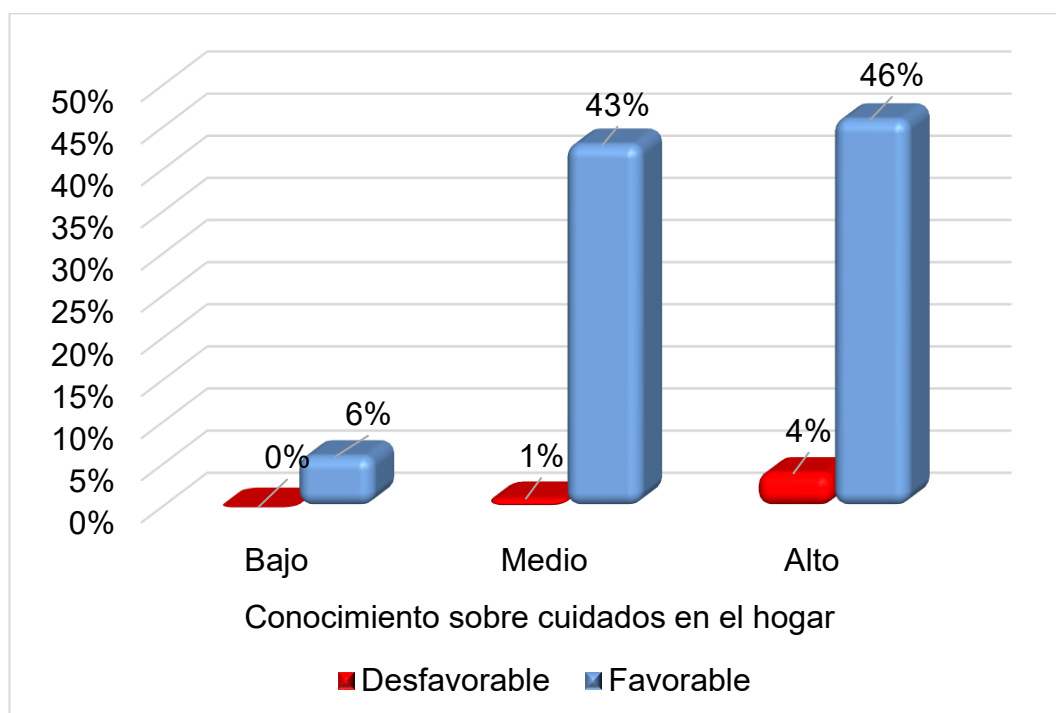
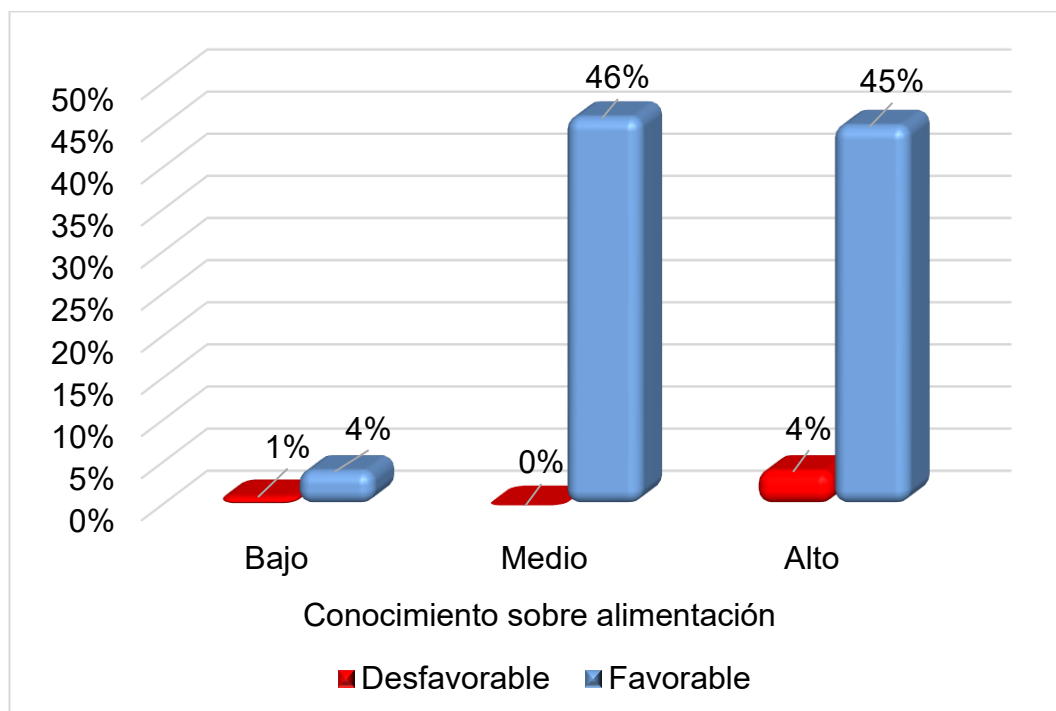


Tabla 7. Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión alimentación en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Conocimiento sobre alimentación	Actitudes				Total	
	Desfavorable		Favorable		fi	f%
	fi	f%	fi	f%		
Bajo	1	1%	3	4%	4	5%
Medio	0	0	37	46%	37	46%
Alto	3	4%	36	45%	39	49%
Total	4	5%	76	95%	80	100%

Fuente: Base de datos generado a partir del cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis, 2025

Figura 7. Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión alimentación en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.



5.2 Interpretación de Resultados

A continuación, se detallan el análisis e interpretación de los hallazgos del estudio, resumido en tablas y figuras:

En la tabla 1 según las características sociodemográficas se observa que la población de estudio estuvo conformada por 80 pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo cuyas edades comprenden en un 31% (25) entre 38 a 47 años, según estado civil el 29% (23) son convivientes, el grado de instrucción que predominó en un 44% (35) fue secundaria y por último el 81% (65) de los encuestados son empleados.

