



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE
TUBERCULOSIS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE
UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, SAN JUAN DE
LURIGANCHO 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORES:

Bach. ALIAGA DE LA CRUZ CRISTIAN PEDRO

<https://orcid.org/0000-0002-4579-5105>

Bach. QUISPE TORRES MILAGROS MAGDALENA

<https://orcid.org/0000-0002-4608-8912>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Milagros Magdalena Quispe Torres , con DNI 70889427 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de (grado o título profesional que corresponda) de título "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE TUBERCULOSIS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2023", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud 22% y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 11, de febrero 2024.



Milagros Magdalena Quispe Torres

Firma del autor:



Eduardo Percy Matta Solis

Firma del Asesor:

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Cristian Pedro Aliaga De La Cruz , con DNI 48395919 _en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de (grado o título profesional que corresponda) de título "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE TUBERCULOSIS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2023", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud 22% y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 11, de febrero, 2024.



Cristian Pedro Aliaga De La Cruz

Firma del autor:



Eduardo Percy Matta Solis

Firma del Asesor:

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

22%
INDICE DE SIMILITUD

23%
FUENTES DE INTERNET

7%
PUBLICACIONES

12%
TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	1%
13	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
14	revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%

Índice general

Índice general.....	2
Índice de anexo.....	3
Índice de tablas	4
Índice de figuras.....	5
Resumen.....	6
Abstract	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	17
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXO.....	41

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	42
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	45
Anexo C. Consentimiento informado	52

Índice de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.....	21
Tabla 2. Tabla cruzada entre conocimientos y prácticas preventivas sobre tuberculosis en estudiantes de una universidad privada.....	28
Tabla 3. Prueba de Chi cuadrado Conocimientos sobre prevención de tuberculosis y Prácticas preventivas tuberculosis.....	29

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimientos sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.....	22
Figura 2. Nivel de conocimientos en su dimensión generalidades sobre prevención de tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.....	23
Figura 3. Nivel de conocimientos en su dimensión medidas de protección sobre prevención de tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.....	24
Figura 4. Nivel de prácticas preventivas sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.....	25
Figura 5. Nivel de prácticas preventivas en su dimensión medidas generales de prevención sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.....	26
Figura 6. Nivel de prácticas preventivas en su dimensión medidas específicas sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.....	27

Resumen

Objetivo: determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023. **Materiales y métodos:** enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y correlacional. la muestra se conformó por 86 internos de enfermería de una universidad privada ubicada en San Juan de Lurigancho. Los instrumentos fueron dos cuestionarios validados y confiables. **Resultados:** la edad promedio de los estudiantes fue de 29,02 años. En cuanto al sexo, el 62,2%(n=57) fueron del sexo femenino, el 60,4%(n=52) fueron solteros. El 47,67% (n=41) de estudiantes tuvieron conocimiento medio, seguido de 37,21%(n=32) alto y 15,12%(n=13) bajo. El 72,09%(n=62) de estudiantes tuvieron prácticas preventivas adecuadas sobre tuberculosis, seguido de 27,91%(n=24) prácticas inadecuadas. Se obtuvo un valor de Chi cuadrado de 40,140 con su valor $p=0,000$ siendo este menor a 0,05 por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, la cual nos dice que existe relación entre las variables. **Conclusiones:** existe relación entre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023-12-01.

Palabras clave: conocimientos, prácticas, prevención, tuberculosis

Abstract

Objective: determine the relationship between knowledge and practices of tuberculosis preventive measures in nursing students at a private university, San Juan Lurigancho 2023. **Materials and methods:** quantitative approach, non-experimental, cross-sectional and correlational design. The sample was made up of 86 nursing interns from a private university located in San Juan de Lurigancho. The instruments were two validated and reliable questionnaires. **Results:** the average age of the students was 29.02 years. Regarding sex, 62.2% (n=57) were female, 60.4% (n=52) were single. 47.67% (n=41) of students obtained medium knowledge, followed by 37.21% (n=32) high and 15.12% (n=13) low. 72.09%(n=62) of students had adequate preventive practices on tuberculosis, followed by 27.91%(n=24) inadequate practices. A Chi square value of 40.140 was obtained with its p value = 0.000 being less than 0.05, therefore, the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted, which tells us that there is a relationship between the variables. **Conclusions:** there is a relationship between the knowledge and practices of tuberculosis preventive measures in nursing students at a private university, San Juan Lurigancho 2023-12-01.

Keywords: knowledge, practices, prevention, tuberculosis.

I. INTRODUCCIÓN

Según el informe mundial sobre la tuberculosis (TB) de 2022, cerca de 10 millones de individuos fueron contagiados en el 2021, superando en 4,5% al año anterior. Además, la TB multirresistente se incrementó en 3% en los mismos años, siendo casi medio millón de personas resistentes a la rifampicina. Una de las explicaciones puede ser debido a la pandemia, que produjo la interrupción de diversos servicios brindados a estos pacientes (1).

Por ello, la TB sigue como una de las principales causantes de mortalidad a nivel mundial, provocando cerca de 1,6 millones de muertes al año, además de tener un gran impacto socioeconómico para las familias y comunidades. En ese sentido, el director de la Organización mundial de la salud (OMS), mencionó que “la OMS se ha comprometido a apoyar a los países para que intensifiquen su respuesta, ampliando el acceso a los servicios de prevención, detección y tratamiento de la tuberculosis como parte de su camino hacia la cobertura sanitaria universal, y para que refuercen sus defensas contra las epidemias y pandemias” (2).

