



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS  
PULMONAR EN ADULTOS DE 20 A 45 AÑOS DEL CENTRO  
POBLADO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE– ICA,  
2019”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

Presentado por:

**Yuliany Jessica Briceño Ramos  
Diana Alicia Diaz Suarez**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente Asesor:

Dr. Bladimir Becerra Canales  
Código Orcid N° 0000-0002-2234-2189

Chincha, Ica, 2021

**ASESOR Y MIEMBRO DEL JURADO**

**ASESOR**

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES  
Código ORCID N° 0000-0002-2234-2189

**MIEMBROS DEL JURADO**

**PRESIDENTE**

LIC.ENF.MILAGROS ESTHER ROJAS CARBAJAL

**SECRETARIO**

DR. JUAN CALIXTOS MUNAYCO VIVANCO

**MIEMBRO**

MG. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CARDENAS

## **DEDICATORIA**

A Dios, mi madre, familia por apoyarme y motivarme en todo momento, por brindarme sus consejos, para poder ser una persona de bien, demostrándome su amor y su apoyo condicional.

También a una persona muy especial que me apoyo en todo momento en mi carrera profesional.

Jessica Briceño

A Dios y mis padres quien es en cada momento difícil de mi carrera permanecieron conmigo ayudándome e incentivándome a seguir adelante a pesar de las adversidades.

Diana Diaz.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a la universidad por habernos abierto las puertas y permitirnos educarnos en sus aulas, con el apoyo desinteresado, su paciencia y sabiduría que nos brindó para formarnos como profesionales.

También agradecemos a nuestro profesor Bladimir Becerra Canales por su paciencia que tubo para enseñarnos y haber compartido sus conocimientos a lo largo de nuestra carrera profesional y el apoyo que nos brindó para no rendirnos.

A los profesores gracias por las enseñanzas que nos brindaron, sus consejos y tiempo que nos brindaron a lo largo de nuestra carrera profesional.

A nuestros compañeros de clases, con los que hemos compartidos momentos hermosos y difíciles en estos cinco años de convivencia en las aulas, a nuestra mejor amiga Yanina que estuvo siempre con nosotras apoyándonos en los buenos y malos momentos.

Jessica Briceño y Diana Diaz

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en adultos de 20 a 45 años del centro poblado, Nuestra Señora de Guadalupe - Ica, durante el periodo comprendido de marzo a noviembre del 2019.

**Materia y Método:** Estudio de tipo observacional, transversal y prospectivo, de nivel relacional, la muestra estuvo representada por 240 adultos, para la recolección de la información, se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario, los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS versión 22, las tablas y gráficos se presentan en EXCEL 2010.

**Resultados:** El 30% de la población adulta tiene un grado de conocimiento bajo sobre tuberculosis pulmonar; el 55% medio y el 15% alto; en su dimensión conocimiento general el 40% bajo, 54% medio y el 6% alto; en la dimensión transmisión el 37% bajo, 58% medio y el 5% alto, en la dimensión de tratamiento el 28% bajo, 60% medio y el 12% alto, en la dimensión de prevención el 61% bajo, 34% medio y el 5% alto.

**Conclusión:** Se determinó que el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar es medio ( $x=10.99$ ) en los adultos de 20 a 45 años del centro poblado Nuestra Señora de Guadalupe- Ica.

**Palabras clave:** Conocimiento, tuberculosis pulmonar, población adulta (fuentes; DeCS BIREME).

## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the level of knowledge about pulmonary tuberculosis in adults aged 20 to 45 in the populated center, Nuestra Señora de Guadalupe - Ica, during the period from March to november 2019.

**Matter and Method:** Observational, cross-sectional and prospective study, of relational level, the sample was represented by 240 adults, for the collection of information, the survey technique was used and as a questionnaire instrument, the data were analyzed with the SPSS statistical program version 22, tables and graphs are presented in EXCEL 2010.

**Results:** 30% of the adult population has a low level of knowledge about pulmonary tuberculosis; 55% average and 15% high; in its general knowledge dimension 40% low, 54% medium and 6% high; in the transmission dimension 37% low, 58% average and 5% high, in the treatment dimension 28% low, 60% medium and 12% high, in the prevention dimension 61% low, 34% medium and 5% high.

**Conclusion:** It was determined that the level of knowledge about pulmonary tuberculosis is medium ( $\bar{x} = 10.99$ ) in adults 20 to 45 years of age in the center of Nuestra Señora de Guadalupe-Ica.

**Keywords:** Knowledge, pulmonary tuberculosis, adult population (Source: MeSH NLM).

## INDICE GENERAL

<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vi</b>
<b>INDICE GENERAL</b> .....	<b>vii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>9</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>11</b>
Descripción del problema .....	11
Pregunta de investigación general.....	12
Justificación e Importancia .....	13
Objetivo general .....	14
Objetivos específicos.....	14
Alcances y limitaciones .....	15
<b>III. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>16</b>
Antecedentes .....	16
Bases teóricas.....	19
Marco Conceptual .....	27
<b>IV. METODOLOGÍA</b> .....	<b>28</b>
Tipo y nivel de investigación .....	28
Diseño de investigación.....	28
Población y muestra .....	28
Hipótesis general y específica .....	30
Identificación de las Variables .....	31
Operacionalización de Variables .....	31
Recolección de datos .....	32
<b>V. RESULTADOS</b> .....	<b>34</b>
Presentación de resultados .....	35
<b>VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b> .....	<b>38</b>
6.1. Análisis descriptivo de los resultados.....	38
6.2. Comparación de resultados con marco teórico .....	43
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	<b>45</b>
<b>Recomendaciones</b> .....	<b>46</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	<b>47</b>

ANEXOS .....	50
Anexo 01. Matriz de Consistencia .....	51
Anexo 02: Instrumento de recolección de información .....	53
Anexo 03: Validacion de juicio de expertos .....	59
Anexo 04: Constancia de aplicación .....	65
Anexo 05: Base de datos.....	66
Anexo 06: Evidencias fotográficas .....	70



## I. INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es una enfermedad causada por *Mycobacterium tuberculosis*, que casi siempre afecta a los pulmones. La tuberculosis se puede curar y prevenir. Cuando un paciente con tuberculosis tose, estornuda o escupe, la bacteria de la tuberculosis se propaga de persona a persona a través del aire, expulsando la bacteria de la tuberculosis al aire<sup>1</sup>.

Una persona inhala algunas bacterias es suficiente para infectarse. Se estima que un tercio de la población mundial padece tuberculosis latente; es decir, estas personas están infectadas con *Bacillus* pero aún no se han enfermado (aún no están infectadas) y no pueden propagar la infección<sup>1</sup>. Las personas infectadas con tuberculosis tienen un riesgo de por vida del 10% de contraer tuberculosis. Sin embargo, para las personas con sistemas inmunitarios comprometidos (por ejemplo, entre las personas con infección por el VIH, desnutrición o diabetes, o personas que consumen tabaco)<sup>1</sup> este riesgo es mucho mayor. El conocimiento de esta enfermedad es fundamental para su prevención.

La tuberculosis es una de las 10 principales causas de mortalidad en el mundo. En 2017, 10 millones de personas se enfermaron de TBC y 1,6 millones de personas murieron por esta enfermedad (entre ellos, 0,3 millones de personas con VIH). Se estima que en 2017 enfermaron de tuberculosis un millón de niños y que 230 000 niños murieron debido a esta causa (incluidos los niños con tuberculosis asociada al VIH)<sup>2</sup>.

El motivo de realizar este trabajo de investigación es en relación a su fundamento teórico, y así mismo mostrar datos estadísticos actualizados en el sector pública y la principal causa de muerte, generalmente la tuberculosis una vez instalada y no diagnosticada a tiempo conduce a la muerte, de ahí que es necesario tener conocimientos sobre esta enfermedad esto favorecerá que la población este sensibilizada ante este

daño y por ende adoptar medidas preventivas para un diagnóstico y tratamiento oportuno.

Considerando este planteamiento, el objetivo del principal de nuestro presente trabajo de investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis en adultos de 20 a 45 años del centro poblado Nuestra Señora de Guadalupe - Ica, durante el periodo comprendido de marzo a noviembre del 2019.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### Descripción del problema

La tuberculosis es una enfermedad causada por *Mycobacterium tuberculosis*, que casi siempre afecta a los pulmones. La tuberculosis se puede curar y prevenir. Cuando un paciente con tuberculosis tose, estornuda o escupe, la bacteria de la tuberculosis se propaga de persona a persona a través del aire, expulsando la bacteria de la tuberculosis al aire<sup>1</sup>.

Una persona inhala algunas bacterias es suficiente para infectarse. Se estima que un tercio de la población mundial padece tuberculosis latente; es decir, estas personas están infectadas con *Bacillus* pero aún no se han enfermado (aún no están infectadas) y no pueden propagar la infección<sup>1</sup>. Las personas infectadas con tuberculosis tienen un riesgo de por vida del 10% de contraer tuberculosis. Sin embargo, para las personas con sistemas inmunitarios comprometidos (por ejemplo, entre las personas con infección por el VIH, desnutrición o diabetes, o personas que consumen tabaco)<sup>1</sup> este riesgo es mucho mayor. El conocimiento de esta enfermedad es fundamental para su prevención.

La tuberculosis es una de las 10 principales causas de mortalidad en el mundo. En 2017, 10 millones de personas se enfermaron de TBC y 1,6 millones de personas murieron por esta enfermedad (entre ellos, 0,3 millones de personas con VIH). Se estima que en 2017 enfermaron de tuberculosis un millón de niños y que 230 000 niños murieron debido a esta causa (incluidos los niños con tuberculosis asociada al VIH)<sup>2</sup>.

El motivo de realizar este trabajo de investigación es en relación a su fundamento teórico, y así mismo mostrar datos estadísticos actualizados en el sector pública y la principal causa de muerte,

generalmente la tuberculosis una vez instalada y no diagnosticada a tiempo conduce a la muerte, de ahí que es necesario tener conocimientos sobre esta enfermedad esto favorecerá que la población este sensibilizada ante este daño y por ende adoptar medidas preventivas para un diagnóstico y tratamiento oportuno.

Considerando este planteamiento, el objetivo del principal de nuestro presente trabajo de investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis en adultos de 20 a 45 años del centro poblado Nuestra Señora de Guadalupe - Ica, durante el periodo comprendido de marzo a noviembre del 2019.

### **Pregunta de investigación general**

¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en adultos de 20 a 45 años del centro poblado, Nuestra Señora de Guadalupe- Ica, durante el periodo comprendido de marzo a noviembre del 2019?

#### **2.1. Problemas específicos**

- ¿Cómo se presentan los conocimientos generales sobre la tuberculosis pulmonar en la población objeto de estudio?
- ¿Cómo se presentan los conocimientos sobre transmisión de la tuberculosis pulmonar en la población objeto de estudio?
- ¿Cómo se presentan los conocimientos sobre tratamiento de la tuberculosis pulmonar en la población de estudio?
- ¿Cómo se presentan los conocimientos sobre prevención de la tuberculosis pulmonar en la población de estudio?

## **Justificación e Importancia**

### **Justificación**

El trabajo de investigación es una modalidad para la obtención del título de licenciada en enfermería, para los alumnos del Pregrado de la carrera profesional de enfermería, cuyo fin es permitir y alentar el desarrollo de la investigación, comprendida como una actividad esencial y permanente del profesional de la salud. En consecuencia, el presente trabajo de investigación tiene justificación legal, en el sentido de que se realizara el estudio cumpliendo con las exigencias de dispositivos, normas y directivas de la Universidad Autónoma de Ica.