En la tabla 2 se evidencia que, del total de la muestra el 66% (53) tuvo conocimiento alto, seguido de un 33% (26) con conocimiento medio y un 1% (1) conocimiento bajo.

En la tabla 3 se observa que, el 95% (76) de los pacientes poseen actitudes favorables sobre las medidas de prevención de tuberculosis y un 5% (4) actitud desfavorable.

En la tabla 4 se evidencia que, del total de la muestra el 63% (50) de los pacientes poseen conocimiento alto y una actitud favorable. Así mismo, el 31% (25) posee conocimiento medio y tienen una actitud favorable sobre las medidas de prevención.

En la tabla 5 se evidencia que, del total de la muestra el 65% (52) de los pacientes poseen conocimiento alto sobre higiene personal y una actitud favorable. Así mismo, el 29% (23) posee conocimiento medio y tienen una actitud favorable.

En la tabla 6 se evidencia que, del total de la muestra el 46% (37) de los pacientes poseen conocimiento alto sobre cuidados en el hogar y una actitud favorable. Así mismo, el 43% (34) posee conocimiento medio y tienen una actitud favorable.

En la tabla 7 se evidencia que, del total de la muestra el 46% (37) de los pacientes poseen conocimiento medio sobre cuidados alimentación y una actitud favorable. Así mismo, el 45% (36) posee conocimiento alto y tienen una actitud favorable.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

6.1.1. Prueba de normalidad

1. Planteamiento de hipótesis

Ha: Las variables del conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis no siguen una distribución normal.

Ho: Las variables del conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis siguen una distribución normal.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$.

3. Estadístico de prueba: Kolmogórov-Smirnov.

4. Lectura del error

Tabla 8. Prueba de normalidad de las variables conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis

Variables	Kolmogórov-Smirnov a		
	Estadístico	gl	p
Conocimiento	,418	80	0,000
Higiene personal	,431	80	0,000
Cuidados en el hogar	,321	80	0,000
Alimentación	,316	80	0,000
Actitudes	,504	80	0,000

a. Correlación de significación de Lilliefors

5. Toma de decisión

Los valores p para las variables analizadas y sus dimensiones son inferiores a 0,05; por lo tanto, no se ajustan a una distribución normal. Por consiguiente, el estadístico de prueba empleado fue el Rho de Spearman.

Hipótesis general

1. Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Ho: No existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$.

3. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

4. Lectura del error

Tabla 9. Correlación entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

		Correlaciones		
			Conocimiento	Actitudes
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,244*
		Sig. (bilateral)	.	,029
		N	80	80
	Actitudes	Coeficiente de correlación	,244*	1,000
		Sig. (bilateral)	,029	.
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El valor de $p=0,029$ es inferior a 0,05, lo que implica que se descarta la hipótesis nula. Existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. Asimismo, El coeficiente de correlación Rho de Spearman es de 0,029, lo que señala una correlación positiva muy baja entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis.

Hipótesis Especifica 1

1. Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene personal y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Ho: No existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene personal y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$.

3. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

4. Lectura del error

Tabla 10. Correlación entre el conocimiento en su dimensión higiene personal y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Correlaciones				
			Higiene personal	Actitudes
Rho de Spearman	Higiene personal	Coeficiente de correlación	1,000	,264*
		Sig. (bilateral)	.	,018
		N	80	80
	Actitudes	Coeficiente de correlación	,264*	1,000
		Sig. (bilateral)	,018	.
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El valor de $p=0,018$ es inferior a 0,05, lo que implica que se descarta la hipótesis nula. Existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene personal y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud

Acomayo, 2025. Asimismo, El coeficiente de correlación Rho de Spearman es de 0,264, lo que señala una correlación positiva baja entre el conocimiento sobre higiene personal y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis.

Hipótesis Especifica 2

1. Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Ho: No existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$.

3. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

4. Lectura del error

Tabla 11. Correlación entre el conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

		Correlaciones		
			Cuidados en el hogar	Actitudes
Rho de Spearman	Cuidados en el hogar	Coeficiente de correlación	1,000	,144
		Sig. (bilateral)	.	,201
		N	80	80
	Actitudes	Coeficiente de correlación	,144	1,000
		Sig. (bilateral)	,201	.
		N	80	80

El valor de $p=0,201$ se encuentra por encima de $0,05$, lo que implica rechazar la hipótesis alterna y aceptar la hipótesis nula. Lo que indique que, no existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. Asimismo, El coeficiente de correlación Rho de Spearman es de $0,144$, lo que señala una correlación positiva muy baja entre el conocimiento sobre cuidados en el hogar y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis.

Hipótesis Especifica 3

1. Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Ho: No existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$.

3. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

4. Lectura del error

Tabla 12. Correlación entre el conocimiento en su dimensión alimentación y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

Correlaciones			Alimentación	Actitudes
Rho de Spearman	Alimentación	Coeficiente de correlación	1,000	,291**
		Sig. (bilateral)	.	,009
		N	80	80
	Actitudes	Coeficiente de correlación	,291**	1,000
		Sig. (bilateral)	,009	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El valor de $p=0,009$ es inferior a 0,05, lo que implica que se descarta la hipótesis nula. Existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. Asimismo, El coeficiente de correlación Rho de Spearman es de 0,291, lo que señala una correlación positiva baja entre el conocimiento sobre alimentación y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1 Comparación resultados

Este estudio buscó establecer la relación entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.

El presente estudio determino que existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025 ($p=0,029$). Datos similares a los encontrados por Ango. (2024)¹⁵. El encontró que existe una fuerte correlación positiva entre conocimiento y actitud sobre la prevención de la tuberculosis ($Rho=0,983$; $p=0,000$), indicando que menos conocimiento se asocia con actitudes negativas. Existe una fuerte correlación positiva entre conocimiento y actitud sobre la prevención de la tuberculosis ($Rho=0,983$; $p=0,000$), indicando que menos conocimiento se asocia con actitudes negativas.

