

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS  
DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES  
DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑON,  
TACNA - 2020

TESIS

Presentada por:

Bach. Lisset Katherine Salamanca Garcia

Para optar el Título Profesional  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2021

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Escuela Profesional de Enfermería**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS  
DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR – ESTUDIANTES  
DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN,  
TACNA - 2020**

**TESIS**

Presentada por:

**Bach. LISSET KATHERINE SALAMANCA GARCIA**


Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Aprobada por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Elena Cachicatari Vargas de Olgado  
**Presidenta**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes  
**Secretaria**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario  
**Vocal**

  
\_\_\_\_\_  
Mgr. Yolanda Paulina Torres Chávez  
**Asesora**

## **DEDICATORIA**

*A Dios por sus bendiciones en mi diario vivir, y en el logro de mis objetivos personales, como en mi formación profesional.*

*A mis padres Nestor Salamanca Mamani y Ondina Garcia Perca, por su gran amor y apoyo incondicional, en el logro de mis objetivos personales y formación profesional y por lo que vendrán, bendito sean, gracias por este sacrificio.*

*Bach. Lisset Katherine Salamanca Garcia*

## **AGRADECIMIENTO**

*A mis padres y hermanos, por apoyarme siempre, por su amor incondicional, por sus buenas enseñanzas y por la motivación que día tras día me brindan.*

*A la Dra. Yolanda Paulina Torres Chávez por su asesoramiento, sus conocimientos, recomendaciones y su tiempo proporcionado para la realización de la tesis.*

*A todas las docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por haberme brindado sus conocimientos a lo largo de mi carrera universitaria.*

*Bach. Lisset Katherine Salamanca Garcia*

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN</b> .....	.xii
<b>ABSTRACT</b> .....	.xiii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1

### **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

1.1. Descripción del problema .....	3
1.2. Formulación del problema .....	5
1.3. Objetivos .....	5
1.3.1. Generales .....	5
1.3.2. Específicos .....	5
1.4. Justificación .....	6
1.5. Hipótesis .....	8
1.5.1. Hipótesis alterna .....	8
1.5.2. Hipótesis nula.....	8
1.6. Variables de estudio .....	8
1.6.1. Variable dependiente .....	8
1.6.2. Variable independiente .....	8
1.7. Operacionalización de variables .....	9

### **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes .....	11
2.2. Bases teóricas y fundamentos teóricos .....	15
2.2.1. Teoría de enfermería .....	15

2.2.2. Mapa conceptual .....	19
2.2.3. Variables de estudio .....	20
2.3. Definición conceptual de términos básicos .....	29

### **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. Enfoque .....	31
3.2. Tipo de investigación .....	31
3.3. Método .....	31
3.4. Población.....	32
3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	32
3.5. Muestra .....	33
3.5.1. Tamaño de la muestra.....	33
3.5.2. Muestreo.....	33
3.6. Unidad de análisis.....	33
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.8. Validez y Confiabilidad .....	35
3.9. Procedimientos de recolección de datos.....	37
3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	38
3.11. Consideraciones éticas .....	38

### **CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

4.1. Presentación de resultados.....	40
4.2. Prueba de hipótesis.....	55
4.3. Discusión de resultados.....	57

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

4.4. Conclusiones.....	65
5.1. Recomendaciones .....	66

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>67</b>
-----------------------------------	-----------

<b>ANEXOS</b>	<b>72</b>
---------------	-----------

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág
Tabla N° 01 Características generales de los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	41
Tabla N° 02 Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	44
Tabla N° 03 Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar según dimensiones, en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	46
Tabla N° 04 Práctica preventiva sobre la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	48
Tabla N° 05 Práctica preventiva sobre la Tuberculosis Pulmonar según dimensiones, en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	50
Tabla N° 06 Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	52

Tabla N° 07	Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar según sexo de los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	115
Tabla N° 08	Práctica preventiva sobre la Tuberculosis Pulmonar según sexo de los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	117
Tabla N° 09	Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar según año de estudio de los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	119
Tabla N° 10	Práctica preventiva sobre la Tuberculosis Pulmonar según año de estudio de los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	121

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág
Gráfico N° 01 Características generales de los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	43
Gráfico N° 02 Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	45
Gráfico N° 03 Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar según dimensiones, en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	47
Gráfico N° 04 Práctica preventiva sobre la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	49
Gráfico N° 05 Práctica preventiva sobre la Tuberculosis Pulmonar según dimensiones, en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	51
Gráfico N° 06 Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	54

Gráfico N° 07	Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar según sexo de los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	116
Gráfico N° 08	Práctica preventiva sobre la Tuberculosis Pulmonar según sexo de los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	118
Gráfico N° 09	Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar según año de estudio de los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020	120
Gráfico N° 10	Práctica preventiva sobre la Tuberculosis Pulmonar según año de estudio de los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón Tacna – 2020	122

## RESUMEN

El presente estudio tiene como **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los alumnos del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020. **Metodología:** Se empleó el enfoque cuantitativo, con un tipo de investigación descriptiva de tipo No experimental, se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia en 120 estudiantes; la técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento la aplicación de dos cuestionarios por vía virtual. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario es alto (42%), seguido de un nivel de conocimiento medio (38%) pero en la dimensión de diagnóstico y tratamiento tienen un bajo nivel de conocimiento con (35%) y (28%) respectivamente; así mismo el (66%) posee práctica preventiva adecuada y el (34%) posee práctica preventiva inadecuada pero en la dimensión de nutrición (45%), higiene (42%) y promoción de la salud (42%) tienen una práctica preventiva inadecuada. **Conclusión:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar (42%) y las prácticas preventivas (66%) de los estudiantes del nivel secundario de la I. E. Lastenia Rejas de Castañón, según el Chi2  $P= 0,002 < 0,05$  con un 95% de confiabilidad.

**Palabras clave:** Conocimiento, prácticas preventivas y Tuberculosis.

## ABSTRACT

The **Objective:** of this study is to determine the relationship between the level of knowledge and preventive practices of Pulmonary Tuberculosis in secondary school students of the I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna - 2020. **Methodology:** The quantitative approach was used, with a descriptive research type of non-experimental type, non-probabilistic sampling by convenience was used in 120 students; The technique used was the survey and as an instrument the application of two questionnaires by virtual means **Results:** The level of knowledge about Pulmonary Tuberculosis in secondary school students is high (42%), followed by a medium level of knowledge (38%) but in the dimension of diagnosis and treatment they have a low level of knowledge with (35 %) and (28%) respectively; Likewise, (66%) have adequate preventive practice and (34%) have Inadequate preventive practice but in the dimension of nutrition (45%), hygiene (42%) and health promotion (42%) they have a preventive practice Inadequate. **Conclusion:** There is a statistically significant relationship between the level of knowledge about pulmonary tuberculosis (42%) and the preventive practices (66%) of secondary school students at Lastenia Rejas de Castañón secondary school, according to Chi<sup>2</sup> P= 0,002< 0,05 with 95% reliability.

**Keywords:** Knowledge, preventive practices and Tuberculosis.

## INTRODUCCIÓN

La actual investigación tuvo por objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna -2020

La Tuberculosis en la actualidad persiste como un problema de salud pública, continua existiendo esta afección que es mortal para la humanidad, todos los días fallecen en un crecimiento diario alrededor de 4000 seres humanos teniendo como motivo a la Tuberculosis y en forma similar adquieren 30 000 entre hombres y mujeres esta enfermedad evitable y tratable, situación en donde el Perú no está ajeno a esta realidad. (20)

La adolescencia constituye una edad de riesgo para la Tuberculosis, ya que esta etapa se caracteriza por un ritmo acelerado de cambios físicos, psicológicos, biológicos y sociales, una de las consecuencias es que afecta su etapa escolar, ocasionando deserción y afectando su desarrollo personal del adolescente.

Esta enfermedad está asociada a una combinación de factores tanto sociales, económicos como culturales, que están ligados a los estilos de vida del ser humano; para contrarrestar la Tuberculosis es necesario poner en marcha prácticas preventivas contra esta enfermedad cambiando nuestros estilos de vida.

Este trabajo de investigación consta de V capítulos:

Capítulo I.- Se abordó el planteamiento del problema, explicando, definiendo, expresando consecuentemente y logrando conseguir su finalidad, se argumentó la justificación, sus hipótesis, variables de la investigación y su operacionalización.

Capítulo II.- Se mostró el marco teórico donde se enmarca y sustenta la presente investigación, según las características, narrándolos y asociando los conceptos, proposiciones que van relacionadas a la enfermería.

Capítulo III.- Describió la metodología de la investigación a seguirse, señalando la forma de recolectar los datos, basándose en la distribución de números y análisis estadístico que se usó, por otro lado la presente investigación se realizó considerando los principios éticos.

Capítulo IV.- Trazó la descripción de los hallazgos para luego presentar, contrastar y concluir con los mismos, poniendo a prueba la hipótesis planteada.

Capítulo V.- Se presentó las conclusiones y recomendaciones, agregándose las fuentes bibliográficas y anexos que son parte del estudio de investigación.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

La Tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa que suele afectar a los pulmones, se trasmite de persona a persona a través del aire y es causada por una bacteria (*Mycobacterium tuberculosis*).

A nivel mundial, esta enfermedad infecciosa viene mostrando una crisis en el sector de la salud pública, se constituye en el ranking de los 10 primeras causas de mortalidad; según la OMS en el 2019, 10 millones de personas padecieron esta enfermedad y aproximadamente 1.5 millones fallecieron, de los cuales 4000 mueren diariamente entre hombres y mujeres. (1)

A nivel nacional, según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en el 2019 la Tuberculosis estuvo en el quinceavo lugar del ranking de causas de muerte y en el puesto veintisiete de carga de enfermedad medida por años de vida saludable, en el 2019 se dio un aumento de casos entre la edad de 15 a 19 años; esta enfermedad causada por infección bacteriana del *Mycobacterium Tuberculosis*, ha ocupado el noveno lugar como causa de mortalidad en adolescentes varones y el séptimo lugar en las mujeres. (2)

A nivel regional, según la DIRESA en el 2019 Tacna ocupó el sexto lugar en el país con más casos de TBC, es uno de los

departamentos considerados en alto riesgo, aún Tacna mantiene una tendencia creciente; los más afectados corresponden al sexo masculino con 64% y femenino con 36%; así mismo por etapa de vida el 12% son adolescentes. (3)

A nivel local, la I.E Lastenia Rejas de Castañón es una institución pública, de género mixto, cuenta con nivel primario y secundario, con 28 alumnos por aula, ubicada en la zona de Para Grande; en el 2020 tanto en el nivel primario como secundario hubo una disminución de alumnos matriculados debido al confinamiento por la pandemia de la Covid - 19; según el Centro de Salud Augusto B. Leguía, en la I.E Lastenia Rejas de Castañón se han reportado casos de Tuberculosis en el nivel secundario y hasta la actualidad no existen estudios de este tema en dicha institución.

Por lo expuesto, el rol que desempeña el Profesional de Enfermería es elemental, considerando que esta enfermedad se puede evitar mediante prácticas preventivas en el primer nivel de atención, donde el Profesional de Enfermería se desempeña; es por ello que es indispensable que a temprana edad los estudiantes puedan adoptar medidas preventivas contra la Tuberculosis a fin de salvaguardar su salud y de su entorno especialmente en el contexto de la pandemia de COVID-19, ya que las personas con tuberculosis y COVID-19 tienen mayor predisposición a que su estado de salud empeore, especialmente si el tratamiento se interrumpe, es por ello que es fundamental el rol que desempeña el Profesional de Enfermería en la estrategia de Prevención y Control de la Tuberculosis.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Frente al contexto descrito se planteó la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna - 2020?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020.

- Identificar el nivel de prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna – 2020.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN**

Justificación teórica, la Tuberculosis es un problema de salud pública, está considerada dentro de las diez primeras causas de mortalidad a nivel mundial, debido a un agente patógeno; por otro lado, teniendo en cuenta que en la pandemia del Covid - 19 hubo una disminución en la detección de sintomáticos respiratorios debido a las restricciones que se presentaron a nivel nacional, esta situación indicaría que podría haber más personas con Tuberculosis contagiando y sin llevar ningún tratamiento, por tal motivo la enfermera juega un rol importante en la intervención de la problemática.

Justificación legal, según la ley N°30287 Ley de Prevención y Control de la Tuberculosis a nivel Nacional, tiene como finalidad regular los procesos de articulación entre las instituciones involucradas en la prevención y el control de la Tuberculosis; todo este marco legal, no hace más que mostrar una profunda preocupación, por lo que el estado debe asumir en relación al

problema de la Tuberculosis comprometiendo a todos los sectores involucrados.

Justificación práctica, la presente investigación se realiza porque la Tuberculosis aún persiste como problema de salud pública, sigue siendo considerada como la enfermedad infecciosa más mortal del mundo y Tacna sigue siendo considerada uno de los departamentos con más alto riesgo, con una tendencia creciente; por otro lado el Programa de Tuberculosis está bajo la responsabilidad de la enfermera; por tal motivo la enfermera juega un rol importante ya que es ella quien brinda una atención integral con énfasis en la parte preventivo-promocional, por lo tanto son los estudiantes adolescentes quienes están en un etapa de aprendizaje, donde se pretende que adopten practicas positivas frente a la prevención.

Justificación social, por lo tanto el propósito del trabajo de investigación es contribuir en las actividades preventivas promocionales propias de la enfermera por ser la profesional responsable de llevar el Programa de Tuberculosis en los establecimientos de salud; por otro lado los resultados del estudio servirán de aporte a las instituciones involucradas y conllevará a mejorar las acciones educativas, impulsando cambios en los estilos de vida y así reducir los índices de morbilidad de Tuberculosis en los estudiantes.

## **1.5. HIPÓTESIS**

### **1.5.1. Hipótesis alterna (H1)**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna 2020

### **1.5.2. Hipótesis nula (Ho)**

No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna 2020.

## **1.6. VARIABLES DE ESTUDIO**

**Variable Independiente:** Nivel de conocimiento de la Tuberculosis Pulmonar.

**Variable Dependiente:** Prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar.

### 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICION
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>  <b>Nivel de conocimiento de la Tuberculosis Pulmonar</b>	Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, a través de la introspección que maneja el estudiante sobre la enfermedad de la Tuberculosis.	<b>Definición</b>	Enfermedad infectocontagiosa Bacilo de Koch Detección a tiempo de la TBC	01, 02, 15	<b>Nivel alto</b> (12-15 puntos) <b>Nivel Medio</b> (8-11 puntos) <b>Nivel bajo</b> (0-7 puntos)	Ordinal
		<b>Síntomas</b>	Cansancio, tos, con flema por más de 15 días, pérdida de peso, sudoración.	03,04, 13,14		
		<b>Diagnóstico</b>	Examen de esputo Establecimiento de salud cercano	05 al 06		
		<b>Tratamiento</b>	Gratuito	07 al 08		
		<b>Consecuencias</b>	Daño del pulmón , no respira bien	09		
		<b>Prevención</b>	Girar la cabeza y cubrir la boca con el antebrazo Ventilar, iluminar el hogar, evitar hacinamiento, alimentación.	10 al 14		

<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>  <b>Prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar</b>	Es la ejecución de acciones, actitudes o medidas positivas que el estudiante realiza como forma de prevención del contagio de Tuberculosis.	<b>Práctica nutricional</b>	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3	01 al 03	<b>Práctica Adecuada</b> 45 - 75 puntos  <b>Práctica Inadecuada</b> 15 - 44 puntos	Ordinal
		<b>Práctica de higiene</b>	Ítem 4 Ítem 5	04 al 05		
		<b>Práctica de cuidado del hogar</b>	Ítem 6 Ítem 7	06 al 07		
		<b>Práctica de modo de transmisión.</b>	Ítem 8 Ítem 9	08 al 09		
		<b>Práctica de promoción de la salud</b>	Ítem 10 Ítem 11 Ítem 12 Ítem 13 Ítem 14 Ítem 15	10 al 15		

## CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

**Mbugua, R. Kahari, L. (4)** “*Conocimientos, actitudes y prácticas de la comunidad sobre la prevención de la Tuberculosis Kenya, Lari – 2017*”. **Objetivo:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la comunidad sobre la prevención de la tuberculosis. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, descriptivo – transversal. La muestra estuvo conformada por 327 personas. **Resultados:** El 62%, corresponde a un término medio de las capacidades en su conocimiento y un 15% llegaban a informarse sobre los causales de esta afección, un 35% revelaba la sintomatología, 42% concibe la representación abstracta de que la vacuna es un medio preventivo. **Conclusión:** Directamente existe una relación entre conocimiento, actitudes y prácticas.

**Satyanarayana, G. Cheryl, A. Purushottam, A. (5)** “*Comprensión y su incidencia en las actitudes de su localidad hacia la prevención y manejo de la Tuberculosis. India, New Bombay – 2016*”. **Objetivo:** Analizar la comprensión y su incidencia en las actitudes de su localidad sobre la prevención de la Tuberculosis **Metodología:** Enfoque cuantitativo, método descriptivo – transversal; la muestra estuvo conformada por 122 personas. **Resultados:** Tiene un alto nivel de conocimiento el 53% de varones y el 45% de mujeres, referente a la actitud el 50% de

varones y 45% de mujeres mostraron una actitud favorable frente a las medidas de prevención **Conclusión:** Existe relación directa entre las variables.

**Guaya, V. (6)** *“Conocimientos y actitudes sobre la Tuberculosis en la población asignada al Hospital Universitario de Motupe Colombia, Loja – 2020”*. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la Tuberculosis. **Metodología:** Estudio fue de corte transversal, aplicado a 375 participantes, basado en el cuestionario del Project Concern International de la ciudad de México. **Resultados:** La mitad de la población tiene un nivel bajo de conocimientos sobre Tuberculosis (50,4%), respecto a la actitud el 54,6% tiene una actitud negativa. **Conclusión:** Existe relación significativa entre un conocimiento deficiente y las actitudes negativas que adoptan las personas frente a esta enfermedad.

**Álvarez, W. Bloom, E. López, C. Et al. (7)** *“Comprensión y disposición en la prevención y manejo de la Tuberculosis en discentes de quinto año de Enfermería Colombia, Cartagena – 2016”*. **Objetivo:** Determinar el entendimiento y la disposición en la prevención y manejo de la enfermedad. **Metodología:** El estudio busca determinar el grado de intensidad existente entre las dos variables a través de una muestra de 224 discentes, usando un cuestionario y otro tipo escala Lickert. **Resultados:** Existe un 76,3% con una comprensión baja y un 79,01% con una negativa disposición. **Conclusión:** El nivel de comprensión es bajo, sin

embargo tienen actitudes favorables es decir, no existe relación entre variables.