Por otro lado, la importancia del estudio se relaciona con su contribución teórica a un tema de actualidad y relevancia para el sistema sanitario regional; pues con la investigación se sistematizará los niveles de conocimiento sobre la tuberculosis en la población que viven en el centro poblado Nuestra Señora de Guadalupe, de manera tal que se habrá construido un conocimiento que intente llenar los vacíos que aún quedan sobre este tipo de problemas.

### **Importancia**

En el plano teórico, la investigación es importante también porque es una enfermedad más frecuente y que tienen un nivel de conocimiento bajo sobre su transmisión, este vacío teórico representa una necesidad académica que debe ser cubierta con investigación científica.

En el plano práctico, es intención que este trabajo sirva como base para estudios futuros y el acceso a esta información permita diseñar adecuadamente las intervenciones preventivas-promocionales sobre la tuberculosis, aportando posibles

soluciones para el diagnóstico precoz de esta patología y por ende disminuir su incidencia contribuyendo a la mejora de la salud pública y con los propósitos del sector salud.

Como aporte metodológico, la investigación servirá como antecedentes teóricos, para futuros profesionales de investigación en el área de la salud, descubrir novedosos avances científicos y aportes a la línea de investigación.

### **Objetivo general**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en adultos de 20 a 45 años del centro poblado, Nuestra Señora de Guadalupe- Ica, durante el periodo comprendido de marzo a noviembre del 2019.

### **Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en su dimensión conocimientos generales que tiene la población objeto de estudio.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en su dimensión conocimiento sobre la transmisión que tiene la población objetivo de estudio.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en su dimensión conocimientos sobre el tratamiento que tiene la población objetivo de estudio.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en su dimensión conocimientos sobre prevención que tiene la población objetivo de estudio.

## **Alcances y limitaciones**

### **ALCANCES**

- ✓ El estudio se realizó en una población adulta de 20 a 45 años de edad.
- ✓ El estudio se realizó en el centro poblado “Nuestra Señora de Guadalupe” de la provincia de Ica.
- ✓ El estudio se llevó a cabo en el año 2019.

### **LIMITACIÓN**

- ✓ La poca disponibilidad de tiempo de las personas adultas para responder las encuestas.
- ✓ El instrumento consta de 20 preguntas por lo que las personas adultas no disponían de tiempo para desarrollar por que trabajan.
- ✓ La lejanía de los domicilios para realizar las encuestas en el centro poblado.
- ✓ La falta de alumbrado eléctrico para aplicar las encuestas por horas de la noche.

### III. MARCO TEÓRICO

#### Antecedentes

##### 3.1.1. Internacionales

**Vásquez A.**<sup>6</sup> (2018). En su estudio ejecutado con el fin de analizar el conocimiento y actitud respecto a la Tuberculosis pulmonar en pacientes y familiares del Centro de salud Venezuela, se desarrollo con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo en una muestra de 61 pacientes y familiares, se aplicó un cuestionario de TBC organizado en escala de Likert logrando los siguientes resultados. Existe mayor prevalencia de pacientes de sexo masculino con estudios secundarias y no ejercen oficio o profesión alguna, la edad promedio fluctúa entre 35 a 50 años se concluye con que as del 50 % de pacientes conoce el modo de trasmisión y diagnostico pero carecen de entendimiento de las medidas de prevención. En cuanto a las actitudes nutricionales de pacientes y familiares hacia la tuberculosis, más de la mitad de las personas casi siempre come en el momento adecuado, frente a la higiene personal más del 40% casi siempre se tapa la boca con los antebrazos al toser o estornudar. Cuando se enfrentan a la atención domiciliaria, más de la mitad de las personas casi siempre separan la cocina del dormitorio en casa; en términos de atención médica, la mayoría de las personas acude al centro médico para controlar.

**Guzmán M.**<sup>7</sup> (2015). Propuso una investigación a fin de identificar el conocimiento del personal sanitario respecto a la prevención, diagnóstico y tratamiento de tuberculosis en la ciudad de Loja, la metodología aplicada fue descriptiva, de corte transversal en na muestra de 67 participantes en los cuales se aplicó un instrumento ad hoc. Resulta que la mayoría conoce las medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento. En cuanto a la prevención



de la tuberculosis, el personal médico conoce las medidas de atención a los pacientes con síntomas en el tracto respiratorio, pero desconoce los lugares de recolección y las medidas de protección. La conclusión es que, de acuerdo con la literatura, se determina la relación entre el conocimiento del personal de salud sobre el diagnóstico y el método de elección del personal de salud es el frotis. En cuanto al tratamiento, es posible asegurarse de que el personal de salud conozca el fármaco, la dosis y la duración del fármaco, lo que no conducirá al fracaso de la dirección del tratamiento y al paciente a abandonar el tratamiento.

### **3.1.2. Nacionales**

**Aguilar C, Vásquez A, Soto V.**<sup>8</sup> (2017). Planteo una investigación con la finalidad de determinar el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en los pobladores con alta incidencia. Plantearon un estudio descriptivo en una muestra de 383 individuos de un grupo etario de 18 a 59 años. Los resultados mostraron que hubo 8 participantes (2,1%) con alto conocimiento de TB, 121 participantes (31,6%) en nivel intermedio, 254 participantes (66,3%) en nivel bajo y 143 participantes (37,3). %) de entre 21 y 30 años, 121 participantes (31,6%) tenían educación secundaria incompleta. La conclusión es que más del 90% de la población de nuestro estudio en el área de José Leonardo Ortiz tiene un bajo nivel de conocimiento sobre la tuberculosis.

**Duñas E, Huamán R, Vásquez C.**<sup>9</sup> (2017). Plantearon un estudio con la finalidad de identificar el conocimiento sobre la prevención de TBC Pulmonar en los pobladores de la Asociación San Cristóbal - San Martín de Porres, esta investigación se planteó bajo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo simple, en una muestra conformada por 63 participantes aplicando dos

cuestionario elaborado por las autoras. El nivel de conocimiento promedio del número total de familias entrevistadas fue 44,44% (28) y el nivel de conocimiento promedio fue 28,57% (18). En cuanto al nivel de conocimiento de la prevención de la tuberculosis, el nivel de conocimiento de estas familias es bajo, representando el 26,98% (17) de los cuales el nivel de conocimiento es alto. El 69,84% (44) de las familias tiene un nivel medio de conocimientos generales. Y el 76,19% (48) personas tienen un alto nivel de conocimiento sobre las medidas de protección contra la tuberculosis.

**Amorín R, Acero V.<sup>10</sup> (2018).** Realizaron un estudio para determinar el nivel de conocimiento de los jefes de hogar de hogares vulnerables en Pueblo Joven Villa Esperanza de Carabayllo sobre la tuberculosis en 2016; una encuesta de investigación cuantitativa, no experimental, descriptiva y transversal, con muestras del 10 y 10 El comité 13 de Pueblo Joven Villa Esperanza está compuesto por 130 jefes de hogar, el cuestionario se denomina nivel de conocimiento de TB y TB, se utiliza la encuesta como técnica. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento del jefe de hogar sobre la tuberculosis fue moderado, con un 53,8%. En cuanto a dimensiones, los principales resultados en conocimiento general son moderados (62,3%), en transmisión (49,2%), en tratamiento (56,9%) y en prevención (53,1%). Concluyeron que se debe enfatizar el principal nivel de conocimiento del responsable en la familia en educación y promoción de la salud.

**López S.<sup>11</sup> (2017).** Planteo una investigación a fin de identificar el conocimiento de la tuberculosis pulmonar en habitantes del C.P. Rentoy – Huaura, 2017, aplicando una metodología de tipo descriptiva en una muestra de 645 individuos aplicando un

cuestionario con el cual se obtuvieron los siguientes resultados. El nivel de conociendo es medio en un índice de 43% indicando la prevalencia de un conocimiento bajo en un 30% siendo las dimensiones diagnóstico y manifestaciones clínicas las más deficientes en la medición.

### **3.1.3. Regionales o locales**

No se encontraron estudios relacionados con la temática propuesta.

## **Bases teóricas**

### **3.2.1 Tuberculosis**

Es una enfermedad causada por una bacteria conocida como bacilo de Koch. Esta patología afecta principalmente a los pulmones, la cual puede ser curada y a su vez prevenida, pero cuando la enfermedad ya está en el organismo puede causar mucho daño en los pulmones también pueden afectar otras partes del cuerpo.

Se calcula que una tercera parte de la población mundial tiene tuberculosis latente, quiere decir que están infectadas por el bacilo, pero todavía<sup>12</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la tuberculosis es una enfermedad infecciosa que suele afectar a los pulmones y es causada por una bacteria (*Mycobacterium tuberculosis*). Se transmite de una persona a otra a través de gotículas generadas en el aparato respiratorio pacientes con enfermedad pulmonar activa<sup>13</sup>.

Según el Ministerio de Salud (MINSa) la tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa, prevenible y curable, causada por una bacteria denominada *Mycobacterium tuberculosis*, la cual puede

atacar cualquier parte del cuerpo, como el cerebro, la columna vertebral, etc., pero generalmente afecta a los pulmones<sup>3</sup>.

### **3.2.2. Tipos de tuberculosis**

1. **Tuberculosis Pulmonar:** Es una de las patologías más frecuentes y la más contagiosa que en los últimos años que se va incrementando, el 80% evidencia la enfermedad en los primeros 2 años posteriores a la infección<sup>14</sup>.
2. **Tuberculosis extra-Pulmonar:** Se puede llegar a calcular que estas localizaciones extrapulmonares son el 15% y el 20% de todas formas de TB, pero en las personas que padecen de sida es más frecuente. Estas formas se ven en las pleurales, ganglionares y en menor medida, genitourinarias, osteoarticulares y gastrointestinales<sup>14</sup>.

### **3.2.3. Transmisión de la tuberculosis**

Las bacterias de la Tuberculosis se transmiten a través del aire. Cada vez que una persona infectada con TB habla, escupe, tose o estornuda, elimina los microbios o bacterias de la TB que se encuentran en sus vías respiratorias. Los microorganismos pueden ser inhalados por una persona sana que tenga un contacto con un enfermo de TB y puede transmitir y contagiar, tanto en el hogar, como en el lugar de trabajo, los vehículos de transportes públicos y en el colegio, son espacios donde un individuo mantiene contacto frecuente con otras personas<sup>3</sup>.

### **3.2.4. Factores de riesgo de la tuberculosis**

Todas las personas están propensas a contraer el TBC pero a esto se le puede incluir algunos factores como son:

### **1. Sistema inmunitario debilitado**

La disminución de las defensas del organismo es perjudicial para las personas pero es satisfactorio para las bacterias por lo que estos bacilos al no tener ningún factor que los detengan pueden apropiarse del huésped rápidamente, existen enfermedades que hacen que el sistema inmunológico desciendan entre ellas están:

- ✓ VIH/sida.
- ✓ Diabetes.
- ✓ Enfermedades renales graves.
- ✓ Tipos de cáncer.
- ✓ Tratamientos oncológicos.
- ✓ Algunos medicamentos utilizados para tratar la artritis reumatoide.
- ✓ Desnutrición.
- ✓ Tratamiento para prevenir el rechazo de trasplante de órganos.
- ✓ Edad muy temprana o avanzada<sup>15</sup>.