El análisis realizado ha arrojado un p-valor de 0.029, lo cual es inferior al umbral establecido de 0.05. Esto permite afirmar con confianza que existe una relación estadísticamente significativa entre el grado de conocimiento que tienen los pacientes sobre la tuberculosis y sus respectivas actitudes hacia las medidas de prevención. Este hallazgo sugiere que, a medida que el conocimiento sobre la enfermedad aumenta, se pueden anticipar actitudes más positivas y proactivas en relación con la prevención de la tuberculosis, específicamente en el contexto del Centro de Salud Acomayo durante el año 2025. Esto implica que tener un conocimiento profundo sobre la enfermedad impulsa actitudes más optimistas y proactivas en la búsqueda de estrategias para prevenirla y en la necesidad de buscar atención médica. Este descubrimiento es coherente con los resultados observados en otros estudios realizados en Perú.

Según la variable conocimiento de los pacientes sobre medidas de prevención se encontró que el 66% (53) tuvo conocimiento alto, seguido de un 33% (26) con conocimiento medio y un 1% (1) conocimiento bajo. Datos similares a los encontrados por Benítez et al. (2024)¹⁰. Ellos encontraron en su estudio que El 93% obtuvo más de 9 puntos, destacando en tratamiento, consecuencias de la tuberculosis, prevención y manejo de síntomas respiratorios. Este dato muestra que la mayoría de los pacientes (dos tercios) poseen un buen conocimiento sobre la prevención de la tuberculosis (TB), mientras que una significativa minoría tiene un conocimiento medio y casi nadie presenta un nivel bajo, lo que sugiere que las intervenciones educativas son efectivas, aunque aún hay espacio para mejorar el conocimiento medio y cubrir las brechas informativas, particularmente en el uso de mascarillas y la adherencia al tratamiento.

Según las actitudes de los pacientes sobre las medidas de prevención se encontró que el 95% (76) de los pacientes poseen actitudes favorables sobre las medidas de prevención de tuberculosis y un 5% (4) actitud desfavorable. Datos opuestos a los encontrados por Pari et al. (2023)¹⁶. Encontrando que el 92.6% mostró una actitud negativa hacia las medidas de prevención de la tuberculosis. Los hallazgos muestran una gran aceptación de las medidas preventivas contra la tuberculosis en los pacientes analizados, con pocos mostrando actitudes negativas, lo que sugiere la efectividad de las campañas de concienciación, aunque el estudio podría investigar qué factores afectan a esa minoría para aumentar la adherencia a la prevención.

Según tablas comparativas entre el conocimiento y las actitudes de los pacientes muestra que del total de la muestra el 63% (50) de los pacientes poseen conocimiento alto y una actitud favorable. Así mismo, el 31% (25) posee conocimiento medio y tienen una actitud favorable sobre las medidas de prevención. Esto resultados evidencian una relación positiva entre el conocimiento y las actitudes sobre las medidas de prevención. Datos comparados con los de Aquije y Gómez (2021)²¹. Encontrado que los conocimientos de tuberculosis son: 8% bajo, 66% medio y 26% alto. El 34%

tiene adherencia parcial y el 66% total. El estudio revela que, al analizar el conocimiento y las actitudes de los pacientes tienen un alto nivel de conocimiento y muestran una actitud positiva al respecto a las diferentes medidas de prevención que se han implementado.

Al realizar un contraste entre el presente trabajo de investigación y la teoría de la promoción de la salud propuesta por Nola Pender, se busca poner de manifiesto la intrincada naturaleza de los individuos cuando interactúan con su entorno con el objetivo de alcanzar un estado de salud óptimo. Esta comparación subraya la importancia de la relación existente entre las características personales de cada individuo y sus experiencias pasadas, así como los conocimientos, creencias y factores situacionales que están vinculados a los comportamientos saludables que se aspiran a lograr.³⁵ Se sostiene que, para que los pacientes desarrollen una actitud favorable hacia las medidas preventivas de la tuberculosis, es fundamental que cuenten con un conocimiento adecuado sobre estas medidas de prevención. Esto resalta la necesidad de educar a los pacientes de manera efectiva para facilitar su compromiso y proactividad en el cuidado de su salud.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. (Rho Spearman = 0,029, $p=0,029$).
- Existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión higiene personal y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. (Rho Spearman = 0,264, $p=0,018$).
- No existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. (Rho Spearman = 0,144, $p=0,201$).
- Existe relación directa y significativa entre el conocimiento en su dimensión alimentación y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. (Rho Spearman = 0,291, $p=0,009$).

Recomendaciones

- Es fundamental llevar a cabo la implementación de programas educativos que se desarrollen de manera continua y estén específicamente dirigidos al público en general. Estos programas deben enfocarse en priorizar el fortalecimiento y la ampliación del conocimiento que los pacientes tienen respecto a los tratamientos farmacológicos disponibles, así como también en temas de bioseguridad y en las mejores prácticas para el cuidado de su salud en el entorno del hogar.
- El objetivo es elaborar y poner en práctica diversas estrategias educativas que fomenten la participación activa de los involucrados, tales como la organización de charlas informativas, la realización de sesiones demostrativas y la utilización de materiales visuales. Estas actividades tienen como finalidad promover un cambio positivo en las actitudes de las personas en relación con la prevención de la tuberculosis.
- Es fundamental potenciar y reforzar la función del personal de enfermería en el ámbito de la educación sanitaria, lo cual implica fomentar y promover la implementación de intervenciones que sean personalizadas y adaptadas teniendo en cuenta el nivel de conocimiento y comprensión que el paciente posee sobre su salud y bienestar.
- Es fundamental incentivar el desarrollo de investigaciones futuras que utilicen diseños longitudinales o enfoques mixtos. Esto permitirá no solo observar, sino también evaluar de manera adecuada cómo evoluciona el conocimiento y las actitudes de los participantes a lo largo del tiempo, especialmente después de haber llevado a cabo intervenciones educativas que se mantengan de manera constante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tuberculosis - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2025 [citado 18 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
2. Latam bioMérieux DI. bioMérieux Clinical. 2024 [citado 18 de agosto de 2025]. Epidemia de la Tuberculosis en las Américas. Disponible en: <https://www.bmxclinicaldiagnostics-divil.com/post/epidemia-tuberculosis>
3. La tuberculosis resurge como principal causa de muerte por enfermedad infecciosa - Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-10-2024-tuberculosis-resurges-as-top-infectious-disease-killer>
4. América Latina: más tuberculosis en 2050 [Internet]. [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://infectologia.info/revista/noticias/america-latina-mas-tuberculosis-en-2050/>
5. Tuberculosis. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 19 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
6. Mientras los casos de tuberculosis siguen aumentando en las Américas, las nuevas innovaciones prometen mejoras en el diagnóstico temprano y el tratamiento - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2025 [citado 20 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/24-3-2025-mientras-casos-tuberculosis-siguen-aumentando-americas-nuevas-innovaciones>
7. Minsa intensifica búsqueda de casos de tuberculosis en poblaciones vulnerables [Internet]. [citado 20 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/996224-minsa->

