



Universidad Nacional

**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

## CONSTANCIA N° 037-2023

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **Informe Final de Tesis** cuyo título es:

**“CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS PREVENTIVAS FRENTE A LA TUBERCULOSIS PULMONAR EN ADULTOS JÓVENES DEL CENTRO POBLADO SAN AGUSTÍN DE PALPA 2022”**

presentado por:

**MARÍA LUCERO DE LOS ÁNGELES GUEVARA DÍAZ**

Bachiller del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **3% de similitud** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 13 de marzo de 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
Unidad de Investigación



*[Firma]*  
Dra. OLGA MARTA CURRO URBANO  
DIRECTORA

*[Firma]*  
María Lucero de los Angeles  
Guevara Diaz  
71759249

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



Conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis  
pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de  
Palpa 2022

Línea de investigación:  
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autora:  
Bach. Guevara Díaz, María Lucero de los Ángeles

Asesora:  
Mg. Viviana Loza Félix  
Código ORCID: 0000-0002-6016-0984

Ica, Perú

2023

## **DEDICATORIA**

Dedico el presente trabajo a mis padres, a Dios que sin ellos no hubiera podido lograrlo, gracias por su apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTOS**

A todos los docentes de la Facultad de Enfermería de mi primera casa de estudios San Luis Gonzaga de la ciudad de Ica, por la formación de calidad que me brindaron.

A mi asesora Mg. Viviana Loza Félix, por su valioso aporte técnico y cognitivo en el desarrollo de la presente tesis.

A los adultos jóvenes del centro poblado San Agustín de la Provincia de Palpa en Ica, por su colaboración en la ejecución del presente estudio.

A todas aquellas personas que con un granito de arena contribuyeron a llegar a esta etapa tan importante de mi vida.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Figuras.....	vi
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix

### **Cuerpo del Informe Final**

I. Introducción.....	1
II. Estrategia metodológica.....	11
III. Resultados.....	15
IV. Discusión.....	28
V. Conclusiones.....	31
VI. Recomendaciones.....	32
VII. Referencias bibliográficas.....	33
VIII. Anexos.....	38

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Datos generales de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	15
Tabla 2	Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	16
Tabla 3	Conocimiento sobre conceptos básicos de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	17
Tabla 4	Conocimiento sobre el diagnóstico-tratamiento de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	18
Tabla 5	Conocimiento sobre prevención de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	19
Tabla 6	Conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	20
Tabla 7	Conductas de nutrición en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	21
Tabla 8	Conductas de higiene en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	22
Tabla 9	Conductas de cuidado del hogar, en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	23
Tabla 10	Conductas de prevención de la transmisión, en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	24
Tabla 11	Conductas de promoción de la salud, en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	25
Tabla 12	Relación entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	26

## ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1	Porcentajes de los datos generales de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	58
Gráfico 2	Porcentajes del conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	59
Gráfico 3	Porcentajes del conocimiento sobre conceptos básicos de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	60
Gráfico 4	Porcentajes del conocimiento sobre el diagnóstico-tratamiento de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	61
Gráfico 5	Porcentajes del conocimiento sobre prevención de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	62
Gráfico 6	Porcentajes de las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	63
Gráfico 7	Porcentajes de las conductas de nutrición en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	64
Gráfico 8	Porcentajes de las conductas de higiene en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	65
Gráfico 9	Porcentajes de las conductas de cuidado del hogar, en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	66
Gráfico 10	Porcentajes de las conductas de prevención de la transmisión, en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	67
Gráfico 11	Porcentajes de las conductas de promoción de la salud, en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	68
Gráfico 12	Porcentajes de la relación entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.....	69

## RESUMEN

El presente estudio tuvo por **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022. **Material y métodos:** Se trabajó con la metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, con diseño no experimental-correlacional, con muestra de 95 adultos jóvenes obtenido por fórmula estadística, empleándose la técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario validado a nivel nacional ( $V = 0.90$ ) y de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.781. **Resultados:** El nivel de conocimiento fue mayormente de nivel medio 50.5%, nivel alto 42.1%, y nivel bajo 7.4%, por dimensiones predominó el conocimiento de nivel alto en conceptos básicos 60%, y nivel medio en las dimensiones diagnóstico-tratamiento 48.4% y prevención 54.7%. Las conductas preventivas fueron con mayor predominio adecuadas con 80%, e inadecuadas 20%, por dimensiones se halló mayor proporción de adecuadas conductas en la nutrición 71.6%, higiene 67.4%, cuidado del hogar 84.2%, prevención de la transmisión 75.8%, y promoción de la salud 66.3%. La relación entre el conocimiento y las conductas preventivas fue significativa ( $p=0.001$ ), evidenciándose mayor proporción de adecuadas conductas en aquellos adultos jóvenes con nivel medio y alto de conocimiento (33.7% y 44.2% respectivamente). **Conclusiones:** Existe relación significativa entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.

**Palabras clave:** Conocimiento, conductas preventivas, tuberculosis pulmonar.

## ABSTRACT

The **Objective** of this study was: To determine the relationship between knowledge and preventive behaviors against pulmonary tuberculosis in young adults of the Populated Center San Agustín de Palpa 2022. **Material and methods:** We worked with the quantitative, descriptive and cross-sectional approach methodology, with a non-experimental-correlational design, with a sample of 95 young adults obtained by statistical formula, using the survey technique and as an instrument a nationally validated questionnaire ( $V = 0.90$ ) and Cronbach's Alpha reliability of 0.781. **Results:** The level of knowledge was mostly medium level 50.5%, high level 42.1%, and low level 7.4%, by dimensions high level knowledge predominated in basic concepts 60%, and medium level in the diagnostic-treatment dimensions 48.4%. and prevention 54.7%. Preventive behaviors were more predominantly adequate with 80%, and inadequate 20%, by dimensions a higher proportion of adequate behaviors was found in nutrition 71.6%, hygiene 67.4%, home care 84.2%, prevention of transmission 75.8%, and health promotion 66.3%. The relationship between knowledge and preventive behaviors was significant ( $p=0.001$ ), evidencing a higher proportion of appropriate behaviors in those young adults with a medium and high level of knowledge (33.7% and 44.2% respectively). **Conclusions:** There is a significant relationship between knowledge and preventive behaviors against pulmonary tuberculosis in young adults at the Populated Center San Agustín de Palpa 2022.

**Keywords:** Knowledge, preventive behaviors, pulmonary tuberculosis.

## I. INTRODUCCIÓN

La tuberculosis pulmonar es una patología infecto-contagiosa que afecta en gran manera a la población, no distinguiendo raza ni edad, por lo que es necesario que las personas tengan pleno conocimiento sobre este problema de salud pública, y deban tener conductas apropiadas para prevenir su transmisión. En este contexto, el presente estudio se realizó en el Centro Poblado San Agustín de la provincia de Palpa en el Departamento de Ica, con la finalidad de conocer a precisión si los adultos jóvenes tienen las capacidades cognitivas y de habilidad para prevenir su contagio, para ello se aplicó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, obteniendo resultados estadísticos que mostraron cierta problemática y relación existente entre las variables de estudio.

**Con respecto a la realidad problemática**, en el contexto internacional la Organización Mundial de la salud (OMS)<sup>(1)</sup> expresa que en 2021 cerca de 1.5 millones de personas fallecieron por tuberculosis en el año 2020, siendo la decimotercera causa de morbi-mortalidad en el mundo. La investigación publicada por la European Respiratory Journal<sup>(2)</sup> en 2020 reporta que es necesario que la población, en especial los jóvenes, tengan un buen conocimiento y conducta para prevenir dicha enfermedad, ya que 1.8 millones de jóvenes entre 20-24 años en el mundo sufren de tuberculosis, al tener alto riesgo de desarrollar la enfermedad por las inadecuadas prácticas de prevención.

A nivel de Latinoamérica se tiene la publicación reciente de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>(3)</sup> en el año 2022 reporta que la tuberculosis es una enfermedad infecciosa mortal, diariamente mueren cerca de 4000 personas, y cerca de 30 mil se contagian de la enfermedad con mayor predominio en países en vías de desarrollo, en la región de las Américas cada día se diagnostican 800 personas y fallecen 70 aproximadamente, a la vez que los programas y estrategias de control, tratamiento y prevención de la tuberculosis se ha visto reducida debido a la actual pandemia del COVID-19, situación que origina la propagación de la enfermedad. Asimismo, la OPS<sup>(4)</sup> también comunica en 2020 cerca de 9.9 millones de personas se enfermaron de tuberculosis, y en la región de las Américas la estimación de contagio fue de 291 mil, de los cuales 27 mil fallecieron.

En este contexto se puede observar la necesidad de brindar actividades educativas para mejorar el nivel cognitivo de la población, en especial de los adultos jóvenes, tal como afirma Guaya<sup>(5)</sup> en 2020, que el 50.4% de la población adulta joven asignada a un hospital de Ecuador tenían bajo conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar, quienes también presentaban una mala percepción sobre la búsqueda de atención de salud para su prevención (42.67%), evidenciando la importancia de educar a la población adulta joven para que adopten conductas de prevención adecuadas.

En el contexto nacional, el Ministerio de Salud (MINSA)<sup>(6)</sup> en 2020 reportó que durante la pandemia del COVID-19 se identificaron 24.296 individuos con tuberculosis, y que cerca de 9

mil personas con esta enfermedad no fueron tratados de forma oportuna, evidenciando también que las estrategias de prevención y tratamiento de la TBC en nuestro país fueron debilitadas, lo que incrementa el número de casos. En otro reporte nacional de Suárez<sup>(7)</sup> en 2021 se afirma que la situación de la tuberculosis en Perú se ha incrementado en la pandemia del COVID-19, siendo una de las 15 primeras causas de muerte a nivel nacional, considerándose como una enfermedad endémica y que debido a la desviación de recursos ante la emergencia sanitaria por el nuevo coronavirus, las actividades de diagnóstico, tratamiento y prevención de la Tuberculosis se vieron reducidas, por lo que existe la necesidad de reaperturar las actividades educativas para que la población prevenga dicha enfermedad.

Esta situación problemática también es evidenciada por Vila<sup>(8)</sup> en el 2019, quien encontró que el 36.2% de adultos y 28.7% de adultos jóvenes de la localidad de El Tambo en Huancavelica presentaban un nivel bajo de conocimiento sobre la tuberculosis mostrando la necesidad de incrementar las acciones de educación a este grupo de la población que necesita fortalecer sus conocimientos para prevenir dicha enfermedad. Otro de los investigadores que muestran esta problemática, es Chapoñan y Carrasco<sup>(9)</sup> en 2018, quienes observaron que en pobladores de un Distrito de Lambayeque presentaban un deficiente o inadecuado conocimiento sobre Tuberculosis (50.4%) problema que se relacionaba con las inadecuadas prácticas de prevención (55.6%), siendo una problemática que muestra la urgencia de educar a la población para que modifiquen sus conductas preventivas.

Según el MINSA<sup>(10)</sup>, los casos de tuberculosis pulmonar durante pandemia del COVID-19 en el año 2020 disminuyeron en un 4%, esto por la falta de búsqueda de asintomáticos respiratorios, sin embargo, la cuarentena intradomiciliaria ha contribuido al incremento de casos que recién se estarían dando a conocer en la actualidad, por lo que existe la necesidad de analizar el conocimiento que tiene la población y las prácticas que poseen para prevenirlo en la actual pandemia.

**A nivel Regional**, el MINSA y el Centro Nacional Epidemiología, control, prevención de Enfermedades<sup>(11)</sup> en el año 2020 reporta que el departamento de Ica posee el 3.94% de casos con respecto al total nacional, identificándose un total de 920 individuos que padecen tuberculosis, distribuyéndose según ciudades: Distrito de Ica con 339, Tinguíña 107, Parcona 177, Pisco 133, y Pueblo Nuevo 104 casos, a la vez que un estudio realizado en nuestro departamento por Leandro<sup>(12)</sup> en 2019 encontró que en adultos jóvenes presentaban en su mayoría deficientes conocimientos sobre la tuberculosis pulmonar (75%). Con respecto al departamento de Palpa, un estudio realizado por Tito<sup>(13)</sup> reportó que entre los años 2000 al 2017 se notificaron 154 casos de tuberculosis pulmonar, incrementándose en los últimos años en un 25%, el cual se relaciona con las inadecuadas prácticas de prevención en la población (69.7%).

En el Centro Poblado “San Agustín” de la provincia de Palpa, se identificó que la mayoría de los jóvenes adultos manifestaban que no habían recibido charlas educativas sobre la prevención de la tuberculosis, a su vez que al preguntárseles sobre las formas de prevenir su contagio, algunos de ellos no identificaban correctamente la forma de cubrirse con el antebrazo, ni las medidas que deben adoptar en lugares públicos y en el hogar, situación que motivó a plantear la presente investigación para conocer cuál es el nivel de conocimiento y conductas preventivas en este grupo de la población, cumpliendo de esta forma con la función de investigación de la enfermera para prevenir la tuberculosis pulmonar, por lo que se plantearon las siguientes interrogantes:

**Problema General:**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022?

**Problemas Específicos:**

PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022?

PE2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar según las dimensiones conceptos básicos, diagnóstico-tratamiento y prevención, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022?

PE3. ¿Cómo son las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022?

PE4. ¿Cómo son las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar según las dimensiones nutrición, higiene, cuidado del hogar, prevención de la transmisión y promoción de la salud, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022?

**En cuanto a las investigaciones recientes,** se ha recopilado un grupo de autores que analizan el tema escogido:

A nivel internacional, Essar M. et al<sup>(14)</sup>, en Afganistán año 2022, llevaron a cabo un estudio que tuvo por objetivo analizar el conocimiento, actitud y práctica de adultos que acudían a establecimientos de salud de Kabul. La metodología fue de tipo descriptivo y transversal, con muestra de 385 adultos, aplicándose la técnica de encuesta. En los resultados, la mayoría tenía edades entre los 18 y 28 años (adultos jóvenes), encontrándose que el conocimiento era bueno o adecuado en el 87.7%, y las prácticas eran positivas o adecuadas en el 96.5%, ya que el 99.4% abría sus ventanas para ventilar su hogar, 89% acudía al establecimiento de salud para descartar la infección, y 87% se educaba sobre prevención de la tuberculosis pulmonar. Concluyéndose que

el conocimiento y prácticas son positivos en los adultos encuestados y se relacionan significativamente ( $p < 0.05$ )

Kazaura y Rwechungura<sup>(15)</sup> en Tanzania año 2021, realizaron una investigación con el objetivo de identificar el conocimiento, prácticas y actitudes de población adulta en la zona Noroeste. La metodología fue de tipo transversal y descriptiva, con muestra de 1519 adultos que participaron de una encuesta. Los resultados muestran que 56% tenía un deficiente conocimiento sobre la TB y 44% buen conocimiento; las actitudes fueron negativas en el 89% y sólo 11% con actitudes positivas; las prácticas fueron inadecuadas en un 89%, concluyéndose que la relación entre conocimiento y práctica es significativa ( $p < 0.01$ ), necesitándose estrategias centradas en educación sanitaria.

Mahmud et al.<sup>(16)</sup> en Bangladesh año 2021, llevaron a cabo un estudio que tuvo por objetivo analizar el conocimiento, actitud y práctica para prevenir la tuberculosis en la población de Bangladesh. La metodología fue de tipo transversal y descriptiva, con la participación de 1163 adultos que participaron de una encuesta anónima. Los resultados muestran que el conocimiento predominante fue de nivel alto con 47.8%, las actitudes fueron favorables con 44.75% y las prácticas o comportamientos fueron buenos o adecuados con 31.19%, concluyendo que los encuestados tienen actitudes, conocimiento y prácticas favorables para prevenir la tuberculosis pulmonar.

Bashorun et al.<sup>(17)</sup> en Gambia año 2020, ejecutaron una investigación que tuvo por objetivo: Analizar el conocimiento y práctica hacia la tuberculosis en la población a nivel nacional. La metodología fue de tipo aleatorio, descriptivo, integrando una muestra de 43.100 ciudadanos adultos, encontrando los siguientes resultados: El 66.9% presentó conocimiento bajo sobre la tuberculosis pulmonar, las actitudes fueron desfavorables en el 77% y los comportamientos preventivos o práctica era pobre en el 83.7%, concluyéndose que existen aspectos culturales en la población que son inadecuados frente a la prevención de la tuberculosis pulmonar.

Angelo et al.<sup>(18)</sup> en Etiopía año 2019, ejecutaron un estudio con el objetivo de analizar las prácticas, conocimiento y actitudes frente a la tuberculosis en usuarios adultos que acudían a consultas externas de un Hospital de la Localidad de Tepi. La metodología fue de tipo transversal, en el cual participaron 415 adultos que respondieron un cuestionario, encontrando en los resultados que la mayoría de los usuarios tenía un alto conocimiento sobre la TB y su prevención (56.9%) y las prácticas o conductas fueron mayormente inadecuadas en el 85%, quienes no realizaban acciones para cubrirse la boca al toser y a veces no se alimentaban correctamente, concluyéndose que la mayoría de los participantes tenía un alto conocimiento y actitud positiva, sin embargo las prácticas fueron inadecuadas.

Verra, Yuni y Shikihananto<sup>(19)</sup> en Indonesia año 2019, realizaron un estudio que tuvo por objetivo analizar el conocimiento, actitudes y prácticas de adultos del distrito de Bogor antes y después de impartir una educación sanitaria. La metodología fue de tipo cuasiexperimental con muestra de 82 adultos. Los resultados muestran que el conocimiento fue de 9.59 puntos, la actitud obtuvo una puntuación de 36.83 puntos, y las habilidades o prácticas fueron de 32.15 puntos, catalogados como de nivel medio. Después de aplicar la educación, el conocimiento se incrementó a 11.15 puntos, la actitud a 40.56 puntos y las habilidades a 41.76 puntos, catalogados como de nivel bueno. Concluyéndose que las variables eran de nivel regular y se mejoraron a nivel bueno gracias a la educación sanitaria.