### **2. Viajar o vivir en ciertas áreas**

Para personas que viajan o viven en áreas con altos índices de TB y TB resistente a los medicamentos, tiene mayor riesgo de contraer la tuberculosis, entre ellas están:

- ✓ África.
- ✓ Europa del Este.
- ✓ Asia.
- ✓ Rusia.
- ✓ América Latina.
- ✓ Islas del Caribe<sup>15</sup>.

### **3. Pobreza y consumo de sustancias**

- ✓ **Falta de atención o asistencia médica.** Al haber ingresos menores y se vive en zonas donde hay hacinamiento y se encuentra un paciente con TB y no hay un centro de salud cercano para ser atendido o ser orientado por los profesionales de la salud son más propensas en contraer la enfermedad.

- ✓ **Abuso de sustancias o adicción.** El consumo de drogas, alcohol, el uso excesivo de estas sustancias debilitan el sistema inmunitario y te hacen más vulnerable a la enfermedad.
- ✓ **Consumo de tabaco.** Es el principal factor que acelera a que puedan contraer la TBC ya que están dañado los pulmones en un enfoque directo<sup>15</sup>.

#### **4. El lugar donde trabajas o vives**

- ✓ **Trabajar en el área de cuidado de la salud.** Al estar en contacto regular con personas enfermas aumenta la probabilidad de contagio, si usan correctamente la mascarilla y se lavan las manos correctamente reduce considerablemente el riesgo de contagio.
- ✓ **Trabajar en un centro de atención residencial.** Esto ocurre por el hacinamiento que hay en estos lugares haciendo más propensos a contraer la enfermedad.
- ✓ **Vivir o establecerse en otro país donde la tuberculosis es común.** Si las personas se exponen frecuentemente a la enfermedad se puede infectar de tuberculosis.
- ✓ **Vivir con alguien infectado con tuberculosis.** Tener un miembro de la familia con TB aumenta a que la persona tenga la enfermedad<sup>15</sup>.

### 3.2.5. Síntomas de la tuberculosis

- ✓ Tos progresiva con flema por 15 días a más.
- ✓ Fiebre, especialmente por las noches.
- ✓ Tos con expectoración de sangre.
- ✓ Falta de apetito y la pérdida de peso.
- ✓ Sudoración nocturna.
- ✓ Dolor en la parte torácica.
- ✓ Cansancio y debilidad<sup>3</sup>.

### 3.2.6. Diagnóstico de TB

Los pacientes que padecen alguno de los síntomas anteriores deben acudir al centro de salud más cercano para ser evaluados por el personal sanitario. Las pruebas a realizar son las siguientes:

Examen de frotis o esputo: este es el primer método para diagnosticar la tuberculosis. Recolecte muestras de esputo (esputo) para observar las bacterias que causan la enfermedad a través de un microscopio. Las muestras deben almacenarse en recipientes de plástico completamente limpio o estéril, seco, de boca ancha con tapones de rosca.

Se recomienda dos muestras de esputo:

- ✓ La 1era muestra al contacto con el paciente.
- ✓ La 2da al día siguiente a primera hora.

El cultivo de esputo: Es una prueba que se realiza para ver si tiene la enfermedad y los resultados se da después de las 8 semanas.

Radiografía de tórax: Es una prueba primordial y de gran utilidad en el diagnóstico de la TB, ya que permite ver la extensión de la enfermedad pulmonar, su evolución y sus secuelas.

Prueba cutánea de la tuberculina o PPD: Conocida o llamada también como Método de Mantoux; consiste en colocar una sustancia debajo de la piel que es la "tuberculina". Esta sustancia es un derivado proteico purificado del cultivo del *Mycobacterium tuberculosis* o también conocida como PPD y los resultados se evalúan dos días después de la aplicación por el personal de salud<sup>3</sup>.

### 3.2.7. Tratamiento de la TB

El No. 104-MINSA "Normas Técnicas y Sanitarias para la Atención Integral al Paciente Tuberculosis" estipula los métodos de tratamiento del paciente tuberculoso.

El plan de tratamiento para la tuberculosis sensible: El tratamiento incluye las siguientes etapas: La primera etapa es de 2 meses, que son rifampicina (R), isoniazida (H), pirazinamida (Z), etambutol (E). En la segunda etapa, hay 4 meses, que son rifampicina (R) e isoniazida (H).

#### a) Esquema para adultos y niños

Es necesario tener en cuenta que la dosis máxima no debe exceder los valores propuestos.

- ✓ **Primera Fase:** Se administra 5 dosis cada día por dos meses de R, H y E.
- ✓ **Segunda Fase:** Se prescribe dosis con regularidad de 3 veces por día de R y H

#### Esquema para TB resistente son tres tipos:

##### a) Esquema Estandarizado

Es un modo con factores riesgosos para TBC MDR no es necesario tener en cuenta el resultado de la senilidad convencional antes de iniciar el tratamiento.

- ✓ **Primera Fase:** Se prescribe 8 meses de E, Z, Lfx, K, Eto y Cs.
- ✓ **Segunda Fase:** Se prescribe por año y medio E, Z, Lfx Eto y Cs.

##### b) Esquemas empíricos

- ✓ Los pacientes diagnosticados con TB farmacorresistente en base a la PS de rutina solo recibirán medicamentos de primera línea.
- ✓ No se puede esperar que un paciente expuesto a un caso de tuberculosis farmacorresistente en el hogar comience el



tratamiento con el resultado de una PS rápida o de rutina debido a su condición.

- En este caso, la solución se basa en el manejo de situaciones de indexación. Esto es instruido por el médico consultor.
- Con base en los resultados de la prueba rápida, de acuerdo con un protocolo empírico definido, se utilizará tratamiento con isoniazida y rifampicina.

### **c) Esquemas Individualizados**

Los pacientes diagnosticados con antituberculosos y con resultados regulares de PS recibirán medicación de primera y segunda línea.

#### **Casos de TB mono o poliresistente:**

Si se trata de la tuberculosis de primera línea resistente a un solo fármaco o multiresistente, se debe administrar un tratamiento individualizado todos los días. <sup>16</sup>.

### **3.2.8. Tuberculosis y VIH**

Las personas con VIH tienen 20 veces más probabilidades de desarrollar tuberculosis activa que aquellas con infecciones VIH negativas.

La combinación de infección por VIH y tuberculosis es fatal porque una acelerará la evolución de la otra.

En 2016, 400.000 personas murieron de tuberculosis relacionada con el VIH. En el mismo año, alrededor del 40% de las muertes se registraron en pacientes con tuberculosis y VIH positivos.

Se estima que 1,4 millones de nuevos casos de tuberculosis se registraron en 2016 por personas seropositivas, 74% de los cuales estaban en África.

La OMS recomienda adoptar un enfoque de 12 partes para reducir estas muertes. Sobre la base de la cooperación, la prevención y el tratamiento de infecciones y enfermedades, deben llevarse a cabo actividades conjuntas de control de la tuberculosis y el VIH.<sup>13</sup>.

### **3.2.9. Medidas de prevención de la Tuberculosis Pulmonar**

- ✓ Todo recién nacido debe recibir la vacuna BCG.
- ✓ Las personas con tuberculosis deben realizarse un diagnóstico precoz para recibir un tratamiento oportuno.
- ✓ Todos los menores de 19 años que se encuentre en contacto con personas que padecen de TB deben recibir pastillas de prevención (quimioprofilaxis).
- ✓ Al estornudar o toser se debe cubrirse la boca con pañuelo o papel toalla y desecharlo de inmediatamente.
- ✓ Si no tiene papel taparse con el antebrazo al estornudar.
- ✓ Si se tiene flema no escupir en el suelo ya que esas partículas se descomponen con el sol y se mezcla con el aire y esparciendo a los demás.
- ✓ Buena ventilación en el hogar del paciente y más en su habitación.
- ✓ Dieta blanda sin irritantes que sea balanceada con un horario determinados<sup>3</sup>.

## Marco Conceptual

- ✓ Conocimiento. – Es aquella información que se adquiere a través de una persona con base teórica sobre temas importantes.
- ✓ Tuberculosis. - Es una enfermedad muy contagiosa que es causada por el mycobacterium tuberculosis, la cual ataca principalmente los pulmones pero también puede atacar otras partes del cuerpo como lo son el cerebro, la columna cerebral, entre otras partes.
- ✓ Población. - Es un grupo de persona que viven en un determinado espacio geográfico.
- ✓ Prevención. – Son todas las medidas que pueden optar las personas para que las enfermedades infectocontagiosas no proliferen en un determinado grupo poblacional.
- ✓ Diagnóstico. - Es el conocimiento de salud de una comunidad y de los factores que la condicionan, de cuya precisión depende la calidad del tratamiento de la salud de la comunidad, la familia y el individuo.
- ✓ Tratamiento. – Es la terapia de medicamentos que se le da a los pacientes para aliviarlos.
- ✓ Contagio. - Es el medio de proliferación de la enfermedad de una persona enferma a una persona sana.
- ✓ Sintomático respiratorio. – Es aquella persona que presenta tos y flema por más de 15 días.

## **IV. METODOLOGÍA**

### **Tipo y nivel de investigación**

- Según la intervención del investigador es de Tipo Observacional.
- Según la planificación de la toma de datos es de Tipo Prospectivo.
- Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio es de Tipo Transversal.
- Según el número de variables de interés es de Tipo Descriptivo.
- Según la investigación se trata de un nivel descriptivo.

### **Diseño de investigación**

Diseño Descriptivo de una sola casilla.

#### **Esquema:**

M O

Dónde:

M= Muestra

O= Observación de la muestra.

### **Población y muestra**

#### **Población**

La población objeto de estudio estuvo representada por la población adulta de 20-45 años asignada al Centro Poblado Nuestra Señora de Guadalupe en consecuencia la población se compone de 1,155 personas.

## Muestra

El tamaño muestral fue determinado en base de Índice de confianza del 95% y un margen de error de 5% aplicando la fórmula de poblaciones finitas.

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

Tamaño de la población	N	<b>1,155</b>
Error Alfa	$\alpha$	0.05
Nivel de Confianza	1- $\alpha$	0.95
Z de (1- $\alpha$ )	Z (1- $\alpha$ )	<b>1.96</b>
Proporción esperada	p	<b>0.50</b>
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	<b>0.05</b>
Tamaño de la muestra	n	<b>240,18</b>

En consecuencia, el tamaño de la muestra fue de 240 personas de 20 a 45 años.

Se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple donde cada unidad poblacional tiene la posibilidad de ser elegidas como miembro de la muestra

## **Criterios de inclusión y exclusión:**

### **Criterios de inclusión:**

- ✓ Aceptar participar del estudio
- ✓ Tener una edad de 20 a 45 años.
- ✓ Pobladores del C.P. Nuestra Señora de Guadalupe - Ica.

### **Criterios de exclusión:**

- ✓ Rechazar el consentimiento informado.
- ✓ Pertener a un grupo etario fuera del planteado
- ✓ Ser poblador de zonas distintas al C.P. Nuestra Señora de Guadalupe - Ica.

## **Hipótesis general y específica**

### **Hipótesis general**

El nivel de conocimiento sobre la tuberculosis es regular en la población de 20 a 45 años, en el centro poblado, Nuestra señora de Guadalupe, durante el periodo comprendido de marzo a Julio del 2019.

### **Hipótesis específicas**

Implícito por tratarse de objetivos cuyo propósito estadístico es describir.