[intensifica-busqueda-de-casos-de-tuberculosis-en-poblaciones-vulnerables](#)

8. Perú CM del. CADA AÑO SE PRODUCEN ALREDEDOR DE 30000 CASOS DE TUBERCULOSIS EN EL PERÚ [Internet]. Colegio Médico del Perú - Consejo Nacional. 2023 [citado 21 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/cada-ano-se-producen-alrededor-de-30000-casos-de-tuberculosis-en-el-peru/>
9. Correo R. Correo. 2025 [citado 21 de agosto de 2025]. Ica: Plan de cierre de brechas en TBC llegó hasta el centro de salud La Palma. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/ica/ica-plan-de-cierre-de-brechas-en-tbc-llego-hasta-el-centro-de-salud-la-palma-noticia/>
10. Benítez F; López G; Ortega E. Conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en pobladores de Asunción y Departamento Central, Paraguay. Revista científica en ciencias sociales [Internet]. 2024 [citado 29 de agosto de 2025] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/7497/749780131009/>
11. Muñoz A, Muñoz Y, Puerto A, Murcia M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis en trabajadores de la salud en una institución de salud de Bogotá, Colombia. Duazary. 2023;20(3):176-187 [citado 29 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.21676/2389783X.5033>
12. Abu-Humaidan AHA, Tarazi A, Hamadneh Y, Al-leimon A, Al-leimon O, Aljahalin M, et al. Knowledge, attitudes, and practices toward tuberculosis among Jordanian university students. Front Public Health [Internet]. 21 de noviembre de 2022 [citado 1 de septiembre de 2025] Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2022.1055037/full>
13. Puspitasari IM, Sinuraya RK, Aminudin AN, Kamilah RR. Knowledge, Attitudes, and Preventative Behavior Toward Tuberculosis in University Students in Indonesia. IDR [Internet]. 22 de agosto de 2022 [citado 9 de septiembre de 2025]; 15:4721-33. Disponible en:

<https://www.dovepress.com/knowledge-attitudes-and-preventative-behavior-toward-tuberculosis-in-u-peer-reviewed-fulltext-article-IDR>

14. Hernández J. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería frente al programa de tuberculosis en el municipio de Pamplona Norte de Santander. [Internet]. Universidad de Pamplona - Norte de Santander – Colombia 2021 [citado 9 de septiembre de 2025] Disponible en: http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/7112/1/Hern%C3%A1ndez_2021_TG.pdf
15. Ango Huere JJK. Conocimiento y actitud sobre las medidas preventivas de la tuberculosis de los alumnos de un colegio público de Lima, 2024. Knowledge and attitude regarding preventive measures for tuberculosis of students of a public school in Lima, 2024 [Internet]. 24 de abril de 2025 [citado 9 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/3310802>
16. Pari DMP, Cuyuchi LIL, Román EV. Nivel de Conocimientos y Actitudes sobre Tuberculosis en Estudiantes de Secundaria de Juliaca, Puno 2023. Notas de Enfermería [Internet]. 27 de septiembre de 2024 [citado 10 de septiembre de 2025];25(44):64-72. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/46387>
17. Acero Rodríguez VP. Conocimiento sobre prevención de tuberculosis pulmonar y la actitud de la familia en un Centro de Salud de Lima Norte - 2023. 10 de septiembre de 2023 [citado 10 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10101>
18. Juarez Montaña RM. Conocimientos y actitudes hacia la prevención de tuberculosis en estudiantes de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán - 2022. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2024 [citado 10 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1439441>
19. Pisfil M, Ochoa A. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería sobre la prevención y control de la tuberculosis en

- Chiclayo, 2022 [Internet]. 2023 [citado 10 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11278/Pisfil%20Fernandez%20Maria%20%26%20Ochoa%20Villalobos%20Anjhely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Cabrera R, Gutiérrez Postillon BG. Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y actitud hacia el tratamiento en los pacientes que acuden al centro de salud San Clemente, Pisco – 2023. 2023 [citado 10 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2455>
21. Aquije J, Gómez M. Nivel de conocimientos y adherencia al tratamiento de la tuberculosis en la estrategia sanitaria de prevención y control de tuberculosis del Hospital Regional de Ica, 2021. 2022 [citado 10 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1790>
22. Aquije M, Buitrón C. Conocimiento y actitud sobre tuberculosis pulmonar en el personal de salud del Centro de Salud La Palma – Ica, 2020. 2022 [citado 10 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1571>
23. Panco E, Antezano S. Nivel de conocimientos de la tuberculosis y las actitudes preventivas del AA.HH. Eliane Karp del Distrito de Parcona en el año 2020. 2022 [citado 10 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1703>
24. Ponce L, Gómez N. Adherencia al tratamiento y medidas de prevención de la tuberculosis en adultos que acuden al Centro de Salud la Tinguña, periodo 2020. 2022 [citado 10 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1869>