Malede A<sup>(20)</sup>, et al. en Etiopía año 2019, ejecutó una investigación con el objetivo de identificar las prácticas preventivas de tuberculosis pulmonar en adultos de Addis Abeba. La metodología fue de tipo transversal y cuantitativa, con muestra de 422 adultos, empleándose la técnica de encuesta. En los resultados, la mayoría tenía edades entre 18 a 25 años con 49% y de 26 a 35 años con 31.1%. Las prácticas preventivas fueron buenas o adecuadas en el 50.5%, de los cuales el 50% desechaba correctamente el esputo y se lavaba las manos correctamente, y 55% se realizaba chequeos médicos ante sospecha de la enfermedad. Concluyéndose que la mayoría de los adultos encuestados presentó prácticas buenas.

A nivel nacional, Suasnabar<sup>(21)</sup> en Huancayo año 2021, realizó una investigación que tuvo por uno de sus objetivos analizar el conocimiento de prevención de tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes que acudían a una universidad privada de Huancayo. La metodología fue de tipo explicativa y aplicada con muestra de 132 adultos jóvenes entre los 20 y 25 años. Los resultados muestran que el conocimiento fue de nivel medio 53.8% y bajo en el 33.8%, sólo un 10.8% tuvo nivel alto. Al aplicar una educación a los jóvenes, se mejoró su conocimiento, pasando a nivel alto en el 41.5% y nivel medio 55.4%. concluyéndose que la ejecución de una educación sanitaria mejora el conocimiento de los jóvenes.

Cruz y Intiquilla<sup>(22)</sup> en Lima año 2019, realizaron una investigación que tuvo por objetivo analizar el nivel de conocimiento sobre TBC en la población adulta que acudía a los consultorios externos de un Hospital de San Juan de Lurigancho. La metodología fue de nivel descriptivo y cuantitativo, con muestra de 58 usuarios. Encontrando en los resultados que el 37.9% presentó conocimiento regular, 32.8% nivel deficiente o bajo y 29.3% nivel alto. Por dimensiones el medio de transmisión fue 34.5% incorrecto, factores de riesgo 32.8% incorrecto, cuidado del hogar 34.5% incorrecto, y conocimiento de prevención el 34.5% contestó de forma incorrecta. Concluyéndose que el conocimiento es regular y debe fortalecerse.

Cutipa y Moyón<sup>(23)</sup> en Puerto Maldonado año 2019, llevaron a cabo un estudio que tuvo por objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en usuarios que acudía a un Centro de Salud de la localidad. La metodología fue de tipo cuantitativa y no experimental, con muestra de 56 usuarios en su mayoría jóvenes, encontrando en los resultados que el conocimiento preventivo fue de nivel regular 51%, seguido de nivel bajo 27% y nivel alto 22%, por dimensiones el conocimiento fue de nivel regular en generalidades 51%, tratamiento 51%, y prevención 51%. La actitud fue buena con 69%, concluyéndose que el conocimiento es de nivel regular y se relaciona con la actitud que poseen.

Huamán y Zevallos<sup>(24)</sup> en Lima año 2019 ejecutó un estudio que tuvo por uno de sus objetivos analizar las prácticas y actitudes preventivas de tuberculosis pulmonar en mujeres adultas de una comunidad étnica asentada en Lima. La metodología fue descriptiva y transversal, con muestra de 128 mujeres de la comunidad étnica. Los resultados muestran que las prácticas eran inadecuadas en el 64.58%, por dimensiones las prácticas en estilo de vida eran saludables 79.2%, y en responsabilidad en salud no saludables 64.58%. Las actitudes eran desfavorables en 34.37%, y por dimensiones actitud ante la enfermedad era favorable 65.63%, y en prevención era desfavorable con 58.33%, concluyéndose que la práctica es inadecuado o desfavorable.

Cortez<sup>(25)</sup> en Huancayo año 2018, ejecutó un estudio que tuvo por objetivo analizar el conocimiento y actitud de prevención de tuberculosis en personas adultas que acudían a la Micro Red de Salud de Concepción. La metodología fue de tipo básica, correlacional y descriptiva, con muestra de 93 usuarios adultos. En los resultados, el conocimiento es bajo con 80.6%, se encontró un nivel bajo en higiene 49.5%, cuidado del hogar 74.2%, alimentación 66.7%, descanso y sueño 60.2%, y hábitos nocivos 49.5%. La actitud fue mayormente impropia con 65.6%. Concluyéndose que al tener un bajo conocimiento sobre TBC, las actitudes son inadecuadas.

En antecedentes regionales y/o locales, Leandro<sup>(12)</sup> en Chincha año 2019, publicaron investigación en donde se tuvo por uno de sus objetivos analizar el conocimiento de adultos jóvenes que estudiaban en un centro de idiomas de Chincha. Se trabajó una metodología longitudinal y cuasiexperimental, con una muestra de 95 sujetos. En los resultados se evidenció que el conocimiento fue de nivel bajo 83% y 17% bueno. Por dimensiones el conocimiento sobre concepto de la enfermedad fue bajo 75%. mecanismo de transmisión bajo 72%, sintomatología nivel bajo 69%, diagnóstico nivel bajo con 76%, tratamiento nivel bajo 88%, y conocimiento sobre prevención fue nivel bajo 75%, mejorándose al impartir una educación sanitaria a nivel bueno en el 100% de adultos jóvenes, concluyéndose que existe efectividad del programa educativo ( $p < 0.05$ ).

Díaz y Briceño<sup>(26)</sup> en Ica año 2019, ejecutaron un estudio que tuvo por objetivo analizar el conocimiento sobre TBC y medidas preventivas en adultos del Centro Poblado Nuestra Señora

de Guadalupe. La metodología fue de tipo transversal y relacional, con muestra de 240 adultos. Los resultados muestran que el 30% presentó conocimiento bajo, 55% medio y 15% alto. Por dimensiones se encontró que el conocimiento de generalidades bueno 40%, en transmisión 58% medio, en tratamiento 60% medio. Las medidas de prevención que realizaban eran de nivel bajo o inadecuado con 61%, concluyéndose que tanto el conocimiento como las medidas preventivas eran deficientes.

Campos y Condori<sup>(27)</sup> en Ica año 2019, llevaron a cabo un estudio para analizar las “medidas preventivas de tuberculosis en adultos jóvenes que acudían a la Universidad Autónoma de Ica”. El estudio fue descriptivo y transversal, con muestra de 178 individuos, con técnica de encuesta. En los resultados se encontró que la mayoría tenía entre 18 a 21 años 49%. El 82% tiene inadecuadas medidas preventivas de la TBC, y por dimensiones 84% tiene inadecuadas medidas de prevención generales y 82% inadecuadas medidas específicas, concluyéndose que las medidas preventivas son inadecuadas.

**Concerniente a las bases teóricas**, la tuberculosis pulmonar continúa siendo la principal causa de mortalidad infecciosa en todo el mundo, constituyendo un serio problema de salud para la población en países occidentales, aún con los grandes avances de la medicina en los últimos años, su incidencia en la población es latente, siendo su etiología la infección por *Mycobacterium tuberculosis* (MTB) que causa un inespecífico cuadro clínico progresivo que se contagia tras la exposición con una persona infectada por medio de los estornudos, tos, secreciones nasales o con el contacto de gotas nasales suspendidos en objetos<sup>(28)</sup>. Esta enfermedad afecta principalmente a los pulmones, el cual si no es tratado a tiempo puede dañar a otras partes del cuerpo tales como el cerebro, riñones y columna vertebral, enfermedad que se puede prevenir con diversas conductas preventivas tales como cubrirse la boca adecuadamente, ventilación adecuada del hogar, buena alimentación, entre otros<sup>(29)</sup>.

El diagnóstico de la tuberculosis pulmonar se basa principalmente en una anamnesis específica de identificación de los síntomas hallados en el paciente, principalmente por la presencia de una tos que dura más de 2 semanas, con presencia de hemoptisis y dolor de pecho. Dentro de las pruebas de laboratorio se tiene a la prueba de esputo, consistente en un cultivo microbiológico que identifica la bacteria *Mycobacterium tuberculosis* o Bacilo de Koch. A su vez existen otras pruebas tales como la prueba cutánea de tuberculina y la radiografía de tórax que detecta anormalidades en los pulmones. Asimismo, el personal de salud identifica dentro del diagnóstico los factores asociados a la infección, tales como el lugar de origen, edad, raza o grupo étnico, ocupación, estilo de vida y el contacto constante con persona infectada<sup>(30)</sup>.

El tratamiento de la tuberculosis pulmonar, ha sido determinada por el Ministerio de Salud en su Resolución Ministerial 752-2018/MINSA, en donde especifica que el paciente debe ingerir una

serie de medicamentos antituberculosos: isoniacida, rifampicina, pirazinamida y etambutol, los cuales se toman en 2 fases: En la primera fase la dosis se realiza de forma diaria según prescripción del médico por dos meses (50 dosis), y en la segunda fase (4 meses), la dosis se reduce a tres veces por semana (54 dosis). El tratamiento no debe ser abandonado, y se debe tomar de forma estricta o de lo contrario la enfermedad puede evolucionar a tuberculosis resistente a los medicamentos, ampliándose el tratamiento de primera fase en 6-8 meses de forma diaria, y en la segunda fase de 12 a 16 meses de forma diaria, por lo que se recomienda al paciente que cumpla con el tratamiento para evitar las complicaciones de la enfermedad<sup>(31)</sup>.

El conocimiento es definido como la información que posee un individuo en su mente, caracterizado por su cualidad subjetiva y personalizada, adquirido con la experiencia de hechos, procedimientos, observaciones y juicios que pueden ser o no útiles en la vida cotidiana, son conceptos, interpretaciones, ideas y capacidades cognitivas que poseen las personas para interpretar las situaciones en el medio social. La información se transforma en conocimiento, en el momento que la mente lo procesa, el cual se articula mediante la razón y puede ser comunicado a otras personas en forma oral o mediante textos<sup>(32)</sup>.

El conocimiento en salud constituye un elemento cognitivo vital para las personas, quienes necesitan recibir, procesar y comprender información básica sobre temas de salud y sobre los servicios sanitarios, dotándolo de capacidad para leer y entender las recetas o instrucciones del personal de enfermería o del médico; en este contexto, cuando los individuos y las familias entienden la información sobre salud, pueden tomar decisiones acertadas o buenas para realizar un buen autocuidado físico y mental y tener una vida más saludable y prevenir enfermedades<sup>(33)</sup>.

La conducta es conceptualizada como el conjunto de comportamientos o prácticas que realizan las personas, es la expresión de particularidades, es decir la manifestación de la personalidad. Las conductas son acciones que se sustentan en tres factores: El fin, que consiste en llegar a un objetivo por medio del comportamiento, adquiriendo un sentido y llegando a una interpretación reflejada en una actividad; en segundo lugar, la motivación, que es el deseo o anhelo del individuo que lo motiva a movilizarse y realizar una acción, y finalmente la causalidad, en el cual la conducta posee o se produce por una causa determinada. Se entiende que los individuos poseen diversas conductas, por lo que constituye una reacción espontánea según el fin que se persigue o según las circunstancias o la capacidad cognitiva de las personas<sup>(34)</sup>.

Las conductas en salud, son las diversas actitudes orientadas a cuidar la salud que adoptan los individuos y que están influenciadas por el entorno social, político y económico en que viven, por lo que para ser una persona sana y tener una buena salud física, se requiere realizar actividades o prácticas que prevengan enfermedades tales como la actividad física moderada, buena

alimentación, prevención del sedentarismo, higiene y responsabilidad en salud, sexualidad saludable y otras actividades de cuidado físico y psicológico<sup>(35)</sup>.

El desarrollo de la presente investigación se **justifica**, debido a que la tuberculosis pulmonar es una enfermedad mortal e infecciosa, y en el Perú es una de las primeras causas de muerte, considerando a la vez que en el Centro Poblado San Agustín de Palpa algunos jóvenes adultos no sabían identificar las medidas de prevención de esta enfermedad, quienes también referían que no habían recibido charlas o educación sobre el tema, situación que motiva a ejecutar el presente estudio para analizar el conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar que posee la población, en especial de los jóvenes adultos, quienes necesitan conocer sobre esta enfermedad para su adecuada prevención, con la finalidad de obtener conclusiones precisas y plantear alternativas de solución para mejorar el conocimiento y conductas preventivas frente al tuberculosis pulmonar en este grupo poblacional. El estudio es importante para el campo de la salud pública en el marco de la prevención de la tuberculosis pulmonar, ya que con su ejecución se realizó un método de investigación que analizó el conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en los jóvenes adultos y las conductas que realizan para prevenirlo, logrando de esta forma que tomen conciencia de este problema de salud pública. Los resultados servirán para nuestro sistema de salud, promoviendo de esta forma a incrementar las actividades educativas para este grupo poblacional. El remanente teórico y los resultados de la investigación también servirán como referencia para la ejecución de futuras investigaciones que aborden la misma problemática.

Por ello se propusieron los siguientes objetivos:

**Objetivo General:**

Determinar la relación entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.

**Objetivos Específicos:**

OE1. Determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.

OE2. Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar según las dimensiones conceptos básicos, diagnóstico-tratamiento y prevención, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.

OE3. Describir las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.

OE4. Identificar las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar según las dimensiones nutrición, higiene, cuidado del hogar, prevención de la transmisión, y promoción de la salud, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022

El estudio se **estructuró** en los siguientes apartados: I: Descripción de la introducción con realidad problemática, antecedentes, bases teóricas, justificación de la investigación y objetivos. II: Estrategia Metodológica, identificando el tipo, diseño, población y muestra, técnicas e instrumentos utilizados y técnicas de análisis de datos ejecutados. III. Resultados, con hallazgos del estudio mediante estadística descriptiva e inferencial. IV: Discusión de resultados con comparación de investigaciones recientes. V: Conclusiones. VI: Recomendaciones para abordar el tema. Capítulo VII: Referencias bibliográficas según norma Vancouver, y finalmente VIII: Anexos, en donde se identifica la matriz de consistencia, operacionalización de variables, instrumento de datos, consentimiento informado, confiabilidad de instrumento de datos, gráficos estadísticos, base de datos, documento de autorización, y evidencia fotográfica.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación.

- **Tipo de investigación:** La investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, según Hernández<sup>(36)</sup>, fue cuantitativo porque la información será sujeta a medición estadística, con propiedades de ser cuantificada según aspectos analizados que posee la muestra de estudio. A la vez fue de tipo descriptivo, porque realizó una caracterización del fenómeno a estudiar, determinando sus principales aspectos. Y fue transversal, porque la investigación observó datos de la muestra en un solo momento.
- **Nivel de investigación:** El estudio tuvo un nivel descriptivo, ya que tuvo por finalidad indagar sobre un suceso en la realidad, observando sus características y llegando a conclusiones y recomendaciones para su abordaje.
- **Diseño de investigación:** Fue no experimental – correlacional, en el cual se estableció la relación entre 2 variables (conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar), haciendo uso de una prueba estadística.

### 2.2. Población y Muestra materia de Investigación.

- **Población de estudio:** Conformada por todos los adultos jóvenes que habitan en el Centro Poblado San Agustín del Distrito de Palpa, entre las edades de 18 a 29 años, siendo éstos en total 126 según información proporcionada por el presidente de la localidad de la Junta Vecinal de dicho centro poblado.
- **Tamaño de la Muestra:** La muestra fue calculada de forma probabilística mediante fórmula estadística para población conocida (finita), de la siguiente forma:

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

Dónde:

N = Tamaño de la Población = 126

Z = Coeficiente confianza = 1.96

p = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad fracaso = 0.5

E = Error muestral = 5% = 0.05

Aplicando la formula se obtuvo:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 126}{0.05^2 (126 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = \frac{121.0104}{0.3125 + 0.9604} = \frac{121.0104}{1.2729} = 95$$

Por tanto, la muestra fue integrada por 95 adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín, los cuales fueron seleccionados “al azar”, y considerando los siguientes criterios de selección:

**Criterios de Inclusión:**

- Adultos jóvenes entre los 18 y 29 años de edad
- Adultos jóvenes de ambos sexos.
- Adultos jóvenes que aceptaron participar en el estudio.

**Criterios de exclusión:**

- Adultos jóvenes con problemas de motricidad fina que no les permitía contestar el cuestionario.
- Adultos jóvenes que no aceptaron firmar el consentimiento informado

### **2.3. Técnicas de Recolección de Datos.**

Se utilizó la técnica de la **encuesta**, según García<sup>(37)</sup> consiste en un conjunto de preguntas, preparado de forma sistemática y cuidadosa sobre aspectos o hechos que interesan en la investigación y que puede ser ejecutado de variadas formas (autoadministrado, en forma presencial o enviado por correo). En el presente estudio, se realizó los siguientes procedimientos para aplicar la técnica de recojo de datos:

- Se pidió la correspondiente autorización a la máxima autoridad del Centro Poblado San Agustín de Palpa.
- Posteriormente se realizó una prueba piloto con el 20% de la muestra (20 adultos jóvenes), para corroborar la confiabilidad de las preguntas de conocimiento y conductas.
- Finalmente se ejecutó la encuesta a la totalidad de la muestra, previa orientación sobre la importancia del estudio y haciendo firmar el consentimiento informado de participación voluntaria.