## Identificación de las Variables

**Vx:** Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar.

Variables intervinientes

- Edad
- Sexo
- Grado de instrucción.

## Operacionalización de Variables

VARIABLES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar	<ul style="list-style-type: none"><li>· Conocimientos generales</li><li>· Conocimientos sobre transmisión</li><li>· Conocimientos sobre tratamiento</li><li>· Conocimientos sobre prevención</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>· Bueno</li><li>· Regular</li><li>· Malo</li></ul>	Ordinal
Edad	<ul style="list-style-type: none"><li>· Fecha de nacimiento</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>· Años</li></ul>	Razón
Sexo	<ul style="list-style-type: none"><li>· Característica sexual</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>· Femenino</li><li>· Masculino</li></ul>	Nominal
Grado	<ul style="list-style-type: none"><li>· Nivel de escolaridad</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>· Primaria</li><li>· Secundaria</li><li>· Técnico</li><li>· Universitario</li><li>· Profesional</li></ul>	Ordinal

## **Recolección de datos**

### **Técnicas**

Para la recolección de datos se utilizaron la técnica de ENCUESTA, mediante el cual se recogió los datos de la muestra objeto de estudio para luego describir, predecir y/o explicar una serie de características.

### **Instrumentos**

Se utilizó como instrumento un CUESTIONARIO diseñado por Amorín y Acero<sup>10</sup>, el cual consta de un listado de preguntas preestablecidas que permitieron la posterior codificación, siendo en su mayoría compuesto por preguntas cerradas. El instrumento fue sometido a diversos procedimientos de validación como por juicios de expertos y la prueba piloto, la misma que se realizó a 30 jefes de familia en un solo día. Para valorar la confiabilidad se utilizó el coeficiente de K-R 20 aplicado en pruebas de dos opciones con un puntaje de 0.72 indicando que el instrumento es confiable.

### **Técnica de Procesamiento de Información**

El proceso de la información se gestionó mediante las siguientes etapas.

#### **a) APLICACIÓN DE CUESTIONARIO.**

Es el proceso de recolección de la información de los sujetos miembros de la muestra.

#### **b) CODIFICACIÓN DE DATOS**

La codificación implica asignar códigos o valores a cada dato para facilitar su identificación y procesamiento estadístico. La distribución del código es esencial para el procesamiento electrónico e incluso manual; nuevamente, es muy importante para extraer conclusiones basadas en estadísticas.

#### **c) TABULACIÓN DE DATOS**

De acuerdo con la naturaleza del diseño de la investigación y la escala de medición de las variables de investigación, se refiere a la elaboración de tablas estadísticas. La información estadística utilizada en la lista se aplica a la naturaleza del rango de medición de la variable. Además, estos datos se



presentarán gráficamente a través de diferentes formas de representación gráfica.

d) ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Se realizó un análisis descriptivo mediante la formulación de tablas de frecuencia y generación de gráficos de barra.

Se analizó el comportamiento de los reactivos, dimensiones y variables.

- Para variables Cuantitativas se describieron sus promedios, la moda, el mínimo, máximo, etc.

**Aspectos éticos.**

Se tomaron en cuenta los siguientes aspectos éticos:

- Permiso al presidente de la comunidad: Se solicitó el permiso al presidente del centro poblado Nuestra Señora de Guadalupe, donde viven las personas adultas de 20 a 45 años.
- Formulario de encuesta: El instrumento es absolutamente confidencial y anónimo, pues no lleva el nombre de la persona adulta encuestada, El formulario de recopilación de información y la base de datos son propiedad exclusiva del entrevistador.
- Se informó que la participación de los residentes es voluntaria y anónima, por lo que sus respuestas no se divulgarán individualmente, sino colectivamente en la tabla. Del mismo modo, los encuestados pueden dejar de responder preguntas que no quieren.
- Los investigadores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## V. RESULTADOS

**Validación por jueces o Delfos.** El instrumento fue sometido a un grupo de profesionales integrado por:

1. Un profesional con Grado de Magister en Gestión de los Servicios de Salud, trabaja en el programa de tuberculosis en el Hospital Santa María del Socorro, Ica.
2. Un profesional de enfermería que trabajen el programa tuberculosis en el hospital Santa María del Socorro, Ica.
3. Un profesional de enfermería que trabaja en el programa de tuberculosis en el Centro de Salud La Palma Grande, Ica.

Para obtener una opinión parametrada de las necesidades en esta fase de validación, se le proporcionó una Lista de Cotejo, para que los jueces evalúen los ítems uno por uno en términos de: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad (Anexo 2)

Se procedió a levantar las observaciones y en el segundo envío los ítems fueron considerados relevantes, con relaciones lógicas con la dimensión, suficientes, y de comprensión fácil es decir con semántica y sintaxis adecuada.

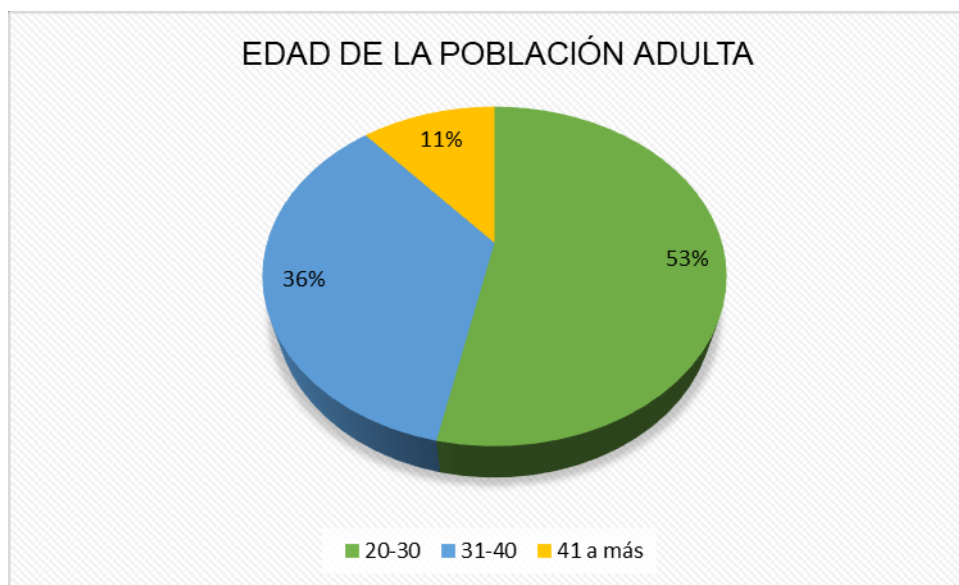
Finalmente se elaboró una constancia de validación para que los jueces den fe del trabajo realizado. (Anexo 3)

## Presentación de resultados

TABLA N° 01  
EDAD DE LA POBLACIÓN ADULTA

	Frecuencia	Porcentaje
20-30	128	53,3
31-40	85	35,4
41 a más	27	11,3
Total	240	100,0

GRÁFICO N° 01

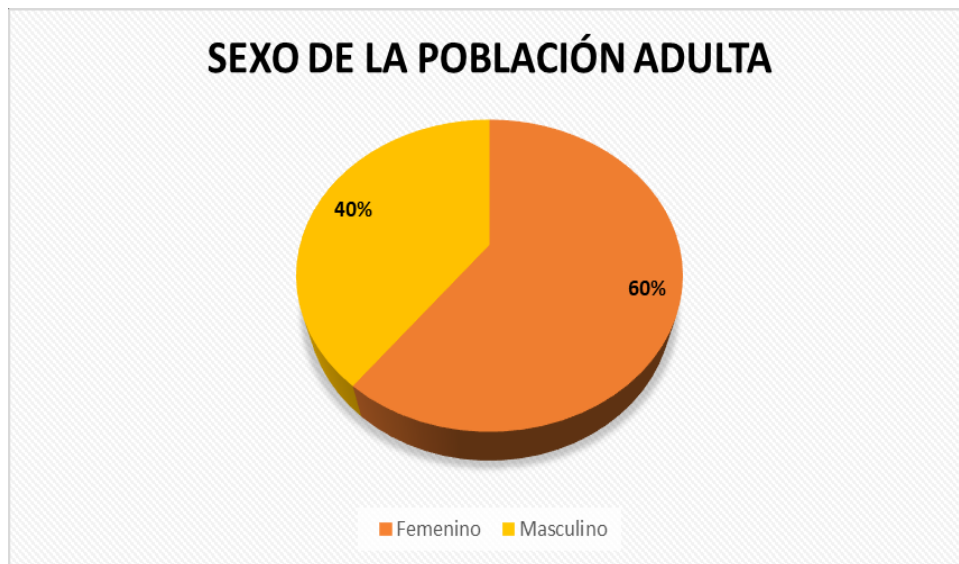


En el gráfico 1, se observa en cuanto a la edad de los adultos, que el 53% (128/240) tiene 20-30 años; 36% (85/240) 31-40 años y el 11% (27/240) 41 a más años; se puede constatar que mayor proporción los adultos tienen de 20-30 años.

TABLA N° 02  
SEXO DE LA POBLACIÓN ADULTA

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	145	60,4
Masculino	95	39,6
Total	240	100,0

GRÁFICO N° 02

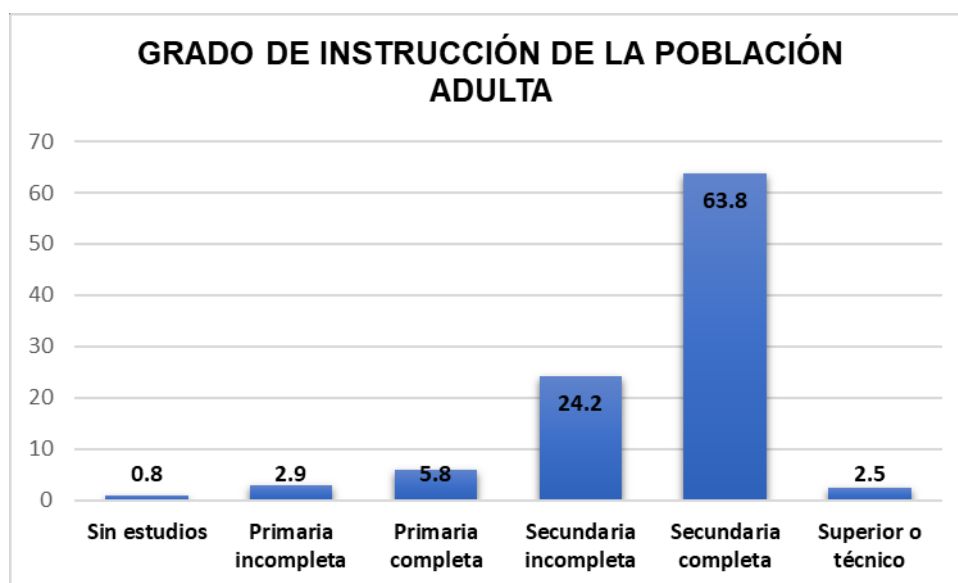


En el gráfico 2, se observa en cuanto al sexo de los adultos, que el 60% (145/240) es femenino y el 40% (95/240) es masculino, se puede constatar que en mayor proporción los adultos son sexo femenino.