**Curipaco, A. (8)** “*Relación entre nivel de comprensión y actitud sobre prácticas preventivas en personas contacto de TBC Huancayo – 2016*”. **Objetivo:** Establecer la relación entre nivel de comprensión y la actitud frente a las medidas preventivas en contactos de personas con TBC. **Metodología:** Estudio correlacional, corte transversal, cuantitativo; la población es de 200 contactos de pacientes con Tuberculosis, una muestra de 93 usuarios. **Resultados:** Poco conocimiento sobre medidas preventivas (81%) y una actitud inadecuada para las medidas preventivas con un (63%). **Conclusión:** Existe relación directa y significativa entre conocimiento y actitudes de medidas preventivas.

**Chapoñan, C. Santa, C. (9)** “*Comprensión y disposición sobre la prevención de la Tuberculosis en los habitantes de Lambayeque – 2018*”. **Objetivo:** Determinar el nivel de comprensión y disposición sobre la prevención de la Tuberculosis en los habitantes. **Metodología:** Enfoque cuantitativo de método descriptivo, el objeto de estudio 250 personas de la localidad, selectas a través de un muestreo aleatorio simple, entre 15 y 65 años. **Resultados:** El 50,4% registró un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 55,6% una actitud negativa frente a la Tuberculosis; Por otra parte, el 63,6% destacó en la identificación de los síntomas. **Conclusión:** Existe relación directa y significativa entre conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas.

**Cruz, J. (10)** *“Conocimiento y disposición sobre prácticas preventivas de la Tuberculosis en discentes de secundaria de la I.E. Don José de San Martín Tacna – 2018”*. **Objetivo:** Establecer el grado de relación entre el conocimiento y la disposición sobre prácticas preventivas de la Tuberculosis en discentes de la institución. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional, aplicado a 139 adolescentes mediante el muestreo no probabilístico. **Resultados:** El 56,1% tienen nivel de conocimientos medio, el 23,7% nivel bajo, 20,1 % nivel alto y 79,1% reporta actitud favorable y el 20,9% no favorable. **Conclusión:** Existe relación significativa estadísticamente entre las variables de estudio.

**Condori, M. (11)** *“Cognición y disposición sobre la Tuberculosis pulmonar en discentes de la Escuela de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2019”*. **Objetivo:** Establecer el grado de relación entre la cognición y la disposición en cuanto a la Tuberculosis en los discentes de enfermería. **Metodología:** Se usó el enfoque cuantitativo de método descriptivo, el objeto de estudio fue de 103 discentes que fueron seleccionados a través de un muestreo no probabilístico. **Resultados:** De los discentes el 49,5% tiene un nivel de cognición Medio, mientras que el 73,8% tiene una disposición no favorable sobre la Tuberculosis. **Conclusión:** Existe relación directa y significativa entre la cognición y la disposición sobre la Tuberculosis.

## 2.2. BASES TEÓRICAS Y FUNDAMENTOS TEÓRICOS

### 2.2.1. Teoría general: “Modelo de atención de enfermería de promoción de la salud de Nola Pender”

La autora de la teoría se desempeñó como enfermera, creando el modelo de Promoción de la Salud en el cual desarrolló como la conducta personal se encuentra incentivada por encontrarse en un estado de equilibrio y así encontrar respuestas a la interrogante sobre: ¿Cómo las personas adquieren actitudes sobre su cuidado en el ámbito de la salud?

Este modelo se orienta a resaltar la diversidad de las personas en la interrelación con su ambiente, cuando se pretende lograr un estado de salud óptimo; asimismo, hace hincapié entre la unión de las características propias, discernimiento, actitudes y aspectos propios relacionados con las prácticas de salud.

- **Beneficios percibidos de las conductas.** Son los efectos reales positivos si las personas realizarían una conducta adecuada hacia la práctica de medidas preventivas.
- **Barreras percibidas para las conductas promotoras de la salud.** Son los obstáculos premeditados, abstractos o concretos que impiden la adquisición de una conducta específica.
- **Auto-eficacia percibida.** Es la competencia propia que le permite a las personas aplicar conductas saludables; por otro lado posee influencia sobre los obstáculos premeditados, por lo que si las

personas presentan un nivel de autoeficacia elevado permitirá superarlos y aplicar las conductas establecidas.

- **Afecto relacionado con la actividad.** Son las emociones que tienen lugar durante el proceso de la actividad basada en las características de los estímulos, interviene en la autoeficacia percibida, dando lugar que mientras mayor sea los sentimientos y emociones agradables, mayor se elevará la eficacia de la actividad; con ello, progresivamente se incrementara las actividades.
- **Influencias interpersonales:** Se relaciona a los seres más cercanos como la familia y en su círculo social que vienen a ser los amigos y éstos como pueden influir en su toma de decisiones.
- **Influencias situacionales:** Son las interpretaciones propias de cada individuo frente a un escenario particular que permiten la aplicación u obstrucción de una conducta. Incluyen las características del individuo y patrones del contexto en el que se lleven a cabo.
- **Compromiso con un plan de acción:** Es la idea de la anuencia y la selección de una estrategia que tendrá un impacto en la conducta de salud de las personas.
- **Conducta promotora de salud:** La finalidad de las acciones van encaminadas a la obtención de resultados de positivos para la salud, como el estado de bienestar y el logro de metas personales. Algunos ejemplos de las conductas de salud son: mantener alimentación saludable, realizar actividad física y manejo de las emociones (12)

### **Meta paradigmas:**

- **La salud:** Es un estado positivo, en el cual el individuo se orienta a alcanzar. El concepto de salud para las personas, posee mayor relevancia cuando hace referencia a ellos mismos, que a un planteamiento general.
- **La persona:** Es el objeto central del modelo, los individuos se consideran como una forma singular por el aspecto cognitivo y sus dimensiones. La autora no expone dentro del modelo un argumento en el caso de los grupos colectivos.
- **Entorno:** Es considerado de manera general como las relaciones entre los diferentes factores cognitivos y variables que motivan las conductas de salud.
- **Enfermería:** Tiene como pilar fundamental el cuidado en las personas, siendo ello la esencia de los planes del cuidado cuya finalidad es lograr un estado de bienestar, asimismo la enfermera es el principal personal que está orientado a incentivar a los usuarios de la atención a la adopción de medidas que favorezcan su estado de salud. (14)

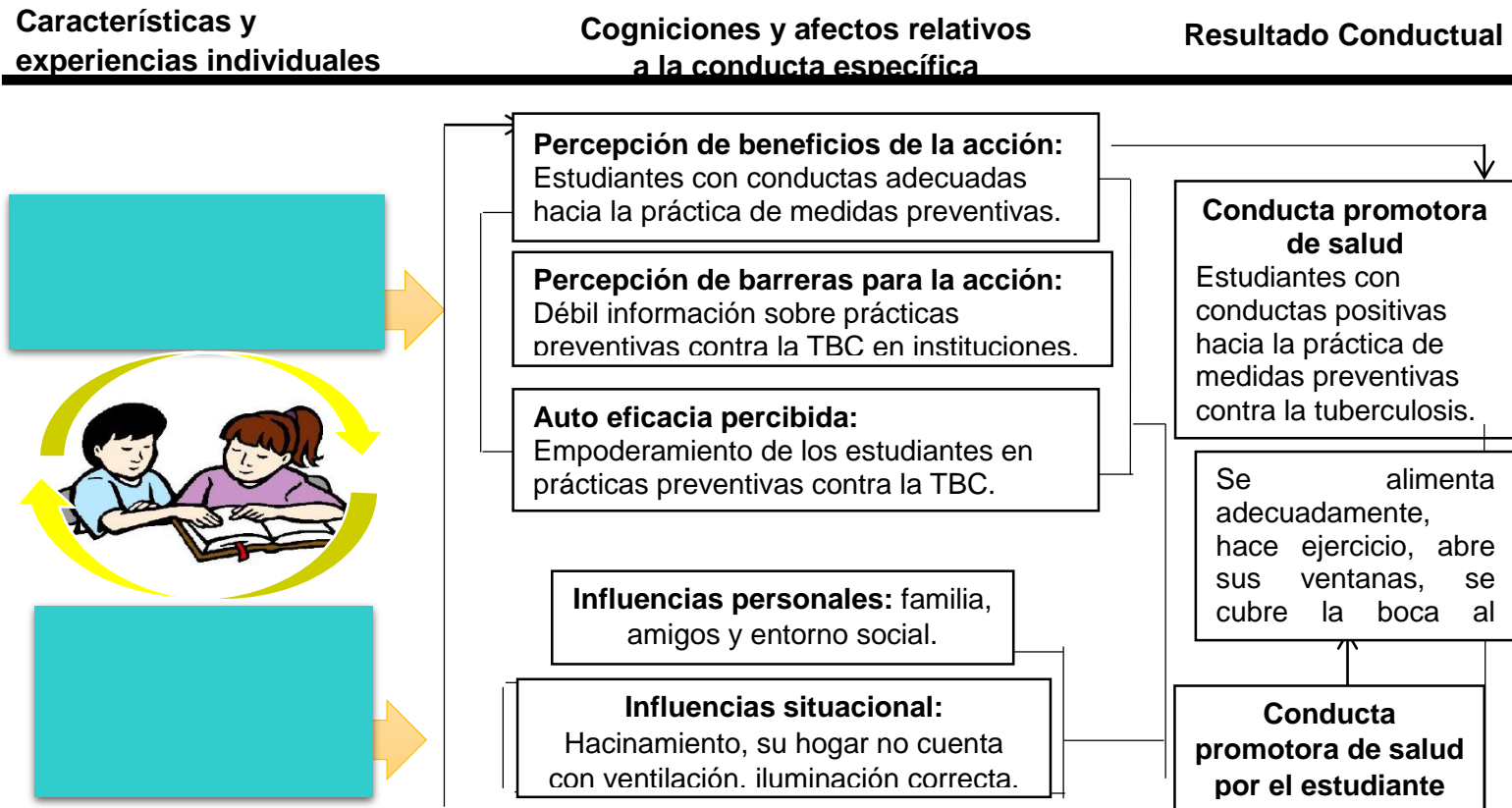
### **RELACIONADO CON EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Este modelo en relación a la presente investigación sobre nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes se toma como una propuesta para

comprometer a la población estudiantil a adoptar comportamientos promotores de su salud, ya que los estudiantes se encuentran en un etapa vulnerable a la adopción de conductas de riesgo, por lo tanto lo que se busca es que los estudiantes sean sensibilizados para la adopción de prácticas preventivas contra enfermedades como la Tuberculosis y así prevenir riesgos en la salud del estudiante.

## 2.2.2. MAPA CONCEPTUAL

### TEORÍA DE NOLA PENDER “PROMOCIÓN DE LA SALUD” RELACIONADO CON EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN



Elaborado por: Bach. Salamanca L.

### 2.2.3. Variables de estudio

#### A. CONOCIMIENTO

El conocimiento se involucra con el entendimiento, la razón y el discernimiento a través de la consciencia, la experiencia, la ilustración, aplicación (a posteriori), así como a través de la reflexión (a priori). En la capacidad amplia de la conclusión, se trata del posicionamiento de complejas referencias en correlación, al ser tomados en forma indivisible, adquiriendo una importancia pequeña en cuanto a lo cualitativo. (15)

- **Niveles del conocimiento**
- ✓ **Conocimiento científico o vulgar**

Es el conocimiento ordinario, corriente y simple, que se logran obtener en la trayectoria o desarrollo particular o personal en la praxis o para el ejercicio o habilidad de la persona en la vida diaria.

- ✓ **Conocimiento pre científico**

Todo ámbito colindante es ambiguo e impreciso, lo precedente es inherente del entendimiento pre científico. Al fijar en los límites del saber moderno, el entendimiento pre científico es un

híbrido informacional que no siempre converge hacia la sabiduría científica.

✓ **Conocimiento científico**

Es un conglomerado de circunstancias, sucesos comprobables que afirman testimonios ordenados por las teorías científicas, así como el estudio de la adquisición, para preparar nuevos conocimientos a través del método científico.

✓ **Conocimiento meta científico**

Otro patrón de intelecto descubierto en conexión con el raciocinio es el que puede titularse como meta científico al tener como fin de su razonamiento, no la realidad práctica hecha en bruto, sino a la validez científica. Uno de los grandes científicos como lo fue Bunge contemplo que la meta ciencia se puede fraccionar en un método, un procedimiento, una técnica y en un pensamiento de la ciencia. (13)

**a) Tuberculosis**

Es una afección bacteriana, causada por *Mycobacterium tuberculosis* cuya capacidad es de gravedad, que impacta esencialmente en los pulmones; esta bacteria se extiende cuando un individuo enferma a través de una acción automática que nuestro cuerpo arroja a través de una inmensa celeridad; ataca

los pulmones, ganglios, estómago, genitales y otras partes del cuerpo.

Existe una gran probabilidad que la Tuberculosis en muchos casos no refiere una sintomatología pero cuando está presente, puede incluirse tos que muchas veces va acompañado de sangre, hay disminución del peso de la persona, así como sudoración que persiste por las noches y coherentemente esta febril .

Es **ARRIESGADO** no recibir tratamiento cuando se contrae esta enfermedad.

Subsisten circunstancias o escenarios (factores de riesgo) que acrecientan la concurrencia de Tuberculosis, por lo tanto es esencial conocer estos factores ya que producen en las personas más propensas a contaminarse y luego debilitarse, por ende es primordial considerar:

- La propagación del Bacilo de Koch
- Conductas o posturas que los sujetos llevan a cabo para sostener su físico o contextura en forma incorrecta.
- Nutrición insuficiente e indebida (14)

## **b) Modo de transmisión**

La forma de transmisión usualmente es por vía aérea, cuando el paciente expulsa gotículas durante un estornudo, conversando, cantando o tosiendo ocasionando que se expanda y sea inhalado por otra persona desencadenándose los nuevos casos.

Es elevado el riesgo de infección que existe entre una persona que suele estar en contacto continuo, debido a vía de transmisión del agente patógeno, siendo más crítico cuando el ambiente no tiene una ventilación adecuada.

- No se transmite al utilizar cubiertos de una persona contagiada.
- No se transmite por saludar con las manos.
- No se transmite al tocar prendas de vestir.
- No se transmite a través de la lactancia (14)

## **c) Síntomas**

Dentro de la sintomatología, predomina la tos con flema persistente > 15 días, siendo categorizadas estas personas como sintomáticos respiratorios, por lo que requieren de una atención oportuna en un centro de salud, en el cual se realizara el cultivo del esputo para confirmar un diagnóstico.

La mayoría de las enfermedades respiratorias tienen un proceso de tiempo que suele durar hasta 14 días, en el caso de registrarse algún caso, de una persona con tos persistente mayor a los días indicados debe ser considerado como un paciente sospechoso de padecer TBC pulmonar, para lo cual se le realizara los exámenes correspondientes.

Ocasionalmente, se presentan síntomas inusuales como:

- Disminución del peso corporal
- Diaforesis nocturno
- Fatiga
- Hipertermia
- Dolor
- Hemoptisis (14)

#### **d) Diagnóstico**

- **Baciloscopia**

Es una técnica utilizada para un diagnóstico eficiente y oportuno que logra identificar el lugar de infección y el grado de TB (BAAR+)

Asimismo, es una evaluación microscópica realizada a través de la muestra de esputo que es preparada por el método Ziehl – Nielsen.

Por medio del método es posible la identificación de los bacilos alcohol resistentes, por ello, el nombre de bacilo de Koch, para el proceso de registro y notificación amerita realizar una vigilancia durante todo el proceso de tratamiento hasta la recuperación total.

- Negativo (-): no se encuentran BAAR en 100 campos
- Positivo (+): < 1 BAAR promedio por campo en 100 campos
- Positivo (++) : entre 1 a 10 BAAR promedio por campo en 50 campos.
- Positivo (+++) : > 10 BAAR promedio por campo en 20 campos (15)

- **Prueba cutánea de tuberculina**

Es una evaluación que tiene como finalidad identificar a las personas que estén contagiadas por la bacteria Mycobacterium Tuberculosis. La interpretación de los resultados de la prueba requiere de una instrucción previa.

Para comenzar se debe aplicar 0.1 ml de PPD en la cara anterior del antebrazo. Utilizando el equipo necesario, se colocara el bisel hacia arriba, siendo por vía intradérmica se formara la pápula de 6-10 milímetros (16)

- **Radiología**

Es de utilidad para diagnosticar alteraciones en el tórax. Los daños pueden incidir en diversas áreas de los pulmones según su tamaño y forma, si se presentan algunas alteraciones en los pulmones pueden indicar sospecha de Tuberculosis. Es por ello, que se recomienda que se realice esta prueba de imagen sobre todo para las personas que tienen una resultado (+) a la prueba de tuberculina. (17)

**e) Tratamiento**

En todos los centros de salud a nivel nacional se brinda el tratamiento a las personas sin costo alguno. Incluye diversos medicamentos que deben ser ingeridos por el paciente bajo la supervisión del profesional de la salud.

Su duración es 6 a 8 meses. El ministerio de salud se encargara de brindar los medicamentos a cada paciente, por medio de la ESN -PCT.

Es una de las acciones exitosas por parte del ministerio de salud frente a esta enfermedad, lo que amerita que su distribución sea adecuada y de manera inmediata cuando sea diagnosticado. (14)

## **f) Consecuencias**

Si no siguen un tratamiento controlado es letal, la Tuberculosis presente y sin un control profesional causa un daño severo en los pulmones, extendiéndose algunas veces hacia otros órganos por medio de la sangre. Algunas complicaciones son:

- Dolor en la columna.
- Artritis tuberculosa.
- Meningitis
- Daño renal o hepático.
- Cardiopatías, es inusual que se presenten taponamiento cardiaco.(18)

## **B. PRÁCTICAS PREVENTIVAS**

### **a) Definición**

Son acciones o medidas del ser humano voluntario tanto positivo o negativo según incurra en circunstancias beneficiosas o perjudiciales para la persona.

La praxis profiláctica en la magnitud básica de atención de salud se describe por la realización de valores exigidos por la planificación ordenada y las actividades para realizar en fortaleza,

así como hacer saber sobre las pautas de comportamiento preventivo.

## **b) Tipos**

### **- Prácticas Adecuadas**

Son aquellas prácticas o acciones que realiza una persona y trae consigo beneficios para su salud, consiste en promover habilidades sociales, emocionales, intelectuales y de comportamiento relacionados directamente con la salud como promover estilos de vida saludable en la población.

### **- Prácticas Inadecuadas**

Son aquellas prácticas o acciones que realiza una persona y que pone en riesgo su salud, ya que puede traer consigo la adopción de conductas negativas que pueden causar un daño físico, psicológico o social, tanto al individuo como a las demás personas. (19)

## **C) Prácticas primarias preventivas**

- Cubrirse la boca y la nariz al toser.
- La vivienda donde reposa el afectado deberá estar ventilada, con una buena iluminación e higiene.