### **2.4. Instrumentos de Recolección de Datos.**

Se empleó un cuestionario elaborado por **Salamanca**<sup>(38)</sup> quien realizó un estudio para analizar el conocimiento y prácticas preventivas (conductas) de tuberculosis, conteniendo preguntas entendibles que han sido utilizado en el contexto nacional para población joven y adulta. El cuestionario consta de las siguientes partes y características:

- a) Datos generales:** Con 5 preguntas: Edad, sexo, nivel educativo, recibió información sobre tuberculosis pulmonar y dónde recibió la información.
- b) Preguntas de nivel de conocimiento sobre TBC:** Con 15 ítems, los cuales tienen respuestas múltiples pero una sola respuesta correcta. Está dividido en las siguientes

dimensiones: Conceptos básicos (4 preguntas), diagnóstico-tratamiento (5 preguntas) y prevención (6 preguntas).

- c) **Preguntas de conductas preventivas de TBC:** Con 15 ítems, los cuales tienen 5 alternativas de respuesta en escala Likert (Nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre) en las siguientes dimensiones: Nutrición (3 preguntas), higiene (2 preguntas), cuidado del hogar (2 preguntas), prevención de transmisión (2 preguntas), y promoción de la salud (6 preguntas).

#### **Validez y confiabilidad:**

La validez fue ejecutada por su propio autor: Salamanca<sup>(38)</sup> con la participación de 5 docentes expertos en el tema de la salud pública, realizando los siguientes procedimientos:

- **Validez del contenido:** Los 5 expertos en el tema realizaron la validación de la claridad en redacción, pertinencia, suficiencia, organización, intencionalidad, coherencia interna y consistencia de cada una de las preguntas de los 2 cuestionarios. En el caso del cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre TBC, se obtuvo un valor según V de Aiken de 0.90 (99%) y para el cuestionario sobre prácticas preventivas (conductas) el valor fue de 0.96 (96%), por lo que su validez de contenido fue óptima.
- **Validez por criterio:** Los 5 expertos en el tema realizaron la validación según adecuado número de ítems y construcción adecuada de preguntas. En el caso del cuestionario de conocimiento sobre TBC, su validez fue de 0.85 (85%) y para el cuestionario de prácticas preventivas, el valor de la validez fue de 0.868 (86.8%).
- **Validez del constructo:** Ejecutado según la prueba estadística de Esfericidad de Bartlett, obteniendo un valor significativo para el cuestionario de conocimiento sobre TBC de  $p=0.002$ . Asimismo, se comprobó su validez mediante la Media de adecuación muestral de Kaiser Meyer (KMO), obteniendo un valor de 0.361. (Altamente válido). En cuanto al cuestionario de prácticas preventivas (conductas), la esfericidad de Bartlett mostró un valor significativo de 0.002 y la Medida de adecuación muestral de Kaiser Meyer (KMO) fue de 0.292 (Altamente válido).

La confiabilidad fue calculada en el presente estudio con el 20% de la muestra (20 adultos jóvenes), obteniendo mediante Kuder Richardson un valor de 0.757 para las preguntas de conocimiento, y mediante Alfa de Cronbach un valor de 0.781 para las preguntas de conductas preventivas (Ver Anexo 5).

#### **Baremo y puntuaciones:**

La variable conocimiento tuvo un baremo basado en tres niveles, y las puntuaciones fueron calculadas para el conocimiento según escala vigesimal de 50% para el nivel bajo, +25% para nivel medio y +25% nivel alto. Para las conductas preventivas se categorizó mediante

escala de intervalo para proporciones iguales en dos niveles (50%), quedando conformado de la siguiente forma:

**Para el conocimiento:**

	Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Conocimiento global	0-7 pts.	8-11 pts.	12-15 pts.
Dimensión Conceptos básicos	0-2 pts.	3 pts.	4 pts.
Dimensión diagnóstico-tratamiento	0-3 pts.	4 pts.	5 pts.
Dimensión prevención	0-3 pts.	4-5 pts.	6 pts.

**Para las conductas preventivas:**

	Inadecuadas	Adecuadas
Conducta global	15-44 pts.	45-75 pts.
Dimensión nutrición	3-9 pts.	10-15 pts.
Dimensión higiene	2-6 pts.	7-10 pts.
Dimensión cuidado de hogar	2-6 pts.	7-10 pts.
Dimensión prevención de la transmisión	2-6 pts.	7-10 pts.
Dimensión promoción de la salud	5-17 pts.	18-30 pts.

**2.5. Técnicas de procesamiento de datos, análisis e interpretación de resultados.**

• **Técnicas de procesamiento de datos:**

Para procesar los datos recogidos, se utilizó las siguientes técnicas:

- ✓ Ordenamiento de encuestas y paloteo de la información.
- ✓ Estructuración de datos en programa informático Excel 2019, detallando una codificación a cada respuesta.
- ✓ Tratamiento de datos codificados en programa estadístico SPSS Versión 25 los que permitieron confeccionar los resultados estadísticos.

• **Análisis e interpretación de resultados:**

Para el análisis de datos, se empleó como primer procedimiento la estadística descriptiva, con la finalidad de caracterizar al nivel de conocimiento y conductas preventivas frente a la TBC en forma global y según sus dimensiones de estudio, los cuales fueron interpretados con frecuencias y porcentajes estadísticos en tablas y gráficos. Para comprobar las hipótesis de investigación, se utilizó la prueba estadística no paramétrica de chi cuadrado ( $X^2$ ), con 95% de nivel de confianza, y significancia estadística  $p < 0.05$ .

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Presentación e interpretación de Resultados.

Tabla 1.

Datos generales de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022

Datos generales		N° = 95	100%
Edad	18-19 años	13	13.7%
	20-24 años	32	33.7%
	25-29 años	50	52.6%
Sexo	Masculino	29	30.5%
	Femenino	66	69.5%
Nivel educativo	Secundaria	61	64.2%
	Superior	34	35.8%
Recibió información sobre TBC	Si	65	68.4%
	No	30	31.6%
Donde recibió la información sobre TBC	Establecimiento de salud	34	35.8%
	Municipalidad	8	8.4%
	Centro de estudios	23	24.2%
	Ninguno	30	31.6%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

#### Interpretación:

Se observa que en mayor proporción los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa tienen entre 25 a 29 años con 52.6%, de sexo femenino 69.5%, y de nivel educativo secundaria 64.2%. Asimismo, el 68.4% manifestó haber recibido información sobre la tuberculosis pulmonar, y el 35.8% manifestó que recibió la información en establecimientos de salud.

**Tabla 2.**

**Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**

	N°	%
<b>Conocimiento sobre TBC</b>	Nivel Alto	40 42.1%
	Nivel Medio	48 50.5%
	Nivel Bajo	7 7.4%
	Total	95 100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa que el 50.5% de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa tuvieron nivel medio de conocimiento, el 42.1% nivel alto, y 7.4% nivel bajo.

**Tabla 3.**

**Nivel de conocimiento sobre conceptos básicos de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**

		N°	%
<b>Conocimiento sobre conceptos básicos de TBC</b>	Nivel Alto	57	60.0%
	Nivel Medio	24	25.3%
	Nivel Bajo	14	14.7%
	Total	95	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa que el 60% de los adultos jóvenes tuvo nivel alto de conocimiento sobre los conceptos básicos de la tuberculosis pulmonar, 25.3% nivel medio, y 14.7% nivel bajo.

**Tabla 4.**

**Nivel de conocimiento sobre el diagnóstico-tratamiento de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**

	N°	%	
<b>Conocimiento sobre</b>			
<b>diagnóstico-</b>	Nivel Alto	28	29.5%
<b>tratamiento de la</b>	Nivel Medio	46	48.4%
<b>TBC</b>	Nivel Bajo	21	22.1%
	Total	95	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa que el 48.4% de los adultos jóvenes tuvo nivel medio de conocimiento sobre el diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar, 29.5% nivel alto, y 22.1% nivel bajo.

**Tabla 5.**

**Nivel de conocimiento sobre prevención de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**

		N°	%
<b>Conocimiento sobre prevención de la TBC</b>	Nivel Alto	21	22.1%
	Nivel Medio	52	54.7%
	Nivel Bajo	22	23.2%
	Total	95	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa que el 54.7% de los adultos jóvenes tuvo nivel medio de conocimiento sobre la prevención de la tuberculosis pulmonar, 23.2% nivel bajo, y 22.1% nivel alto.

**Tabla 6.**

**Conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**

		N°	%
<b>Conductas preventivas frente a la TBC</b>	Adecuadas	76	80.0%
	Inadecuadas	19	20.0%
	Total	95	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa que el 80% de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa tienen adecuadas conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar, y sólo el 20% con inadecuadas conductas.

**Tabla 7.**

**Conductas de nutrición en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa  
2022**

		N°	%
<b>Conductas de nutrición</b>	Adecuadas	68	71.6%
	Inadecuadas	27	28.4%
	Total	95	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa que el 71.6% de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa tienen adecuadas conductas de nutrición, y el 28.4% con inadecuadas conductas.

**Tabla 8.**

**Conductas de higiene en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa  
2022**

		N°	%
<b>Conductas de higiene</b>	Adecuadas	64	67.4%
	Inadecuadas	31	32.6%
	Total	95	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa que el 67.4% de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa, tienen adecuadas conductas de higiene, y 32.6% con inadecuadas conductas.

**Tabla 9.**

**Conductas de cuidado del hogar, en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**

		N°	%
<b>Conductas de cuidado del hogar</b>	Adecuadas	80	84.2%
	Inadecuadas	15	15.8%
	Total	95	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa que el 84.2% de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa tienen adecuadas conductas de cuidado del hogar, y sólo el 15.8% presentó inadecuadas conductas.

**Tabla 10.**

**Conductas de prevención de la transmisión, en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**

		N°	%
<b>Conductas de prevención de la transmisión</b>	Adecuadas	72	75.8%
	Inadecuadas	23	24.2%
	Total	95	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa que el 75.8% de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa, tienen adecuadas conductas de prevención de la transmisión, y 24.2% con inadecuadas conductas.

**Tabla 11.**

**Conductas de promoción de la salud, en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**

		N°	%
<b>Conductas de promoción de la salud</b>	Adecuadas	63	66.3%
	Inadecuadas	32	33.7%
	Total	95	100%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa que el 66.3% de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa tienen adecuadas conductas de promoción de la salud, y 33.7% con inadecuadas conductas.

**Tabla 12.**

**Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**

<b>Conocimiento sobre Tuberculosis pulmonar</b>	<b>Conductas preventivas frente a la TBC</b>				<b>TOTAL</b>	
	Adecuadas		Inadecuadas		<b>N°</b>	<b>%</b>
	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>		
	Nivel Alto	32	33.7%	8	8.4%	40
Nivel Medio	42	44.2%	6	6.3%	48	50.5%
Nivel Bajo	2	2.1%	5	5.3%	7	7.4%
<b>TOTAL</b>	76	80.0%	19	20.0%	95	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Interpretación:**

Se observa mayor proporción de adecuadas conductas preventivas de tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes con nivel medio y alto de conocimiento (44.2% y 33.7% respectivamente), proporciones que muestran una estrecha relación entre ambas variables de estudio, ya que, a mayor nivel de conocimiento, mayor es el nivel de conductas preventivas.

## Comprobación de Hipótesis

### Enunciado de la hipótesis:

HA. Existe relación significativa entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022

H0. No existe relación significativa entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.

### Parámetros calculados:

N = 95 adultos jóvenes

Prueba estadística: Chi cuadrado: 95% de nivel de confianza.

Grados de libertad: 2 gl.

Decisión estadística: Si p es menor que 0.05, se acepta la hipótesis alterna.

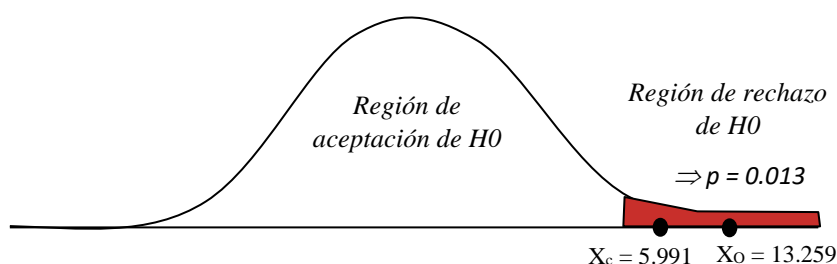
### Resultado:

#### Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimiento* Conductas	95	100,0%	0	0,0%	95	100,0%

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (p)
Chi-cuadrado de Pearson	13.259 <sup>a</sup>	2	,001
Razón de verosimilitud	10,499	2	,005
N de casos válidos	95		



### Interpretación:

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor observado de  $X^2 = 13.259$ , y una significancia estadística  $p=0.001$ , el cual es menor que 0.05. Por tanto, se acepta la hipótesis alterna de investigación, es decir que existe relación significativa entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa.

#### IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Al analizar el **conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar**, se halló en forma global que la mayoría de los adultos jóvenes presentaba un nivel medio con 50.5%, es decir que no conocían en su totalidad los diversos temas sobre la enfermedad, existiendo brechas por mejorar, ya que es necesario que la población adulta joven tenga alto conocimiento sobre el mismo para que puedan interpretar las señales o situaciones que pueden poner en riesgo el contagio de la tuberculosis pulmonar. Sin embargo, se halló un resultado alentador ya que el 42.1% presentaba nivel alto de conocimiento, y sólo el 7.4% tuvo un conocimiento bajo, esto muestra que el conocimiento en forma global es de nivel medio con tendencia al nivel alto, situación que se asemeja a lo encontrado por **Suasnabar**<sup>(21)</sup>, quien reportó que en adultos jóvenes de Huancayo presentaba en su mayoría conocimiento de nivel medio con 53.8%, coincidiendo también con **Cutipa y Moyón**<sup>(23)</sup>, al evidenciar que en usuarios que acudían a un establecimiento de salud de Puerto Maldonado presentaban conocimiento de nivel medio con 51%, siendo la mayoría jóvenes adultos. Otra de las investigaciones que coincide con este resultado, es el de **Díaz y Briceño**<sup>(26)</sup>, quienes hallaron que el conocimiento sobre TBC en adultos de un centro poblado de Guadalupe en Ica era de nivel medio con 55%. Sin embargo, otros investigadores difieren con lo hallado, tal es así que **Leandro**<sup>(12)</sup> reportó que en jóvenes adultos de Chíncha presentaban conocimiento de nivel bajo con 83%, y el estudio de **Angelo**<sup>(18)</sup> encontró un resultado diferente, con 56.9% de adultos de Etiopía que presentaban conocimiento de nivel alto sobre la tuberculosis pulmonar.

Al identificar el conocimiento sobre tuberculosis pulmonar según dimensiones, se halló en cuanto a la dimensión “**conceptos básicos de TBC**” que los adultos jóvenes del presente estudio tuvieron un conocimiento de nivel alto con 60%, y en menor proporción el 40% tuvo conocimiento de nivel medio-bajo, caracterizándose porque la mayoría conocía sobre su definición, sobre la bacteria causante, sobre su sintomatología y sobre el principal signo de la tuberculosis pulmonar, resultado que coincide con **Díaz y Briceño**<sup>(26)</sup>, quienes hallaron que la mayoría de adultos de un Centro Poblado de Ica presentaban conocimiento de nivel bueno sobre las generalidades o conceptos generales de la TBC (40%), sin embargo este resultado difiere con **Leandro**<sup>(12)</sup>, quien reportó que el conocimiento sobre conceptos de la TBC fue la mayoría de nivel bajo con 75%.

En la segunda dimensión del conocimiento sobre “**diagnóstico-tratamiento**”, se halló que la mayoría de jóvenes adultos en el presente estudio presentó un conocimiento de nivel medio con 48.4%, destacándose que la mayoría conocía sobre el examen de laboratorio y el lugar donde atenderse ante sospecha de infección y las consecuencias de no tratarse la TBC, sin embargo se encontró mayor proporción de desconocimiento sobre la gratuidad del tratamiento, y sobre las consecuencias del abandono del tratamiento. Este resultado coincide con **Cutipa y Moyón**<sup>(23)</sup>, quienes hallaron que la mayoría de las personas encuestadas presentaron conocimiento de nivel

medio sobre el tratamiento de la enfermedad (51%), sin embargo, **Leandro**<sup>(12)</sup> difiere con este resultado, al hallar que el 88% de adultos jóvenes de Chíncha presentó conocimiento de nivel medio sobre el tratamiento de la TBC (88%).

En la tercera dimensión del **conocimiento sobre “prevención”**, la mayoría de adultos jóvenes presentó un nivel medio con 54.7%, evidenciándose entre la mayoría conocía sobre las medidas preventivas al toser o estornudar, cómo desechar la flema correctamente, qué alimentos consumir para su prevención, y conocían si la tuberculosis tenía cura, sin embargo, la mayoría desconocía sobre las medidas generales de prevención y desconocía sobre las medidas preventivas en el hogar. Este hallazgo coincide con **Cutipa y Moyón**<sup>(23)</sup>, quienes reportaron que el conocimiento sobre prevención de la tuberculosis pulmonar en adultos (en su mayoría jóvenes) era de nivel medio (51%), sin embargo, **Leandro**<sup>(12)</sup> se contrapone con este resultado, ya que evidenció que el 75% de adultos presentó conocimiento de nivel bajo sobre la prevención de la TBC.