25. Conocimiento - EcuRed [Internet]. [citado 10 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
26. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. septiembre de 2009 [citado 10 de septiembre de 2025];70(3):217-24. Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
27. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos u dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. [Internet] [citado 10 de septiembre de 2025] Disponible en: <file:///C:/Users/licen/Downloads/Dialnet-ConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043.pdf>
28. Rubio NM. Los 4 elementos del conocimiento [Internet]. 2020 [citado 10 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/cultura/elementos-conocimiento>
29. Actitud: Qué es, tipos, elementos y características [Internet]. <https://concepto.de/>. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
30. Actitud: qué es y definición médica [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2025]. | Diccionario CUN. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/actitud>
31. Tuberculosis [Internet]. National Library of Medicine; [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/tuberculosis.html>
32. CDCespanol. Tuberculosis (TB). 2025 [citado 11 de septiembre de 2025]. Tuberculosis: causas y cómo se propaga. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/es/causes/causas.html>

33. Tuberculosis: Síntomas, diagnóstico y tratamiento. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/tuberculosis>
34. Tuberculosis - Control y prevención | Administración de Seguridad y Salud Ocupacional [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.osha.gov/tuberculosis/control-prevention>
35. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria [Internet]. diciembre de 2011 [citado 11 de septiembre de 2025];8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
36. Conocimiento - Qué es, fuentes, tipos y teoría [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>
37. ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 11 de septiembre de 2025]. actitud | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>
38. ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 11 de septiembre de 2025]. prevención | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/prevencción>
39. ¿Qué es la tuberculosis (TB)? [Internet]. 2025 [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21323-que-es-la-tuberculosis-tb>
40. Qué es Paciente. Diccionario Médico. Clínica U. Navarra. [Internet]. [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/paciente>

41. Metodología de la investigación. N.p., Klik, 2022.
42. Metodología de la investigación. Métodos y técnicas. México, Patria Educación, 2020.
43. Rebollo, P. A., Ábalos, E. M. Metodología de la Investigación/Recopilación. Argentina: Editorial Autores de Argentina 2022.
44. Fuentelsaz Gallego, C., Icart Isern, M. T., Pulpón Segura, A. M. Elaboración y presentación de un proyecto de investigación y una tesina. España: Publicacions i Edicions de la Universitat de Barcelona, 2006
45. Pardinás, F. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales. España: Siglo XXI, 1984.
46. Abascal, E., Grande Esteban, I. Análisis de encuestas. España: ESIC Editorial 2005.
47. Díaz de Rada, V. Diseño y elaboración de cuestionarios para la investigación comercial. España: ESIC 2001.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.				
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025?</p> <p>Problema específico - ¿Cuál es la relación que se da entre el</p>	<p>Objetivo general Establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.</p> <p>Objetivo específico - Establecer la relación que se da</p>	<p>Hipótesis general Existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.</p> <p>Hipótesis nula No existe relación directa y significativa</p>	<p>Variable 1: Conocimiento D1: Higiene personal D2: Cuidados en el hogar D3: Alimentación</p> <p>Variable 2: Actitudes D1: Ambiente general D2: Ambiente especiales</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básico</p> <p>Nivel de investigación: Relacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: 140 paciente con criterios de inclusión y exclusión.</p>

<p>conocimiento y actitudes sobre las medidas de protección de tuberculosis en su dimensión higiene personal en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025?</p> <p>- ¿Cuál es la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión cuidados en el hogar en</p>	<p>entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en sus cuidados en el hogar en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025</p> <p>- Establecer la relación que se da entre el conocimiento en su dimensión cuidados en el hogar y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en</p>	<p>entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.</p>	<p>D3: Control de los productos de consumo</p>	<p>Muestra: Mediante la fórmula finita se determinó 80 pacientes.</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos: Microsoft Excel y SPSS v25.</p>
--	---	--	--	---

<p>pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025?</p> <p>- ¿Cuál es la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en su dimensión alimentación en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025?</p>	<p>pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.</p> <p>- Establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en sus cuidados de alimentación en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025.</p>			
--	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Buenos días señor(a), estamos realizando un trabajo de investigación con los pacientes que se atienden en este establecimiento para conocer lo que saben al respecto de las medidas de prevención ante la enfermedad de la tuberculosis. Espero contar con su colaboración, le agradeceremos que sea sincero y honesto en sus respuestas.

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente el enunciado de cada pregunta para decidir la respuesta correcta según su criterio, se presentarán alternativas y solo una de ellas debe de marcar con una X. La duración de esta encuesta será de 10 minutos.

Datos generales

Edad:

- a) 18 a 27 años
- b) 28 a 37 años
- c) 38 a 47 años
- d) 48 a más años

Estado civil:

- a) Soltero(a)
- b) Casado(a)
- c) Divorciado(a)
- d) Conviviente
- e) Viudo(a)

Grado de instrucción

- a) Ninguna
- b) Primaria
- c) Secundario
- d) Técnico
- e) Superior universitario

Ocupación:

- a) Empleado
- b) Desempleado

Variable 1: Conocimiento sobre medidas de prevención

	Nada	Poco	Regular	Conveniente	Cuantioso
Conocimiento sobre higiene personal 1. Sobre la protección de toser. 2. Sobre la técnica del lavado de manos 3. Sobre estornudar y hablar con la boca tapada. 4. Sobre la eliminación de las secreciones. 5. Sobre la higiene de los utensilios personales. 6. Sobre la higiene corporal. 7. Sobre el manejo e higiene de la ropa.					
Conocimiento sobre cuidados en el hogar 8. Referente a la distribución de personas por habitación. 9. Referente a las habitaciones compartidas con el paciente. 10. Referente a la ventilación e iluminación de las habitaciones. 11. Referente a la limpieza y desinfección del hogar.					