TABLA N° 03  
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA

	Frecuencia	Porcentaje
Sin estudios	2	,8
Primaria incompleta	7	2,9
Primaria completa	14	5,8
Secundaria incompleta	58	24,2
Secundaria completa	153	63,8
Superior o técnico	6	2,5
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>

GRÁFICA N° 03



En el gráfico 3, se observa en cuanto al grado de instrucción, que el 0,8 (2/240) son sin estudios, el 2,9% (7/240) primaria incompleta, el 5,8% (14/240) primaria completa, el 24,2% (58/240) secundaria incompleta, el 63,8% (153/240) secundaria completa y el 2,5% (6/240) superior o técnico; se puede constatar que mayor proporción los adultos tienen estudios secundarios.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

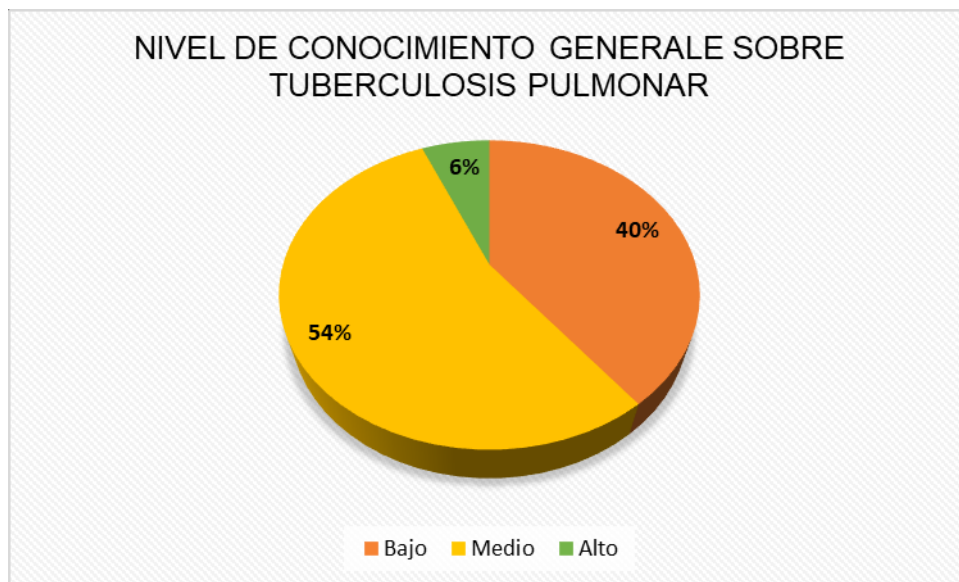
### 6.1. Análisis descriptivo de los resultados

TABLA N° 04

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	95	39.6
Medio	130	54.2
Alto	15	6.3
Total	240	100.0

GRÁFICA N° 04

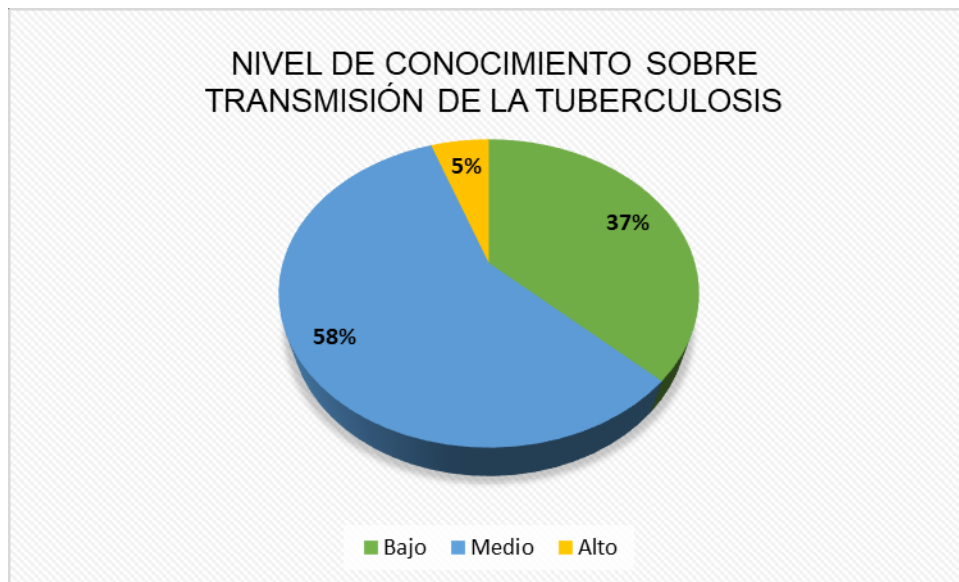


En el gráfico 4, se observa en cuanto a los conocimientos generales sobre la tuberculosis pulmonar, que el 40% (95/240) tiene conocimiento bajo, el 54% (130/240) conocimiento medio y el 6% (15/240) conocimiento alto, se puede constatar que la población de estudio tiene un conocimiento medio sobre la tuberculosis pulmonar.

TABLA N° 05  
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DE LA  
TUBERCULOSIS

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	89	37.1
Medio	138	57.5
Alto	13	5.4
Total	240	100.0

GRÁFICA N° 05

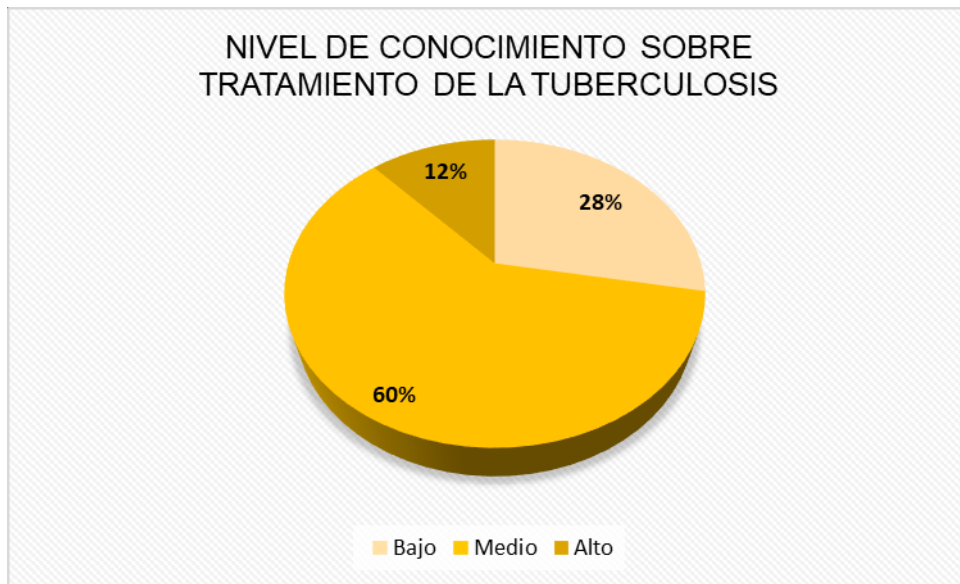


En el gráfico 5, se observa en cuanto los conocimientos sobre transmisión de la tuberculosis pulmonar, que el 37% (89/240) tiene conocimiento bajo, el 58% (138/240) conocimiento medio y el 5% (13/240) conocimiento alto, se puede constatar que la población de estudio tiene un conocimiento medio sobre la transmisión.

TABLA N° 06  
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE LA  
TUBERCULOSIS

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	67	27.9
Medio	145	60.4
Alto	28	11.7
Total	240	100.0

GRÁFICA N° 06



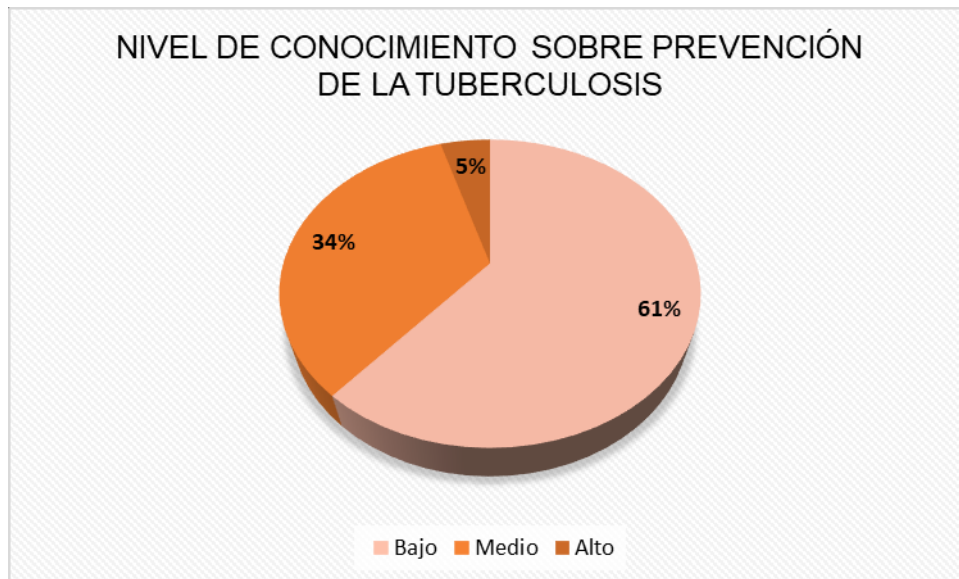
En el gráfico 6, se observa en cuanto los conocimientos sobre el tratamiento de la tuberculosis pulmonar, que el 28% (67/240) tiene conocimiento bajo, el 60% (145/240) conocimiento medio y el 12% (28/240) conocimiento alto, se puede constatar que la población de estudio tiene un conocimiento medio sobre el tratamiento.



TABLA N° 07  
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LA  
TUBERCULOSIS

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	147	61.3
Medio	82	34.2
Alto	11	4.6
Total	240	100.0

GRÁFICA N° 07

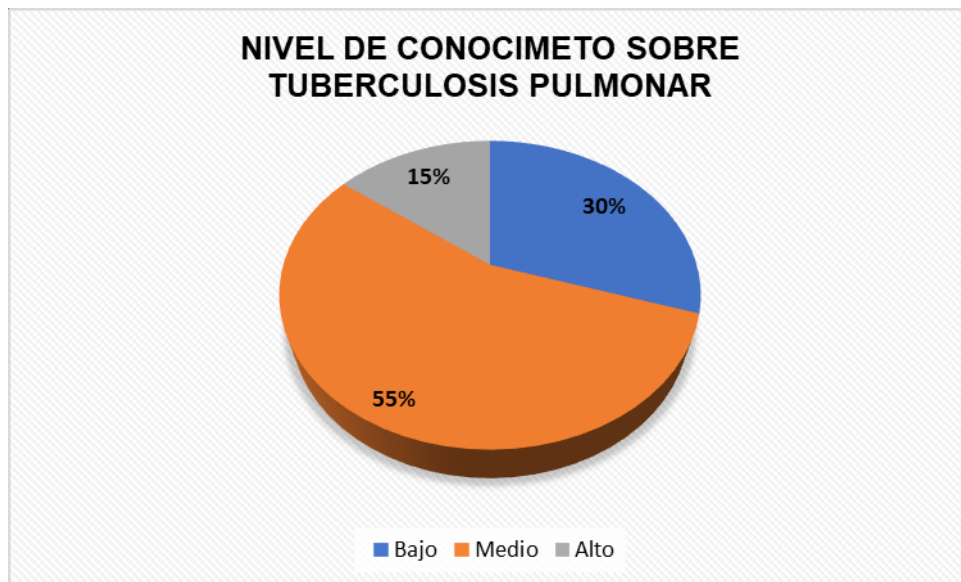


En el gráfico 7, se observa en cuanto los conocimientos sobre prevención de la tuberculosis pulmonar, que el 61% (147/240) tiene conocimiento bajo, el 34% (82/240) conocimiento medio y el 5% (11/240) conocimiento alto, se puede constatar que mayor mente la población de estudio tiene un conocimiento bajo sobre la prevención.