En el análisis de la segunda variable **“conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar”**, en el presente estudios se evidenció que la mayoría de adultos jóvenes presentaba adecuadas conductas con 80%, es decir que la mayoría realizaba actividades, prácticas o acciones positivas en la prevención de la TBC, sin embargo, un 20% tenía inadecuadas conductas, constituyendo un problema en el cual esta proporción de adultos jóvenes no ejecutan correctamente las medidas preventivas de la TBC. Este resultado se asemeja a lo reportado por **Malede A. et al**<sup>(20)</sup>, quien halló que en adultos jóvenes de 18 a 25 años las prácticas preventivas eran adecuadas o buenas con 50.5%, asimismo **Essar M. et al**<sup>(14)</sup>, coincide con este resultado, al reportar que en adultos jóvenes entre los 18 y 28 años presentaban buenas prácticas de prevención de la tuberculosis pulmonar (99.4%), sin embargo otros investigadores difieren con este resultado, por ejemplo **Díaz y Briceño**<sup>(26)</sup> halló que las medidas preventivas en adultos eran inadecuadas o deficientes con 61%, y **Bashorun et al**<sup>(17)</sup>, afirma que los comportamientos preventivos en la población adulta eran pobre o deficiente con 83.7%.

Según las **dimensiones de las conductas preventivas**, se observa que la mayoría de los adultos jóvenes presentó adecuadas conductas en la **“nutrición” y en la “higiene”** (71.6% y 67.4%), identificándose que la mayoría consumía proteínas, frutas y verduras de forma diaria, asimismo siempre o casi siempre realizaban el lavado de manos antes de comer y después de ir al baño, y alimentaba siempre – casi siempre en horario adecuado. Este resultado coincide parcialmente con **Angelo et al**<sup>(18)</sup>. quien manifiesta que en adultos de la localidad de Tepi se alimentaban correctamente para prevenir la TBC, y **Malede A. et al**<sup>(20)</sup> refiere que cerca del 50% de adultos de Addis Abeba se lavaban las manos correctamente.

Con respecto a las dimensiones **“conductas de cuidado del hogar”** y **“conductas de prevención de la transmisión”**, en el presente estudio se halló que la mayoría de los adultos jóvenes presentó conductas adecuadas (84.2% y 75.8%), en donde la mayoría respondió que siempre-casi siempre abre su ventana para ventilar el ambiente, consume alimentos en lugar adecuado, cubre la boca con el antebrazo al toser, y siempre elimina la flema con uso de papel higiénico y lo bota al tacho, resultado que coincide parcialmente con **Essar M. et al<sup>(14)</sup>**, quienes hallaron que la mayoría de adultos jóvenes realiza adecuadas prácticas de cuidado en el hogar tales como el abrir ventanas con 99.4%, y **Malede A.<sup>(20)</sup>** encontró que más del 50% prevenía la transmisión de la bacteria causante de la TBC, al eliminar correctamente el esputo al toser, sin embargo este resultado difiere con **Angelo et al.<sup>(18)</sup>** quien afirma que el 85% de adultos no realizaba acciones de prevención de la transmisión tales como el cubrirse la boca al toser.

Con respecto a la dimensión **“conductas de promoción de la salud”**, la mayoría de los adultos jóvenes presentó adecuadas conductas con 66.3%, identificándose que la mayoría siempre y casi siempre cumplía con el tratamiento que le prescribían en el establecimiento de salud, dormían sus 7-8 horas diarias, y casi siempre acudían al establecimiento ante cualquier problema de salud. Este resultado coincide con **Essar M. et al<sup>(14)</sup>**, quien encontró que en adultos jóvenes las conductas relacionadas a promoción de la salud eran positivas o adecuadas, ya que 89% acudía al centro de salud para descartar la infección y 87% se educaba sobre la prevención de la tuberculosis, semejante también a lo reportado por **Malede A. et al<sup>(20)</sup>**, quien afirma que la mayoría de adultos jóvenes realizaba chequeos médicos ante sospecha de la enfermedad con 55%.

Finalmente se estableció la **relación entre el conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar**, encontrando según prueba estadística de chi cuadrado que existía una relación significativa ( $X^2 = 13.259$ ,  $p = 0.001$ ), predominando las adecuadas conductas preventivas, en los adultos jóvenes con nivel medio y alto de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar, (33.7% y 44.2% respectivamente), es decir que, a mayor nivel de conocimiento, las conductas preventivas son mejores. Este hallazgo coincide **Essar M. et al<sup>(14)</sup>**, quien comprobó que la relación entre conocimiento y práctica de prevención de tuberculosis pulmonar era significativa ( $p < 0.05$ ), y el estudio de **Kazaura y Rwechungura<sup>(15)</sup>**, quienes hallaron que el conocimiento y práctica de prevención de TBC en adultos se relacionaban estadísticamente entre sí ( $p < 0.001$ ). En este contexto, en el presente estudio se encontró cierta proporción de adultos jóvenes con brechas en su conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar, por lo que se requieren acciones multisectoriales de promoción de la salud para abordar este problema.

## V. CONCLUSIONES

1. La relación entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa es significativa ( $p=0.001$ ), evidenciándose mayor proporción de adecuadas conductas en aquellos jóvenes adultos con nivel medio y alto de conocimiento (33.7% y 44.2% respectivamente), es decir que, a mayor conocimiento, las conductas preventivas son mejores.
2. El nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes fue mayormente de nivel medio con 50.5%, seguido de nivel alto 42.1%, y en menor proporción un 7.4% presentó nivel bajo.
3. Según las dimensiones del conocimiento sobre tuberculosis pulmonar, predominó el nivel alto en las dimensiones conceptos básicos sobre la tuberculosis pulmonar 60%, y nivel medio de conocimiento en las dimensiones diagnóstico-tratamiento 48.4% y prevención 54.7%.
4. Las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes, fueron con mayor predominio adecuadas con 80%, e inadecuadas en el 20%.
5. Según las dimensiones de las conductas preventivas, se halló mayor proporción de adecuadas conductas en las dimensiones nutrición 71.6%, higiene 67.4%, cuidado del hogar 84.2%, prevención de la transmisión 75.8%, y promoción de la salud 66.3%.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Al comprobar la relación entre ambas variables de estudio, se recomienda a las autoridades del Centro Poblado San Agustín de Palpa, en coordinación con el establecimiento de salud más cercano y la DIRESA, que realicen periódicamente campañas de sensibilización y de difusión de la tuberculosis pulmonar y su relación con el autocuidado de la salud, las cuales deben ejecutarse en los principales lugares de la zona en donde concurren los adultos jóvenes, tales como centros comunales, institutos, iglesias y locales deportivos, lo que permitirá que reflexionen sobre el tema y mejoren sus conductas.
2. Al personal de enfermería de los establecimientos de salud más cercanos al Centro Poblado San Agustín de Palpa, que aperturen un programa educativo para impartir enseñanza a los adultos sobre los principales conceptos o aspectos de la enfermedad, actividad que debe desarrollarse en los principales centros públicos de la localidad, tales como los comedores, iglesias, centros de estudio, salón del pueblo, canchas deportivas, entre otros.
3. Asimismo, el personal de enfermería debe incrementar las intervenciones educativas sobre la tuberculosis pulmonar, brindando una enseñanza personalizada sobre los conceptos generales de la enfermedad según su etiología, sintomatología, diagnóstico y tratamiento, así como también dar educación en cuanto a las diversas acciones o prácticas para prevenir la transmisión de la tuberculosis pulmonar., esto con empleo de equipo audiovisual, rotafolios y medios impresos tales como trípticos y dípticos.
4. Se recomienda al personal de enfermería que se ejecuten de forma constante las visitas domiciliarias, con la finalidad de identificar si los adultos jóvenes y la familia en general están realizando de forma correcta las conductas o prácticas de prevención de la enfermedad en el hogar, realizando un diagnóstico sobre el comportamiento de la familia en la prevención de la tuberculosis pulmonar, y brindando orientación sobre la importancia de las buenas prácticas o actividades en salud.
5. A su vez brindar se recomienda al personal de enfermería que en la misma vivienda brinde enseñanza práctica sobre el autocuidado de la salud para su prevención, enseñando sobre el correcto lavado de manos, la forma correcta de desechar el esputo o flema, y acudir con periodicidad al establecimiento de salud ante cualquier síntoma característico de la tuberculosis pulmonar, enseñando a su vez con el empleo de rotafolios y trípticos sobre la importancia de la buena alimentación para fortalecer el sistema inmunológico.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Tuberculosis: Datos clave., [Internet] 2021. [Citado el 02 Marzo 2022]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
2. European Respiratory Journal. Cada año 1.8 millones de jóvenes desarrolla TBC. [Internet]. En: Infosalud; 2021. Disponible: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-cada-ano-18-millones-jovenes-desarrollan-tuberculosis-20180222074331.html>
3. OPS. Día mundial de tuberculosis Marzo 2022. [Internet]. [Citado el 02 Marzo 2022] Disponible: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-tuberculosis-2022>
4. OPS. Tuberculosis [Internet]. 2020. [Citado el 03 Marzo 2022]. Disponible: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
5. Guaya V. Conocimiento, actitudes sobre tuberculosis en población asignada a Hospital Universitario Motupe. [Tesis titulación]. Loja, Ecuador: Univ. Nac. de Loja; 2020. Disponible: [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)
6. MINSA. Tuberculosis: Falta de detección oportuna agrava condición de pacientes. [Internet]. Reporte del MINSA en Ojo Público. Lima, Perú; 2021. [Citado el 03 Marzo 2022]. Disponible: <https://ojo-publico.com/2581/la-pandemia-debilito-deteccion-oportuna-de-pacientes-con-tuberculosis>
7. Suárez C, Silva C. COVID-19 y tuberculosis: Encuentro entre nuevas amenazas y enfermedades viejas. [En línea]. Rev. Facultad de Medicina Humana; Lima 2021. [Citado el 04 Marzo 2022] 21(1). Disponible: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100251&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100251&script=sci_arttext)
8. Vila L. Conocimiento de tuberculosis en pobladores de Centro Salud Juan Parra en El Tambo 2019. [Tesis especialidad]. Huancavelica, Perú: Univ. Nac. de Huancavelica; 2019. Disponible: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3018/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-VILA%20UNSIHUAY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Chapoñan C, Santa Cruz C. Conocimientos, actitudes de tuberculosis pulmonar en pobladores de Distrito Lambayeque 2018. [Tesis titulación]. Lambayeque, Perú: Univ. Nac. Pedro Ruiz Gallo; 2018. Disponible: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1781/BC-TES-TMP-632.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. MINSA. Distritos de Lima figuran con mayo riesgo de transmisión de tuberculosis en Lima Centro. [Internet]. Lima, Perú; 2021. Disponible: <https://dirislimacentro.gob.pe/la-victoria-san-juan-de-lurigancho-y-cercado-de-lima-figuran-entre-los-distritos-con-mayor-riesgo-de-transmision-de-tuberculosis-en-lima-centro/>
11. MINSA. Vigilancia epidemiológica de tuberculosis. [En línea]. Lima, Perú; 2020. Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [Citado el 04 Marzo 2022]. Disponible: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2020/SE072020/04.pdf>
12. Leandro C. Efecto de programa educativo en tuberculosis pulmonar en conocimiento de estudiantes de Centro Idiomas U.P.S.J.B. Chincha: [Tesis Licenciatura]. Chincha, Perú: Univ. San Juan Bautista; 2019. Disponible: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2844356>
13. Tito C. Incremento de casos de tuberculosis en Provincia Palpa 2000 – 2017. [Trabajo académico]. Arequipa, Perú: Univ. San Agustín de Arequipa; 2017. Disponible: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8350/ENStiescl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Essar M. et al. Knowledge, Attitude, Practices Toward Tuberculosis Among Hospital Outpatients - Kabul, Afghanistan. [En línea]. Rev. Front Public Health; 2022 [Citado el 10 Diciembre 2022] 10(933005). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35899155/>
15. Kazaura M, Rwechungura S. Knowledge, attitudes, practices tuberculosis infection prevention and associated factors rural and urban adults northeast Tanzania: Cross-sectional study. [En línea]. Rev. Plos Glob. Public Health; 2021. [Citado el 24 de Mayo del 2022] 1(12). Disponible: <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000104>
16. Mahmud S, Moshin M, Hossain S, Muyeed A, Islam A. Knowledge, Attitude, Practices, determinants Them towards Tuberculosis in Bangladesh: Cross-sectional Study. [En línea]. Rev. Medrxiv; 2020 [Citado el 26 Mayo 2022]. Disponible: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.01.04.21268590v1>
17. Bashorun A. et al. Knowledge, attitude, practice towards tuberculosis in Gambia: nation-wide cross-sectional survey. [En línea]. Rev. BMC Health Public; 2020. [Citado el 22 de Mayo del 2022] N° 1566. Disponible: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-09685-3>
18. Angelo A, Geltore T, Asega T. Knowledge, Attitude, Practices Towards Tuberculosis Among Clients Visiting Tepi General Hospital Outpatient Departments, 2019. [En línea]. Rev. Infect

- Drug Resist; 2020. [Citado el 26 Mayo 2022] 13: 4559. Disponible: <https://www.dovepress.com/knowledge-attitude-and-practices-towards-tuberculosis-among-clients-vi-peer-reviewed-fulltext-article-IDR>
19. Verra A, Yuni A, Sikihananto. Mejora de comportamiento preventivo de tuberculosos pulmonar y educación sanitaria en distrito Bogor. [En línea]. Rev. Enfermería Global; 2019. [Citado el 26 Mayo 2022] 18(54). Disponible: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000200010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000200010)
20. Malede A. et al. Pulmonary tuberculosis preventive practices among Anibessa Bus users Addis Ababa, Ethiopia: cross-sectional study. [En línea]. Rev. BMC Research Notes; 2019 [Citado el 11 Diciembre 2022] 12(104). Disponible: <https://bmcresearchnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-019-4135-1>
21. Suasnabar E. Efecto de módulo educativo “No más TBC” en conocimiento sobre prevención de tuberculosis en estudiantes de universidad privada Huancayo Franklin Roosevelt. [Tesis Maestría]. Huancayo, Perú: Univ. Franklin Roosevelt; 2021. Disponible: [https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/7530/T010\\_19899880\\_M.pdf?sequence=1](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/7530/T010_19899880_M.pdf?sequence=1)
22. Cruz J, Intiquilla L. Nivel conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar en usuarios de consultorios externos. Hospital San Juan Lurigancho.2019. [Tesis licenciatura]. Lima, Perú: Univ. Cesar Vallejo; 2019. Disponible: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35474/CRUZ%20RJ.%20INTIQUILLA\\_OL..pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35474/CRUZ%20RJ.%20INTIQUILLA_OL..pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Cutipa D, Moyón J. Relación de nivel de conocimiento y actitud sobre tuberculosis de pacientes en Centro Salud Jorge Chávez – Puerto Maldonado. [Tesis licenciatura]. Puerto Maldonado, Perú: Univ. Nac. Amazónica de Madre de Dios; 2019. Disponible: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14070/696/004-1-9-039.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Huamán L, Zevallos J. Actitudes, prácticas preventivas de tuberculosis de madres de familia de comunidad étnica Lima 2019. [Tesis licenciatura]. Lima, Perú: Univ. Cayetano Heredia; 2019. Disponible: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9619/Actitudes\\_HuamanArias\\_Lucero.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9619/Actitudes_HuamanArias_Lucero.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

25. Cortez I. Conocimiento, actitud de prevención de tuberculosis de personas en convivencia con pacientes en Micro Red Salud Concepción 2018. [Tesis licenciatura]. Huancayo, Perú: Univ. Franklin Roosevelt; 2018. Disponible: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe:8080/bitstream/handle/ROOSEVELT/152/TESIS%20FINANCIAL%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Díaz D, Briceño Y. Nivel conocimiento de tuberculosis pulmonar en adultos 20-45 años de Centro Poblado Nuestra Señora Guadalupe Ica. [Tesis licenciatura]. Ica, Perú: Univ. Autónoma de Ica; 2019. Disponible: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2856102>
27. Campos S, Condori R. Medidas prevención de tuberculosis de estudiantes de universidad autónoma de Ica. [Tesis licenciatura]. Ica, Perú: Univ. Autónoma de Ica; 2019. Disponible: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/978>
28. Ramos J, Berzosa A, Callejas I, Illán M. Tuberculosis pulmonar en pediatría. [En línea]. Rev. Pediatría Integral; 2021. [Citado el 01 Marzo 2022] 25(2). Disponible: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2021-03/tuberculosis-pulmonar-en-pediatrica/>
29. Clínica Internacional Mayo. Tuberculosis: Panorama general. [Internet]. Estados Unidos 2020. [Citado el 02 Marzo 2022]. Disponible: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>
30. CDC. Cómo diagnosticar la infección de tuberculosis latente y enfermedad de tuberculosis. [En línea]. Estados Unidos; 2016. [Citado el 12 Diciembre 2022]. Disponible: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/testing/diagnosingltbi.htm#:~:text=La%20enfermedad%20de%20tuberculosis%20se,del%20proveedor%20de%20atenci%C3%B3n%20m%C3%A9dica>
31. MINSA. Norma Técnica de salud para atención de personas afectadas por tuberculosis. RM. N° 752-2018/MINSA. [Citado el 13 Diciembre 2022]. Lima, Perú; 2018. Disponible: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/186939/Resolucion\\_Ministerial\\_752-2018-MINSA.PDF?v=1664574455](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/186939/Resolucion_Ministerial_752-2018-MINSA.PDF?v=1664574455)
32. Flores M. Gestión del conocimiento y teoría de relaciones humanas. [En línea]. Rev. Espacios; 2005. [Citado el 13 Diciembre 2022] 26(2). Disponible: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
33. Head Start. Conocimientos básicos en salud: Consejos para familias. [En línea]. Estados Unidos; 2020. [Citado el 13 Diciembre 2022]. Disponible:

<https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/es/publicacion/conocimientos-basicos-sobre-salud-consejos-de-salud-para-las-familias>

34. ETECÉ. La conducta. [En línea]. Argentina; 2021. [Citado el 14 Diciembre 2022]. Disponible: <https://concepto.de/conducta/>
35. Departamento de Salud de Gobierno Vasco. Que son conductas saludables [En línea]. 2022 [Citado el 15 Diciembre 2022]. Disponible: <https://www.euskadi.eus/conductas-saludables/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20son%20las%20conductas%20saludables.ec on%C3%B3mico%20en%20el%20que%20viven>
36. Sampieri H, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación científica. [En línea]. 6ta ed; Editorial Mac Graw Hill Education. México; 2014. [Citado el 06 Febrero 2022]. Disponible: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez.%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
37. García T. El cuestionario como instrumento de investigación. [En línea]. Centro Universitario Santana, Sevilla, España; 2003. Disponible: [http://www.univsantana.com/sociologia/El\\_Cuestionario.pdf](http://www.univsantana.com/sociologia/El_Cuestionario.pdf)
38. Salamanca L. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de tuberculosis pulmonar en Lastenia Rejas de Castañón, Tacna 2020 [Tesis licenciatura]. Tacna, Perú: Univ. Nac. Jorge Basadre Grohmann; 2021. Disponible: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4238/1905\\_2021\\_salamanca\\_garcia\\_1k\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4238/1905_2021_salamanca_garcia_1k_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **VIII. ANEXOS**

Anexo 1.