- Para eliminar el moco y la flema del enfermo, debemos almacenar en una bolsa de plástico, para luego quemarlo.
- La casa debe estar ventilada para impedir la concentración de gérmenes.
- La habitación debe estar iluminada, ya que la luz suprime las bacterias.
- Al toser, cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo.
- Pulcritud personal y aseo diario del hogar.
- Nutrición con elementos que contengan hierro: carnes rojas, vísceras, menestras (lentejas) y vegetales (espinaca) (20)

### **2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS BÁSICOS**

#### **a) Conocimiento**

Está compuesto y constituido por datos y referencias depositadas mediante las vivencias o las enseñanzas, a través de la reflexión que manejan los jóvenes sobre el padecimiento de la Tuberculosis. (13)

#### **b) Prácticas preventivas**

Es la ejecución de acciones o medidas positivas que el adolescente realiza como forma de prevención del contagio de la Tuberculosis. (19)

### **c) Tuberculosis**

La Tuberculosis es una afección bacteriana y de fácil transmisión originado por un microorganismo de nombre Bacilo de Koch (BK). Impacta esencialmente en los pulmones y puede deteriorar la pleura, los ganglios, aparato digestivo y reproductor entre otros órganos y aparatos del organismo. (14)

### **d) Estudiantes**

Individuos que se dedican a la aprehensión de conocimientos y/o prácticas, la primordial tarea de los pupilos es conocer aspectos relevantes sobre acontecimientos académicos así como instruirse sobre el método científico y la ciencia y las diversas destrezas capacidades que demuestren su capacidad de estudio. (21)

### **e) Rol de Enfermería**

Papel vital desempeñado por las enfermeras en la parte preventivo promocional y el cuidado y tratamiento de pacientes con tuberculosis (TB) dentro de la Estrategia Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis. (24)

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. ENFOQUE**

Es cuantitativo, debido a que los datos obtenidos del fenómeno de estudio que se emplearon para corroborar la hipótesis utilizando el análisis bivariado, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón. (22)

#### **3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Según las características es descriptiva, porque buscó describir en este trabajo el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la tuberculosis en la población de estudio y según Hernández Fernández y Baptista es de tipo No experimental porque se basó en la observación de los fenómenos en su contexto natural, ya que no se manipula las variables. (22)

#### **3.3. MÉTODO**

El método fue deductivo, ya que a través de las observaciones del fenómeno de estudio, se llegó a dar resultado al problema planteado.

### **3.4. POBLACIÓN**

La población estuvo conformada por los estudiantes del nivel secundario de la I. E. Lastenia Rejas de Castañón, sumando un total de 150 estudiantes los cuales aún asisten a clases de forma virtual pese a la pandemia en el 2020. (Ver Anexo N° 01).

#### **3.4.1. Criterios de inclusión**

- Estudiantes de 1er al 5to año de secundaria.
- Estudiantes de sexo masculino y femenino.
- Edad entre 12 a 17 años.
- Estudiantes que acepten colaborar con la investigación y respondan virtualmente.

#### **3.4.2. Criterios de exclusión**

- Estudiantes que superen los 17 años.
- Estudiantes con alguna discapacidad psicológica.
- Estudiantes que no acepten colaborar con la investigación y no respondan vía virtual.
- Estudiantes que desertaron debido a la pandemia del Covid- 19.

### **3.5. MUESTRA**

#### **3.5.1. Tamaño de la muestra**

La muestra de estudio con la que se trabajó es de 120 estudiantes del nivel secundario de la I. E. Lastenia Rejas de Castañón que pese a la pandemia asisten de manera virtual a clases.

#### **3.5.2. Muestreo**

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión.

### **3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS**

Estudiantes del nivel secundario de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón.

### **3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica utilizada fue la encuesta, con respecto al instrumento fue el cuestionario que estuvo orientado a recolectar información de las variables en los estudiantes del nivel secundario de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón.

Se utilizó dos cuestionarios (ver Anexo N° 05), teniendo en cuenta:

- En la primera parte se expone una presentación del trabajo en la cual se solicita al estudiante a contestar las interrogantes, también se hace mención sobre el control de los datos obtenidos, incidiendo en la veracidad de sus respuestas.
- El Instrumento fue construido por la Lic. Regina Mamani Poma y fue modificado por la autora; está conformado por interrogantes de opción múltiple y dicotómicas, se utilizó terminología adecuada para los estudiantes, el primer cuestionario contiene 15 ítems y el segundo cuestionario también 15 ítems que permitirá obtener resultados verídicos, sin ser tedioso para los estudiantes. Es anónimo y auto aplicativo, cuya duración será < 15 minutos.

### **Instrumento N° 01**

Cuestionario nivel de conocimientos sobre la Tuberculosis Pulmonar, donde la escala de medición sobre el nivel de conocimiento, se consideró el puntaje de 1 punto por resultado afirmativo y 0 puntos a las incorrectas, por lo tanto el puntaje global se organizó de la siguiente manera:

- |                                |                   |
|--------------------------------|-------------------|
| - Valoración baja (Deficiente) | De 0 a 7 puntos   |
| - Valoración media (Regular)   | De 8 a 11 puntos  |
| - Valoración alta (Bueno)      | De 12 a 15 puntos |

## **Instrumento N° 02**

Cuestionario Prácticas preventivas sobre la tuberculosis pulmonar, se realizó una escala Lickert modificada, teniendo como alternativas de respuesta:

N: nunca    CN: Casi nunca    AV: A veces    CS: Casi siempre  
S: siempre

La puntuación total se esquematizo de la siguiente manera:

- Práctica Adecuada: 45 - 75 puntos
- Práctica Inadecuada: 15 - 44 puntos

### **3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

Para el proceso de validación del instrumento, se sometió a criterio de expertos, brindando aportes para el replanteamiento de algunos ítems; posteriormente se realizó una prueba piloto que permitió aprobar el instrumento.

#### **- Validez por contenido**

La validez por contenido se realizó a través de la prueba de contenido V de Ayken, la cual dio como resultado en el primer instrumento 99% y en el segundo instrumento 96% lo cual es muy favorable (Ver Anexo 9).

- **Validez por criterio**

La validez por criterio se realizó a través del juicio de seis expertos, cuyo resultado en el primer instrumento fue de 85% y del segundo instrumento fue de 86,8%, dicho porcentaje de validez alcanza un nivel muy bueno, se evidencia la validez realizada por profesionales y metodólogos de investigación científica (ver anexo 10).

- **Validez por constructo**

La validez por constructo se realizó a través de la prueba KMO y Bartlett y el análisis factorial exploratorio, el primer instrumento obtuvo 0,002 lo cual indica que tiene un nivel bueno de construcción y la varianza total explicada es de 76,808% el cual es mayor a 60% lo cual es óptimo; así mismo el segundo instrumento obtuvo 0,05 lo cual indica que tiene un nivel bueno de construcción y la varianza total explicada es de 70,594% el cual es mayor a 60%, por lo que los dos instrumentos presentan una adecuada validez de construcción. (Ver Anexo 11).

- **Validez total**

La validez total se obtuvo de la suma de las validaciones por criterio, contenido, constructo, las suma de estas dividido entre tres, lo cual nos dio como resultado una validez total de 85,70%, lo que indica que el instrumento tiene una buena consistencia y construcción para aplicar en el trabajo de investigación (Ver Anexo 11).

- **Confiabilidad**

La confiabilidad se realizó mediante la prueba de Coeficiente Alpha Cronbach, para ello se realizó una prueba piloto, el cual dio como resultado 0,758 el cual es mayor al límite tolerable 0,700, por lo que el instrumento presenta confiabilidad por consistencia interna (Ver Anexo 12)

### **3.9. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Para la prueba piloto se solicitó mediante un oficio a la directora de la I.E Hermógenes Arenas Yañez, quien es la Mgr. Antera Quenta Paniagua, para proceder a aplicar la prueba piloto en 25 estudiantes de quinto año de secundaria para así darle la confiabilidad adecuada al instrumento.
- Se realizó coordinaciones con el Director de la Institución Lastenia Rojas de Castañón, luego se envió oficio para que autorice el permiso correspondiente y me brinde las facilidades para que los docentes a cargo envíen el cuestionario virtual a los estudiantes.
- La aplicación del instrumento fue virtual, teniendo como duración 10 minutos.

### 3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Al terminar de recolectar los datos en la plataforma online, con la información obtenida se elaboró una base de datos en Excel con la codificación y se envió al programa SPSS V23.0, procesándose los datos correspondientes de la investigación.

Para el análisis se presentó los resultados a través de tablas y gráficos estadísticos de simple y doble entrada y se aplicó la teoría de enfermería descrita en la presente investigación.

### 3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

- ✓ **Principio de autonomía:** Se respetó la autonomía de la persona para el desarrollo de la presente investigación, dándole a conocer el propósito al que queremos llegar con el fenómeno a investigar.
- ✓ **Consentimiento informado:** La información que se obtuvo fue confidencial garantizando la privacidad de los datos a obtener, para lo cual se brindará un consentimiento informado. (Anexo N° 02)
- ✓ **Confidencialidad de datos:** Se respetó el derecho al anonimato, no se revelará la identidad.
- ✓ **P. de beneficencia:** Se garantizó que el estudiante no sufra daños.

- ✓ **Evaluación de beneficios del estudio y sus destinatarios:** Esta investigación servirá para diseñar estrategias de intervención.
- ✓ **Protección de grupos vulnerables:** Dicha institución educativa tiene las mismas características que las demás Instituciones educativas.
- ✓ **Principio de justicia:** Se brindó trato justo respetando sus derechos.
- ✓ **La selección de seres humanos o sin discriminación:** Para la selección de estudiantes se utilizó la muestra no probabilística, tomando a todos los estudiantes en cuenta para la aplicación.
- ✓ **Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad:** El presente estudio se realizó con el fin de concientizar a los estudiantes en las prácticas preventivas contra la Tuberculosis.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

#### **4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

Después de aplicar los dos instrumentos para la recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, presentados en tablas y gráficos de acuerdo a los objetivos de la presente investigación.

**TABLA N° 01**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO DE LA I. E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN,  
TACNA – 2020**

<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>EDAD</b>		
12	8	7
13	32	27
14	32	27
15	14	11
16	31	26
17	3	2
TOTAL	120	100
<b>SEXO</b>		
Masculino	61	51
Femenino	59	49
TOTAL	120	100
<b>AÑO DE ESTUDIO</b>		
Primero	30	25
Segundo	26	22
Tercero	23	19
Cuarto	21	18
Quinto	20	16
TOTAL	120	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna -2020

**Elaborado por:** Bach. Salamanca, L.

## **DESCRIPCIÓN:**

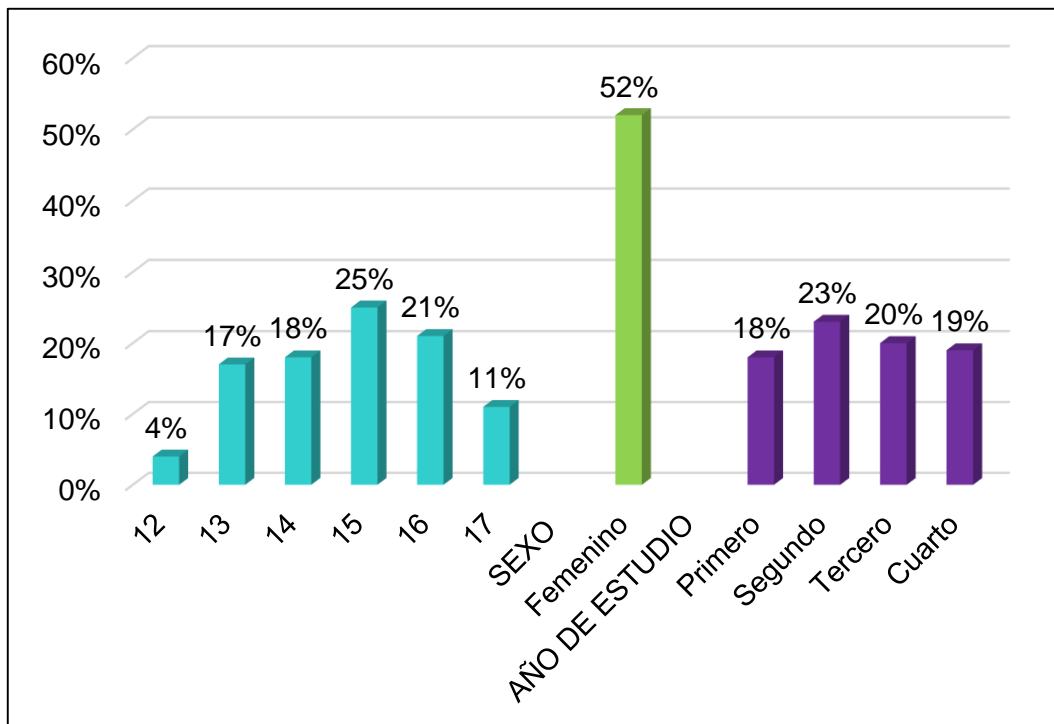
En la presente tabla acerca de las características generales de los estudiantes podemos observar, que según edad el 27% de estudiantes son de 13 y 14 años, el 26% son de 16 años, el 11% son de 15 años, el 7% son de 12 años y el 2% son de 17 años.

Según sexo el 51% de estudiantes son de sexo masculino y el 49% son de sexo femenino.

Según año de estudio el 25% son estudiantes de primer año, el 22% son de segundo año, el 19% son de tercer año, el 18% son de cuarto año y el 16% son de quinto año respectivamente.

### GRÁFICO N° 01

## CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020



Fuente: Tabla N° 01

**TABLA N° 02**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR  
EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E  
LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN,  
TACNA – 2020**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	24	20
Medio	46	38
Alto	50	42
<b>TOTAL</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

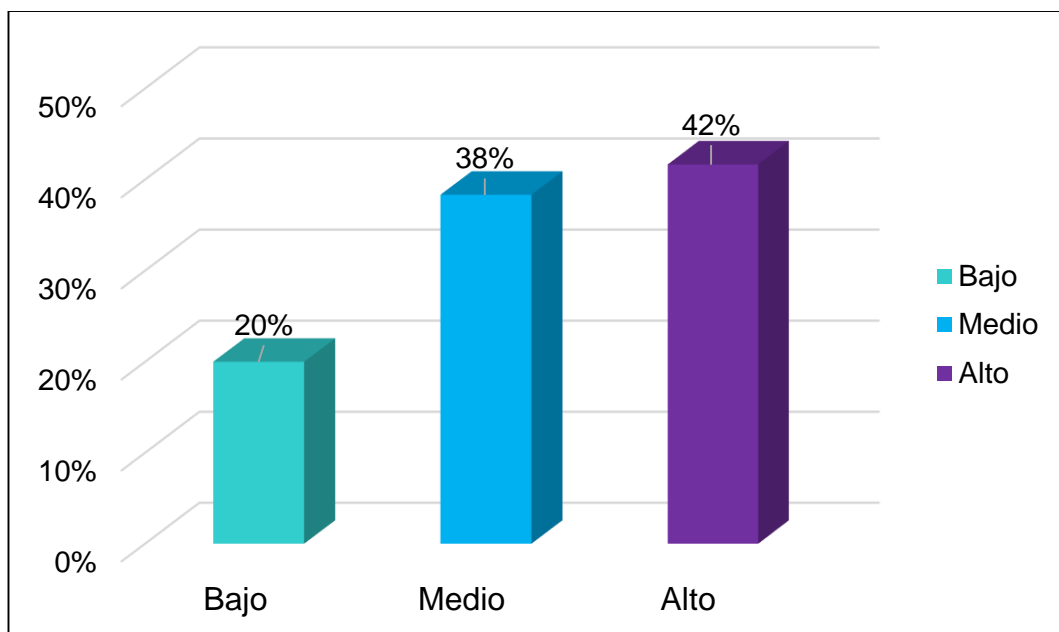
**Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna -2020  
**Elaborado por:** Bach. Salamanca, L.

**DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla, se observa que el 20% de los estudiantes del nivel secundario tiene una valoración de conocimiento bajo, el 38% tiene una valoración media y el 42% tiene una valoración alta.

## GRÁFICO N° 02

### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020



Fuente: Tabla N° 02

**TABLA N° 03**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR  
SEGÚN DIMENSIONES, EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN,  
TACNA – 2020**

DIMENSIONES	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Definición	39	33	42	34	39	33	120	100
Síntomas	12	10	39	32	69	58	120	100
Diagnóstico	43	35	39	33	38	32	120	100
Tratamiento	33	28	48	39	39	33	120	100
Consecuencias	0	0	27	22	93	78	120	100
Prevención	13	11	21	17	86	72	120	100

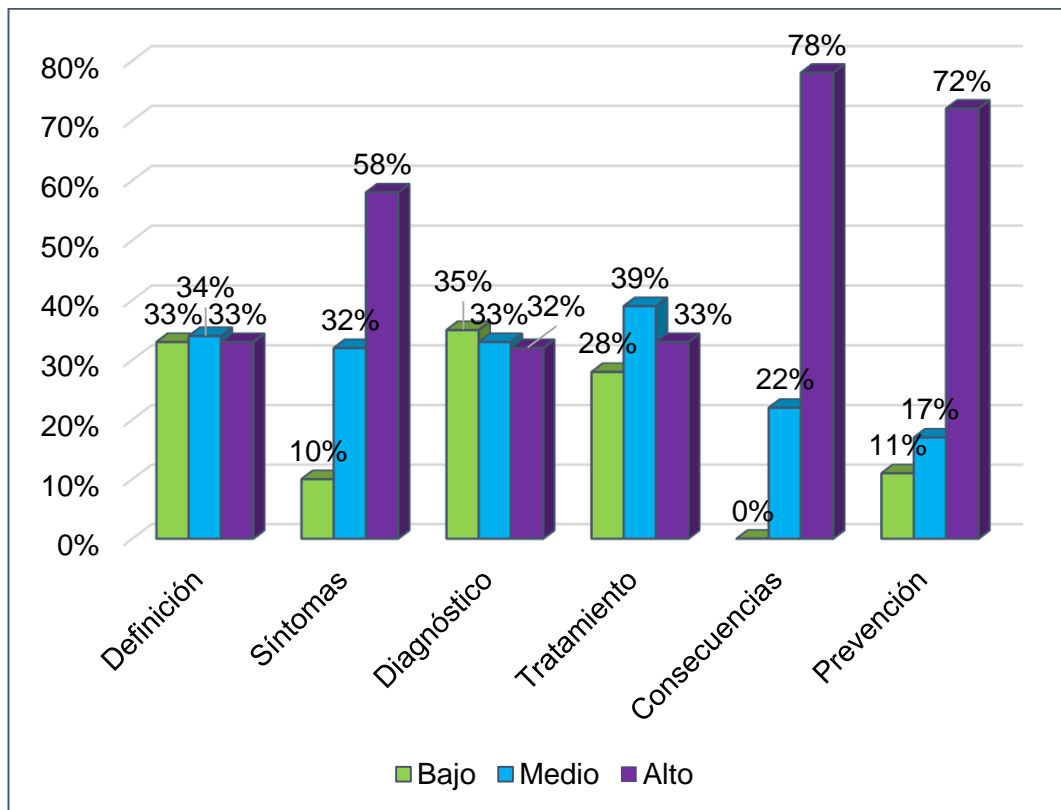
**Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna -2020  
**Elaborado por:** Bach. Salamanca, L.

**DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se observa que del 42% de estudiantes con nivel de conocimiento alto, poseen mayor conocimiento en la dimensión de consecuencias con un 78%; mientras que poseen un menor conocimiento en la dimensión diagnóstico y tratamiento con un 35% y 28% respectivamente.

### GRÁFICO N° 03

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR SEGÚN DIMENSIONES, EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020



Fuente: Tabla N° 03

**TABLA N° 04**

**PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR  
EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E  
LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN,  
TACNA – 2020**

<b>NIVEL DE PRÁCTICA PREVENTIVA</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Inadecuada	41	34
Adecuada	79	66
TOTAL	120	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna -2020

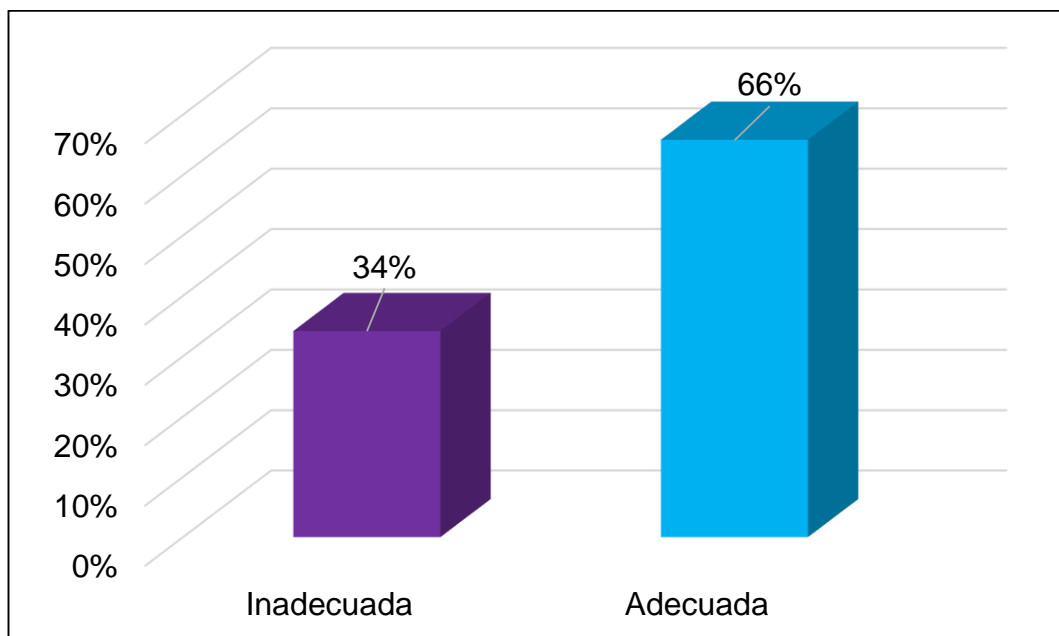
**Elaborado por:** Bach. Salamanca, L.

**DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla, se observa que el 34% de los estudiantes del nivel secundario tiene un tipo de práctica preventiva inadecuada y el 66% tiene un tipo de práctica preventiva adecuada.

### GRÁFICO N° 04

#### PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020



Fuente: Tabla N° 04

**TABLA N° 05**

**PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR  
SEGÚN DIMENSIONES, EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE  
CASTAÑÓN, TACNA – 2020**

DIMENSIONES	PRÁCTICA PREVENTIVA				TOTAL	
	INADECUADA		ADECUADA		N°	%
	N°	%	N°	%		
Práctica nutricional	54	45	66	55	120	100
Práctica higiene	50	42	70	58	120	100
Práctica cuidado del hogar	47	39	73	61	120	100
Práctica modo de transmisión	47	39	73	61	120	100
Práctica de promoción de la salud	50	42	70	58	120	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna -2020

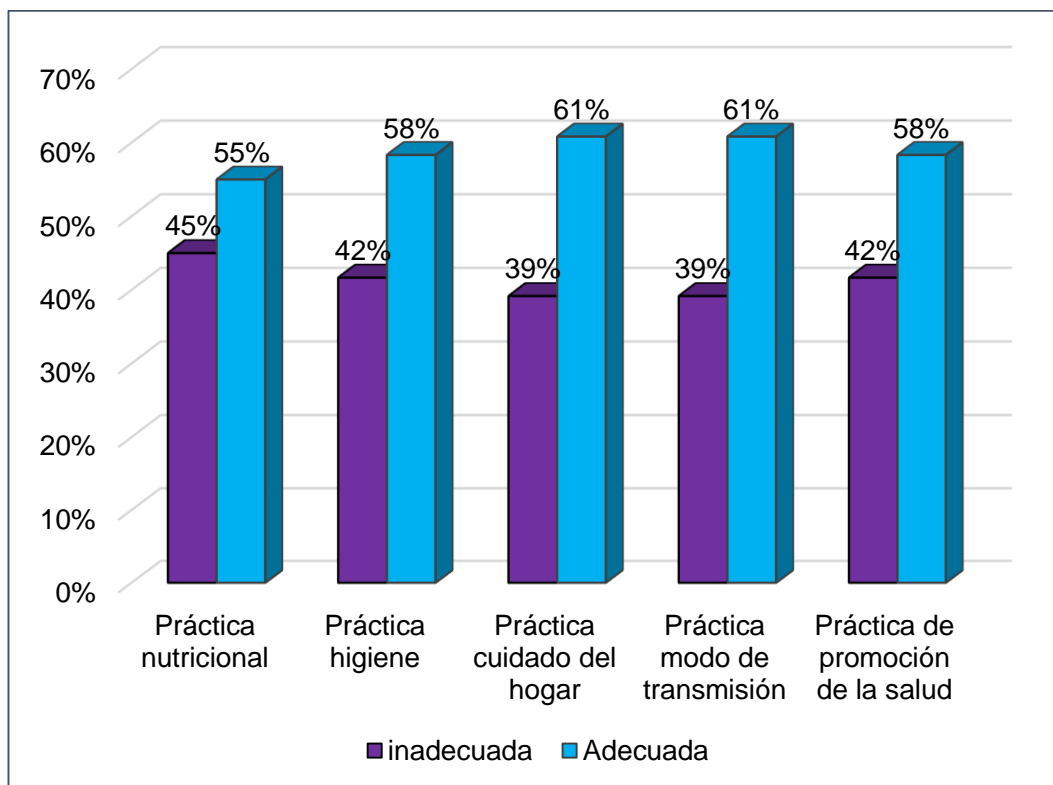
**Elaborado por:** Bach. Salamanca, L.

**DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se observa que los estudiantes poseen mayores prácticas adecuadas en la dimensión de cuidado del hogar y la dimensión de transmisión con 61%; mientras que poseen una práctica inadecuada en la dimensión de nutrición con 45%, higiene con 42% y promoción de la salud con 42% respectivamente.

### GRÁFICO N° 05

#### PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR SEGÚN DIMENSIONES, EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020



Fuente: Tabla N° 05

**TABLA N° 06**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA PREVENTIVA DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRÁCTICA PREVENTIVA				TOTAL	
	Inadecuada		Adecuada		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bajo	14	11,7	10	8,3	24	20,0
Medio	18	15,0	28	23,3	46	38,3
Alto	9	7,5	41	34,2	50	41,7
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>34,2</b>	<b>79</b>	<b>65,8</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna -2020

**Elaborado por:** Bach. Salamanca, L.

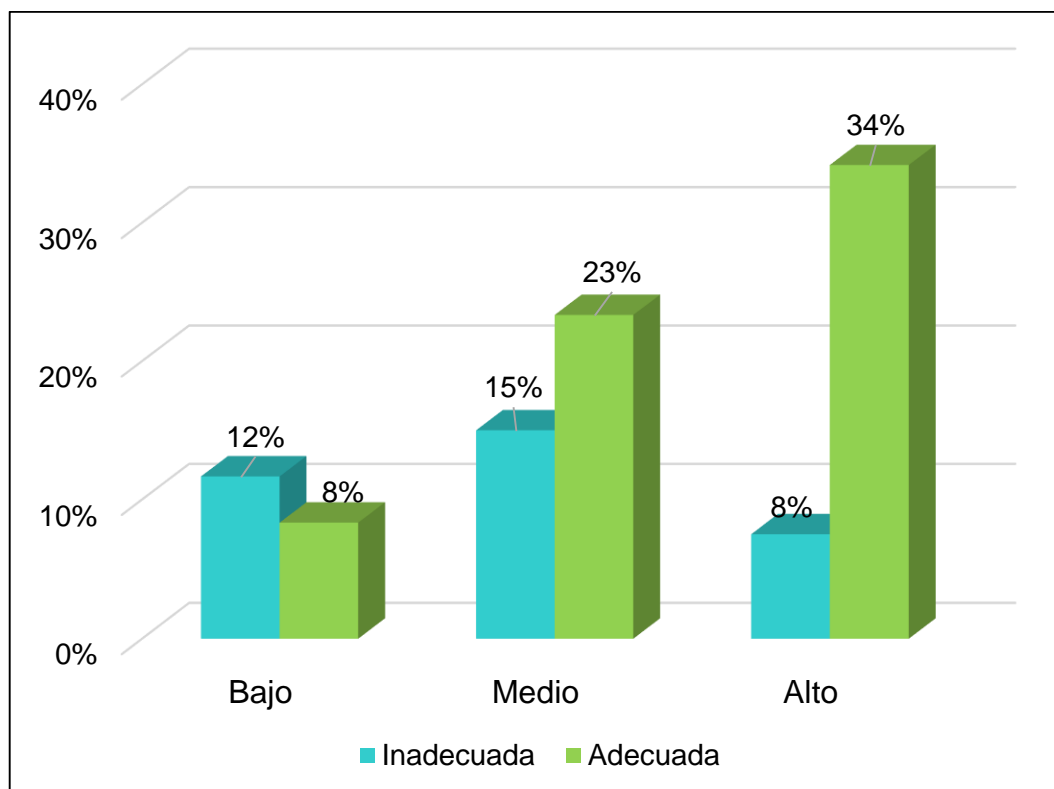
**DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla, se establece la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva entre los estudiantes del nivel secundario, se observa que el 20% tiene un nivel de conocimiento bajo, de los cuales el 11,7% presenta una práctica preventiva inadecuada y el

8,3% presenta una práctica preventiva adecuada; el 38,3% tiene un nivel de conocimiento medio, de los cuales el 15% presenta una práctica preventiva inadecuada y el 23,3% presenta una práctica preventiva adecuada y el 41,7% tiene un nivel de conocimiento alto, de los cuales el 7,5% presenta una práctica preventiva inadecuada y el 34,2% presenta una práctica preventiva Adecuada de la Tuberculosis Pulmonar.

### GRÁFICO N° 06

#### RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA PREVENTIVA DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020



Fuente: Tabla N° 06

## 4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

- **HIPÓTESIS ALTERNA**

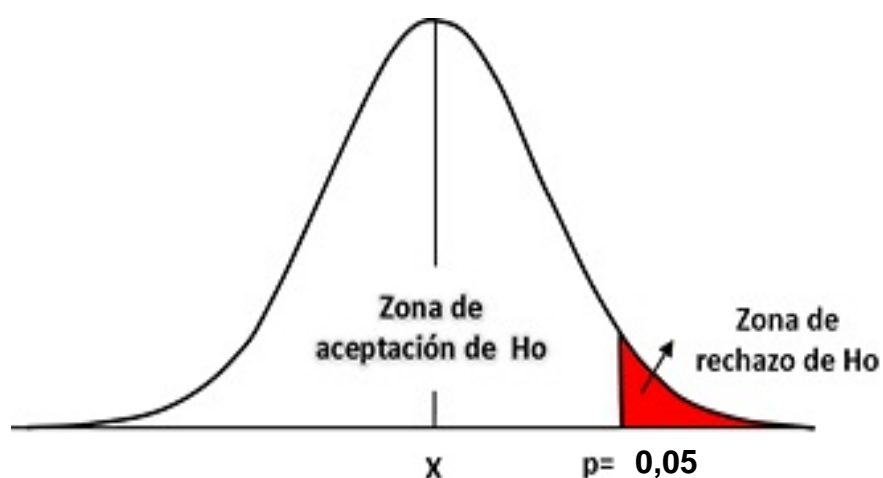
**Ha:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna 2020

- **HIPÓTESIS NULA**

**Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna 2020.

- **REGLA DE DECISIÓN**

- La H. alterna se acepta cuando el valor Sig > 0,05
- La H. alterna se rechaza cuando el valor Sig < 0,05
- Nivel de significancia:



- **TEST DE PRUEBA CHI CUADRADO**

**Tabla de contingencia Conocimiento \* Práctica**

			Práctica		Total
			Negativa	Positiva	
Conocimiento	Bajo	Recuento	14	10	24
		Frecuencia esperada	8,2	15,8	24,0
	Medio	Recuento	18	28	46
		Frecuencia esperada	15,7	30,3	46,0
	Alto	Recuento	9	41	50
		Frecuencia esperada	17,1	32,9	50,0
Total		Recuento	41	79	120
		Frecuencia esperada	41,0	79,0	120,0

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,545 <sup>a</sup>	2	,002
Razón de verosimilitudes	12,794	2	,002
Asociación lineal por lineal	12,430	1	,000
N de casos válidos	120		

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 8.20.

- **DECISIÓN**

Como el valor Sig = 0,002 es menor al 0,05 se decide rechazar hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna.

- **CONCLUSIÓN**

Con un nivel de confianza del 95%, se ha demostrado que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva de la tuberculosis pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón Tacna 2020

### 4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente trabajo tiene por objetivo valorar terminar la relación entre el discernimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, siendo este tema relevante para el profesional de enfermería, ya que esta enfermedad sigue siendo considerada como un problema de Salud Pública, para ello el presente trabajo de investigación obtuvo los siguientes resultados:

En la **tabla N° 02 y N° 03** que corresponde al nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, se observa que el 20% de los estudiantes del nivel secundario tiene una valoración del conocimiento bajo, el 38% tiene una valoración media y el 42% tiene una valoración alta.

Se pudo identificar que los estudiantes tienen un bajo nivel de conocimiento en la dimensión de diagnóstico con 35% y en la dimensión de tratamiento con 28% respectivamente.

Estos resultados se relacionan con **Condori, M. (11)** "Cognición y disposición sobre la tuberculosis pulmonar en discentes de la Escuela de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2019". Cuyos resultados fueron que el 49,5% tiene un nivel de conocimiento medio sobre la Tuberculosis Pulmonar, el 44,7% tiene un nivel de conocimiento bajo y el 5,8% tiene un nivel alto de

conocimiento; en cuanto a las dimensiones, tienen un bajo nivel de conocimiento en la dimensión diagnóstica con 33% y de tratamiento con 53%.

Así mismo se relaciona con **Cruz, J. (12)** “Conocimiento y disposición sobre prácticas preventivas de la Tuberculosis en discentes de secundaria de la I.E. Don José de San Martín Tacna – 2018”. Cuyos resultados fueron que el 56,1% tienen nivel de conocimientos medio sobre la Tuberculosis Pulmonar, el 23,7% nivel de conocimiento bajo y el 20,1 % tiene un nivel de conocimiento alto.

Por otro lado no coincide con **Curipaco, A. (8)** “Relación entre nivel de comprensión y actitud sobre prácticas preventivas en personas contacto de TBC Huancayo – 2016”. Cuyos resultados fueron que el 81% tiene una valoración baja del conocimiento, el 17% tiene una valoración media del conocimiento y el 2% tiene una valoración alta del conocimiento.

Por lo expuesto se refleja que el nivel de conocimiento es diferente en cada institución de nuestro país, el Ministerio de Salud debe seguir considerando el nivel de conocimientos como una guía relevante en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad; según el presente estudio la diferencia entre los resultados del nivel de conocimiento es mínima; por lo tanto el nivel de conocimiento que tienen la comunidad sobre la enfermedad reflejará la condición de respuesta de la comunidad frente a esta enfermedad, por otro lado el porcentaje del nivel de conocimiento

alto debería ser mayor al 50% de los estudiantes, siendo esencial en el instante de llevar a cabo acciones del propio cuidado en la persona, ya que al ser estudiantes pueden verse influenciados por causas extrínsecas, por lo tanto es necesario tener un mayor nivel de conocimientos frente a esta enfermedad, para lo cual el encargado de atender, cuidar, colaborar en la salud de las personas en el profesional de enfermería quien cumplirá un papel importante en el Programa de la Tuberculosis mediante actividades preventivo promocionales a fin de que tomen conciencia que esta enfermedad no diferencia etapas de vida, género, ni situación económica, así mismo esta enfermedad altera la calidad de vida de los discentes y por lo tanto afectará a los seres de su entorno que son su comunidad.

En la **tabla N° 04 y N° 05** que corresponde a la práctica preventiva sobre la tuberculosis pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas De Castañón, se observa que el 34% de los estudiantes del nivel secundario tiene un tipo de práctica preventiva inadecuada y el 66% tiene un tipo de práctica preventiva adecuada.

Se pudo identificar que los estudiantes tienen una inadecuada práctica preventiva en las dimensiones de práctica nutricional con 45%, en la dimensión de práctica de higiene con 42% y en la dimensión de práctica de promoción de la salud con 42% respectivamente.

Estos resultados coinciden con **Condori, M. (11)** “Cognición y disposición sobre la tuberculosis pulmonar en discentes de la Escuela de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2019”. Cuyos resultados fueron que el 73,8% tiene una actitud favorable y el 26,2 % tiene una actitud desfavorable frente a las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar; en cuanto a las dimensiones, tienen una desfavorable actitud en la dimensión de las medidas preventivas y la dimensión de Atención de Enfermería con 100% respectivamente.

Así mismo se relaciona con **Cruz, J. (10)** “Conocimiento y disposición sobre prácticas preventivas de la tuberculosis en discentes de secundaria de la I.E. Don José de San Martín Tacna – 2018”. Cuyos resultados fueron que el 79,1% reporta una actitud favorable y el 20,9% reporta una actitud no favorable frente a las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar.

Por otro lado no coincide con **Curipaco, A. (8)** “Relación entre nivel de comprensión y actitud sobre prácticas preventivas en personas contacto de TBC Huancayo – 2016”. Cuyos resultados fueron que el 63% presenta una actitud inadecuada frente a las medidas preventivas de la Tuberculosis y el 37% presenta una actitud adecuada frente a las medidas preventivas.

Por lo expuesto se refleja que la disposición por poner en marcha las prácticas preventivas de la Tuberculosis es relativa,

esta situación se ve reflejada a la hora de actuar, pensar, sentir, patrones de conducta frente al riesgo de contraer esta enfermedad.