TABLA N° 08  
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	72	30.0
Medio	133	55.4
Alto	35	14.6
Total	240	100.0

GRÁFICA N° 08



En el gráfico 8, se observa en cuanto los conocimientos sobre tuberculosis pulmonar, que el 30% (72/240) de la población tienen un grado de conocimiento bajo sobre la tuberculosis; el 55% (133/240) medio y el 15% (35/240) alto; se puede constatar que en una mayor proporción la población objeto de estudio tiene un conocimiento medio sobre la tuberculosis.

## **6.2. Comparación de resultados con marco teórico**

La Tuberculosis Pulmonar (TBP), es uno de los principales problemas de salud pública y la principal causa de muertes a nivel mundial que afecta a la población, si bien es cierto aun no es una enfermedad erradicada.

En el presente trabajo de investigación encontramos que en su gran mayoría la población adulta tiene un grado de conocimiento medio sobre tuberculosis pulmonar (55%), resultados que se corresponde con los hallados por Amorín y Acero<sup>9</sup> quienes encontraron conocimiento medio (53.8%) en jefes de familia en un centro poblado Joven Villa Esperanza; así como Lopez<sup>11</sup> encontró un conocimiento medio (42.4%) en los pobladores en el centro poblado de Rontoy; así mismo Dueñas, Huamán y Vásquez<sup>9</sup> hallaron conocimiento medio (44.4%) en el centro poblado San Cristóbal de Chuquitanta, resultados que corresponden con el estudio Delgado, Cadena, Tarazona, Lozano y Rueda<sup>17</sup> quienes encontraron conocimiento medio (57.7%) en dos comunidades del Área Metropolitana; finalmente Aguilar<sup>6</sup> halló un conocimiento bajo (66.3%) en los pobladores del distrito de José Leonardo Ortiz en Chiclayo.

En la dimensión de conocimiento general se encontró un nivel de conocimiento es medio (54%), en la dimensión de trasmisión es medio (58%), en la dimensión de tratamiento es medio (60%) y en la dimensión de prevención es bajo (61%). En comparación con los resultados con los autores Amorín y Acero<sup>9</sup>, en la dimensión de conocimiento general es medio (62.3%), en la dimensión de trasmisión es medio (49.2%), en la dimensión de tratamiento es medio (56.9%) y en la dimensión de prevención es medio (53.1%), tienen un alto porcentaje de similitud en las tres primeras dimensiones y una diferencia en su prevención.

Se evidenció que las familias de la asociación de propietarios de vivienda presentaron un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de tuberculosis pulmonar.

En la población adulta se encontró que tiene un nivel de conocimiento bajo sobre la prevención de la tuberculosis, por ello debemos capacitar a la población sobre dicha enfermedad.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- Se determinó que el conocimiento global sobre TBC pulmonar, es medio ( $\bar{X}=10.99$ ) en los adultos de 20 a 45 años del centro poblado nuestra señora de Guadalupe.
- Se determinó que el conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en la dimensión conocimientos generales, es medio ( $\bar{X}=2.71$ ) en la población objeto de estudio.
- Se determinó que el conocimiento sobre transmisión de la TBC, es medio ( $\bar{X}=2.81$ ) en la población objeto de estudio.
- Se determinó que el conocimiento sobre tratamiento de la TBC es medio ( $\bar{X}=3.17$ ) en la población objeto de estudio.
- Se determinó que el nivel de conocimiento sobre prevención de la TBC es bajo ( $\bar{X}=2.29$ ) en la población objeto de estudio.

## Recomendaciones

- En la población adulta de 20 a 45 años deben aplicar las medidas preventivas de la tuberculosis pulmonar en relación con la transmisión y prevención junto con el personal de salud de dicho establecimiento.
- El equipo básico de atención primaria del establecimiento de salud debe incrementar las medidas preventivas sobre promoción y prevención de la tuberculosis.
- Los profesionales de enfermería deben de fortalecer las actividades de orientación sobre la consejería de la tuberculosis.
- El personal del centro de salud de la jurisdicción deberá de mejorar la búsqueda de sintomático respiratorio.
- Que el personal de enfermería que trabaja en el programa de control de tuberculosis en el centro de salud de Salas Guadalupe debe de ser capacitado en la orientación y consejería en los aspectos psicosociales para mejorar los estados de salud en la comunidad.
- Que en el MINSA (Ministerio de salud) incrementen la prueba de PPD en todos los establecimientos de salud, para poder identificar al paciente con la enfermedad y poder así prevenir la propagación e iniciar el tratamiento indicado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Qué es la tuberculosis y cómo se trata [Internet]. Who.2019 [citado 10 de Marzo 2019] Recuperado a partir de:  
<https://www.who.int/features/qa/08/es/>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. who.2019 [citado 11 de Marzo 2019] Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
3. Minsa[Internet]. DPCTB.2012 [citado 19 de Marzo 2019] recuperado a partir de: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/>
4. OMS [Internet]. Who.2019. [citado 28 de Marzo 2019] recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
5. OPS [Internet]. OPS/OMS en Perú. 2018. [citado 29 de Marzo 2019] recuperado a partir de:  
[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4265:es-hora-de-actuar-pon-fin-a-la-tuberculosis&Itemid=0](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4265:es-hora-de-actuar-pon-fin-a-la-tuberculosis&Itemid=0)
6. Vásquez A. Conocimiento y actitudes sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes y familiares que reciben tratamiento en el Centro de Salud Venezuela de la Ciudad de Machala. [Tesis en internet]. ECUADOR: Universidad Nacional De Loja Facultad de la Salud Humana; 2018. [citado 13 de Marzo 2019]; URL disponible en:  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20660/1/Tesis.pdf>
7. Guzmán M. Conocimiento del personal de salud de instituciones del ministerio de salud pública sobre prevención, diagnóstico y tratamiento de tuberculosis pulmonar en la ciudad de Loja. [Tesis en internet]. ECUADOR: Universidad Nacional de Loja Facultad de la Salud Humana; 2015. [citado 13 de Marzo2019]; URL disponible en:  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11467/1/TESIS%20JAN NETH%20publica%20AJAJ%20C3%A7.pdf>
8. Aguilar C, Vásquez A, Soto V. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia. [Tesis en

- internet]. CHICLAYO: Universidad San Martín de Porras; 2017. [citado 13 de Marzo 2019]; URL disponible en:  
[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2986/3/aguiar\\_rca.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2986/3/aguiar_rca.pdf)
9. Duñas E, Huamán R, Vásquez C. Nivel de conocimiento sobre la prevención de tuberculosis pulmonar en las familias de la asociación de propietarios de vivienda san Cristóbal de Chuquitanta. [Tesis en internet]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2015. [citado 14 de Marzo 2019]; URL disponible en:  
[http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/161/Due%C3%B1as\\_EM\\_Huaman\\_RJ\\_Vasquez\\_CZ\\_TENF\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/161/Due%C3%B1as_EM_Huaman_RJ_Vasquez_CZ_TENF_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. Amorín R, Acero V. Nivel de conocimiento acerca de tuberculosis en jefes de familia de una población vulnerable del pueblo Joven Villa Esperanza de Carabayllo 2016. [Tesis en internet]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2018. [citado 15 de Marzo 2019]; URL disponible en:  
[http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/194/Amorin\\_RJ\\_Acero\\_VP\\_tesis\\_enfermeria\\_uch\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/194/Amorin_RJ_Acero_VP_tesis_enfermeria_uch_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. López S. Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en los pobladores del centro poblado Rontoy, Huaura 2017 tesis. [Tesis en internet]. Huacho: Universidad de San Pedro. [citado 16 de Marzo 2019]; URL disponible en:  
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4508/Tesis\\_56596.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4508/Tesis_56596.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  12. Que es la tuberculosis [Internet]. Fundación Huésped. 2019. [citado 17 de Marzo 2019] recuperado a partir de:  
<https://www.huesped.org.ar/informacion/tuberculosis/que-es-y-como-se-transmite/>
  13. Tuberculosis [Internet]. Who.2019 [Citado 18 de Marzo 2019] recuperado a partir de: <https://www.who.int/topics/tuberculosis/es/>
  14. Soledad Beltrame, Mariana Latorraca y Mabel Moral Enfermedades Infecciosas Tuberculosis [en línea]. Argentina: Guía para el equipo de salud;



2014. [fecha de acceso 20 de Marzo 2019]. URL disponible en:  
[http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000049cnt-guia\\_de\\_diagnostico\\_tratamiento\\_y\\_preencion\\_de\\_la\\_tuberculosis\\_2015.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000049cnt-guia_de_diagnostico_tratamiento_y_preencion_de_la_tuberculosis_2015.pdf)
15. Factores de riesgo [ Internet]. MayoClinic. 2019.[citado 21 de marzo 2019]. Recuperado a partir de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>
16. Bussines San S.A.C. Norma técnica de salud para la atención integral de las personas afectadas por tuberculosis [en línea]. Lima: Minsa; 2014 [fecha de acceso 21 de marzo 2019]. URL disponible en:  
<http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20180308083418.pdf>
17. Delgado V, Cadena L, Tarazona G, Lozano C, Rueda E. Nivel de conocimientos sobre tuberculosis en dos comunidades del Área Metropolitana de Bucaramanga, Santander. CES Salud Publica [Internet]. 2015. [citado 12 Marzo 2019]; 6 (40,51) URL disponible en:  
[http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces\\_salud\\_publica/article/view/3228](http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/3228)

## **ANEXOS**

## Anexo 01. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGIA
¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en adultos de 20 a 45 años del centro poblado, Nuestra Señora de Guadalupe- Ica, durante el periodo comprendido de marzo a noviembre del 2019?	Determinar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en adultos de 20 a 45 años del centro poblado, Nuestra Señora de Guadalupe- Ica, durante el periodo comprendido de marzo a noviembre del 2019.	El nivel de conocimiento sobre la tuberculosis es regular en la población de 20 a 45 años, en el centro poblado, Nuestra señora de Guadalupe, durante el periodo comprendido de marzo a Julio del 2019.	Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar	Conocimientos generales	<p>Tipo Observacional. Tipo Prospectivo. Tipo Transversal. Tipo Descriptivo. Método Inductivo</p> <p><b>Población:</b> Adultos de 20-45 años asignada al Centro Poblado Nuestra Señora de Guadalupe en consecuencia la población se compone de 1,155 personas.</p> <p><b>Muestra:</b> 240 personas de 20 a 45 años.</p> <p><b>Muestreo:</b> Probabilístico, aleatorio simple.</p> <p><b>técnica de recolección:</b> encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECÍFICAS		Conocimientos sobre transmisión	
¿Cómo se presentan los conocimientos generales sobre la tuberculosis pulmonar en la población objeto de estudio?	Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en su dimensión conocimientos generales que tiene la población objeto de estudio.	Implícito por tratarse de objetivos cuyo propósito estadístico es describir.		Conocimientos sobre tratamiento	
¿Cómo se presentan los conocimientos sobre transmisión de la tuberculosis pulmonar en la población objeto de estudio?	Identificar el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en su dimensión conocimiento sobre la transmisión que tiene la población objetivo de estudio.	Implícito por tratarse de objetivos cuyo propósito estadístico es describir.		Conocimientos sobre prevención	

<p>¿Cómo se presentan los conocimientos sobre tratamiento de la tuberculosis pulmonar en la población de estudio?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en su dimensión conocimientos sobre el tratamiento que tiene la población objetivo de estudio.</p>	<p>Implícito por tratarse de objetivos cuyo propósito estadístico es describir.</p>			
<p>¿Cómo se presentan los conocimientos sobre prevención de la tuberculosis pulmonar en la población de estudio?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en su dimensión conocimientos sobre prevención que tiene la población objetivo de estudio</p>	<p>Implícito por tratarse de objetivos cuyo propósito estadístico es describir.</p>			

## Anexo 02: Instrumento de recolección de información



### Cuestionario

Estimado usuario del centro poblado Nuestra Señora de Guadalupe, el presente cuestionario se realiza con la finalidad de obtener datos importantes acerca de sus conocimientos sobre la tuberculosis; que luego servirán para mejorar su prevención. La encuesta es de carácter anónima por tal motivo se les pide responder con total libertad. Anticipadamente se le agradece su participación.