Matriz de Consistencia

“Conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022?</p> <p>PE2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar según las dimensiones</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>OE1. Determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.</p> <p>OE2. Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar según las dimensiones conceptos</p>	<p><b>Hipótesis General.</b></p> <p>H1. Existe relación significativa entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022</p> <p><b>Hipótesis Nula.</b></p> <p>H0. No existe relación significativa entre el conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.</p>	<p><b>VARIABLE DEPENDIENTE:</b></p> <p>Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar</p> <p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b></p> <p>Conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar.</p>	<p><b>Tipo y diseño de investigación:</b></p> <p>Cuantitativo, descriptivo y transversal.</p> <p><b>Nivel de investigación:</b></p> <p>De nivel descriptivo.</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental – correlacional.</p> <p><b>Población:</b></p> <p>Todos los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa: 126 (entre 18 y 29 años).</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>Obtenido mediante formula estadística para población finita (muestreo probabilístico) con un total de 95 adultos jóvenes.</p>

<p>conceptos básicos, diagnóstico-tratamiento y prevención, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022?</p> <p>PE3. ¿Cómo son las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022?</p> <p>PE4. ¿Cómo son las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar según las dimensiones nutrición, higiene, cuidado del hogar, prevención de la transmisión y promoción de la salud, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022?</p>	<p>básicos, diagnóstico-tratamiento y prevención, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.</p> <p>OE3. Analizar cómo son las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022.</p> <p>OE4. Identificar como son las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar según las dimensiones nutrición, higiene, cuidado del hogar, prevención de la transmisión y promoción de la salud, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022</p>			<p><b>Técnica e instrumentos:</b> Técnica de encuesta. Como instrumento se utilizó el cuestionario.</p> <p><b>Análisis estadístico:</b> Estadística descriptiva y prueba estadística no paramétrica de chi cuadrado para relacionar las variables (<math>X^2</math>, 95% nivel de confianza).</p>
--	--	--	--	---

## Anexo 2. Operacionalización de variables

### “Conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022”

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Índice final
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>  Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar	Es definido como la información que posee un individuo en su mente, adquirido con la experiencia de hechos, procedimientos, observaciones y juicios que pueden ser o no útiles en la vida cotidiana, son conceptos, interpretaciones, ideas que poseen las personas para interpretar las situaciones en el medio social <sup>(32)</sup>	Determinación del nivel del conocimiento sobre tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín, evaluado mediante un cuestionario.	Conceptos básicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Etiología</li> <li>• Detección</li> <li>• Sintomatología principal</li> <li>• Signos</li> </ul>	Nivel alto: 12-15 puntos  Nivel medio: 8-11 puntos  Nivel bajo: 0-7 puntos
			Diagnóstico - tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen de esputo</li> <li>• Importancia de acudir al centro de salud</li> <li>• Forma de tratamiento</li> <li>• Gratuidad del tratamiento</li> <li>• Complicaciones</li> </ul>	
			Prevención	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medidas al toser</li> <li>• Medidas de cubrimiento con brazo</li> <li>• Ventilación del ambiente</li> </ul>	

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicador</b>	<b>Índice final</b>
<p align="center"><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b></p> <p align="center">Conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar</p>	<p>Es conceptualizada como el conjunto de comportamientos o prácticas que realizan las personas, es la expresión de particularidades, es decir la manifestación de la personalidad<sup>(34)</sup>.</p>	<p>Análisis de las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar, en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín, evaluado mediante un cuestionario.</p>	Nutrición	<p>Alimentación saludable</p> <p>Frecuencia y cantidad de alimentos</p> <p>Horario adecuado.</p>	<p>Conductas adecuadas: 45-75 pts.</p>
			Higiene	<p>Lavado de mano</p> <p>Uso de jabón</p> <p>Higiene general</p>	
			Cuidado del hogar	<p>Apertura de ventanas en el hogar</p> <p>Ventilación</p>	
			Prevención de la transmisión	<p>Lugares apropiados para consumir alimentos</p> <p>Cubre boca con antebrazo</p>	<p>Conductas inadecuadas: 15-44 pts.</p>
			Promoción de la salud	<p>Eliminación de papel higiénico</p> <p>Cumplimiento del tratamiento</p> <p>Acude al centro de salud</p> <p>Actividad física</p> <p>Descanso-sueño</p>	



### Anexo 3.

#### Instrumento de recolección de datos



## “Conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022”

### CUESTIONARIO N° \_\_\_\_\_

Obtenido de: Salamanca L. Tacna, Perú 2020<sup>(38)</sup>

#### Instrucciones:

Buenos días: En esta oportunidad estoy realizando una investigación para analizar el conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar. Soy egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Pública San Luis Gonzaga de Ica, y a continuación se le realizará una serie de preguntas, por lo que le pido que conteste marcando con un aspa (X) en la alternativa que Ud. considere correcta. Cabe resaltar que esta encuesta es totalmente ANONIMA.

#### I. DATOS GENERALES.

- 1) **Edad:** \_\_\_\_\_ años
- 2) **Sexo**                      a) Masculino                      b) Femenino
- 3) **Nivel educativo:** a) Ninguno    b) Primaria    c) Secundaria    d) Superior
- 4) **¿Ha recibido información sobre tuberculosis?** a) Si                      b) No
- 5) **¿Dónde recibió la información sobre tuberculosis?**
  - a) Establecimiento de Salud    b) Municipalidad                      c) Centro de Estudios
  - d) De ninguno

#### II. CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR.

##### CONCEPTOS BÁSICOS

##### 1. ¿Qué es la Tuberculosis Pulmonar?

- a) Enfermedad hereditaria
- b) Enfermedad Infecto contagiosa
- c) Enfermedad Incurable
- d) Enfermedad que solo da a los pobres
- e) Desconoce

##### 2. ¿Cómo se llama la bacteria que causa la Tuberculosis Pulmonar?

- a) Bacteria VIH
- b) Bacilo de Koch
- c) Hepatitis B
- d) Bacteria Pulmonar
- e) Desconoce

**3. ¿Qué síntomas presenta una persona con Tuberculosis Pulmonar?**

- a) Dolor de cabeza, estomago, muscular; náuseas y vómitos.
- b) Cansancio, tos con flema por más de 15 días, pérdida de peso, sudoración nocturna, pérdida de apetito, fiebre.
- c) Diarrea, vómitos, sarpullido.
- 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

**DIMENSIÓN 2: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO:**

**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

**DIMENSIÓN 3. PREVENCIÓN**

**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. Cuándo 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

### III. CONDUCTAS PREVENTIVAS FRENTE A LA TUBERCULOSIS PULMONAR.

Obtenido de: Salamanca L. Tacna, Perú 2020<sup>(38)</sup>

	Preguntas	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	<b>NUTRICIÓN</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.					
	<b>HIGIENE</b>					
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.					
	<b>CUIDADO DEL HOGAR</b>					
7	Abro las ventanas en mi cuarto.					
8	Ingiero mis alimentos solo en los lugares destinados como la cocina o comedor.					
	<b>PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN</b>					
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.					
	<b>PROMOCIÓN DE LA SALUD</b>					
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					

Gracias por tu participación

**Anexo 4.**  
**Consentimiento informado**

**TÍTULO:**

**“Conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022”**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO N° \_\_\_\_\_**



Yo, \_\_\_\_\_ adulto joven del Centro Poblado San Agustín de Palpa, mediante el presente documento manifiesto que se me ha informado sobre el estudio titulado: **“Conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín - Palpa, 2022”**, por lo cual se me ha solicitado:

- Participar voluntariamente en la presente investigación.
- Contestaré un cuestionario con preguntas sobre la tuberculosis pulmonar y aspectos de su prevención.

A la vez me ha manifestado que:

- Se preservarán mis derechos humanos durante la ejecución de la investigación.
- La investigación es totalmente anónima.
- El estudio se realiza con fines de prevención de la tuberculosis en población joven adulta.
- La investigadora utilizará todas las medidas de prevención del COVID-19 en el momento de mi participación en la investigación.

Por tanto, al haberseme informado sobre todo el procedimiento de ejecución de la investigación, firmo el presente documento de **autorización para participar voluntariamente en el estudio.**

Ica, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022

\_\_\_\_\_  
**Firma del o la participante**



## Anexo 5.

### Confiabilidad del cuestionario

#### Confiabilidad del cuestionario: Conocimiento sobre TBC

Para lo cual se realizó una prueba piloto con el 20% de la muestra (20 adultos jóvenes), aplicándose la confiabilidad de Kuder Richardson (para 2 codificaciones: 1 y 0)

N°	CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR															
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
6	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	9
7	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	11
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14
9	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	11
10	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	6
11	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	12
12	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
15	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14
16	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	12
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
	0.95	0.85	0.9	0.9	0.9	0.95	0.9	0.75	0.75	0.9	0.75	0.9	0.95	0.75	0.9	5.58
	0.05	0.15	0.1	0.1	0.1	0.05	0.1	0.25	0.25	0.1	0.25	0.1	0.05	0.25	0.1	
	0.05	0.13	0.09	0.09	0.09	0.05	0.09	0.19	0.19	0.09	0.19	0.09	0.05	0.19	0.09	1.65

Datos calculados:

$$K = 15 \text{ ítems}$$

$$\sum pxq = 1.65$$

$$Vt = 5.58$$

Fórmula:

$$KR-20 = \left( \frac{k}{k-1} \right) * \left( 1 - \frac{\sum p.q}{Vt} \right)$$

Reemplazando:

$$Kr20 = \left[ \frac{15}{15-1} \right] * \left[ 1 - \frac{1.65}{5.58} \right]$$

$$Kr20 = 1.07 * [0.71]$$

$$Kr20 = 0.757$$

### Confiabilidad del cuestionario: Conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar

Para lo cual se realizó una prueba piloto con el 20% de la muestra (20 adultos jóvenes), aplicándose la confiabilidad Alfa de Cronbach (para 3 o más codificaciones).

N°	CONDUCTAS PREVENTIVAS DE TUBERCULOSIS															
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	
1	1	3	2	3	2	2	3	2	2	5	4	4	3	3	2	41
2	3	4	2	4	5	4	3	4	3	3	2	2	3	4	4	50
3	3	3	3	4	5	5	4	3	4	4	2	3	2	4	4	53
4	4	3	2	3	5	5	4	3	3	4	3	4	4	3	4	54
5	3	3	3	4	5	5	4	5	4	5	3	4	3	4	4	59
6	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	53
7	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	5	4	5	4	5	57
8	3	3	2	3	4	4	3	4	4	4	3	3	2	3	3	48
9	2	3	2	3	4	4	5	3	4	3	2	3	2	2	3	45
10	3	3	2	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	2	49
11	3	4	1	3	5	5	4	4	4	5	3	4	3	2	2	52
12	3	4	1	3	5	4	4	5	5	4	3	3	3	2	2	51
13	3	3	1	3	5	4	3	5	5	5	4	4	3	3	2	53
14	3	3	1	4	5	5	2	2	5	5	5	3	5	3	4	55
15	2	2	3	2	2	3	2	3	5	3	2	3	3	2	3	40
16	4	3	2	2	3	2	3	2	3	4	3	4	3	2	5	45
17	3	3	2	3	3	2	3	2	5	3	3	2	4	2	4	44
18	5	5	4	2	3	4	5	3	5	5	4	5	3	3	4	60
19	3	4	1	2	3	5	5	3	5	5	2	5	5	5	5	58
20	5	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	5	5	3	5	67

45.8 Vt  
12.48 Svi

0.67 0.43 0.77 0.54 1.11 1.1 0.81 1.02 0.83 0.72 0.92 0.71 0.87 0.83 1.15

#### Datos calculados:

$$K = 15 \text{ ítems}$$

$$\sum Vi = 12.48$$

$$Vt = 45.8$$

#### Fórmula:

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

#### Reemplazando:

$$a = \left[ \frac{15}{15-1} \right] \left[ 1 - \frac{12.48}{45.8} \right]$$

$$a = [1.07] [0.73]$$

$$a = 0.781$$

**Anexo 6.**  
**Base de datos Excel**

N°	DATOS GENERALES					CONOCIMIENTO SOBRE TBC															
	Edad	Sexo	Nivel Educat	Inform TBC	Donde Recibió	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	
1	22	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
2	22	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	26	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	28	2	4	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
5	24	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	29	1	3	2	4	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
7	25	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
8	21	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
9	27	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
10	23	1	3	2	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
11	19	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0
12	25	1	3	2	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
13	22	2	4	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
14	19	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	29	2	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
16	27	2	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
17	29	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
18	26	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
19	19	1	4	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	24	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	22	2	4	2	4	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0

22	22	2	3	1	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1
23	26	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0
24	28	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
25	29	1	3	2	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
26	25	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0
27	21	2	3	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0
28	27	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0
29	23	1	3	2	4	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0
30	19	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
31	25	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0
32	22	2	4	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
33	19	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
34	29	2	3	2	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
35	27	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
36	29	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	19	1	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	26	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
39	21	1	3	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1
40	26	2	3	1	3	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
41	19	1	3	2	4	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0
42	25	2	4	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0
43	23	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1
44	18	2	3	1	3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
45	22	1	3	2	4	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
46	21	1	3	1	3	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0
47	28	2	3	1	3	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
48	26	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1
49	19	2	3	1	3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0

50	23	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
51	24	1	3	2	4	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1
52	26	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
53	20	2	3	1	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0
54	25	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
55	21	1	3	2	4	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
56	20	2	3	2	4	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0
57	26	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	29	1	3	2	4	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
59	27	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1
60	25	1	3	2	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
61	29	2	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
62	26	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
63	22	2	4	2	4	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0
64	28	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
65	21	2	3	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0
66	19	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
67	19	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0
68	29	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	21	1	3	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1
70	25	2	4	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0
71	22	1	3	2	4	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
72	26	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1
73	24	1	3	2	4	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1
74	25	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
75	22	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	28	2	4	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
77	29	1	3	2	4	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1

78	21	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
79	23	1	3	2	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
80	25	1	3	2	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
81	19	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	27	2	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0
83	26	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
84	24	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	22	2	3	1	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1
86	28	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
87	25	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0
88	27	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0
89	19	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0
90	22	2	4	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
91	29	2	3	2	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
92	29	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
93	26	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
94	26	2	3	1	3	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
95	25	2	4	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0

N°	CONDUCTAS PREVENTIVAS FRENTE A LA TBC														
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	3	2	3	2	2	3	2	2	5	4	4	3	3	2
2	3	4	2	4	5	4	3	4	3	3	2	2	3	4	4
3	3	3	3	4	5	5	4	3	4	4	2	3	2	4	4
4	4	3	2	3	5	5	4	4	4	4	3	4	4	3	4
5	3	3	3	4	5	5	4	5	4	5	3	4	3	4	4
6	3	3	3	4	4	4	5	5	4	4	3	4	3	4	4
7	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	5	4	5	4	5
8	3	3	2	3	4	4	3	4	4	4	3	3	2	3	3
9	2	3	2	3	4	4	5	3	4	3	2	3	2	2	3
10	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4
11	3	4	4	3	5	5	4	4	4	5	4	4	3	4	4
12	3	4	1	3	5	4	4	5	5	4	3	3	3	2	2
13	3	3	4	3	5	4	3	5	5	5	4	4	3	3	4
14	3	3	4	4	5	5	2	2	5	5	5	3	5	3	4
15	2	2	3	2	2	3	2	3	5	3	2	3	3	2	3
16	4	3	2	2	3	2	3	2	3	4	3	4	3	2	5
17	3	3	2	3	3	2	3	2	5	3	3	2	4	2	4
18	5	5	4	2	3	4	5	3	5	5	4	5	3	3	4
19	3	4	1	2	3	5	5	3	5	5	2	5	5	5	5
20	5	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	5	5	3	5
21	3	3	4	3	5	4	4	5	5	5	4	4	3	3	2
22	3	4	2	4	5	4	3	4	3	3	2	2	2	4	4
23	3	3	3	4	5	5	4	3	4	4	2	3	2	4	4
24	4	3	4	3	5	5	4	4	3	4	4	4	4	4	3
25	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4
26	2	4	4	3	3	2	3	3	2	2	4	2	4	4	4