Según el presente estudio, el 66% de los estudiantes presentan practicas preventivas adecuadas, por otro lado el 34% tienen practicas preventivas inadecuadas, al ser estudiantes del nivel secundario se encuentran en la etapa de la adolescencia, en la cual esta etapa es considerada un periodo vulnerable por lo cambios tanto físico como psicológicos; en donde la familia y el grupo social en el cual está inmerso, puede influenciar en la toma de decisiones frente a las medidas preventivas de su salud, desencadenando un riesgo elevado. Por lo tanto la institución en coordinación con la enfermera debe poner en marcha acciones para fomentar las prácticas preventivas contra enfermedades transmisibles a fin de que los estudiantes pongan en práctica en su día a día acciones de autocuidado frente a la enfermedad.

En la **tabla N° 06** que corresponde a la relación entre nivel de conocimiento y prácticas preventiva frente la tuberculosis pulmonar en estudiantes del nivel secundario I.E. Lastenia Rejas De Castañón, se registró que el 20% tiene un bajo nivel de conocimiento, con respecto a ello, el 11,7% posee una práctica preventiva negativa y solo el 8,3% posee una práctica preventiva Adecuada; el 38,3% tiene un nivel de conocimiento medio, de los cuales el 15% presenta una práctica preventiva Inadecuada y el 23,3% presenta una práctica preventiva Adecuada y el 41,7% tiene un nivel de conocimiento alto, de los cuales el 7.5% presenta una

práctica preventiva Inadecuada y el 34,2% presenta una práctica preventiva adecuada de la Tuberculosis Pulmonar.

Por consiguiente se concluye que según la prueba estadística de chi cuadrado, con una confiabilidad del 95% ( $P=0,05$ ), a mayor nivel de conocimiento, las prácticas preventivas son adecuadas o al contrario que a menor nivel de conocimiento, las prácticas preventivas son inadecuadas. Es decir, se acepta la hipótesis alterna planteada en la investigación "Existe relación significativa estadísticamente entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre la Tuberculosis Pulmonar.

Se establece coincidencia con **Condori, M. (11)** "Cognición y disposición sobre la tuberculosis pulmonar en discentes de la Escuela de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2019". Cuyos resultados fueron que del 49,5% de discentes que tiene una valoración de la cognición media, el 39,8% tiene una disposición no favorable sobre la tuberculosis; por lo tanto se concluyó que existe relación directa entre las variables demostrado mediante la Prueba del Chi- Cuadrado.

Así mismo se relaciona con **Cruz, J. (10)** "Conocimiento y disposición sobre prácticas preventivas de la tuberculosis en discentes de secundaria de la I.E. Don José de San Martín Tacna – 2018". Cuyos resultados fueron que del 56,1% de discentes que tienen una valoración media, el 83,3% tiene una disposición favorable sobre prácticas preventivas.

Por otro lado coincide con **Curipaco, A. (8)** “Relación entre nivel de comprensión y actitud sobre prácticas preventivas en personas contacto de TBC Huancayo – 2016”. Cuyos resultados fueron que Existe asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud ante la tuberculosis de los pobladores del distrito de Lambayeque, mientras tengan un conocimiento bajo, tendrán prácticas de prevención inadecuadas frente a la Tuberculosis Pulmonar.

Por lo expuesto, según un análisis riguroso, se obtuvo que es evidente una relación entre el conocimiento y prácticas preventivas frente a la tuberculosis en la población encuestada, por lo tanto mientras el alumno tenga un buen nivel de conocimiento sobre la

TB pulmonar, de igual manera realizará prácticas preventivas adecuadas frente a la Tuberculosis Pulmonar.

Frente a este aspecto, se hace mención lo expuesto por Nola Pender: La finalidad del cuidado brindado por el profesional de Enfermería es lograr un estado de salud adecuado, haciendo hincapié sobre la elección de las personas en sus decisiones del cuidado de su salud, para lograr fomentar un estado de equilibrio donde se promueva la promoción de la salud. Concluyendo que las personas que le dan relevancia a su salud, tienen una predisposición a conservarla.

Por lo tanto el profesional enfermero tiene que realizar actividades preventivas promocionales frente a la TB pulmonar, debido a que durante muchos años se ha trabajado arduamente para reducir la incidencia de casos de Tuberculosis Pulmonar y así deje de ser un problema sanitario para nuestra región y país.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. CONCLUSIONES

De acuerdo al análisis realizado, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. El nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes es alto (42%), seguido de un nivel de conocimiento medio (38%) pero en la dimensión de diagnóstico y tratamiento tienen un bajo nivel de conocimiento (35%) y (28%).
2. La práctica preventiva sobre la Tuberculosis Pulmonar es Adecuada (66%) pero en la dimensión de nutrición, higiene y promoción de la salud tienen una práctica preventiva Inadecuada con (45%) y (42%).
3. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar (42%) y las prácticas preventivas (66%) de los estudiantes del nivel secundario de la I. E. Lastenia Rejas de Castañon; según la prueba de confiabilidad ( $P=0,05$ ), se acepta la hipótesis alterna planteada en la investigación.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- A la institución educativa, establecer convenios entre las instituciones involucradas como Salud y Educación para reforzar los programas educativos en salud y así hacer hincapié en la parte de promoción y prevención mediante prácticas preventivas adecuadas frente a enfermedades transmisibles.
- A la institución educativa, socializar los resultados de la presente investigación con el personal docente de la I.E. Lastenia Rejas de Castañon y el personal de salud del establecimiento de salud de su jurisdicción.
- Al profesional de Enfermería del Establecimiento de Salud, mejorar la estrategia de Promoción y Control de la Tuberculosis en la institución educativa mediante actividades preventivo promocionales.
- Se sugiere realizar más estudios de investigación en diferentes instituciones sobre el nivel de conocimiento y practicas preventivas a fin de saber la realidad de los estudiantes de Tacna frente a esta enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis datos y cifras [Sede web] [Actualizado en 17 de octubre del 2019] [Citado el 15 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
- (2) DGE. Vigilancia epidemiológica de Tuberculosis. [Sede web] [Actualizado en 20 de diciembre del 2019] [Citado el 17 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2019/SE512019/04.pdf>
- (3) DIRESA. Boletín epidemiológico Tacna. [Sede web] [Actualizado en 24 de marzo del 2018] [Citado el 18 de abril de 2020]. Disponible en: [http://www.diresatacna.gob.pe/nuevo/sistema/documentos/epideomologia/documento\\_910926.pdf](http://www.diresatacna.gob.pe/nuevo/sistema/documentos/epideomologia/documento_910926.pdf)
- (4) Mbugua R., Kahari L. Attitude and Practices on prevention of tuberculosis. Kenya; 2017. [Revista en internet]. Disponible en: <https://www.iosrjournals.org/iosr-jnhs/papers/vol6-issue5/Version-9/I0605096975.pdf>
- (5) Satyanarayana G., Cheryl A., Purushottam A. Conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la trasmisión de la tuberculosis y ciertas características sociodemográficas. India; 2016. [Tesis pregrado]. Disponible en: <https://www.ejmanager.com/mnstemps/67/67-1447226548.pdf>

- (6) Guaya V. Conocimientos y actitudes sobre la tuberculosis en la población asignada al Hospital Universitario de Motupe. Colombia; 2020. [Tesis pregrado]. Disponible en: [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23386/1/VeronicaAndrea\\_GuayaGalindo.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23386/1/VeronicaAndrea_GuayaGalindo.pdf)
- (7) Álvarez W., Bloom E., López C., Et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de último año. Colombia; 2016. [Tesis pregrado]. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/3764/conocimientos,%20actitudes%20y%20practicas%20sobre%20TB%20pulmonar%20en%20estudiantes%20de%20enfermeria%20de%20ultimo%20a%C3%B1o.pdf;jsessionid=0DA75807BD8453030192DA62455F57D8?sequence=1>
- (8) Curipaco A. Relación entre nivel de comprensión y actitud sobre prácticas preventivas en personas contacto de TBC. Huancayo; 2016. [Tesis pregrado]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR\\_50c9ecec0c39f887d844bfc81d23e293](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_50c9ecec0c39f887d844bfc81d23e293)
- (9) Chapañan C., Santa C. Conocimientos y actitudes sobre tuberculosis pulmonar en los pobladores. Lambayeque; 2018. [Tesis pregrado]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1781/BC-TES-TMP-632.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (10) Cruz J. Conocimiento y disposición sobre prácticas preventivas de la tuberculosis en discentes de secundaria de la I.E. Don José de San

Martín. Tacna; 2018. [Tesis pregrado]. Disponible en:  
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3358>

- (11) Condori M. Cognición y disposición sobre la tuberculosis pulmonar en discentes de la Escuela de Enfermería de la UNJBG. Tacna; 2019. [Tesis pregrado]. Disponible en:  
[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4032/1791\\_2020\\_condori\\_torres\\_ma\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4032/1791_2020_condori_torres_ma_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- (12) Scielo. Modelo de Nola Pender. [Actualizado en 02 de julio del 2016] [citado 18 de abril del 2020]. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
- (13) Definición. Conocimiento. [Actualizado en 20 de enero del 2017] [citado 18 de abril del 2020]. Disponible en:  
<https://definicion.de/conocimiento/>
- (14) MINSA. Norma técnica de salud para el control de la tuberculosis. [Actualizado el 04 de enero del 2017] [citado 18 de abril del 2020]. Disponible en:  
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/...tuberculosis/normaspublicaciones/NTSTBC.pdf>
- (15) Scielo. Métodos de Diagnóstico en tuberculosis. [Actualizado en 05 de septiembre del 2017] [citado 18 de abril del 2020]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582015000100011](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582015000100011)

- (16) Centro para el control y la prevención de enfermedades. Prueba cutánea de tuberculina. [Actualizado en 24 de abril del 2016] [citado 01 de julio del 2020]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/factsheets/testing/skintesting\\_es.htm](https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/factsheets/testing/skintesting_es.htm)
- (17) Centro para el control y la prevención de enfermedades. Radiografía de tórax. [Actualizado en 18 de abril del 2017] [citado 02 de julio del 2020]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/factsheets/testing/diagnosis\\_es.htm](https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/factsheets/testing/diagnosis_es.htm)
- (18) Mayo Clinic. Consecuencias de tuberculosis. [Actualizado en 23 de marzo del 2018] [citado 18 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>
- (19) Scielo. Practicas preventivas contra la tuberculosis. [Actualizado el 12 de julio del 2017] [citado 18 de julio del 2020]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032011000100015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015)
- (20) MINSA. Conociendo la tuberculosis. [Actualizado el 17 de diciembre del 2018] [citado 18 de julio del 2020]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20171218104948.pdf>
- (21) Concepto. estudiante. [Actualizado el 17 de diciembre del 2018] [citado 18 de julio del 2020]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/estudiante/>

- (22) Hernández R. Metodología de la investigación. 6 ed. México: McGRAW-HILL; 2015.
- (23) Organización Panamericana de la Salud. Tuberculosis. [Actualizado el 24 de marzo del 2020] [citado 18 de julio del 2020]. Disponible en: [https://bvsalud.org/es/post\\_vitrines/dia-mundial-de-la-tuberculosis-es-hora-de-actuar-pon-fin-a-la-tuberculosis/#:~:text=La%20TB%20sigue%20siendo%20la,millones%20de%20vidas%20desde%202000](https://bvsalud.org/es/post_vitrines/dia-mundial-de-la-tuberculosis-es-hora-de-actuar-pon-fin-a-la-tuberculosis/#:~:text=La%20TB%20sigue%20siendo%20la,millones%20de%20vidas%20desde%202000)
- (24) Salud. Rol de Enfermería en pacientes con tuberculosis. [Actualizado el 19 de junio del 2019] [citado 21 de mayo del 2021]. Disponible en: [https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/webconferencias\\_2019/telesalud\\_2019\\_presentaciones/presentacion18062019/ROL-DE-ENFERMERIA-EN-TB.pdf](https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/webconferencias_2019/telesalud_2019_presentaciones/presentacion18062019/ROL-DE-ENFERMERIA-EN-TB.pdf)

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 01

### POBLACIÓN DE ESTUDIO

#### ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E “LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN” DISTRIBUIDOS POR AÑOS

<b>GRADO</b>	<b>TOTAL</b>
Primer Año	35
Segundo Año	35
Tercer Año	30
Cuarto Año	25
Quinto Año	25
<b>TOTAL</b>	150

## ANEXO N° 02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del estudio: "Nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar -Estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna - 2020"

► INTRODUCCIÓN:

Se está realizando un trabajo de investigación que tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la tuberculosis pulmonar en los estudiantes del nivel secundario, los resultados del estudio proporcionarían información para crear estrategias y mejorar la atención de salud en los estudiantes.

► PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD:

La información proporcionada no contendrá datos personales, se le asignará automáticamente un código como identificación; los resultados pueden ser publicados pero su identidad no será divulgada.

Si tuviera alguna duda relacionada al estudio, se puede comunicar con el autor corresponsal del estudio.

Lisset Katherine Salamanca García

Teléfono: +51 941321449

Correo: [lsalamancag@unjbg.edu.pe](mailto:lsalamancag@unjbg.edu.pe)

Bachiller de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

CONSENTIMIENTO ELECTRÓNICO: Al hacer clic en el botón "Doy mi consentimiento", usted indica que: Ha leído la información anterior y ha aceptado voluntariamente participar. \*

Doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento



- d) Tos, dolor en las articulaciones, vómitos, pérdida de memoria.
  - e) Desconoce
- 4. ¿Cuál es el principal síntoma de la Tuberculosis?**
- a) Fiebre
  - b) Dolor de pecho
  - c) Tos y expectoración por más de 15 días.
  - d) Nauseas
  - e) Desconoce
- 5. ¿Qué examen debe realizar la persona para descartar Tuberculosis?**
- a) Examen de sangre
  - b) Examen de orina.
  - c) Examen de heces.
  - d) Examen de esputo
  - e) Desconoce.
- 6. ¿A dónde debe acudir la persona que presenta síntomas de Tuberculosis?**
- a. Consultorio privado.
  - b. Establecimiento de Salud más cercano a su localidad.
  - c. A emergencia del Hospital.
  - d. Farmacia
  - e. Desconoce
- 7. El costo del tratamiento de la Tuberculosis es:**
- a) Se paga s/ 30 mensual.
  - b) Gratuito
  - c) Muy costoso
  - d) Solamente se paga el primer mes.
  - e) Desconoce
- 8. Si se abandona el tratamiento ¿Qué ocurre con la bacteria de la Tuberculosis?**
- a. Muere hasta que la persona queda sana.
  - b. Se vuelven más fuertes haciendo que el próximo tratamiento sea inefectivo.
  - c. La persona se recupera.
  - d. Se mantiene igual.
  - e. Desconoce
- 9. ¿Qué ocasiona la Tuberculosis en los pulmones?**
- a. Destruye, haciendo huecos en el pulmón hasta causar sangrado que se elimina por medio de la tos.
  - b. Los pulmones se hacen fuertes y nunca se vuelven a enfermar.
  - c. El pulmón se reduce de tamaño y no deja respirar bien a la persona.
  - d. No pasa nada, sigue igual.
  - e. Desconoce

- 10. ¿Qué medida de prevención debe tomar la persona al toser o estornudar?**
- a. Cubrirse la boca y toser en frente de la persona.
  - b. Girar la cabeza a un costado y cubrirse la boca con el antebrazo.
  - c. Cubrirse la boca con la mano.
  - d. Toser a un costado sin cubrirse la boca.
  - e. Desconoce.
- 11. ¿Cuál es la medida preventiva contra la Tuberculosis?**
- a. Realizar ejercicio físico.
  - b. Ventilación, iluminación del hogar y evitar el hacinamiento.
  - c. Alimentación saludable y cubrirse la boca con el antebrazo al toser.
  - d. Todas las anteriores
  - e. solo a y b
- 12. Una medida preventiva de la Tuberculosis en tu casa es:**
- a. Habitaciones perfumadas
  - b. Casa limpia con las ventanas cerradas
  - c. Casa limpia, con buena iluminación (sol) y ventilación.
  - d. Casa con poca iluminación.
  - e. Desconoce.
- 13. Cuando la persona tiene tos con flema, ¿Que debería utilizar?**
- a) Pañuelo de tela y usarlo varias veces
  - b) Papel higiénico y tirarlo al suelo.
  - c) Papel higiénico y botarlo al tacho de basura.
  - d) Pañuelo y luego lavarlo.
  - e) Desconoce
- 14. ¿Qué alimentos la persona debe consumir para prevenir la Tuberculosis?**
- a. Harinas y verduras
  - b. Pescado, hígado, bazo, carnes, productos lácteos, menestras, verduras y frutas.
  - c. Muchas verduras, frutas y carnes.
  - d. Muchas verduras y frutas
  - e. Desconoce
- 15. ¿La Tuberculosis tiene cura?**
- a) No, nunca se cura
  - b) Depende a que persona le dé.
  - c) Si, si se detecta a tiempo y se cumple con el tratamiento.
  - d) Desconoce
  - e) a y b

**Elaborado por:** Mamani, R. **Obtenido de:** Tesis de grado de Título Profesional  
**Ubicación:** Repositorio UNJBG **Modificado por:** Bach. Salamanca, L.

## CUESTIONARIO N° 02

### “PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR”

#### INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta un conjunto de proposiciones, lea cuidadosamente cada una de ellas y marque con un aspa (x) según la frecuencia que realiza cada enunciado, elija solo una alternativa.

Las alternativas son las siguientes:

**N:** nunca    **CN:** Casi nunca    **AV:** A veces    **CS:** Casi siempre    **S:** siempre

Nº	Preguntas	N	CN	AV	CS	S
1	Consumo pescado, hígado, carne, menestras, leche 3 veces a la semana.					
2	Consumo frutas y verduras 3 veces a la semana.					
3	Me alimento 5 veces al día.					
4	Me alimento en el horario adecuado y no fuera de horas.					
5	Realizo el lavado de manos antes de ingerir mis alimentos y después de ir al baño.					
6	Utilizo jabón cada vez que me lavo las manos.					
7	Abro las ventanas en mi cuarto.					
8	Ingiero mis alimentos solo en los lugares destinados como la cocina o comedor.					
9	Me cubro la boca con el antebrazo cuando toso o estornudo					
10	Me limpio con papel higiénico y lo boto al tacho de basura cuando elimino saliva con flema.					
11	Acudo al establecimiento de salud si me enfermo.					
12	Cumplo con el tratamiento si me indican pastillas en el establecimiento de salud.					
13	Asisto al centro de salud más cercano para que me coloquen mi vacuna según mi edad.					
14	Practico alguna actividad deportiva 15 a 30 minutos al día					
15	Duermo entre 7 a 8 horas diarias					

**Elaborado por:** Factor, E. **Obtenido de:** Tesis de grado de Título Profesional  
**Ubicación:** Repositorio UNJBG **Modificado por:** Bach. Salamanca, L.