Por favor, lea atentamente las preguntas antes de contestar. Marca con una X la respuesta correcta.

#### I. Datos generales

1. ¿Qué edad tiene? ..... años
2. Sexo
  - a) Femenino
  - b) Masculino
3. Grado de instrucción:
  - a) Sin estudios
  - b) Primaria incompleta
  - c) Primaria completa
  - d) Secundaria incompleta
  - e) Secundaria completa
  - f) Superior o técnico

#### II. DATOS ESPECIFICOS

##### CONOCIMIENTOS GENERALES:

1. ¿Qué es la tuberculosis?
  - a) Es una enfermedad contagiosa que se diagnostica con una prueba de esputo y/o placa radiográfica del pulmón.
  - b) Es una enfermedad que se transmite de padres a hijos con causa desconocida.
  - c) Es una enfermedad incurable.
2. ¿Qué tipo de microorganismo causa la tuberculosis?
  - a) Una bacteria llamada bacilo de Koch.
  - b) Un virus.
  - c) Un paracito.

- d) Un hongo.
- 3. ¿A qué órgano del cuerpo afecta principalmente la tuberculosis?
  - a) Riñón.
  - b) Hígado.
  - c) Pulmones.
  - d) Cerebro.
- 4. ¿Cuáles son los síntomas característicos para sospechar que una persona pueda tener tuberculosis?
  - a) Dolor de hueso y articulaciones.
  - b) Tos intensa por más de 15 días, pérdida de peso, falta de apetito, escalofríos, sudor durante la noche.
  - c) Dolor de cabeza.
  - d) Mareos, vómitos.
- 5. ¿Dónde consultaría usted en caso de sospecha de tuberculosis?
  - a) En un establecimiento de salud.
  - b) En la farmacia.
  - c) Se automedica.

**CONOCIMIENTOS SOBRE TRANSMISIÓN:**

- 6. ¿La tuberculosis es una enfermedad contagiosa?
  - a) Sí.
  - b) No.
  - c) A veces.
  - d) Solo en temporada de invierno.
- 7. La tuberculosis se transmite por:
  - a) Por toser y/o estornudar delante de otras personas.
  - b) Por comer en los mismos utensilios.
  - c) Relaciones sexuales.
  - d) Transfusión de sangre.
- 8. ¿Se puede evitar la transmisión de la enfermedad?
  - a) Sí.
  - b) No.
  - c) A veces.
  - d) Es difícil hacerlo.

9. Que debe de hacer una persona enferma con tuberculosis para no transmitir la enfermedad a otros:
- a) Uso de mascarillas.
  - b) Estar al día con la toma de medicamentos.
  - c) Tener una nutrición saldable y balanceada.
  - d) Todas las anteriores.
10. Una persona se puede contagiar de tuberculosis si:
- a) Tiene una mala nutrición.
  - b) Tiene falta de higiene.
  - c) Consume alimentos contaminados.
  - d) Consume alimentos chatarra.

**CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO:**

11. Sobre el tratamiento de la tuberculosis usted puede afirmar:
- a) Es costoso.
  - b) Es totalmente gratuito.
  - c) Que es doloroso
  - d) No causa daño alguno.
12. ¿Cómo se cura la tuberculosis?
- a) Con tratamiento que recibirá en el EE.SS. gratuitamente.
  - b) Haciendo deporte
  - c) Tomando bebidas calientes.
13. ¿Cuánto tiempo dura el tratamiento?
- a) 1mes.
  - b) Solo semanas.
  - c) Por lo general 6 meses, pero eso depende del tipo de tuberculosis que tenga.
  - d) Años.
14. Una persona que está tomando el tratamiento, no puede:
- a) Caminar.
  - b) Tomar alcohol.
  - c) Comer saludable.
  - d) Conversar con nadie.

15. Usualmente se recibe el tratamiento para la tuberculosis en:
- a) La farmacia.
  - b) En las clínicas.
  - c) En los establecimientos de salud más cercano a su localidad.
  - d) En un consultorio médico privado.

**CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN:**

16. ¿La vacuna que nos protegé de las formas graves de la tuberculosis es?
- a) Antitetánica.
  - b) Rotavirus. -
  - c) BCG.
  - d) Influenza.
17. ¿A qué edad se debe aplicar la vacuna para evitar las formas graves de tuberculosis?
- a) Al año.
  - b) A los 5 meses.
  - c) Al mes de nacido.
  - d) Recién nacido.
18. ¿Cómo debería ser la alimentación para evitar enfermarse de tuberculosis?
- a) Comer diariamente carnes, menestras, verduras, frutas y cereales.
  - b) Comer cada 2 días galletas, salchipapas, frutas, papas.
  - c) Comer una vez por semana frutas, ensaladas, gaseosa, grasas y carnes.
  - d) Comer 2 veces por semana cereales, verduras, pan, ají y frutas.
19. ¿Cómo debe ser la vivienda para evitar el contagio de la tuberculosis?
- a) Con poca ventilación y poca iluminación.
  - b) Iluminada y poca ventilación.
  - c) Iluminada y ventilada.
  - d) Ventilada y poca iluminación.



20. ¿Cuáles de las siguientes medidas preventivas cree usted que sean la más eficaz para evitar la tuberculosis?
- a) Lavado de manos.
  - b) Cubrirse la boca y nariz al toser y estornudar.
  - c) Evitar el hacinamiento y tener una alimentación saludable.
  - d) Todas las alternativas.

## TABLA DE RESPUESTAS SEGÚN DIMENSIONES

PREGUNTAS	DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS GENERALES
1	A
2	A
3	C
4	B
5	A
	DIMENSIÓN TRANSMISIÓN
6	A
7	A
8	A
9	B
10	A
	DIMENSIÓN TRATAMIENTO
11	B
12	A
13	C
14	B
15	C
	DIMENSIÓN PREVENCIÓN
16	C
17	D
18	A
19	C
20	D

### Anexo 03: Validación de juicio de expertos

#### FICHA DE RESUMEN DE LA OPINION DE LOS JUECES DE EXPERTOS

TITULO DE LA INVESTIGACION: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ADULTOS DE 20 A 45 AÑOS DEL CENTRO POBLADO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE- ICA, 2019.

CRITERIOS			
	SI	NO	OBSERVACIONES
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	✓		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	✓		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitara el logro de los objetivos de la investigación?	✓		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	✓		
5. ¿Existe coherencia en el orden de presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	✓		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de los datos?	✓		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		✓	
8. ¿Agregaría algún ítem al instrumento de recolección de datos?		✓	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	✓		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	✓		

SUGERENCIAS:.....  
 .....  
 .....

Fecha: 03 – 04 – 2019.

  
 Lu. Melissa Quispe Yañez  
 CEP 69371

Firma del Juez Experto

**CERTIFICADO DE VALIDEZ**

Yo, Karla Melissa Quijandria Yañez, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan las autoras: YULIANY JESSICA BRICEÑO RAMOS, DIAZ SUAREZ DIANA ALICIA Titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ADULTOS DE 20 A 45 AÑOS DEL CENTRO POBLADO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE- ICA, 2019, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 03 de Abril del 2019.

  
I. N. Karla Melissa Quijandria Yañez  
CEP 69371

---

FICHA DE RESUMEN DE LA OPINION DE LOS JUECES DE EXPERTOS

TITULO DE LA INVESTIGACION: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ADULTOS DE 20 A 45 AROS DEL CENTRO POBLADO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE. ICA, 2019.

CRITERIOS		SI	NO	OBSERVACIONES
1.	¿Los ítems del Instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?			
2.	¿En el Instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	✓		
1.	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	✓		
•	¿El Instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems adecuada?	✓		
3.	¿Existe coherencia en el orden de presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	✓		
6.	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de los datos?	✓		
7.	¿Eliminaría algún ítem del Instrumento de recolección de datos?		■	
3.	¿Agregaría algún ítem al instrumento de recolección de datos?	✓		
9.	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	✓		
10.	¿La redacción de los ítems del Instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	✓		

SUGERENCIAS: .....

.....  
 .....

Fecha 03 - 04 - 2019.

  
 Diana J. Alvarado  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 Firma del Juez Experto



**CERTIFICADO DE VALIDEZ**

Yo, Mata Gala Steffi Tatiana J., certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan las autoras: YULIANY JESSICA BRICEÑO RAMOS, DIAZ SUAREZ DIANA ALICIA Titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ADULTOS DE 20 A 45 AÑOS DEL CENTRO POBLADO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE- ICA, 2019, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 03 de Abril del 2019.

  
Steffi J. Mata Gala  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 078770

FICHA DE RESUMEN DE LA OPINION DE LOS JUECES DE EXPERTOS

TITULO DE LA INVESTIGACION: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ADULTOS DE 20 A 45 AÑOS DEL CENTRO POBLADO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE- ICA, 2019.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. ¿Los ítems del Instrumento de recolección de datos estén orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el Instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitara el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems adecuada?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de los datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem al instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del Instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

SUGERENCIAS:.....

.....

Fecha: 03-04-2019.



Firma del Juez Experto



### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, el Sr. Xdi.t) J...H...?..f... certifico haber evaluado los Items del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan las autoras: YUANY JESSICA BRICEÑO RAMOS. DIAZ SUAREZ DIANA ALCIA Titulado; NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ADULTOS DE 20 A 45 Años DEL CENTRO POBLADO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE- ICA. 2019, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

lea, 03 de Abril del 2019.



Handwritten signature in blue ink. Below the signature is a stamp that reads: "FACULTAD DE ENFERMERIA CEP 8759".

## Anexo 04: Constancia de aplicación



Fecha: 06 de abril del 2019.

señor(a)  
)

Leoncio Huamantla  
Chumbale

Presidente del centro poblado Nuestra Señora de  
Guadalupe

Presente.

-

Tenemos el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente y a la vez  
manifestarle que en nuestra condición de estudiante universitaria del IX semestre del  
programa académico

de enfermería y en la asignatura Seminario de Tesis II, debo realizar un trabajo de

investigación para obtener el Título de Licenciada de Enfermería, en la Universidad  
Autónoma de Tlaxcala.

Motivo por el cual, solicito su autorización para recolectar los datos de nuestra tesis  
titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DUDERCULOSIS PULMONAR EN  
ADULTOS DE 20 A 45 AÑOS DEL CENTRO POBLADO NUESTRA SEÑORA DE  
GUADALUPE- TLAXCALA. 2019.** Durante el desarrollo de la investigación se tendrá en cuenta  
las siguientes consideraciones éticas: consentimiento informado, así como la privacidad  
y confidencialidad de los datos.