12. Referente al manejo de los servicios higiénicos.					
Conocimiento sobre alimentación					
13. Concerniente a la forma de llevar una alimentación balanceada.					
14. Concerniente al control de peso corporal.					
15. Concerniente al consumo de suplementos nutricionales.					
16. Concerniente al reconocimiento de problemas gastrointestinales.					

Variable 2: Actitudes sobre medidas de prevención

ítems	Totalmente de acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Siento que es adecuado dormir en una habitación con más de 5 personas.			
2. Considero que no es necesario que mantenga las ventanas y puertas de los ambientes de mi casa abiertos e iluminados.			
3. Me parece que debemos solear las sábanas y frazadas que usa la persona con tuberculosis, en vez de sacudirlas y dejarlas bien dobladas en la cama.			
4. Siento que es necesario desinfectar el hogar todos los días, a pesar de que este limpia.			
5. Creo que lavarme las manos no mejora el hecho de enfermarme.			

6. Me parece que es importante lavarme las manos con agua y jabón, que sólo usar alcohol gel con desinfectante.			
7. Considero que al toser o estornudar es suficiente sólo girar mi cabeza en la dirección opuesta de la persona que está a mi lado.			
8. Estoy convencido de si presentase una tos inesperada y me cubrí con la mano, debo evitar tocar a otros.			
9. Siento que no hay problemas si duermo menos de 6 horas, con tal de sentirme bien al despertarme.			
10. En mis ratos libres, prefiero realizar una actividad física en vez de quedarme en casa jugando videojuegos, viendo TV películas o internet.			
11. Siento que es necesario aplicarse la vacuna contra la tuberculosis cuando se es recién nacido, porque si ya estoy enfermo no tiene efecto.			
12. Si estuviera con tuberculosis, me interesaría utilizar mascarilla.			
13. Creo que para protegerme de un contagio de tuberculosis es innecesario mantener distancia con la persona afectada.			
14. Si vivo con una persona que tiene TB y me siento sano, me parece innecesario realizarme una prueba para detectar si tengo la bacteria.			
15. Considero que la educación que me dan los profesionales de salud es importante en la prevención de una enfermedad.			
16. Creo que es necesario llevar a una persona con tuberculosis al naturista (que hace uso de			

rezos, hierbas y animales) para que le ayude en su tratamiento.			
17. Siento que tengo una alimentación saludable.			
18. Considero que es importante comer cualquier cosa con tal de sentirme satisfecho.			
19. Considero que es importante evitar el consumo de drogas para toda la vida, sin probar nada.			
20. En ocasiones, considero que no es dañino consumir cigarrillos o alcohol.			

Anexo 3: Validez del juicio de expertos

No se necesita validez porque de acuerdo con el capítulo 4 en el título instrumento de recolección de información, redactamos que estos instrumentos se están cogiendo de otras tesis que se encuentran en los siguientes links: Para la primera variable se encuentra en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_2e67a87f55370416fcc1c9122fb2641a.

Para la segunda variable se encuentra en <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/3ad7d8ad-c2e8-4688-8096-1a2cffcdaac8/content>.

Anexo 4: Base de datos

N°	Datos generales				Variable 1: Conocimiento sobre medidas de prevención																
	Edad	Estado civil	Grado de instrucción	Ocupación	D1: Higiene personal							D2: Cuidados en el hogar					D3: Alimentación				
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1	2	2	3	1	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	2	2	2	2
2	3	4	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4
3	2	4	3	1	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	2	3	4	3	4	
4	4	4	3	1	4	4	3	3	3	3	1	4	4	4	4	4	4	2	1	3	
5	2	1	4	1	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
6	4	4	3	1	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	2	1	3	
7	2	1	3	1	4	4	3	3	3	3	1	4	4	4	4	4	4	2	1	3	
8	2	2	3	1	1	3	3	3	5	3	3	4	4	4	4	4	4	2	1	3	
9	3	2	3	1	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	
10	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
11	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
12	4	4	2	2	3	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	
13	4	1	5	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
14	1	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
15	2	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	
16	2	4	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	4	3	4	
17	4	1	3	1	3	2	3	2	2	3	3	3	2	4	2	4	3	2	3	2	
18	4	2	3	1	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	
19	3	4	2	1	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	1	4	

20	3	3	3	1	4	4	3	3	3	3	1	4	4	4	4	4	4	2	1	3
21	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1
22	1	1	3	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2
23	4	2	4	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2
24	2	1	3	1	3	2	4	2	4	2	3	2	4	2	3	3	2	3	4	4
25	2	1	3	1	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3
26	1	1	3	1	2	4	2	3	2	3	2	2	3	4	5	4	2	3	2	3
27	4	4	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
28	1	1	3	1	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	2	3	2	2
29	3	1	3	1	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4
30	2	4	3	1	2	4	2	2	4	2	3	2	4	3	3	3	2	3	4	4
31	3	4	3	1	3	4	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
32	3	4	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2
33	3	4	3	1	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3
34	2	4	3	1	3	3	4	2	3	2	3	2	4	3	3	4	2	4	3	3
35	3	4	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
36	3	4	3	1	2	3	3	2	3	2	3	2	4	4	4	4	2	3	2	2
37	3	4	3	1	2	3	4	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2
38	2	1	3	1	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4
39	1	1	3	1	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2
40	3	2	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
41	1	1	4	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4
42	1	1	4	1	5	5	5	5	5	5	5	2	1	5	5	5	4	3	3	3
43	1	1	4	1	5	5	5	5	5	5	5	3	1	1	5	5	4	4	3	2
44	1	1	4	1	4	5	5	2	4	5	5	1	2	3	4	4	3	3	3	2
45	3	1	5	1	4	4	4	4	4	4	4	1	2	3	4	3	4	4	4	2