## ANEXO N° 04

### MATRIZ DE CONSISTENCIA NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN TACNA – 2020

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES							METODOLOGÍA
			VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICION	
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la tuberculosis pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna - 2020	<b>GENERAL</b>  Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna - 2020	<b>ALTERNA</b>  Existe relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de la tuberculosis pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna - 2020.	<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>  Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar	Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, a través de la introspección que maneja el adolescente sobre la enfermedad de la Tuberculosis.	<b>Definición</b>	Enfermedad infectocontagiosa Bacilo de Koch Detección a tiempo de la TBC	01, 02  15	<b>Nivel alto</b> (12-15 puntos) <b>Nivel Medio</b> (8-11 puntos) <b>Nivel bajo</b> (0-7 puntos)	Ordinal	<b>ENFOQUE:</b> Cuantitativo  <b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b>  De acuerdo a la característica es descriptiva, de acuerdo al autor será No Experimental.  <b>METODO:</b> Deductivo  <b>POBLACION :</b> 150 estudiantes  <b>CRITERIOS DE INCLUSION</b>  - Estudiantes del 1er al 5to año del nivel secundario - Estudiantes de ambos sexos. - Edad de 12 a 17 años. - Estudiantes que acepten colaborar con la investigación  <b>CRITERIOS DE EXCLUSION</b>  - Estudiantes mayor a 17 años - Estudiantes con alguna discapacidad psicológica. - Estudiantes que no colaboren con la investigación  <b>UNIDAD DE ANALISIS:</b> Estudiantes del nivel secundario de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón
					<b>Síntomas</b>	Cansancio, tos, pérdida de peso, sudoración	03 al 04			
					<b>Diagnóstico</b>	Examen de esputo, establecimiento salud cercano	05 al 06			
					<b>Tratamiento</b>	gratuito	07 al 08			
					<b>Daño patológico</b>	Daño del pulmón	09			
					<b>Prevención</b>	Girar la cabeza y cubrir la boca con antebrazo, ventilar e iluminar el ambiente	10 al 14			

<p><b>ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario.</li> <li>• Identificar el tipo de práctica preventiva de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario.</li> <li>• Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la Tuberculosis Pulmonar en los estudiantes del nivel secundario.</li> </ul>	<p><b>NULA</b></p> <p>No existe relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de la tuberculosis pulmonar en los estudiantes del nivel secundario de la I.E Lastenia Rejas de Castañón, Tacna- 2020.</p>	<p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b></p> <p>Prácticas preventivas sobre la Tuberculosis Pulmonar</p>	<p>Es la ejecución de acciones o medidas positivas que el adolescente realiza como forma de prevención del contagio de Tuberculosis.</p>	<p><b>Práctica nutricional</b></p> <p>Alimentación en cantidad y frecuencia</p> <p>01 al 03</p>	<p><b>Práctica Adecuada</b> 45-75 puntos</p> <p><b>Práctica Inadecuada</b> 15 - 44 puntos</p>	<p>Ordinal</p>	<p><b>MUESTRA:</b> 120 estudiantes</p>
				<p><b>Práctica higiene</b></p> <p>Horarios de alimentación , lavado de manos</p> <p>04 al 05</p>			<p><b>MUESTREO:</b> Se utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión.</p>
				<p><b>Práctica cuidado del hogar</b></p> <p>Abrir ventanas</p> <p>06 al 07</p>			<p><b>CONSIDERACIONES ETICAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Respetando a la persona dándole a conocer el título, el fenómeno de estudio y el propósito al que queremos llegar con el fenómeno a investigar.</li> <li>- Se respetará la autonomía de la persona.</li> <li>- Los datos obtenidos serán de gran aporte para la sociedad.</li> </ul>
				<p><b>Práctica modo de transmisión.</b></p> <p>Lugares destinados para ingerir alimentos</p> <p>08 al 09</p>			<p><b>TÉCNICA / INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TÉCNICA:</b> Encuesta</li> <li>- <b>INSTRUMENTO:</b> Cuestionario</li> </ul>
				<p><b>Práctica de promoción de la salud</b></p> <p>Eliminación de desechos a un tacho de basura, cumplimiento del tratamiento, realizar actividad física, dormir 7 a 8 horas</p> <p>10 al 15</p>			<p><b>PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</b></p> <p>Se coordinará con el director de la I.E Lastenia Rejas de Castañón para la aplicación del instrumento, la aplicación será vía virtual.</p>
							<p><b>TECNICAS PARA EL INFORME FINAL:</b> De acuerdo al esquema de la ESEN.</p>

## ANEXO N° 05

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ITEMS

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

ESCALA				OBSERVACIONES
ITEMS	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
<b>A. NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Qué es la Tuberculosis Pulmonar?				
2. ¿Cómo se llama la bacteria que causa la Tuberculosis Pulmonar?				
3. ¿Qué síntomas presenta una persona con tuberculosis pulmonar?				
4. ¿Cuál es el principal síntoma de la tuberculosis?				
5. ¿Qué examen debe realizar la persona si tiene tuberculosis?				
6. ¿A dónde debe acudir la persona que presenta síntomas de tuberculosis?				
7. El costo del tratamiento de la tuberculosis es:				
8. Si se abandona el tratamiento ¿Qué ocurre con la bacteria de la tuberculosis?				
9. ¿Qué ocasiona la tuberculosis en los pulmones?				
10. ¿Qué medida de prevención debe tomar la persona al toser o estornudar?				
11. ¿Cuál es la medida preventiva contra la tuberculosis?				
12. Una medida preventiva de la tuberculosis en tu casa es:				
13. Cuando la persona tiene tos con flema, ¿Que debería utilizar?				
14. ¿Qué alimentos la persona debe consumir para prevenir la tuberculosis?				
15. ¿La tuberculosis tiene cura?				

<b>B. PRACTICAS PREVENTIVAS</b>				
1. Consumo pescado, hígado, carne, menestras, leche 3 veces a la semana.				
2. Consumo frutas y verduras 3 veces a la semana.				
3. Me alimento 5 veces al día.				
4. Me alimento en el horario adecuado y no fuera de horas.				
5. Realizo el lavado de manos antes de ingerir mis alimentos y después de ir al baño.				
6. Utilizo jabón cada vez que me lavo las manos.				
7. Abro las ventanas en mi cuarto.				
8. Ingiero mis alimentos solo en los lugares destinados como la cocina o comedor.				
9. Me cubro la boca con el antebrazo cuando toso o estornudo				
10. Me limpio con papel higiénico y lo boto al tacho de basura cuando elimino saliva con flema.				
11. Acudo al establecimiento de salud si me enfermo.				
12. Cumplo con el tratamiento si me indican pastillas en el establecimiento de salud.				
13. Asisto al centro de salud más cercano para mi control de vacunas.				
14. Practico alguna actividad deportiva 15 a 30 minutos al día				
15. Duermo entre 7 a 8 horas diarias				

• APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: \_\_\_\_\_

• GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

\_\_\_\_\_

• DNI: \_\_\_\_\_

• FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL EXPERTO

## ANEXO N° 06

### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

**DATOS GENERALES:**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_
- 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: \_\_\_\_\_
- 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: \_\_\_\_\_
- 1.4. GRADO ACADÉMICO \_\_\_\_\_ MENCION EN: \_\_\_\_\_
- 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: *“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020”*

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja.....c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena.....
2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....FECHA Y LUGAR.....
3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: .....

## EXPERTO N° 01 – POR CONTENIDO DEL PRIMER INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL PRIMER INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ITEMS

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
<b>A. NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Qué es la Tuberculosis Pulmonar?	✓			
2. ¿Cómo se llama la bacteria que causa la Tuberculosis Pulmonar?	✓			
3. ¿Qué síntomas presenta una persona con tuberculosis pulmonar?	✓			
4. ¿Cuál es el principal síntoma de la tuberculosis?	✓			
5. ¿Qué examen debe realizar la persona si tiene tuberculosis?	✓			
6. ¿A dónde debe acudir la persona que presenta síntomas de tuberculosis?	✓			
7. El costo del tratamiento de la tuberculosis es:	✓			
8. Si se abandona el tratamiento ¿Qué ocurre con la bacteria de la tuberculosis?	✓			
9. ¿Qué ocasiona la tuberculosis en los pulmones?	✓			
10. ¿Qué medida de prevención debe tomar la persona al toser o estornudar?	✓			
11. ¿Cuál es la medida preventiva contra la tuberculosis?	✓			
12. Una medida preventiva de la tuberculosis en tu casa es:	✓			
13. Cuando la persona tiene tos con flema, ¿Que debería utilizar?	✓			
14. ¿Qué alimentos la persona debe consumir para prevenir la tuberculosis?	✓			
15. ¿La tuberculosis tiene cura?	✓			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Guadalupe Castro
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Especialista en Epidemiología
- DNI: 00436475
- FECHA: 24/06/2020

GOBIERNO DEL ESTADO DE TACNA  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA DE SALUD  
HOSPITAL "MIRAFLORES" DE TACNA

FIRMA DEL EXPERTO  
LIC. GUDALUPE CASTILLO LOZA  
JEFA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA  
C.P. 12438

## EXPERTO N° 01 – POR CONTENIDO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ÍTEMS

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
<b>B. PRACTICAS PREVENTIVAS</b>	✓			
1. Consumo pescado, hígado, carne, menestras, leche 3 veces a la semana.	✓			
2. Consumo frutas y verduras 3 veces a la semana.	✓			
3. Me alimento 5 veces al día.	✓			
4. Me alimento en el horario adecuado y no fuera de horas.	✓			
5. Realizo el lavado de manos antes de ingerir mis alimentos y después de ir al baño.	✓			
6. Utilizo jabón cada vez que me lavo las manos.	✓			
7. Abro las ventanas en mi cuarto.	✓			
8. Ingiero mis alimentos solo en los lugares destinados como la cocina o comedor.	✓			
9. Me cubro la boca con el antebrazo cuando toso o estornudo	✓			
10. Me limpio con papel higiénico y lo boto al tacho de basura cuando elimino saliva con flema.	✓			
11. Acudo al establecimiento de salud si me enfermo. (SR)		✓		
12. Cumpro con el tratamiento si me indican pastillas en el establecimiento de salud.	✓			
13. Asisto al centro de salud más cercano para que me coloquen mi vacuna según mi edad.	✓			
14. Practico alguna actividad deportiva 15 a 30 minutos al día	✓			
15. Duermo entre 7 a 8 horas diarias	✓			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Guadalupe Carhuayo
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Especialista Epidemiología
- DNI: 00436435
- FECHA: 24/06/2020

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GENERAL TOPIANUE DE TACNA

FIRMA DEL EXPERTO  
LIC. GUADALUPE CASTILLO LOZA  
JEFE DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA SALUD AMBIENTAL  
CEP 12438

## EXPERTO N° 01 – POR CRITERIO DEL PRIMER INSTRUMENTO

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL PRIMER INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

**DATOS GENERALES:**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Guadalupe Castillo Loza EDAD: \_\_\_\_\_  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Jefe de U de epidemiología y salud ambiental HHUT  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: Especialista en epidemiología MENCIÓN EN: \_\_\_\_\_  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:  
 "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA - 2020"

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				✓	
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				/	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				/	
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				//	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				/	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				/	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				/	
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				/	
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).				/	
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				/	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				/	

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja.....c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:..... FECHA Y LUGAR:.....  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)... enfatizar en simonacho resp. t. de Preputa (11) Puede ser orientado e

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL HIPÓCRITO GILMANO DE TACNA

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
LIC. GUADALUPE CASTILLO LOZA  
 JEFA DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL  
 CEP 12438

*orientado e  
 cuidado a ESS  
 si tempo bs.*

## EXPERTO N° 01 – POR CRITERIO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Guadalupe Castillo Loza EDAD: \_\_\_\_\_

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Jefe de U de epidemiología y salud ambiental HHUT

1.3. TÍTULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería

1.4. GRADO ACADÉMICO: Especialista en epidemiología MENCION EN: \_\_\_\_\_

1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:  
"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA - 2020"

**ASPECTOS DE VALIDACION**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				✓	
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				✓	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				✓	
4.	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				✓	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				✓	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				✓	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				✓	
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				✓	
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).				✓	
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				✓	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				✓	

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja.....c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena.....

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:..... FECHA Y LUGAR:.....

3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Considerer en faju en sintomatología respiratoria

**GOBIERNO REGIONAL DE TACNA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL HIPÓCRITO TOROQUE DE TACNA**

**FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE**  
**LIC. GUADALUPE CASTILLO LOZA**  
 JEFE DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - SALUD AMBIENTAL  
 CEP 12438

11

Podría ser orientado a SR

## EXPERTO N° 02 – POR CONTENIDO DEL PRIMER INSTRUMENTO

**VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL PRIMER INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ÍTEMS**

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

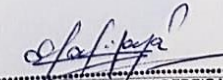
ESCALA				
ÍTEMS	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	OBSERVACIONES
<b>A. NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Qué es la Tuberculosis Pulmonar?	✓			
2. ¿Cómo se llama la bacteria que causa la Tuberculosis Pulmonar?	✓			
3. ¿Qué síntomas presenta una persona con tuberculosis pulmonar?	✓			
4. ¿Cuál es el principal síntoma de la tuberculosis?	✓			
5. ¿Qué examen debe realizar la persona si tiene tuberculosis?	✓			
6. ¿A dónde debe acudir la persona que presenta síntomas de tuberculosis?	✓			
7. El costo del tratamiento de la tuberculosis es:	✓			
8. Si se abandona el tratamiento ¿Qué ocurre con la bacteria de la tuberculosis?	✓			
9. ¿Qué ocasiona la tuberculosis en los pulmones?	✓			
10. ¿Qué medida de prevención debe tomar la persona al toser o estornudar?	✓			
11. ¿Cuál es la medida preventiva contra la tuberculosis?	✓			
12. Una medida preventiva de la tuberculosis en tu casa es:	✓			
13. Cuando la persona tiene tos con flema, ¿Que debería utilizar?	✓			
14. ¿Qué alimentos la persona debe consumir para prevenir la tuberculosis?	✓			
15. ¿La tuberculosis tiene cura?	✓			

• APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Calizaya Pereira Nelly Cato

• GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Doctorado

• DNI: 00472065

• FECHA: 27/8/2020



**Dra. NELLY CATO CALIZAYA PEREIRA**  
Enfermera - Salud Pública  
CEP: 13070

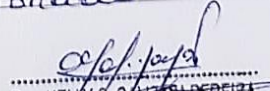
## EXPERTO N° 02 – POR CONTENIDO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ÍTEMS

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

ESCALA				
ÍTEMS	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	OBSERVACIONES
<b>B. PRACTICAS PREVENTIVAS</b>				
1. Consumo pescado, hígado, carne, menestras, leche 3 veces a la semana.	✓			
2. Consumo frutas y verduras 3 veces a la semana.	✓			
3. Me alimento 5 veces al día.	✓			
4. Me alimento en el horario adecuado y no fuera de horas.	✓			
5. Realizo el lavado de manos antes de ingerir mis alimentos y después de ir al baño.	✓			
6. Utilizo jabón cada vez que me lavo las manos.	✓			
7. Abro las ventanas en mi cuarto.	✓			
8. Ingero mis alimentos solo en los lugares destinados como la cocina o comedor.	✓			
9. Me cubro la boca con el antebrazo cuando toso o estornudo	✓			
10. Me limpio con papel higiénico y lo boto al tacho de basura cuando elimino saliva con flema.	✓			
11. Acudo al establecimiento de salud si me enfermo.	✓			
12. Cumplo con el tratamiento si me indican pastillas en el establecimiento de salud.	✓			
13. Asisto al centro de salud más cercano para que me coloquen mi vacuna según mi edad.	✓			
14. Practico alguna actividad deportiva 15 a 30 minutos al día	✓			
15. Duermo entre 7 a 8 horas diarias	✓			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Polizaya Pereira Nelly Coto
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: doctorado
- DNI: 00472065
- FECHA: 27/6/2020

  
 Dra. NELLY C. CALZADA PEREIRA  
 E. Instituto de Salud Pública  
**FIRMA DE EXPERTO**  
 CEP 13070

## EXPERTO N° 02 – POR CRITERIO DEL PRIMER INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL PRIMER INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CALIZAYA PEREIRA NELLY CATALINA EDAD: 58

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: DIRECCIÓN REG. DE SALUD - JEFE CAPACITACIÓN RRHH

1.3. TÍTULO PROFESIONAL: ENFERMERA

1.4. GRADO ACADÉMICO DOCTORA MENCION EN: ENFERMERIA

1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:  
 "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA - 2020"

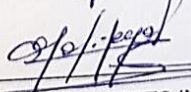
**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					✓ 90%
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				✓ 80%	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓ 100%
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					✓ 100%
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					✓ 90%
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				✓ 80%	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					✓ 95%
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					✓ 95%
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					✓ 100%
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				✓ 80%	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				✓ 80%	

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena...

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 8.8% FECHA Y LUGAR: .....

OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)..... Todos son aplicables

  
**Dra. NELLY C. CALIZAYA PACHECO** EXPERTO INFORMANTE  
 Enfermera - Salud Pública  
 CEP-13070

## EXPERTO N° 02 – POR CRITERIO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CALIZAYA PEREIRA NELLY CATALINA EDAD: 58

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: DIRECC. REGIONAL DE SALUD - SECT. CAPACITACION RAH

1.3. TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA

1.4. GRADO ACADEMICO DOCTORADO MENCION EN: ENFERMERIA

1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA - 2020"

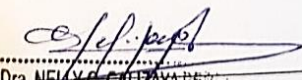
**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					✓ 100%
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					✓ 100%
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓ 100%
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					✓ 100%
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					✓ 100%
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					✓ 95%
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					✓ 100%
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					✓ 100%
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					✓ 95%
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓ 100%
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					✓ 95%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... **(e) Muy Buena.....**

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 99% FECHA Y LUGAR: .....

OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)..... non aplicables. Todos.

  
 Dra. NELLY C. CALIZAYA PERE  
 Enfermera ASISTENTE EXPERTO INFORMANTE  
 CERN13070 ..... 00972065

## EXPERTO N° 03 – POR CONTENIDO DEL PRIMER INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL PRIMER INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ITEMS

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem (del cuestionario sobre WASAPWEB nivel de conocimiento) y realice si es necesario, sus observaciones.