27	3	3	2	3	2	2	4	2	4	2	4	4	2	1	2
28	2	3	2	3	4	4	3	3	4	3	2	3	2	2	3
29	3	3	2	3	1	1	1	1	1	3	2	2	3	3	2
30	3	4	4	3	5	5	4	4	4	5	3	4	3	4	4
31	3	4	1	3	5	4	4	5	5	4	3	3	3	2	2
32	3	3	4	3	5	4	3	5	5	5	4	4	3	4	4
33	3	3	1	4	5	5	2	2	5	5	5	3	5	3	4
34	4	3	4	4	3	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4
35	4	3	2	2	3	2	3	2	3	4	3	4	3	2	5
36	3	3	2	3	3	2	3	2	5	3	3	2	4	2	4
37	3	4	1	2	3	5	5	3	5	5	2	2	1	2	5
38	5	5	4	2	3	4	5	5	3	5	5	4	5	3	3
39	3	2	2	2	1	1	3	2	2	1	3	3	3	2	2
40	3	4	3	4	5	5	4	4	5	5	3	3	3	4	3
41	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1	2	3	3	2	1
42	3	4	3	4	5	5	3	4	5	5	4	4	3	3	4
43	4	4	3	4	5	5	3	4	5	5	4	3	4	4	4
44	4	4	3	4	5	5	3	5	4	4	3	3	2	3	4
45	3	3	2	4	4	4	2	3	4	4	3	4	4	3	3
46	3	4	2	3	4	4	3	4	4	4	3	3	2	3	3
47	3	4	3	4	5	5	3	5	5	5	3	4	4	3	4
48	4	4	3	4	5	5	3	4	5	5	4	5	4	3	4
49	3	3	2	4	5	5	3	4	5	5	4	4	4	3	4
50	4	4	3	5	5	5	4	3	4	5	5	3	4	3	3
51	3	3	2	4	5	5	3	4	5	5	3	4	4	3	3
52	3	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	5	4
53	3	4	3	3	5	5	3	4	5	5	3	4	3	3	4
54	3	4	3	5	5	5	4	5	5	5	3	4	3	3	4

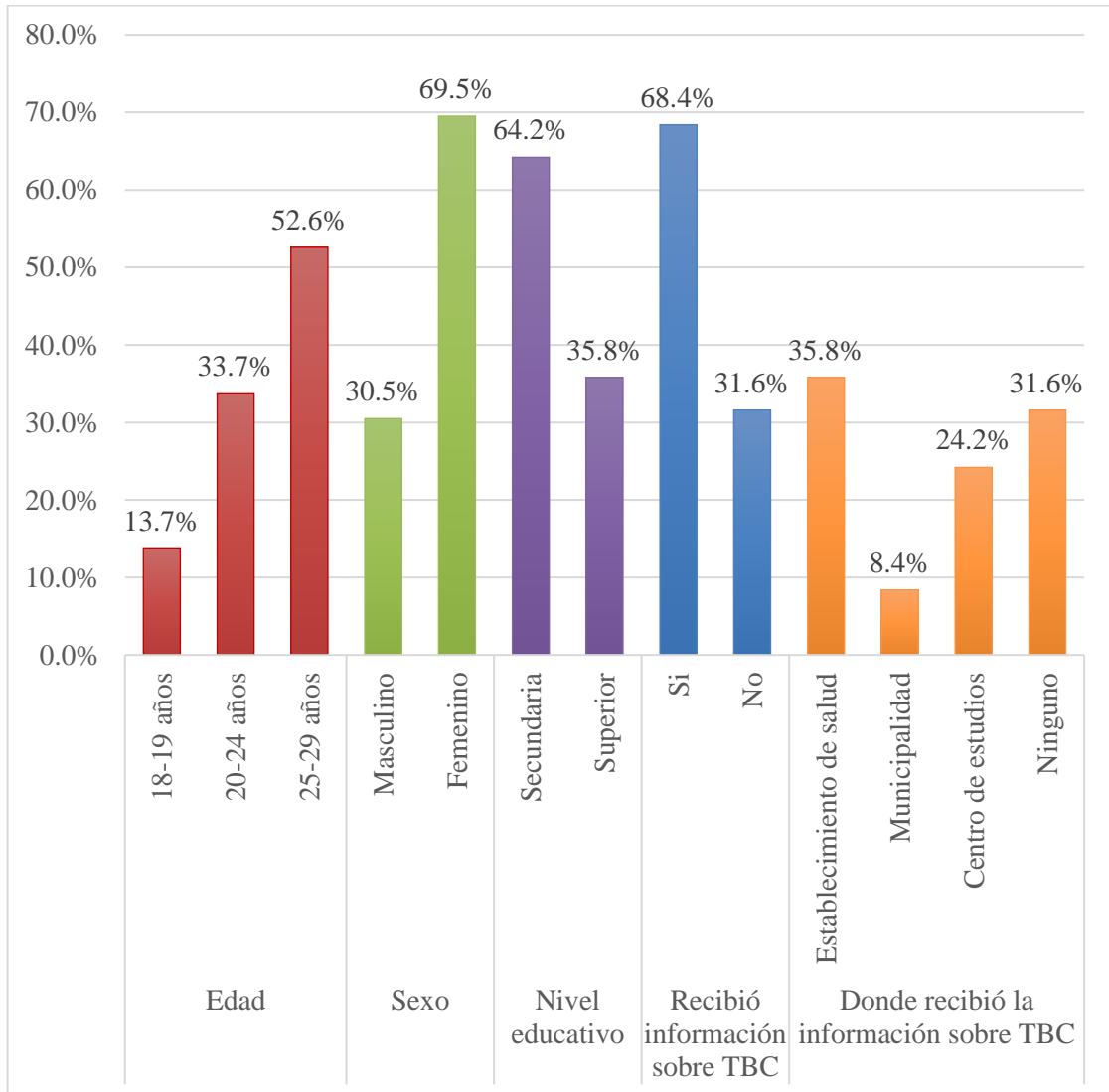
55	3	4	3	5	5	5	3	4	5	5	3	3	3	4	4
56	3	3	2	2	2	1	3	2	1	1	3	2	2	3	2
57	3	3	3	4	5	5	4	3	4	4	4	3	4	4	4
58	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4
59	2	3	2	3	4	4	5	3	4	3	2	3	2	2	3
60	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	3	3	3	4	4
61	2	2	3	2	2	3	2	3	5	3	2	3	3	2	3
62	5	5	4	2	3	4	5	3	5	5	4	5	3	3	4
63	3	3	4	3	5	4	3	5	5	5	4	4	3	3	4
64	4	3	4	3	5	5	4	4	3	3	4	3	4	4	3
65	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2
66	3	4	4	3	5	5	4	4	4	5	3	4	3	4	4
67	3	3	4	4	5	5	2	2	5	5	5	3	5	3	4
68	3	3	2	3	3	2	3	2	5	3	3	2	4	2	4
69	3	2	2	2	1	1	3	2	2	1	3	3	3	2	2
70	3	4	3	4	5	5	3	4	5	5	4	4	3	3	4
71	3	3	2	4	4	4	2	3	4	4	3	4	4	3	3
72	4	4	3	4	5	5	3	4	5	5	4	5	4	3	4
73	3	3	2	4	5	5	3	4	5	5	3	4	4	3	3
74	3	4	3	5	5	5	4	5	5	5	3	4	3	3	4
75	3	4	2	1	1	4	1	1	3	3	2	2	3	1	1
76	4	3	4	3	5	5	4	3	3	4	4	4	4	3	4
77	3	3	3	4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	4	4
78	3	3	2	3	4	4	3	4	4	4	3	3	2	3	3
79	1	1	2	3	4	1	1	1	1	3	4	3	3	3	2
80	3	4	4	3	5	4	4	5	5	4	3	4	4	4	4
81	3	3	5	4	5	5	2	2	5	5	5	3	5	3	4
82	4	3	2	2	3	2	3	2	3	4	3	4	3	2	5

83	5	5	4	2	3	4	5	3	5	5	4	5	3	3	4
84	5	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	5	5	3	5
85	3	4	2	4	5	4	3	4	3	3	2	2	2	4	4
86	4	3	2	3	5	5	4	4	3	3	4	3	4	4	3
87	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	1	2	1	2	1
88	2	3	2	3	4	4	3	3	4	3	2	3	2	2	3
89	3	4	4	3	5	5	4	4	4	5	3	4	3	4	4
90	3	3	4	3	5	4	3	5	5	5	4	4	3	3	4
91	2	3	2	2	3	2	3	5	3	2	3	3	2	3	2
92	3	3	4	3	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4
93	5	5	4	2	3	4	5	5	3	5	5	4	5	3	3
94	3	4	3	4	5	5	4	4	5	5	3	3	3	4	3
95	3	4	3	4	5	5	3	4	5	5	4	4	3	3	4

**Anexo 7.**  
**Gráficos estadísticos**

**Gráfico 1.**

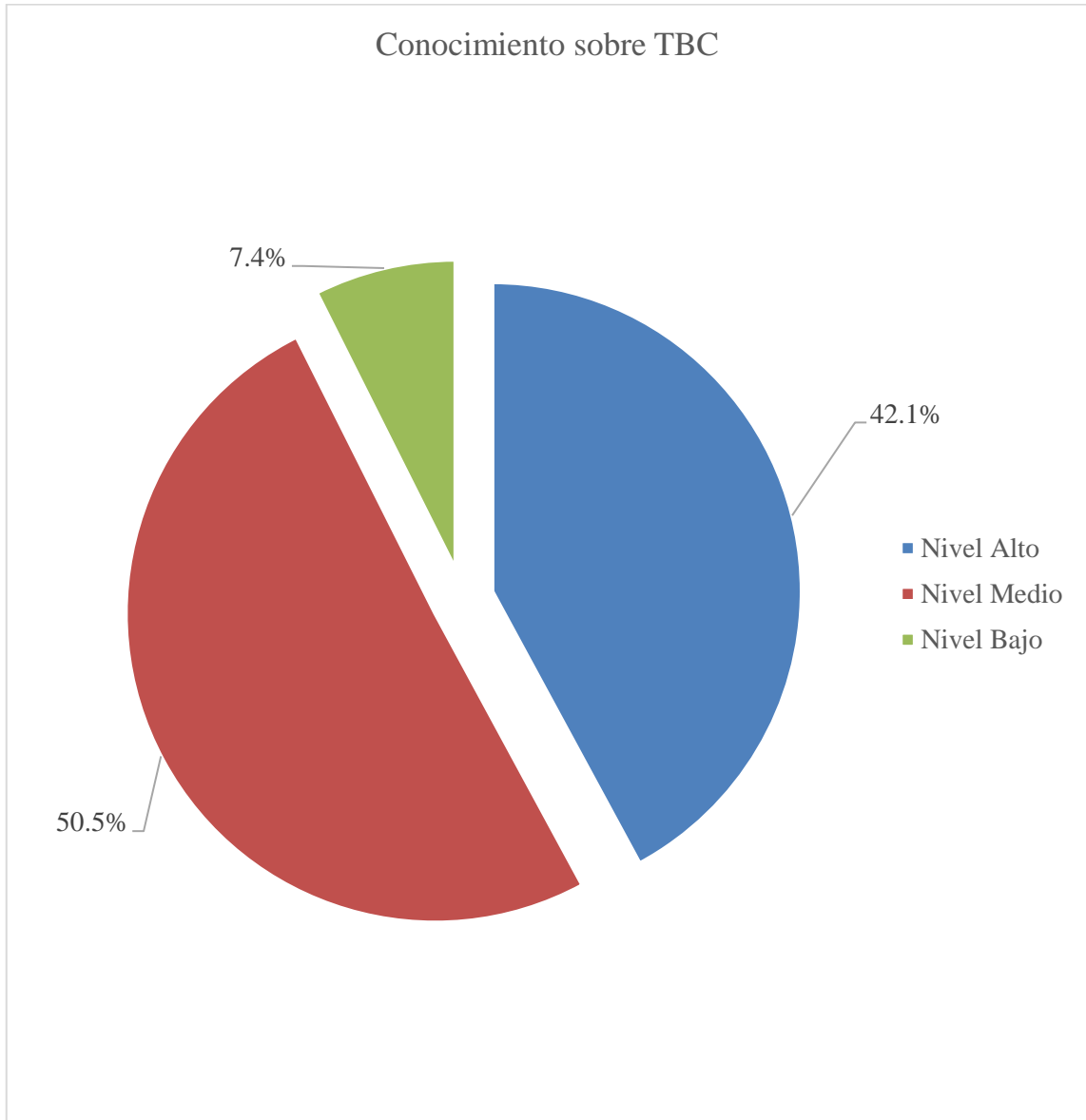
**Porcentajes de los datos generales de los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 2.**

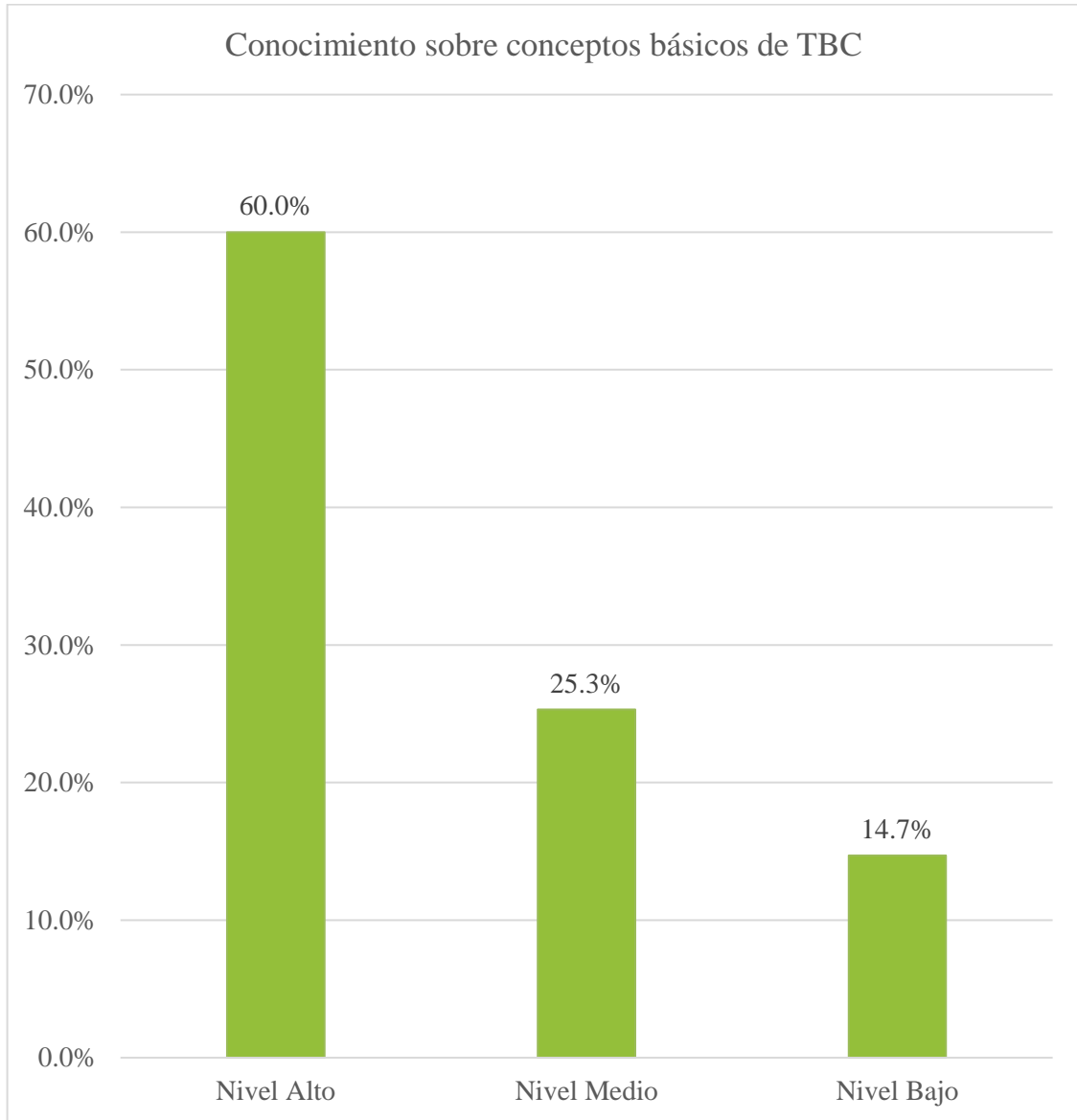
**Porcentajes del nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 3**