46	2	1	5	1	2	3	3	1	3	5	5	1	1	1	3	2	2	3	3	1
47	2	2	5	1	3	3	4	1	2	4	4	1	1	1	3	3	1	1	2	2
48	1	1	3	1	3	3	4	2	2	4	3	1	1	1	3	2	3	3	3	3
49	3	4	3	2	2	1	2	1	3	3	3	4	2	2	2	2	2	3	2	2
50	1	1	4	1	5	5	5	5	5	5	5	1	2	5	5	5	3	3	4	4
51	4	2	3	2	5	2	3	4	5	5	5	5	3	5	5	5	2	3	1	1
52	3	4	3	1	2	1	2	2	3	5	5	2	3	3	5	5	3	4	3	2
53	2	1	5	1	4	4	3	3	3	4	4	3	3	2	4	4	3	3	3	3
54	3	2	3	1	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	4	3	3	2	2	2
55	4	3	3	1	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3
56	2	1	5	1	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4
57	3	4	5	1	3	4	4	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2
58	1	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4
59	1	1	4	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3
60	1	1	5	1	4	5	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4
61	3	4	5	1	4	4	4	1	1	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	2
62	3	2	3	1	3	3	3	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2
63	2	1	1	2	4	4	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5	4	5	5
64	4	2	4	1	2	3	3	3	3	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1
65	1	1	4	1	4	5	4	4	5	5	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3
66	3	4	5	1	4	5	4	4	5	5	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3
67	1	1	4	1	4	5	4	4	5	5	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3
68	1	1	4	2	4	5	4	4	5	5	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3
69	1	1	4	1	4	5	4	4	5	5	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3
70	4	4	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2
71	3	2	4	2	2	2	3	3	4	4	4	2	2	2	4	4	2	2	2	2

72	4	2	2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1	1	1	2	3	2	3	1
73	3	3	1	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3
74	2	4	4	1	3	3	3	3	4	4	4	2	2	2	3	1	2	3	3	3
75	1	1	5	1	4	5	4	5	4	5	4	3	4	4	5	5	4	3	3	3
76	2	3	5	1	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4
77	1	1	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3
78	4	5	4	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	3	3	3
79	2	1	4	1	4	5	4	4	4	5	4	3	2	4	4	4	3	4	3	4
80	3	1	5	1	4	5	5	3	2	3	4	1	1	2	4	4	4	3	3	4


Variable 2: Actitudes sobre las medias de prevención																			
D1: Ambiente general				D2: Ambiente especiales												D3: Control de los productos de consumo			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	3	2	1	2	1	1	3	1	2	3	1	3	3	3	3	2	3	1	3
2	2	2	3	1	2	3	1	1	3	3	1	1	3	3	3	1	3	1	3
3	2	3	1	1	2	1	1	3	1	3	1	1	3	3	3	1	2	3	3
1	2	2	2	3	3	2	2	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
1	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	1	1	1	3	3	2	3	3	1
1	2	2	2	3	2	2	1	3	2	3	1	1	1	3	3	2	3	3	1
1	2	2	2	2	3	2	1	3	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	1
1	2	2	2	3	2	2	1	3	1	3	1	1	1	3	3	2	2	2	2
1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2
2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	3	1
1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	1
1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
3	2	2	2	3	2	1	1	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3

3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3
3	1	2	2	3	1	3	1	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	3
1	2	2	2	3	2	2	1	3	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	1
3	3	1	1	1	1	3	1	1	2	2	2	2	2	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	1	3	1	1	3	3
3	3	1	1	1	1	3	2	1	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	3	1	1	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	1	3
3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3
2	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	1	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3
3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	1
3	3	2	1	3	1	3	1	1	1	3	1	2	3	3	3	1	3	3	3
3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	3	1	2	2	3	1
3	3	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	3	3	3	1	2	3	3	1
3	3	2	1	3	1	3	1	3	1	2	1	1	3	3	3	1	2	3	3




3	3	1	1	1	1	3	1	3	2	2	1	3	3	3	3	1	3	1	3
3	3	2	1	2	1	2	1	2	3	2	1	3	3	2	3	1	3	3	1
3	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	3	3	3	3	1	3	3	3
3	1	1	1	2	1	2	1	3	2	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3
3	2	3	3	2	1	2	1	1	3	2	3	1	1	1	2	3	2	3	1
3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	3	1	2	3	2	1
3	2	2	1	3	1	2	1	2	2	3	1	1	2	1	1	2	2	1	3
3	2	1	1	3	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	3	2	2	3	2
3	2	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	3	3	1	2	3	2	3
3	2	1	1	2	2	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2	2	3	2	3
3	2	3	1	1	1	2	1	2	1	3	2	1	1	3	2	2	2	1	2
3	3	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	3	2	1
3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	3	2	2
3	3	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	3	3	2	3	3	2
3	2	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1	2	2	3	1	3	1	3
3	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	3	3	2	1	3	1
3	3	1	1	2	1	2	1	3	3	2	1	3	3	2	3	1	3	3	3
3	2	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	1	2	3	3	1	3	3	3
3	2	2	1	2	1	3	1	3	2	2	1	3	3	3	3	1	3	3	3
3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	3	2	3	1	2	2	3
3	3	1	2	3	1	3	1	2	2	3	1	1	3	3	3	2	2	3	2
3	3	1	2	3	1	3	1	2	2	3	1	1	3	3	3	2	2	3	2
3	3	1	2	3	1	3	1	2	2	3	1	1	3	3	3	2	2	3	2
3	3	1	2	3	1	3	1	2	2	3	1	1	3	3	3	2	2	3	2
2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	3	3	2	2	3	1
2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	3	3	2	2	3	2
3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1	2	3	2	1	2	2	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	2	2	2
2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	3

3	3	1	1	3	1	3	1	2	2	1	1	1	3	3	1	2	2	3	2
2	2	2	1	1	1	1	2	2	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	2
2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1
3	3	1	2	3	1	3	3	2	2	2	1	1	3	3	3	2	2	3	2
3	3	1	1	3	1	3	1	3	2	1	1	1	3	3	3	1	2	3	3

Anexo 5: Informe de Turnitin al 23% de similitud


 Página 1 de 103 - Portada Identificador de la entrega trnoid::3117:548455563

1769096101_MORON HUAROTO LISSETT - ZEVALLOS FERNANDEZ HAROL.docx

 2026
 2026
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega trnoid::3117:548455563	98 páginas 17.530 palabras 84.637 caracteres
Fecha de entrega 22 ene 2026, 4:33 p.m. GMT-5	
Fecha de descarga 26 ene 2026, 10:55 a.m. GMT-5	
Nombre del archivo 1769096101_MORON HUAROTO LISSETT - ZEVALLOS FERNANDEZ HAROL.docx	
Tamaño del archivo 10.6 MB	

 Página 2 de 103 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega trnoid::3117:548455563




23% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

18%	 Fuentes de Internet
1%	 Publicaciones
18%	 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 lo revise.