ESCALA				
ITEMS	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	OBSERVACIONES
<b>A. NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	1			
1. ¿Qué es la Tuberculosis Pulmonar?	1			
2. ¿Cómo se llama la bacteria que causa la Tuberculosis Pulmonar?	1			
3. ¿Qué síntomas presenta una persona con tuberculosis pulmonar?	1			
4. ¿Cuál es el principal síntoma de la tuberculosis?		2		
5. ¿Qué examen debe realizar la persona si tiene tuberculosis?	1			Añadir pulmonar
6. ¿A dónde debe acudir la persona que presenta síntomas de tuberculosis?	1			
7. El costo del tratamiento de la tuberculosis es:		2		
8. Si se abandona el tratamiento ¿Qué ocurre con la bacteria de la tuberculosis?		2		
9. ¿Qué ocasiona la tuberculosis en los pulmones?	1			
10. ¿Qué medida de prevención debe tomar la persona al toser o estornudar?	1			
11. ¿Cuál es la medida preventiva contra la tuberculosis?	1			
12. Una medida preventiva de la tuberculosis en tu casa es:	1			
13. Cuando la persona tiene tos con flema, ¿Que debería utilizar?	1			
14. ¿Qué alimentos la persona debe consumir para prevenir la tuberculosis?	1			
15. ¿La tuberculosis tiene cura?	1			Añadir pulmonar

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: *Hucita Tover Elizabeth Balbina*
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Dra. en Ciencias de Enfermería
- DNI: *09098305*
- FECHA: *27-06-2020*

FIRMA DEL EXPERTO

## EXPERTO N° 03 – POR CONTENIDO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ITEMS

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
<b>B. PRACTICAS PREVENTIVAS</b>	1			
1. Consumo pescado, hígado, carne, menestras, leche 3 veces a la semana.				
2. Consumo frutas y verduras 3 veces a la semana.	1			
3. Me alimento 5 veces al día.	1			
4. Me alimento en el horario adecuado y no fuera de horas.		2		
5. Realizo el lavado de manos antes de ingerir mis alimentos y después de ir al baño.	1			
6. Utilizo jabón cada vez que me lavo las manos.	1			
7. Abro las ventanas en mi cuarto.	1			
8. Ingero mis alimentos solo en los lugares destinados como la cocina o comedor.	1			
9. Me cubro la boca con el antebrazo cuando toso o estornudo	1			
10. Me limpio con papel higiénico y lo boto al tacho de basura cuando elimino saliva con flema.		2		
11. Acudo al establecimiento de salud si me enfermo.		2		
12. Cumplo con el tratamiento si me indican pastillas en el establecimiento de salud.			3	
13. Asisto al centro de salud más cercano para que me coloquen mi vacuna según mi edad.		2		
14. Practico alguna actividad deportiva 15 a 30 minutos al día		2		
15. Duermo entre 7 a 8 horas diarias	1			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: *Quinta Torero Elizabeth Paulina*
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Dra. en Ciencias de Enfermería
- DNI: *09098305*
- FECHA: *27 de junio 2020*

*Quinta T*  
FIRMA DEL EXPERTO

## EXPERTO N° 03 – POR CRITERIO DEL PRIMER INSTRUMENTO

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL PRIMER INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

**DATOS GENERALES:**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Huerta Tovar Elizabeth  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO *UNSB*  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: Enfermera  
 1.4. GRADO ACADÉMICO *Dr.ª* MENCION EN: *Ciencias de Enfermería*  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:  
 "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA - 2020"

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				70	
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				70	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				70	
4.	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				70	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				70	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				70	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				70	
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				70	
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).				70	
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				70	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				70	

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente. b) Baja...c) Regular..... d) Buena...x..... e) Muy Buena.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....70%..... FECHA Y LUGAR: Tacna, 27 de junio 2020  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

*Huerta Tovar*  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI:

## EXPERTO N° 03 – POR CRITERIO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

**DATOS GENERALES:**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *HUERTA TOVAR ELIZABETH B* EDAD:
- 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: *UNIBO*
- 1.3. TÍTULO PROFESIONAL: *ENFERMERA*
- 1.4. GRADO ACADÉMICO: *DOCTORA* MENCION EN: *Ciencias de Enfermería.*
- 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:  
 "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA - 2020"

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				70	
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				70	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				70	
4.	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				70	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				70	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				70	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				70	
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				70	
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).				70	
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				70	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				70	

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja.....c) Regular..... d) Buena...X e) Muy Buena.....
2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....70%.....FECHA Y LUGAR. Tacna, 27 de junio 2020
3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

  
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI:

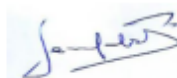
## EXPERTO N° 04 – POR CONTENIDO DEL PRIMER INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL PRIMER INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ITEMS

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
<b>A. NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Qué es la Tuberculosis Pulmonar?	X			
2. ¿Cómo se llama la bacteria que causa la Tuberculosis Pulmonar?	X			
3. ¿Qué síntomas presenta una persona con tuberculosis pulmonar?	X			
4. ¿Cuál es el principal síntoma de la tuberculosis?	X			
5. ¿Qué examen debe realizar la persona si tiene tuberculosis?	X			
6. ¿A dónde debe acudir la persona que presenta síntomas de tuberculosis?	X			
7. El costo del tratamiento de la tuberculosis es:	X			
8. Si se abandona el tratamiento ¿Qué ocurre con la bacteria de la tuberculosis?	X			
9. ¿Qué ocasiona la tuberculosis en los pulmones?	X			
10. ¿Qué medida de prevención debe tomar la persona al toser o estornudar?	X			
11. ¿Cuál es la medida preventiva contra la tuberculosis?	X			
12. Una medida preventiva de la tuberculosis en tu casa es:	X			
13. Cuando la persona tiene tos con flema, ¿Que debería utilizar?	X			
14. ¿Qué alimentos la persona debe consumir para prevenir la tuberculosis?	X			
15. ¿La tuberculosis tiene cura?	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: MENDOZA ROSADO Jenny Concepción
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: DOCTORA EN CIENCIAS: ENFERMERÍA
- DNI: 00472257
- FECHA: 24/6/2020



FIRMA DEL EXPERTO

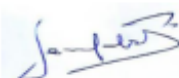
## EXPERTO N° 04 – POR CONTENIDO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ITEMS

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
<b>B. PRACTICAS PREVENTIVAS</b>				
1. Consumo pescado, hígado, carne, menestras, leche 3 veces a la semana.	X			
2. Consumo frutas y verduras 3 veces a la semana.	X			
3. Me alimento 5 veces al día.	X			
4. Me alimento en el horario adecuado y no fuera de horas.	X			
5. Realizo el lavado de manos antes de ingerir mis alimentos y después de ir al baño.	X			
6. Utilizo jabón cada vez que me lavo las manos.	X			
7. Abro las ventanas en mi cuarto.	X			
8. Ingiere mis alimentos solo en los lugares destinados como la cocina o comedor.	X			
9. Me cubro la boca con el antebrazo cuando toso o estornudo	X			
10. Me limpio con papel higiénico y lo boto al tacho de basura cuando elimino saliva con flema.	X			
11. Acudo al establecimiento de salud si me enfermo.	X			
12. Cumplo con el tratamiento si me indican pastillas en el establecimiento de salud.	X			
13. Asisto al centro de salud más cercano para que me coloquen mi vacuna según mi edad.	X			
14. Practico alguna actividad deportiva 15 a 30 minutos al día	X			
15. Duermo entre 7 a 8 horas diarias	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: MENDOZA ROSADO Jenny Concepción
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: DOCTORA EN CIENCIAS: ENFERMERÍA
- DNI: 00472257
- FECHA: 24/6/2020



FIRMA DEL EXPERTO

## EXPERTO N° 04 – POR CRITERIO DEL PRIMER INSTRUMENTO

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

#### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL PRIMER INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

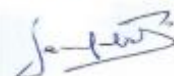
#### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MENDOZA ROSADO Jenny Concepción EDAD: 59  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: ESCUELA DE ENFERMERIA/FACS/UNJBG DOCENTE  
 1.3. TITULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 1.4. GRADO ACADEMICO: DOCTORA MENCIÓN EN: ENFERMERIA  
 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:  
"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA - 2020"

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					99
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					99
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					99
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					99
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					99
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					99
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					99
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					99
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					99
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					99
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					99

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja.....c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena...X...  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 99%...FECHA Y LUGAR 24/6/2020, Tacna  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....



Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado  
DNI: 00472257

## EXPERTO N° 04 – POR CRITERIO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

#### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

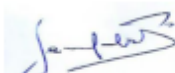
##### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MENDOZA ROSADO Jenny Concepción EDAD: 59  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: ESCUELA DE ENFERMERIA/FACS/UNJBG DOCENTE  
 1.3. TITULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 1.4. GRADO ACADÉMICO DOCTORA MENCIÓN EN: ENFERMERIA  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:  
*"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA - 2020"*

##### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de Investigación.					90
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la Investigación.					90
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la Investigación.					90
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la Investigación).					90
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja.....c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena...X  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:.....90%.....FECHA Y LUGAR...24/6/2020, Tacna  
 3. OBSERVACION ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....  
 4.



Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado  
 DNI: 00472257

## EXPERTO N° 05 – POR CONTENIDO DEL PRIMER INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL PRIMER INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ITEMS

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

ESCALA				
ITEMS	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	OBSERVACIONES
<b>A. NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Qué es la Tuberculosis Pulmonar?	✓			
2. ¿Cómo se llama la bacteria que causa la Tuberculosis Pulmonar?	✓			
3. ¿Qué síntomas presenta una persona con tuberculosis pulmonar?	✓			
4. ¿Cuál es el principal síntoma de la tuberculosis?	✓			
5. ¿Qué examen debe realizar la persona si tiene tuberculosis?	✓			
6. ¿A dónde debe acudir la persona que presenta síntomas de tuberculosis?	✓			
7. El costo del tratamiento de la tuberculosis es:	✓			
8. Si se abandona el tratamiento ¿Qué ocurre con la bacteria de la tuberculosis?	✓			
9. ¿Qué ocasiona la tuberculosis en los pulmones?	✓			
10. ¿Qué medida de prevención debe tomar la persona al toser o estornudar?	✓			
11. ¿Cuál es la medida preventiva contra la tuberculosis?	✓			
12. Una medida preventiva de la tuberculosis en tu casa es:	✓			
13. Cuando la persona tiene tos con flema, ¿Que debería utilizar?	✓			
14. ¿Qué alimentos la persona debe consumir para prevenir la tuberculosis?	✓			
15. ¿La tuberculosis tiene cura?	✓			

• APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Mamani Callarcondo, Angel  
 • GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Mgr.  
 • DNI: 04646906  
 • FECHA: 10/7/2020

  
 FIRMA DEL EXPERTO

## EXPERTO N° 05 – POR CONTENIDO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ITEMS

Por favor marque con una (X) o (✓) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

ESCALA				
ITEMS	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	OBSERVACIONES
<b>B. PRACTICAS PREVENTIVAS</b>				
1. Consumo pescado, hígado, carne, menestras, leche 3 veces a la semana.	✓			
2. Consumo frutas y verduras 3 veces a la semana.	✓			
3. Me alimento 5 veces al día.	✓			
4. Me alimento en el horario adecuado y no fuera de horas.	✓			
5. Realizo el lavado de manos antes de ingerir mis alimentos y después de ir al baño.	✓			
6. Utilizo jabón cada vez que me lavo las manos.	✓			
7. Abro las ventanas en mi cuarto.	✓			
8. Ingiero mis alimentos solo en los lugares destinados como la cocina o comedor.	✓			
9. Me cubro la boca con el antebrazo cuando toso o estornudo	✓			
10. Me limpio con papel higiénico y lo boto al tacho de basura cuando elimino saliva con flema.	✓			
11. Acudo al establecimiento de salud si me enfermo.	✓			
12. Cumplo con el tratamiento si me indican pastillas en el establecimiento de salud.	✓			
13. Asisto al centro de salud más cercano para que me coloquen mi vacuna según mi edad.	✓			
14. Practico alguna actividad deportiva 15 a 30 minutos al día	✓			
15. Duermo entre 7 a 8 horas diarias	✓			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Angel Mamani Callacondo
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Mgr.
- DNI: 04646906
- FECHA: 10/7/2020

  
 FIRMA DEL EXPERTO

## EXPERTO N° 05 – POR CRITERIO DEL PRIMER INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL PRIMER INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Mamani Callarondo, A. EDAD: 49

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: I.E.S.P.P. J.S.B.

1.3. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. Matemática

1.4. GRADO ACADÉMICO Mg.r. MENCIÓN EN: Tecnología

1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:  
 "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA - 2020"


**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				80%	
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				90%	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					85%
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					85%
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				90%	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90%
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					85%
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					85%
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					95%
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90%
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena..... ✓

REMEDIOS DE VALORACIÓN: 86%..... FECHA Y LUGAR: 10/7/2020

OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor dique).....



\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 04646906

## EXPERTO N° 05 – POR CRITERIO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL SEGUNDO INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Mamani Callacando Edad: 49

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: IESPP JSB

1.3. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. Matemática

1.4. GRADO ACADÉMICO Mgr. MENCION EN: Tecnología

1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:  
 "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR - ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA - 2020"


**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90%
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					85%
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					85%
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90%
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90%
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				80%	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					85%
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					90%
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					90%
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90%
11.	LÉNGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					85%

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena.....

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 87% FECHA Y LUGAR: 10/7/2020

3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....



\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 04646906

**ANEXO Nº 09**  
**VALIDEZ POR CONTENIDO**

A través de la prueba de contenido V de Ayken

$$V = \frac{S}{(N(C - 1))}$$

S=Suma de las respuestas a cada ítem

N=Número de jueces

C=Número de valores de la escala de valoración

“Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar”

Pregunta	E1	E2	E3	E4	E5	SUMA	V DE AYKEN V DE AYKEN V=SI/(N(C-1))	Escala de interpretación
1	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
2	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
3	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
4	3	3	2	3	3	14	0,93	Validez fuerte
5	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
6	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
7	3	3	2	3	3	14	0,93	Validez fuerte
8	3	3	2	3	3	14	0,93	Validez fuerte
9	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
10	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
11	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
12	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
13	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
14	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
15	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte

V DE AYKEN TOTAL	99%
------------------	-----

La validez de contenido de los ítems son todos fuertes, por lo tanto alcanza el 99% de validez.

**“Prácticas preventivas sobre la tuberculosis pulmonar”**

Pregunta	E1	E2	E3	E4	E5	SUMA	V DE AYKEN V DE AYKEN $V=SI/(N(C-1))$	Escala de interpretación
1	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
2	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
3	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
4	3	3	2	3	3	14	0,93	Validez fuerte
5	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
6	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
7	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
8	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
9	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
10	3	3	2	3	3	14	0,93	Validez fuerte
11	3	2	2	3	3	13	0,87	Validez fuerte
12	3	3	1	3	3	13	0,87	Validez fuerte
13	3	3	2	3	3	14	0,93	Validez fuerte
14	3	3	2	3	3	14	0,93	Validez fuerte
15	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
V DE AYKEN TOTAL							96%	

La validez de contenido de los ítems son todos fuertes, por lo tanto alcanza el 96% de validez.

**ANEXO N° 10**  
**VALIDEZ POR CRITERIO**

A través del juicio de 5 expertos:

“Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar”

N	CRITERIO	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5
1	Claridad de la redacción	90	80	70	99	80
2	Objetividad	80	80	70	99	80
3	Pertinencia	100	80	70	99	85
4	Organización	100	80	70	99	85
5	Suficiencia	90	80	70	99	80
6	Intencionalidad	80	80	70	99	90
7	Consistencia	95	80	70	99	85
8	Coherencia interna	95	80	70	99	85
9	Metodología	100	80	70	99	95
10	Inducción a la respuesta	80	80	70	99	90
11	Lenguaje	80	80	70	99	90

SUB TOTAL	90,0	80,0	70,0	99,0	85,9
-----------	------	------	------	------	------

TOTAL	85,0
-------	------

La validez por juicio de expertos tiene una valoración de 85% (0,85), que se puede interpretar como muy alta validez y concordancia de los jueces al examinar el instrumento con los once criterios establecidos.

“Prácticas preventivas sobre la Tuberculosis Pulmonar”

N	CRITERIO	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5
1	Claridad de la redacción	100	80	70	98	90
2	Objetividad	100	80	70	98	85
3	Pertinencia	100	80	70	98	85
4	Organización	100	80	70	98	90
5	Suficiencia	100	80	70	98	90
6	Intencionalidad	95	80	70	98	80
7	Consistencia	100	80	70	98	85
8	Coherencia interna	100	80	70	98	90
9	Metodología	95	80	70	98	90
10	Inducción a la respuesta	100	80	70	98	90
11	Lenguaje	95	80	70	98	85

SUB TOTAL	98,6	80,0	70,0	98,0	87,3
-----------	------	------	------	------	------

TOTAL	86,8
-------	------

La validez por juicio de expertos tiene una valoración de 86,8% (0,868), que se puede interpretar como muy alta validez y concordancia de los jueces al examinar el instrumento con los once criterios establecidos.

**ANEXO N° 11**  
**VALIDEZ POR CONSTRUCTO**

- a) Del instrumento “Nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar”

**KMO y prueba de Bartlett**

Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.			,361
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado		151,150
	gl		105
	Sig.		,002

El índice KMO=0,361 y la significancia Sig.=0,002 se encuentra dentro del rango de 0,00 y menor a 0,05 por ende el instrumento tiene un nivel óptimo de construcción.

**Varianza total explicada**

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de las saturaciones al cuadrado de la extracción		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	3,691	24,606	24,606	3,691	24,606	24,606
2	2,118	14,123	38,729	2,118	14,123	38,729
3	1,876	12,507	51,235	1,876	12,507	51,235
4	1,687	11,250	62,485	1,687	11,250	62,485
5	1,117	7,448	69,933	1,117	7,448	69,933
6	1,031	6,875	76,808	1,031	6,875	76,808
7	,867	5,780	82,587			
8	,697	4,647	87,234			
9	,581	3,874	91,108			
10	,388	2,584	93,692			
11	,316	2,106	95,798			
12	,267	1,777	97,575			
13	,208	1,387	98,962			
14	,101	,673	99,635			
15	,055	,365	100,000			

Método de extracción: Análisis de Componentes principales.

La validez de construcción alcanza un valor de 76,808%, el cual es mayor a 70%, por lo que el instrumento presenta adecuada validez de construcción.

b) Del instrumento “Prácticas preventivas sobre la Tuberculosis Pulmonar”

KMO y prueba de Bartlett		
Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.		,292
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	160,289
	gl	105
	Sig.	,000

El índice KMO=0,292, y la significancia Sig.=0,000, se encuentra dentro del rango de 0,00 y menor a 0,05 por ende el instrumento tiene un nivel óptimo de construcción.

Componente	Varianza total explicada					
	Autovalores iniciales			Sumas de las saturaciones al cuadrado de la extracción		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	3,671	24,475	24,475	3,671	24,475	24,475
2	2,253	15,022	39,497	2,253	15,022	39,497
3	1,924	12,829	52,326	1,924	12,829	52,326
4	1,451	9,675	62,001	1,451	9,675	62,001
5	1,289	8,593	70,594	1,289	8,593	70,594
6	,965	6,432	77,026			
7	,832	5,550	82,575			
8	,625	4,168	86,743			
9	,552	3,678	90,421			
10	,495	3,302	93,723			
11	,308	2,054	95,776			
12	,281	1,876	97,653			
13	,191	1,276	98,929			
14	,135	,901	99,830			
15	,025	,170	100,000			

Método de extracción: Análisis de Componentes principales.