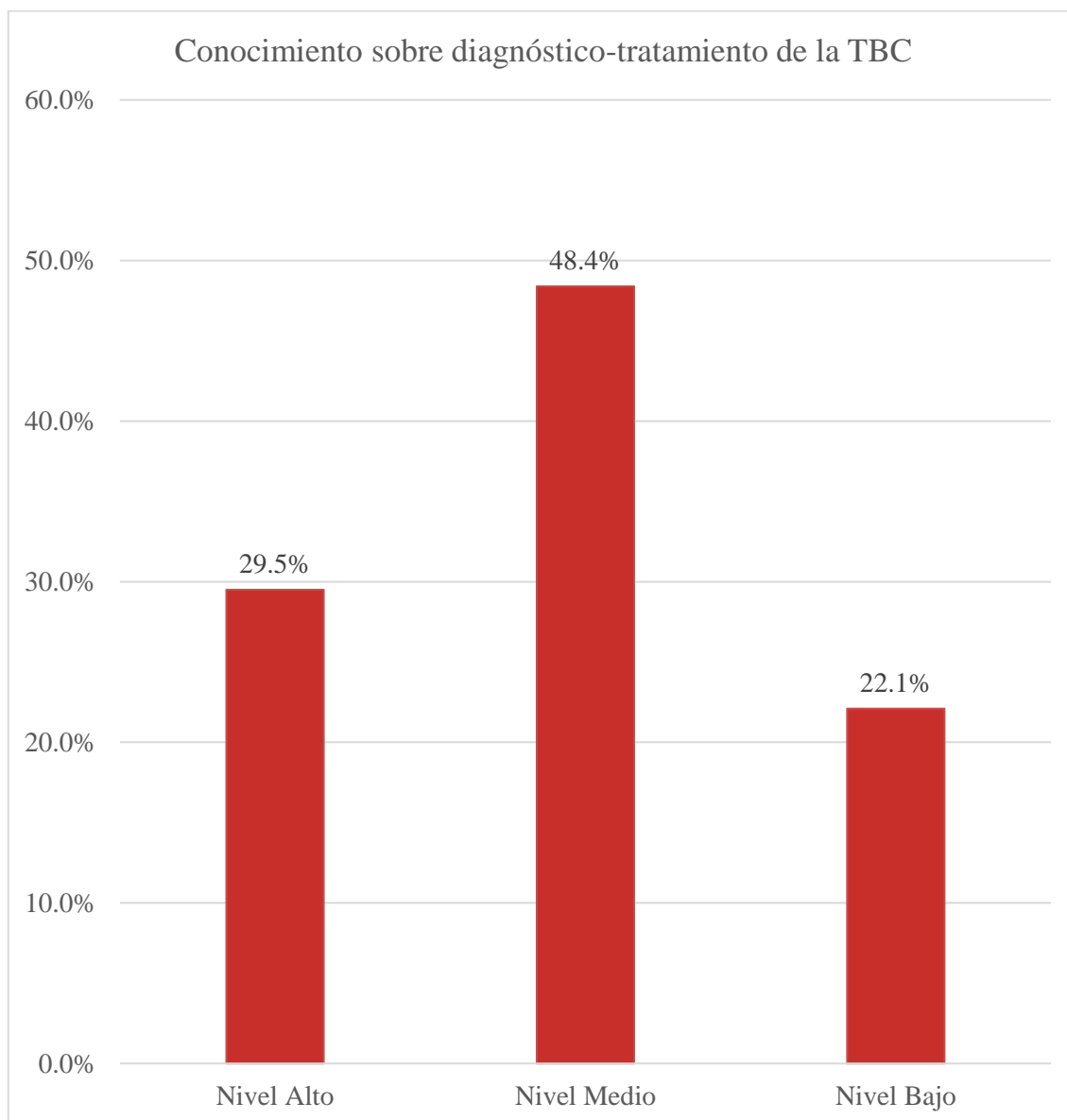
**Porcentajes del nivel de conocimiento sobre conceptos básicos de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 4**

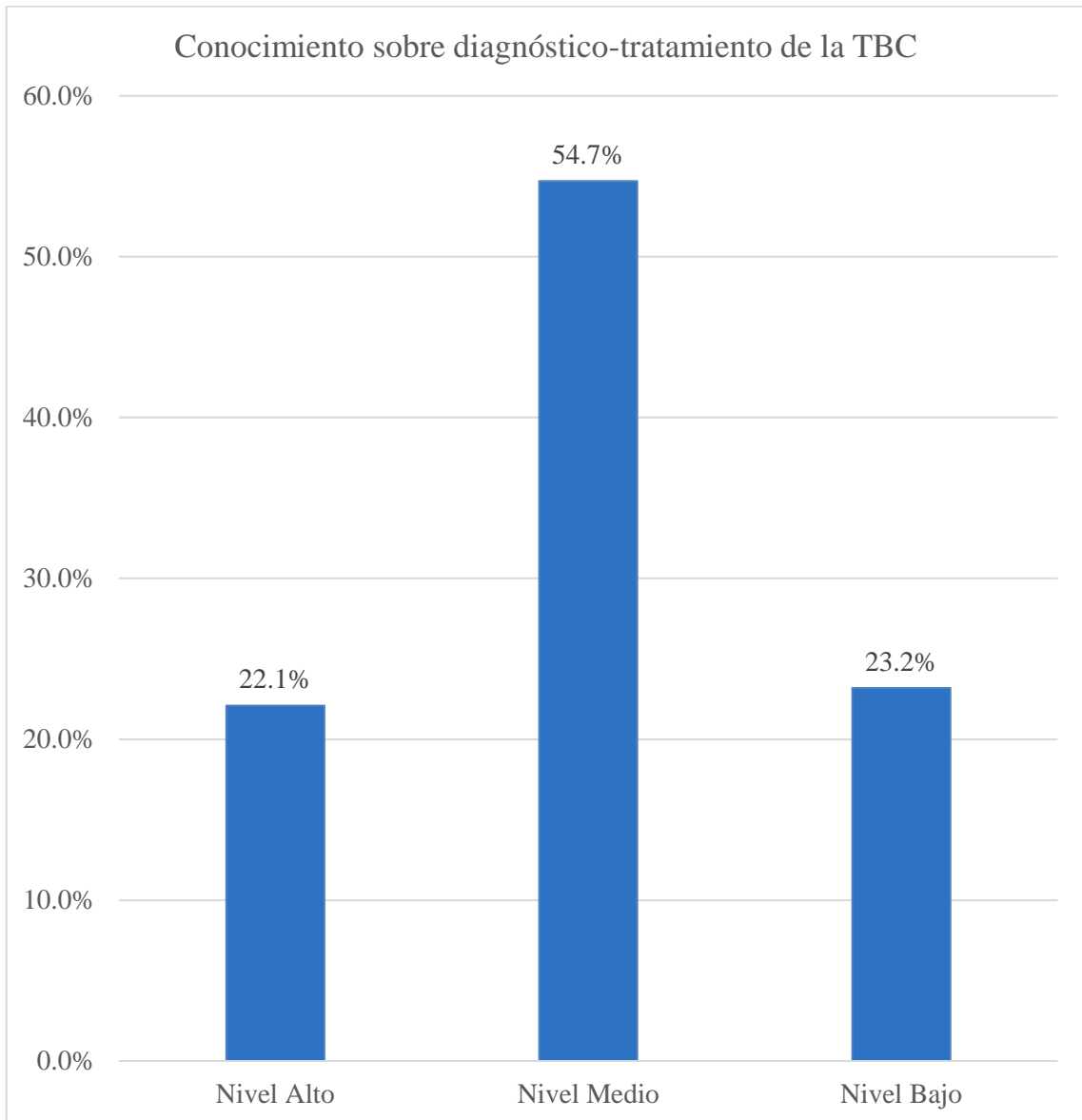
**Porcentajes del nivel de conocimiento sobre el diagnóstico-tratamiento de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 5**

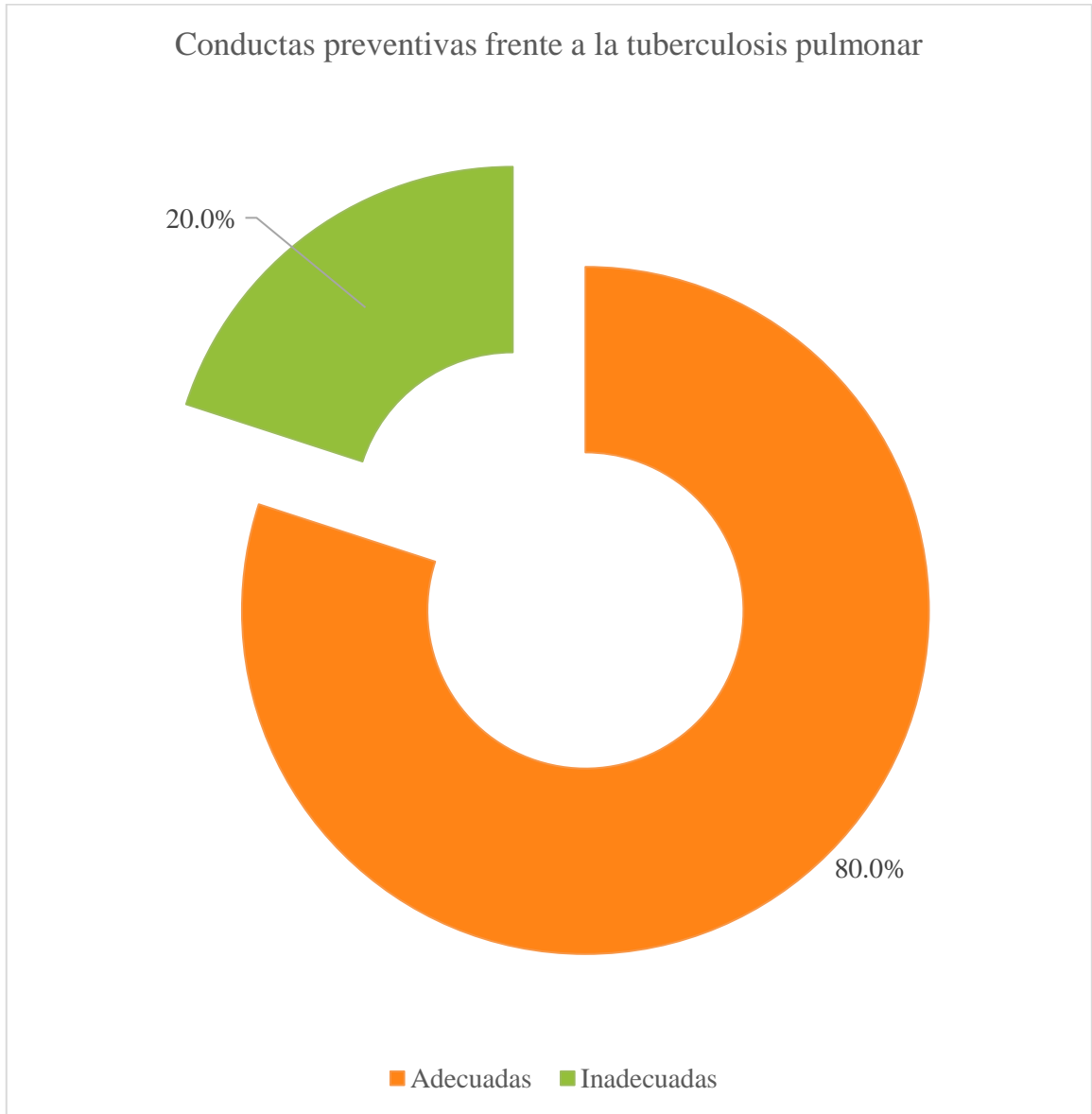
**Porcentajes del nivel de conocimiento sobre prevención de la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 6.**

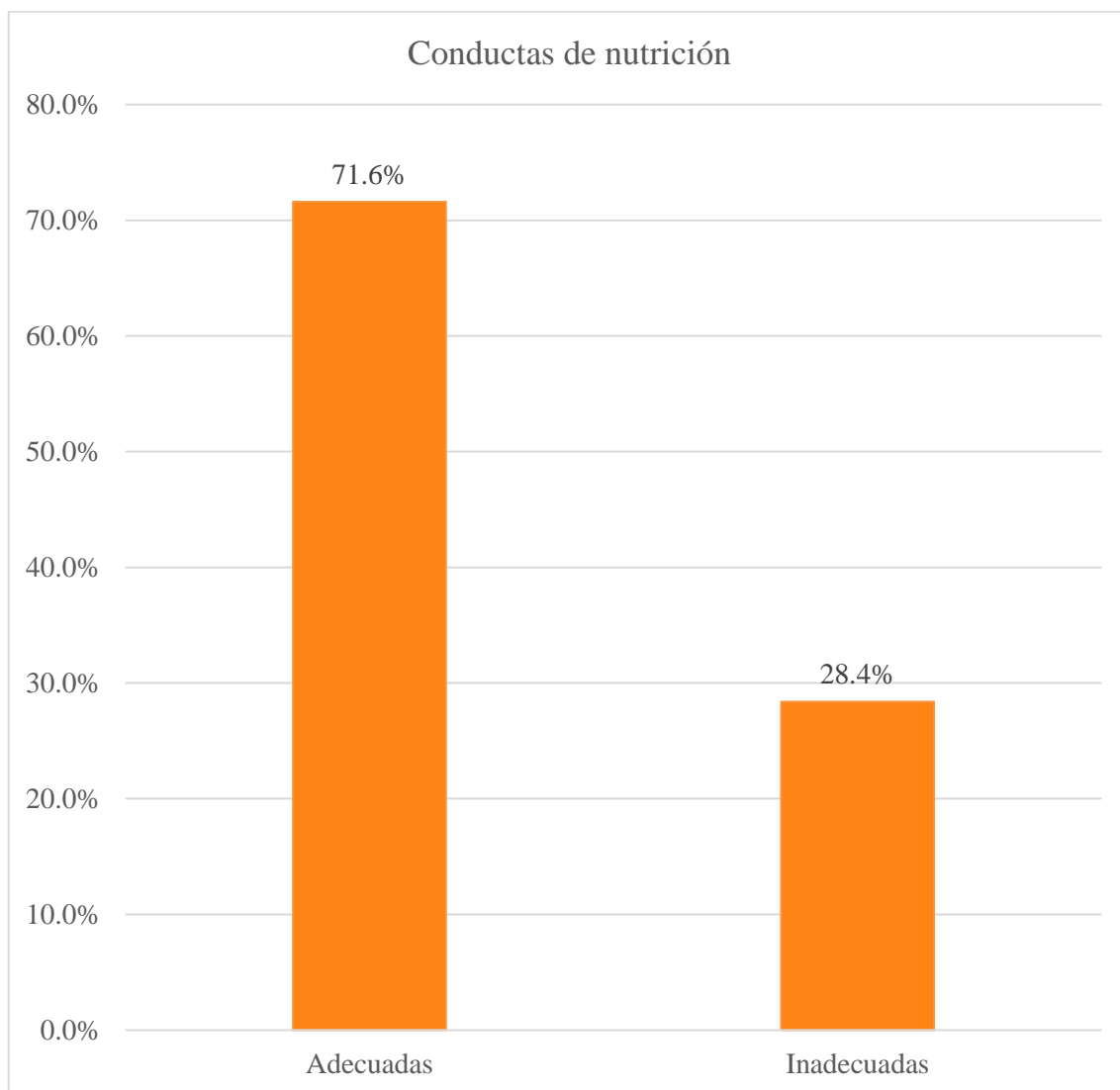
**Porcentajes de las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 7.**

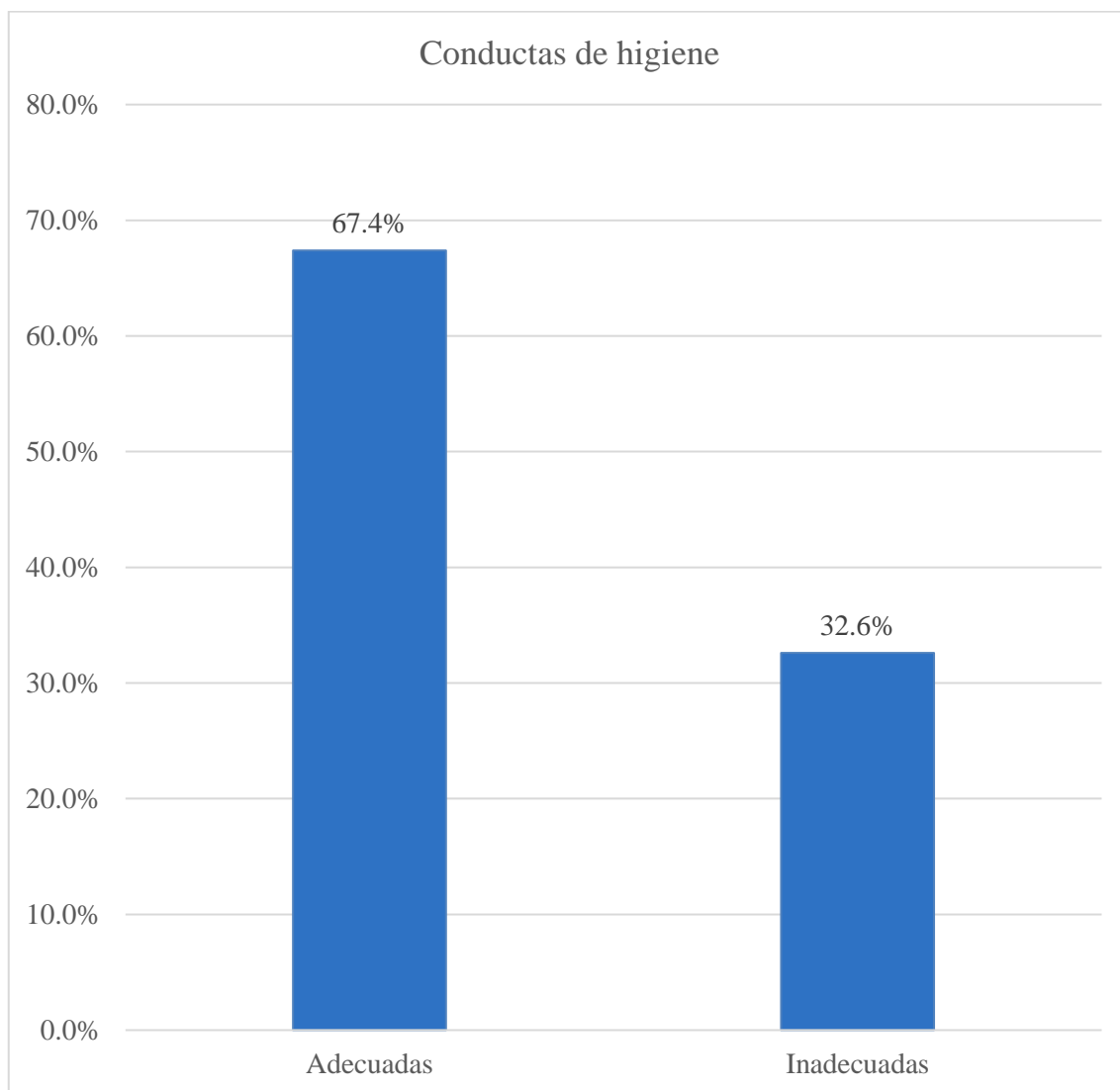
**Porcentajes de las conductas de nutrición en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 8.**