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 18%  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.autonomadeka.edu.pe	6%
2	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2025-11-03	4%
3	Internet	repositorio.unlener.edu.pe	3%
4	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-07-15	2%
5	Trabajos entregados	Mountain Lakes High School on 2023-09-29	1%
6	Internet	repositorio.uas.edu.pe	+1%
7	Internet	cyberlabs.unmm.edu.pe	+1%
8	Trabajos entregados	Instituto Reyna de las Américas on 2025-11-28	+1%
9	Internet	repositorio.uch.edu.pe	+1%
10	Internet	hdl.handle.net	+1%
11	Publicación	Vargas Espinoza, Fany. "Inteligencia emocional y aprendizaje significativo en los ...	+1%

12	Trabajos entregados	Submitted on 1689962880419	<1%
13	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-10-12	<1%
15	Trabajos entregados	DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE CIENCIAS DE LA SALUD on 2025-12-12	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2024-09-10	<1%
17	Internet	repositorio.unu.edu.pe	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-07-20	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-01-30	<1%
20	Trabajos entregados	National University College - Online on 2024-10-15	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-03-19	<1%
23	Trabajos entregados	unfaj on 2024-01-23	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle on 2025-02-11	<1%
25	Trabajos entregados	Account Universidad Mariana on 2025-11-25	<1%

26	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2022-11-24	<1%

Anexo 6: Evidencia fotográfica



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

Chincha Alta, 29 de Octubre del 2025

OFICIO N°3131-2025-UAI-FCS

Dra. Carmen Velásquez de la Roca
Jefe del Establecimiento
CENTRO DE SALUD ACOMAYO
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la investigación, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestros estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la autorización de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de los estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
CENTRO DE SALUD ACOMAYO

M.C. CARMEN VELÁZQUEZ DE LA ROCA
101036

031025

- Av Abetardo Alva Maurtua 489
- autonomadeica.edu.pe



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

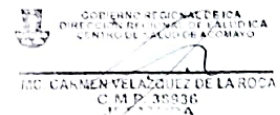
Que, **MORON HUAROTO, Lissett Dina** identificada con código de estudiante **A191000180** y **ZEVALLLOS FERNANDEZ, Harol Amet** identificado con código de estudiante **0045874389** del Programa Académico de **ENFERMERÍA**, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ACOMAYO, 2025."**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a los en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 29 de Octubre del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



02111125



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA" EN PERÚ.

Ica, 04 de noviembre del 2025

OFICIO N°145-2025- DIRESA – RED DE SALUD /J. CS ACOMAYO

SRA:
SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA
Decana de la facultad de ciencias de la salud
Universidad Autonoma de Ica

PRESENTE.

ASUNTO: Aceptamos la Ejecución para aplicación del Instrumento de tesis

REF: OFICIO N°3131-2025-UAI-FCS

Es grato dirigirme a usted a nombre del centro de salud Acomayo, para saludarla cordialmente y a su vez, en atención al oficio de fecha tres de noviembre del dos mil veinticinco, mi despacho acepta autoriza a los bachilleres. **Lissett Dina, Morón Huaroto y Harol Amet, Zevallos Hernández**, para que ejecuten la tesis denominada **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ACOMAYO, 2025."**

Si otro particular me sirve la ocasión para testimoniarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO
J. P. VELÁZQUEZ DE LA ROCA
C.I.P. 38936
J. P. VELÁZQUEZ DE LA ROCA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Morón Huaroto Lissett Dina, Zevallos Fernández Harol Amet
Estudiantes del programa académico de enfermería

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. Al participar del estudio, deberá resolver los cuestionarios que constan de 2 partes una con 16 ítems y otra de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar los cuestionarios denominados “Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis”, los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionarios serán entregado de manera física.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, los responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndoseme informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 24 de Noviembre, de 2025

Firma: 

Apellidos y nombres: VALENCIA ALARICO ALBERGO

DNI: 29345875



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025"

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Morón Huaroto Lissett Dina, Zevallos Fernández Harol Amet
Estudiantes del programa académico de enfermería


Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. Al participar del estudio, deberá resolver los cuestionarios que constan de 2 partes una con 16 ítems y otra de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar los cuestionarios denominados "Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis", los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionarios serán entregado de manera física.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, los responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 24 de ~~NOVIEMBRE~~ de 2025

Firma: 
Apellidos y nombres: Flores, Yvonne Helvino Wilken
DNI: 30568762



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025"

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Morón Huaroto Lissett Dina, Zevallos Fernández Harol Amet
Estudiantes del programa académico de enfermería


Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de establecer la relación que se da entre el conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis en pacientes atendidos en el Centro de Salud Acomayo, 2025. Al participar del estudio, deberá resolver los cuestionarios que constan de 2 partes una con 16 ítems y otra de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar los cuestionarios denominados "Conocimiento y actitudes sobre las medidas de prevención de tuberculosis", los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionarios serán entregado de manera física.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, los responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 24 de noviembre de 2025

Firma: 
Apellidos y nombres: VALERIA FERNS BUMA ALEJANDRA
DNI: 30521367