La validez de construcción alcanza un valor de 70,594%, el cual es mayor a 70%, por lo que el instrumento presenta adecuada validez de construcción.

## VALIDEZ TOTAL

$$\text{Validez total} = \frac{\text{validez de criterio} + \text{validez de constructo} + \text{Validez de contenido}}{3}$$

$$\text{Validez total} = \frac{89,1\% + 71,871\% + 98\%}{3} = 86,32\%$$

Por lo tanto, la validez total del instrumento es 86,32%, lo que indica buena consistencia y construcción para aplicar en la investigación.

## ANEXO N° 12

### ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

a) Confiabilidad del instrumento sobre conocimiento de la tuberculosis

N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Suma
1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	9
2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	8
3	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	8
4	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4
5	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10
6	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12
7	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
8	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	7
9	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	5
10	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4
11	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
13	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	7
14	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	5
15	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	9
16	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	11
17	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	10
18	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	6
19	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	11
20	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	6
21	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
22	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	9
23	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
24	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10
25	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	11
var	0,3	0,1	0,2	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,3	0,1	9,5261
																3,2553

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right] = 0,705288$$

El coeficiente alfa de Cronbach en la prueba piloto es 0,705, el cual es adecuado, por lo que se concluye que el instrumento presenta confiabilidad por consistencia interna.

b) Confiabilidad del instrumento sobre prácticas preventivas de la tuberculosis

N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	S
1	2	3	3	4	4	4	3	2	5	5	1	3	2	2	4	47
2	2	4	2	4	4	5	3	4	5	5	2	5	4	2	2	53
3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	4	3	3	2	3	3	44
4	3	2	3	3	3	2	4	4	2	5	2	3	2	2	3	43
5	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	53
6	4	5	3	4	5	4	4	3	4	5	3	5	3	2	3	57
7	1	3	1	5	5	1	4	3	1	4	3	1	3	1	2	38
8	3	5	5	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	49
9	3	5	5	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	49
10	3	4	3	4	4	3	1	4	4	5	4	4	2	4	5	54
11	3	4	3	4	4	3	4	4	4	5	3	3	2	2	5	53
12	3	5	4	3	4	3	4	5	5	5	2	2	4	4	2	55
13	4	5	4	2	4	2	4	5	2	5	5	4	3	5	4	58
14	3	3	3	4	3	2	2	4	4	5	3	3	3	4	4	50
15	4	4	3	4	5	5	4	4	5	5	3	5	3	3	4	61
16	3	5	2	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3	2	5	56
17	3	5	2	4	3	4	4	5	4	5	4	3	3	2	5	56
18	4	5	2	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	3	3	54
19	3	5	3	4	3	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	62
20	3	5	1	4	5	3	5	2	5	4	2	3	4	3	5	54
21	3	5	1	4	4	3	5	4	5	4	2	4	4	4	5	57
22	4	5	4	3	4	4	3	3	4	5	4	4	2	4	3	56
23	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	3	5	5	5	69
24	4	5	2	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	3	3	54
25	3	3	4	4	2	3	4	3	4	4	4	4	4	5	4	55
Var	0,6	0,9	1,4	0,4	0,9	1,1	0,7	0,8	1,1	0,4	0,9	0,9	0,7	1,2	1,1	40,59
																13,11

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right] = 0,725400605$$

EL coeficiente alfa de Cronbach en la prueba piloto es 0,725 el cual es adecuado. En consecuencia, el instrumento presenta confiabilidad por consistencia interna.

## ANEXO Nº 13

### OFICIO PARA AUTORIZACIÓN DE PRUEBA PILOTO



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



*"Año de la Universalización de la Salud"*

OFICIO Nº 107-2020-ESEN/FACS

Tacna, 2020 Julio 03

Señora:

Prof. Lidia Gladys Huanca Mamani

**DIRECTORA DE LA I.E. HERMÓGENES ARENAS YAÑEZ**

Presente.-

**ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA PRUEBA PILOTO**

De mi consideración :

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla muy cordialmente y, a la vez hacer de su conocimiento que la Est. Lisset Katherine Salamanca García, viene desarrollando su Proyecto de Tesis : **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR – ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020**, según R.F. Nº 9995-2020-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Prueba Piloto, mediante cuestionario en forma virtual dirigido a 30 estudiantes de 3º año de Secundaria de su prestigiosa Institución, brindándole las facilidades que amerite el caso a la mencionada estudiante.

Agradeciéndole por anticipado la atención que merezca el presente, reitero a Ud. mis saludos y consideraciones.

Atentamente,

  
  
Dra. Ruth R/ Salinas Lunario  
**DIRECTORA – ESEN**

Adj.: Lo indicado

Coch.

## ANEXO Nº 14

### OFICIO PARA AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
<i>"Año de la Universalización de la Salud"</i>		
<u>OFICIO Nº 154-2020-ESEN/FACS</u> Tacna, 2020 Julio 15		
Señor: Prof. Darwin Samuel Ramos Puma <b>DIRECTOR DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN</b> <u>Presente.-</u>		
<b>ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO</b>		
De mi consideración :		
<p>Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo muy cordialmente y, a la vez hacer de su conocimiento que la Est. Lisset Katherine Salamanca García, viene ejecutando su Proyecto de Tesis : <b>NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR – ESTUDIANTES DE LA I.E. LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020</b>, según R.F. Nº 9995-2020-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva <b>AUTORIZAR</b> la Prueba Piloto, mediante cuestionario en forma virtual dirigido a los estudiantes del nivel secundaria de su prestigiosa Institución, brindándole las facilidades que amerite el caso a la mencionada estudiante.</p> <p>Agradeciéndole por anticipado la atención que merezca el presente, reitero a Ud. mis saludos y consideraciones.</p>		
Atentamente,		
	 Dra. Ruth R. Salinas Lunario <b>DIRECTORA – ESEN</b>	
Adj.: Lo indicado		
Coch.		
<hr/> Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: <a href="mailto:esen@unjbg.edu.pe">esen@unjbg.edu.pe</a> Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú		

## ANEXO N° 16

### TABLA N° 07

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bajo	11	9	13	10	24	20
Medio	26	22	20	17	46	38
Alto	24	20	26	22	50	42
TOTAL	61	51	59	49	120	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna -2020

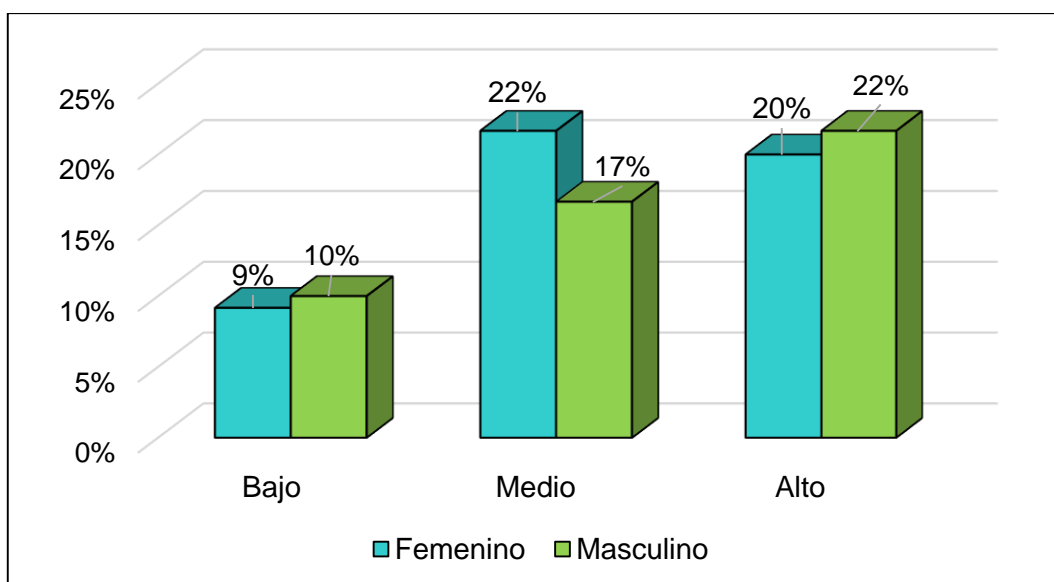
**Elaborado por:** Bach. Salamanca, L.

#### DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla se observa que del 42% de estudiantes con nivel de conocimiento alto, el 20% son sexo femenino y el 22% son sexo masculino; del 38% con nivel de conocimiento medio, el 22% son sexo femenino y el 17% son sexo masculino y del 20% con nivel de conocimiento bajo, el 9% son sexo femenino y el 10% son sexo masculino.

### GRÁFICO N° 07

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020



Fuente: Tabla N° 07

**TABLA N° 08**

**PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR  
SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN,  
TACNA – 2020**

PRÁCTICA PREVENTIVA	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO		N°	%
	N°	%	N°	%		
Negativa	26	22	15	12	41	34
Positiva	35	29	44	37	79	66
TOTAL	61	51	59	49	120	100

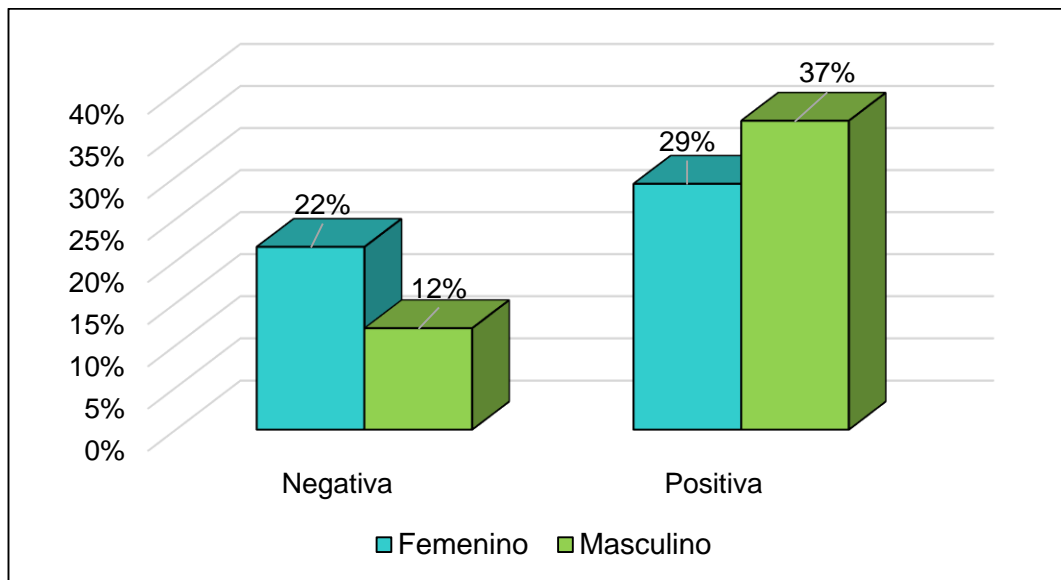
**FUENTE:** Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna -2020  
**Elaborado por:** Bach. Salamanca, L

**DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se observa que del 66% de estudiantes con práctica preventiva positiva, el 29% son sexo femenino y el 37% son sexo masculino y del 34% con práctica preventiva negativa, el 22% son sexo femenino y el 12% son sexo masculino.

### GRÁFICO N° 08

#### PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020



Fuente: Tabla N° 08

**TABLA N° 09**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR  
SEGÚN AÑO DE ESTUDIO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN,  
TACNA – 2020**

AÑO DE ESTUDIOS	CONOCIMIENTO						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Primer año	7	6	9	8	14	12	30	25
Segundo año	2	2	12	10	12	10	26	22
Tercer año	4	3	13	11	6	5	23	19
Cuarto año	9	7	4	3	8	7	21	18
Quinto año	2	2	8	6	10	8	20	16
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>20</b>	<b>46</b>	<b>38</b>	<b>50</b>	<b>42</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañón, Tacna -2020  
**Elaborado por:** Bach. Salamanca, L

**DESCRIPCIÓN:**

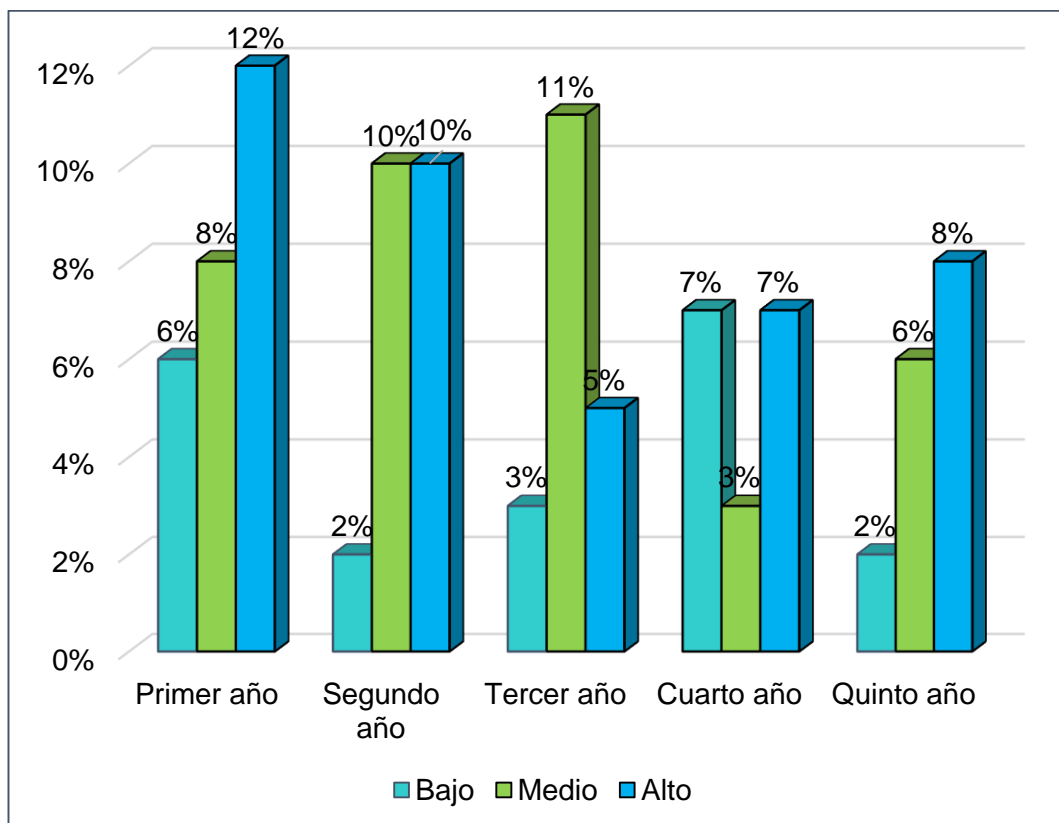
En la presente tabla se observa que del 42% de estudiantes con nivel de conocimiento alto, son los del primero año con un 12% que tienen mayor conocimiento a diferencia de tercero, cuarto y quinto con 5%, 7% y 8% respectivamente.

Del 38% de estudiantes con nivel de conocimiento medio, son los de tercer año con un 11% que tienen mayor conocimiento a diferencia de cuarto y quinto con 3% y 6% respectivamente.

Del 20% de estudiantes con nivel de conocimiento bajo, son los de cuarto año con 7% que poseen un bajo conocimiento.

### GRÁFICO N° 09

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR SEGÚN AÑO DE ESTUDIO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020



Fuente: Tabla N° 09

**TABLA N° 10**

**PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR  
SEGÚN AÑO DE ESTUDIO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN,  
TACNA – 2020**

AÑO DE ESTUDIOS	PRÁCTICA PREVENTIVA			
	INADECUADA		ADECUADA	
	N°	%	N°	%
Primer año	10	8	20	17
Segundo año	9	8	17	14
Tercer año	10	8	13	11
Cuarto año	9	8	12	10
Quinto año	3	2	17	14
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>34</b>	<b>79</b>	<b>66</b>

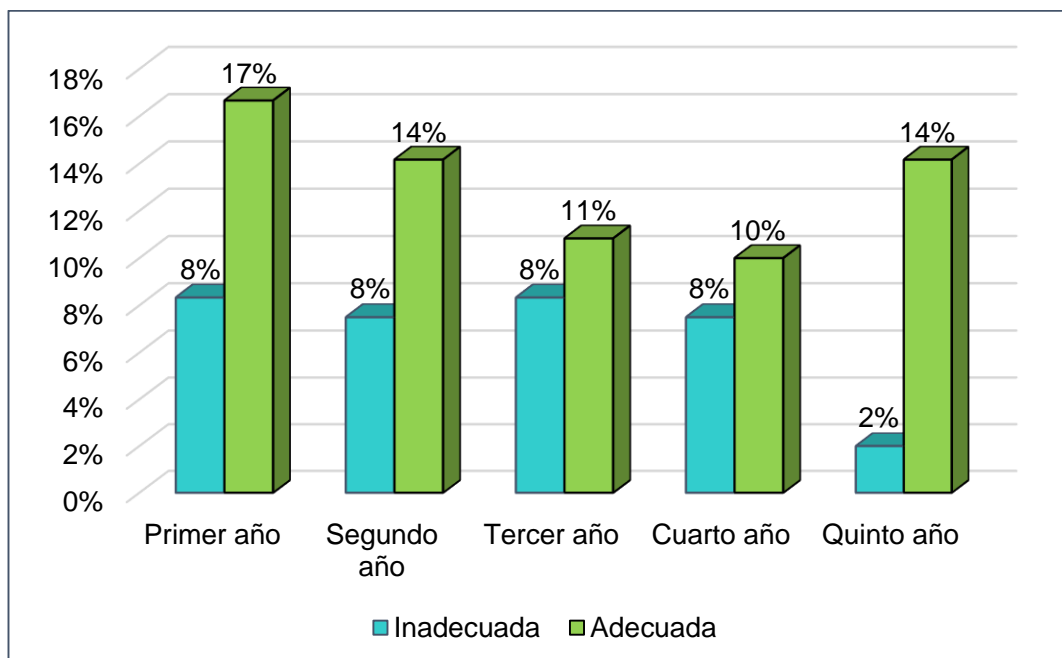
**Fuente:** Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E. Lastenia Rejas de Castañon, Tacna -2020  
**Elaborado por:** Bach. Salamanca, L.

**DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se observa que del 66% de estudiantes con práctica preventiva adecuada, son los del primero año con un 17% que tienen mayores prácticas adecuadas a diferencia de tercero y cuarto con 11% y 10% respectivamente.

## GRÁFICO N° 10

### PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR SEGÚN AÑO DE ESTUDIO DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E LASTENIA REJAS DE CASTAÑÓN, TACNA – 2020



Fuente: Tabla N° 10