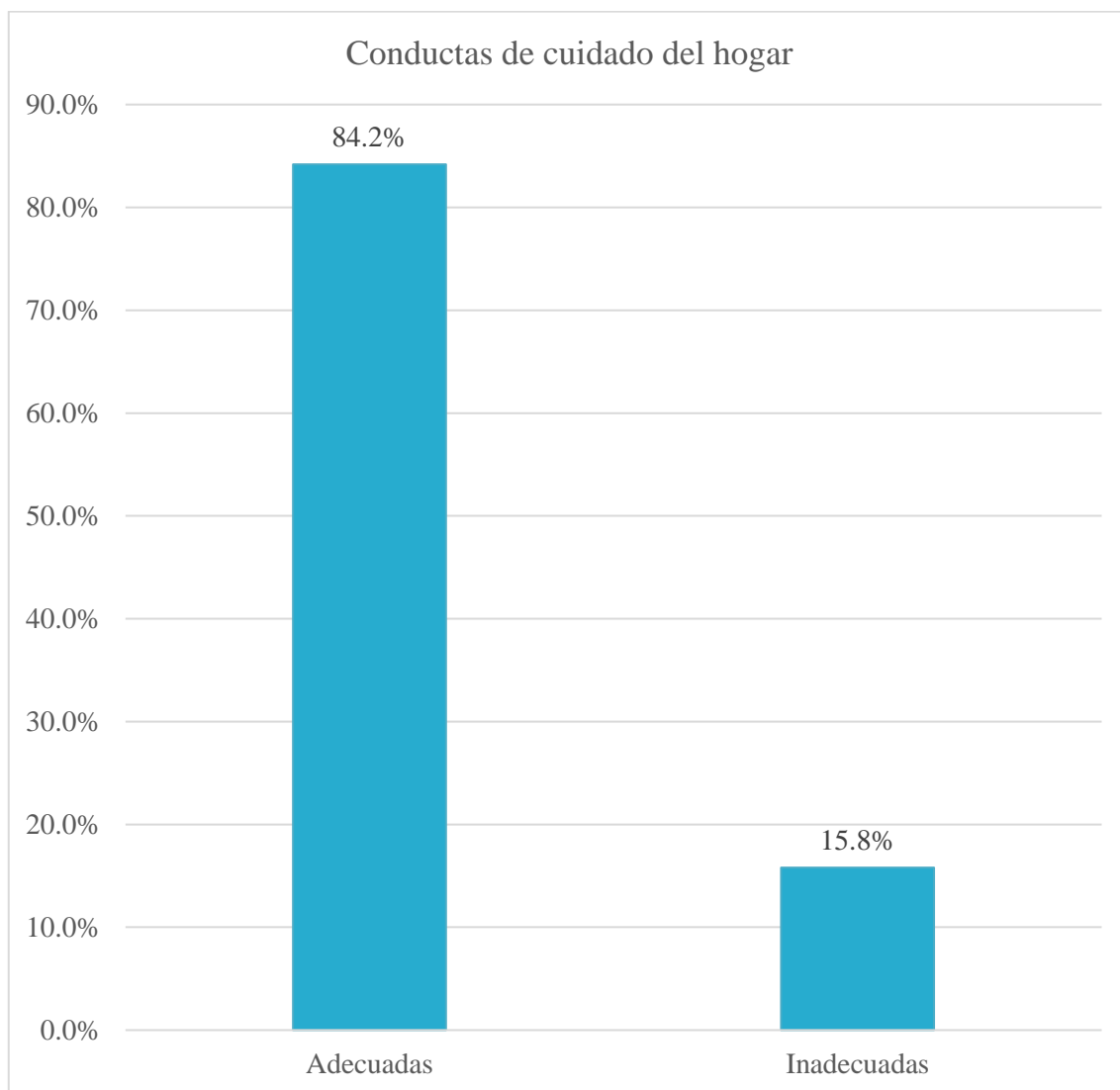
**Porcentajes de las conductas de higiene en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 8.**

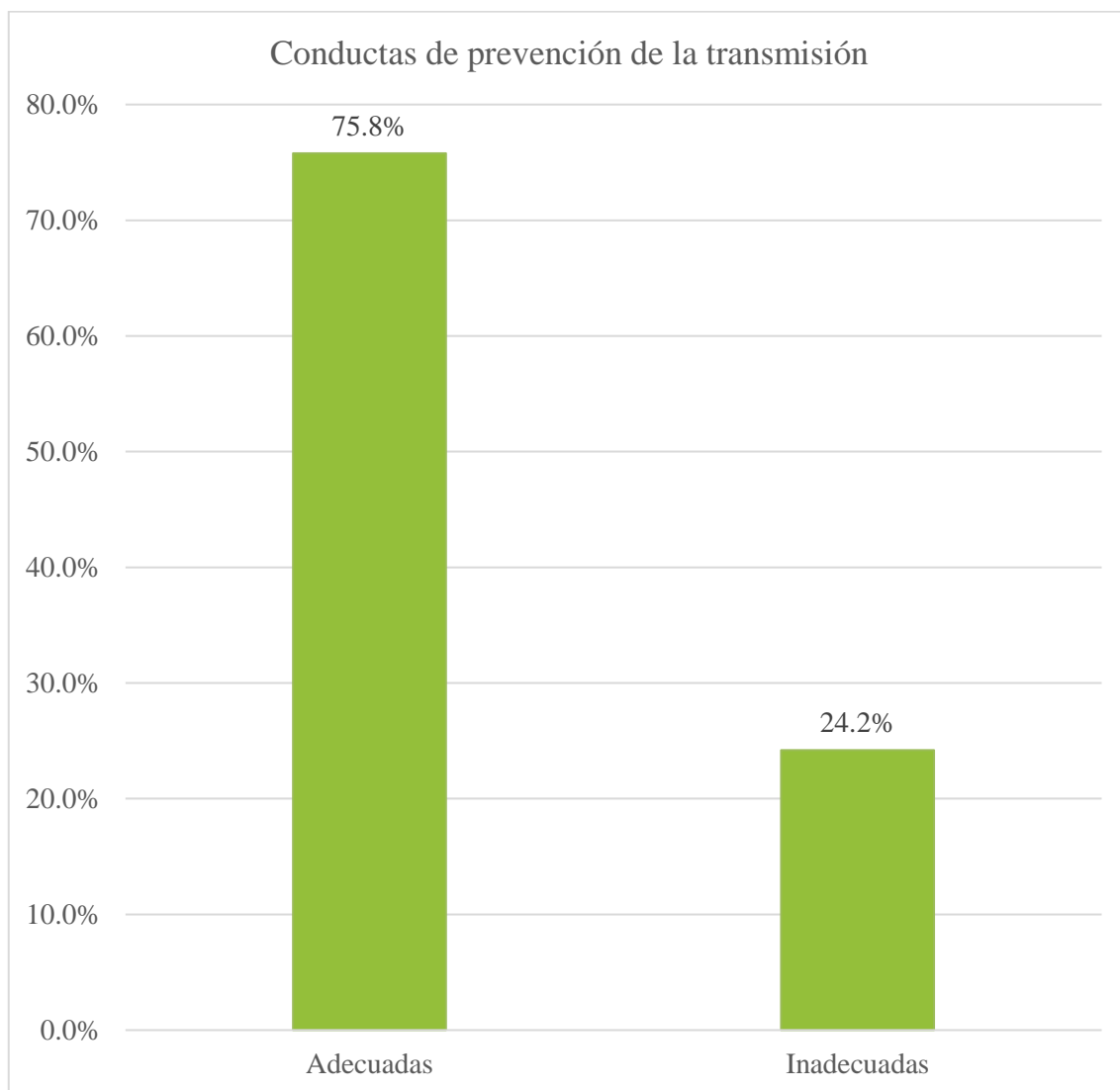
**Porcentajes de las conductas de cuidado del hogar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 8.**

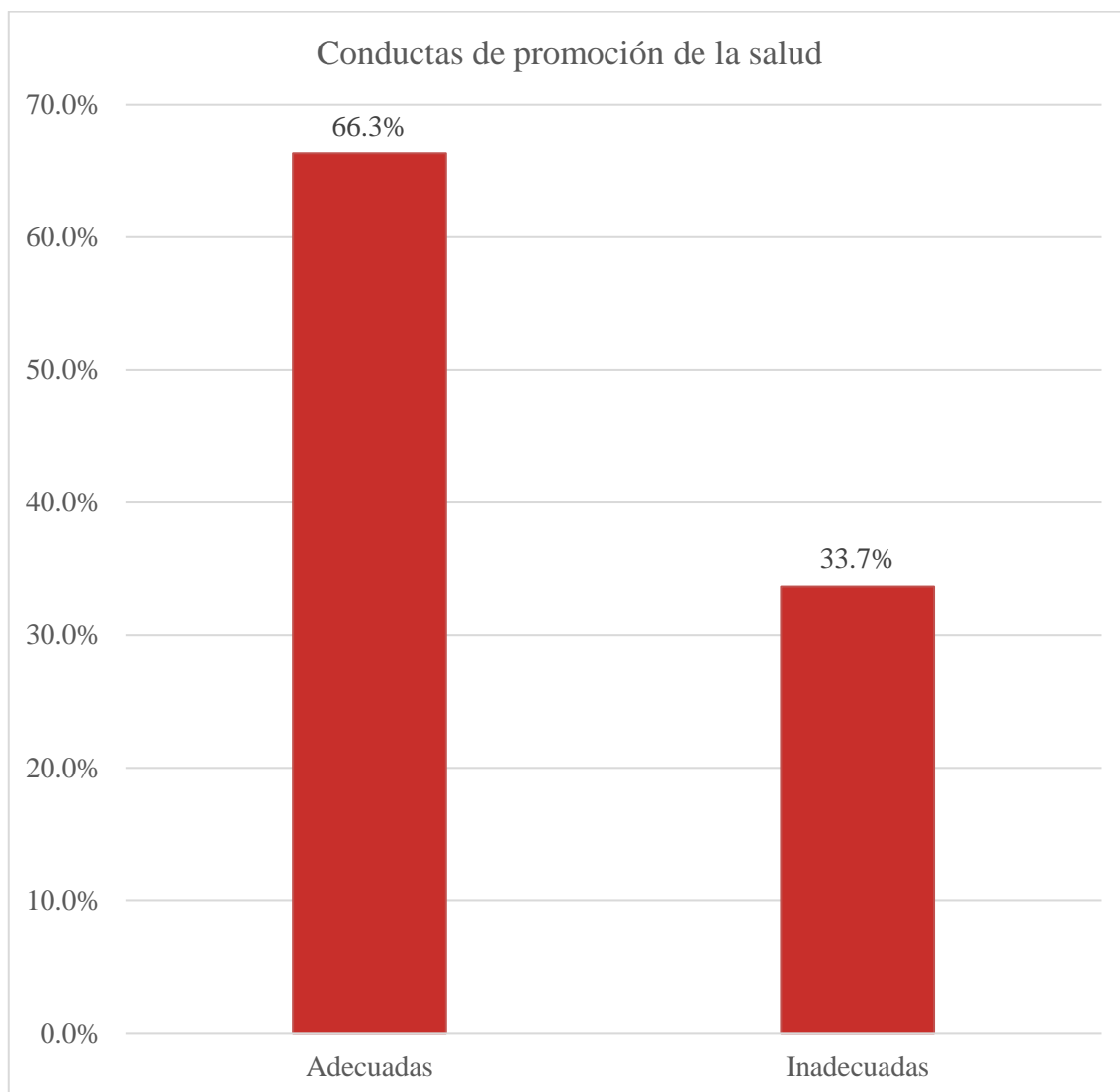
**Porcentajes de las conductas de prevención de la transmisión en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 9.**

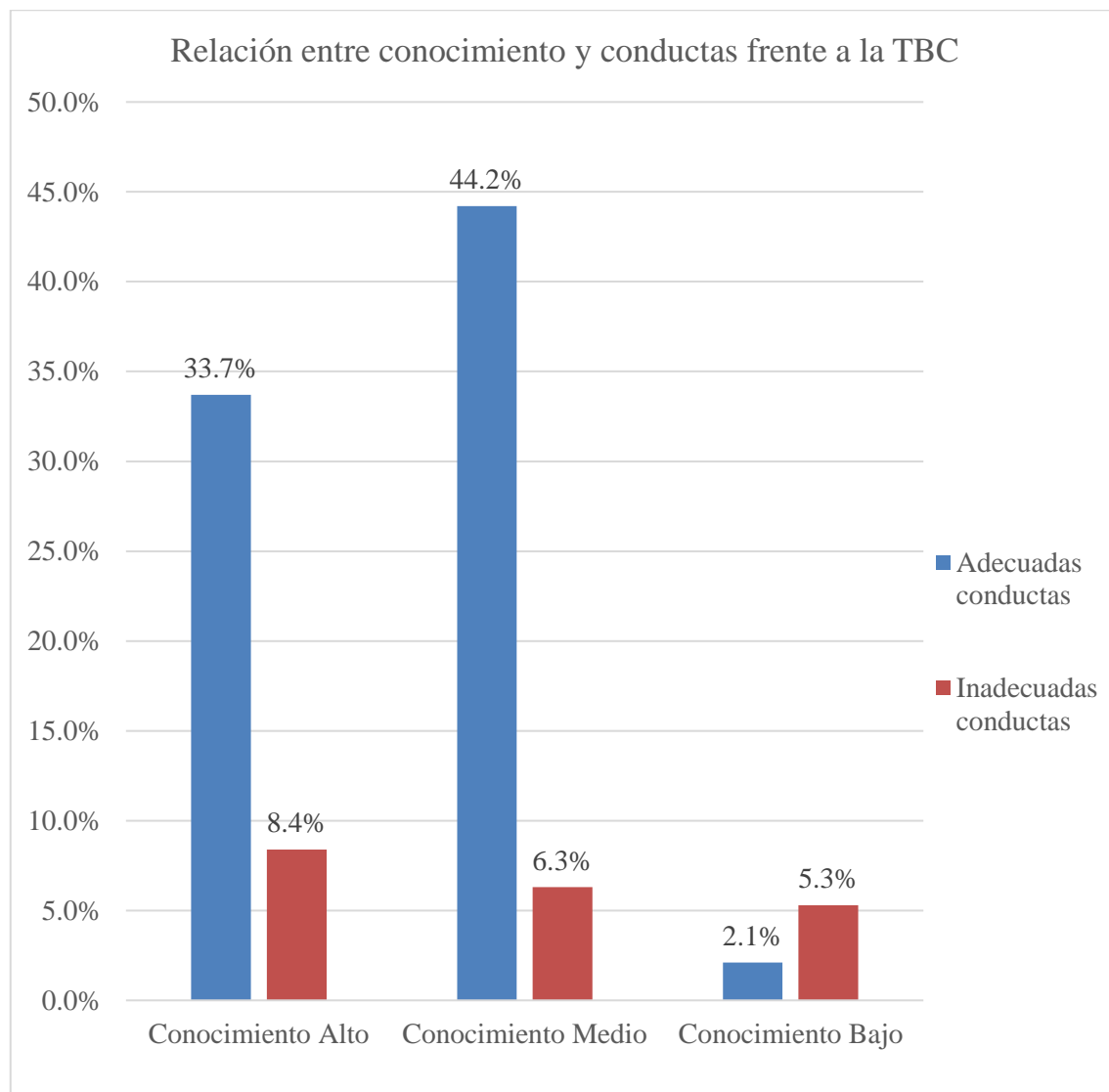
**Porcentajes de las conductas de promoción de la salud en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Gráfico 10.**

**Porcentajes de la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en los adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022**



Fuente: Instrumento de recojo de datos

**Anexo 8.**

**Documento de autorización del Presidente del Centro Poblado**

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Ica, 31 de agosto del 2022

Srta.: María Lucero de los Angeles Guevara Diaz

Egresada de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga


Asunto: Permiso para ejecutar proyecto de investigación

Por medio de la presente, tengo el agrado de dirigirme a Ud. A fin de comunicarle la respuesta a su solicitud:

Yo JAIME LUIS CABEZUDO CARRASCO identificado con DNI 22183262 Presidente del Centro Poblado San Agustín en el distrito de palpa le otorgo el permiso a la señorita Guevara Diaz María Lucero de los Angeles Guevara Diaz identificada con DNI 71759249 para que pueda ejecutar el proyecto de investigación titulado "Conocimiento y conductas preventivas frente a la tuberculosis pulmonar en adultos jóvenes del Centro Poblado San Agustín de Palpa 2022" aprobado con resolución decanal No 269-2022-FE-UNICA-D.

Reciba usted un cordial saludo.

Atentamente.



JAIME LUIS CABEZUDO CARRASCO

DNI 22183262

CENTRO POBLADO SAN AGUSTIN  
PRESIDENTE

Anexo 9.

Galería fotográfica de evidencia de ejecución del estudio