Agradeciendo de antemano por la atención que pueda merecer la presente, es  
propicia la ocasión para expresarle nuestra consideración más distinguida.

Atentamente

...

...

Alumna/Tesista

Nombre y apellidos: Yuliany Jessica Briceño  
Ramos

Diana Alocia Diaz Suarez

V"B" del Profesor/asesor. Becerra Canales  
Bladimir

# Anexo 05: Base de datos

TUBERCULOSIS.sav [Conjunto\_de\_datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

38 Recibe 1.00

Visible: 35 de 35 variables

ID	Edad	Sexo	Instrucción	TBC	Causa	Organo	Sintomas	Sospecha	Contagio	Transmisión	Evitar	Enfermedad	Persona	Tratamiento
49	49.00	35.00	FEMENINO	primaria completa	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto
50	50.00	45.00	FEMENINO	primaria completa	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
51	51.00	29.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto
52	52.00	34.00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto
53	53.00	38.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto
54	54.00	33.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto
55	55.00	22.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto
56	56.00	29.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
57	57.00	30.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
58	58.00	37.00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
59	59.00	31.00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto
60	60.00	30.00	MASCULINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto
61	61.00	28.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
62	62.00	21.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
63	63.00	28.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
64	64.00	24.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
65	65.00	25.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
66	66.00	24.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
67	67.00	24.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
68	68.00	23.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto
69	69.00	28.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
70	70.00	31.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
71	71.00	36.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto
72	72.00	35.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto
73	73.00	41.00	FEMENINO	primaria incompleta	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF 2009 14/12/2019

TUBERCULOSIS.sav [Conjunto\_de\_datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

38 Recibe 1.00

Visible: 35 de 35 variables

ID	Edad	Sexo	Instrucción	TBC	Causa	Organo	Sintomas	Sospecha	Contagio	Transmisión	Evitar	Enfermedad	Persona	Tratamiento
73	73.00	41.00	FEMENINO	primaria incompleta	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
74	74.00	40.00	MASCULINO	primaria incompleta	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
75	75.00	44.00	MASCULINO	sin estudios	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto
76	76.00	34.00	MASCULINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
77	77.00	36.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
78	78.00	36.00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto
79	79.00	38.00	MASCULINO	primaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
80	80.00	21.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
81	81.00	26.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto
82	82.00	24.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto
83	83.00	34.00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
84	84.00	32.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
85	85.00	33.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
86	86.00	45.00	FEMENINO	primaria incompleta	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
87	87.00	45.00	MASCULINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto
88	88.00	25.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto
89	89.00	26.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto
90	90.00	23.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
91	91.00	33.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto
92	92.00	39.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
93	93.00	40.00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto
94	94.00	30.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
95	95.00	21.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
96	96.00	23.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
97	97.00	27.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF 2011 14/12/2019

TUBERCULOSIS.sav [Conjunto\_de\_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

38 Recibe 1,00

Visible: 35 de 35 variables

ID	Edad	Sexo	Instrucción	TBC	Causa	Organo	Sintomas	Sospecha	Contagio	Transmisión	Evitar	Enfermedad	Persona	Tratamiento
97	97,00	27,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
98	98,00	26,00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
99	99,00	35,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
100	100,00	39,00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
101	101,00	20,00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
102	102,00	33,00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
103	103,00	24,00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
104	104,00	25,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
105	105,00	24,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
106	106,00	29,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
107	107,00	44,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
108	108,00	35,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
109	109,00	33,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
110	110,00	32,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
111	111,00	23,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
112	112,00	39,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
113	113,00	24,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
114	114,00	25,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
115	115,00	26,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
116	116,00	22,00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
117	117,00	21,00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
118	118,00	20,00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
119	119,00	29,00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
120	120,00	24,00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
121	121,00	33,00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF

2012 14/12/2019

TUBERCULOSIS.sav [Conjunto\_de\_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

38 Recibe 1,00

Visible: 35 de 35 variables

ID	Edad	Sexo	Instrucción	TBC	Causa	Organo	Sintomas	Sospecha	Contagio	Transmisión	Evitar	Enfermedad	Persona	Tratamiento
121	121,00	33,00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto
122	122,00	32,00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
123	123,00	38,00	MASCULINO	secundaria incompleta	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto
124	124,00	40,00	FEMENINO	primaria completa	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto
125	125,00	41,00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
126	126,00	42,00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
127	127,00	45,00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
128	128,00	26,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
129	129,00	22,00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
130	130,00	22,00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
131	131,00	21,00	MASCULINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
132	132,00	24,00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
133	133,00	22,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
134	134,00	33,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto
135	135,00	32,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto
136	136,00	35,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto
137	137,00	37,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto
138	138,00	34,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
139	139,00	33,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
140	140,00	39,00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
141	141,00	44,00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
142	142,00	29,00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
143	143,00	24,00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
144	144,00	26,00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
145	145,00	29,00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF

2012 14/12/2019

TUBERCULOSIS.sav [Conjunto\_de\_datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

38: Recibe 1.00

Visite: 35 de 35 variables

	ID	Edad	Sexo	Instrucción	TBC	Causa	Organo	Sintomas	Sospecha	Contagio	Transmisión	Evitar	Enfermedad	Persona	Tratamiento
169	169.00	38.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
170	170.00	32.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
171	171.00	31.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
172	172.00	33.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
173	173.00	32.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
174	174.00	34.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto
175	175.00	35.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
176	176.00	20.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
177	177.00	21.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
178	178.00	23.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
179	179.00	24.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
180	180.00	21.00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
181	181.00	28.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto
182	182.00	29.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto
183	183.00	30.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
184	184.00	24.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
185	185.00	26.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
186	186.00	41.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
187	187.00	42.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
188	188.00	45.00	MASCULINO	primaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
189	189.00	33.00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto
190	190.00	31.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto
191	191.00	36.00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto
192	192.00	37.00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
193	193.00	32.00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF

2013 14/12/2019

TUBERCULOSIS.sav [Conjunto\_de\_datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

38: Recibe 1.00

Visite: 35 de 35 variables

	ID	Edad	Sexo	Instrucción	TBC	Causa	Organo	Sintomas	Sospecha	Contagio	Transmisión	Evitar	Enfermedad	Persona	Tratamiento
193	193.00	32.00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto
194	194.00	28.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
195	195.00	27.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
196	196.00	26.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
197	197.00	24.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto
198	198.00	20.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto
199	199.00	21.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
200	200.00	20.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
201	201.00	26.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
202	202.00	27.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto
203	203.00	21.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto
204	204.00	23.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
205	205.00	29.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto
206	206.00	33.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
207	207.00	34.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
208	208.00	38.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
209	209.00	28.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto
210	210.00	20.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
211	211.00	21.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto
212	212.00	26.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
213	213.00	27.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto
214	214.00	27.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto
215	215.00	29.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto
216	216.00	29.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
217	217.00	23.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF

2014 14/12/2019

TUBERCULOSIS.sav [Conjunto\_de\_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

38 Recibe 1,00

Visible: 35 de 35 variables

ID	Edad	Sexo	Instrucción	TBC	Causa	Organo	Sintomas	Sospecha	Contagio	Transmisión	Evitar	Enfermedad	Persona	Tratamiento
217	217.00	23.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
218	218.00	26.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
219	219.00	30.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto
220	220.00	30.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
221	221.00	31.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
222	222.00	37.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
223	223.00	42.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
224	224.00	33.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto
225	225.00	31.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
226	226.00	32.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto
227	227.00	31.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
228	228.00	35.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
229	229.00	36.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto
230	230.00	30.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
231	231.00	44.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
232	232.00	42.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
233	233.00	41.00	FEMENINO	primaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
234	234.00	45.00	FEMENINO	primaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
235	235.00	33.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto
236	236.00	20.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto
237	237.00	25.00	MASCULINO	secundaria incompleta	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
238	238.00	28.00	MASCULINO	secundaria incompleta	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
239	239.00	24.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
240	240.00	26.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF

2013 14/12/2019

TUBERCULOSIS.sav [Conjunto\_de\_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

38 Recibe 1,00

Visible: 35 de 35 variables

ID	Edad	Sexo	Instrucción	TBC	Causa	Organo	Sintomas	Sospecha	Contagio	Transmisión	Evitar	Enfermedad	Persona	Tratamiento
145	145.00	29.00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto
146	146.00	30.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
147	147.00	20.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
148	148.00	20.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto
149	149.00	36.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto
150	150.00	24.00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto
151	151.00	22.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto
152	152.00	21.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
153	153.00	20.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
154	154.00	29.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto
155	155.00	27.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto
156	156.00	30.00	MASCULINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
157	157.00	33.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto
158	158.00	32.00	MASCULINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
159	159.00	36.00	FEMENINO	secundaria completa	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto
160	160.00	37.00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
161	161.00	34.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
162	162.00	41.00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto
163	163.00	44.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
164	164.00	37.00	MASCULINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto
165	165.00	38.00	FEMENINO	secundaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
166	166.00	42.00	MASCULINO	primaria completa	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto
167	167.00	33.00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto
168	168.00	36.00	FEMENINO	secundaria incompleta	correcto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	incorrecto	correcto
169	169.00	38.00	FEMENINO	secundaria incompleta	incorrecto	incorrecto	correcto	correcto	correcto	incorrecto	correcto	correcto	incorrecto	correcto

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF

2013 14/12/2019

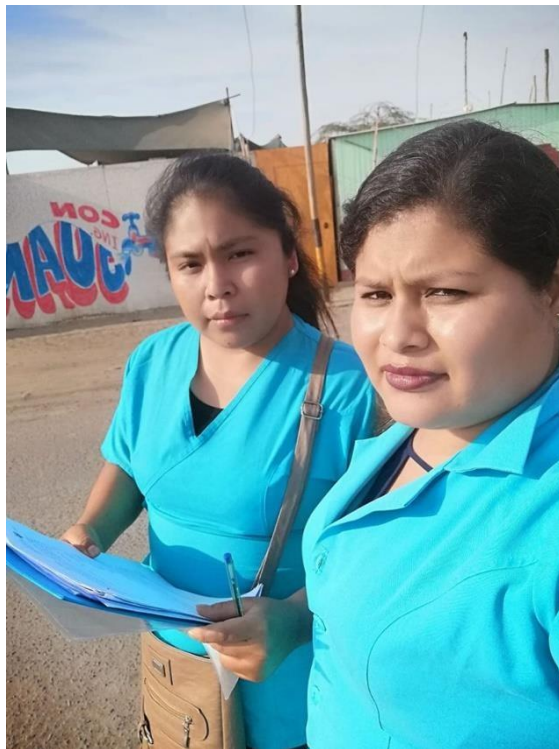
## Anexo 06: Evidencias fotográficas













## Anexo 7: Informe de Turnitin

### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ADULTOS DE 20 A 45 AÑOS DEL CENTRO POBLADO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE- ICA, 2019

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>7%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>www.mayoclinic.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>pdfs.semanticscholar.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b>	

	Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Nacional Micaela Bastidas de Apurimac Trabajo del estudiante	1%
10	docplayer.es Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%
12	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
13	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
14	Submitted to Universidad Estatal de Milagro Trabajo del estudiante	1%
15	idoc.pub Fuente de Internet	1%
16	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	1%
17	dspace.uni.edu.ec Fuente de Internet	1%