Un estudio realizado en Italia, en 2220 estudiantes de enfermería y medicina, mostró que, aunque la gran mayoría de la muestra (hasta el 95%) respondió correctamente a las preguntas sobre la etiología de la tuberculosis, sólo el 60% de los estudiantes dio respuestas correctas sobre aspectos clínicos y detalles de la vacuna. En total, el 66,9% de los estudiantes habían sido examinados para detectar la tuberculosis, pero menos del 20% de los que dieron resultado negativo en la prueba cutánea de la tuberculina estaban vacunados (3).

Otro estudio en Nepal, en el 2022, reveló que la mayoría de las enfermeras tenían un nivel inadecuado de conocimiento y malas prácticas de prevención y control de la tuberculosis. En cuanto a la práctica, ninguna de los enfermeros refirieron el uso de mascarilla N95 o respirador durante el cuidado de los pacientes con tuberculosis y todas las enfermeras informaron que usaban desinfectante químico (virex) para limpiar la habitación y las superficies (4).

Otro estudio realizado en Namibia, en el 2022, mostró que, el conocimiento general percibido sobre el manejo de la tuberculosis fue en general satisfactorio. Los resultados de este estudio también revelaron que los estudiantes de enfermería tenían prácticas justas en la gestión de TB ya que algunos estudiantes todavía realizaban malas y poco éticas prácticas con respecto al manejo de la TB (5).

En América Latina, Se han realizado progresos visibles para alcanzar los objetivos fijados. para la tuberculosis incidencia, prevalencia y mortalidad. Entre los éxitos notables logrados son una mayor detección tasas, mejora de la garantía de calidad del laboratorio, mejor manejo sistemático de los casos de multidrogorresistencia (MDR-TB), y la promoción de la participación comunitaria, así como la coordinación de los servicios técnicos y socios financieros (6).

Según el informe regional 2020 denominado tuberculosis en las Américas, la OMS estima que en el año 2019 hubo más de 290,000 nuevos casos y recaídas de tuberculosis, en toda la región de las Américas. Asimismo, nos indica la situación de tuberculosis en el año 2019 en todas las formas de TB tenemos casos estimados de 290,000 (269,000 - 311,000) casos con unas muertes estimadas de 22,900 (22,000 a 24,600), y en cuanto a TB con VIH tenemos 29,000 (27,000 a 32,000) con muerte estimada de 5900 (5200 a 6600), y en cuanto a TB resistente rifampicina y multidrogo resistente tenemos casos estimados de 11,000 (9200 a 12,000) y muerte estimada de 1000 (870 a 1140) (7).

Un estudio realizado en Colombia, en estudiantes del área de ciencias de la salud, evidenció que no tenía conocimientos satisfactorios sobre TBC, además desconocían el manejo de la tuberculosis de acuerdo a la guía de manejo. Además, se evidenciaron algunas prácticas de riesgo respecto a la bioseguridad e indicación de medicamentos (8).

Otro estudio realizado en Colombia, realizada en estudiantes de internado de una escuela de ciencias de la salud, evidenció que, 35,2% no supieron identificar factores de riesgo para tuberculosis nosocomial, apenas un 33% conocía sobre la incidencia de TBC en el país, solo un 1,6% pudo identificar el esquema inicial de tratamiento para TBC (9).

Un estudio realizado en Paraguay, en 2019, donde participaron 3750 médicos internos de pregrado, de los cuales el 51,57% fueron del sexo masculino, el 84% reporto haberse vacunado del BCG, el conocimiento global fue bajo en un 61,15%. Respecto a las actitudes y prácticas el 78,50% recibió alguna vez la prueba de Mantoux, y el 63,20% ha observado alguna vez al menos un caso de tuberculosis(10).

A nivel nacional, para el año 2020, fueron notificados 23 755 casos nuevos y recaídas por TB, siendo el 4% de ellos menores de 14 años, 34% del sexo femenino mayores de 15 años y 62% del sexo masculino mayores de 15 años. Además, fueron 1720 individuos que iniciaron tratamiento para TB MDR (11)

Además, según OPS-Perú, hallaron que, el 14% de los casos estimados de TBC en las Américas, siendo Lima y Callao las ciudades de mayor concentración de casos 64% del total. A su vez, en dichas zonas se concentraban, el 79% de TBC MDR y TBC XDR. Solo en el año 2017, se notificaron más de 30 mil casos (12).

Un estudio realizado en Lima, en el 2023, en internos de medicina halló que el 29,4% de los internos tuvo un conocimiento bueno, seguido de un 65,4% nivel regular y solo un 4,7% deficiente. En cuanto a las dimensiones, en prevención general el 64,1% fue bueno, y prevención específica el 57,8% fue regular (13).

Un estudio realizado en Tacna, en el 2019, en estudiantes de enfermería, reveló que, el 84% fueron mujeres, y el 49,5% tuvieron un nivel de conocimiento medio, el 73,8% tuvieron actitudes favorables hacia la TBC. Se halló una correlación significativa entre las variables (14).

Otro estudio realizado en Huancayo, en el 2017, en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada, se halló que, de 631 estudiantes, 54,7 % fueron mujeres, 66,6 % obtuvo puntaje bajo en la prueba de conocimientos; 47,7 % señaló que el agente etiológico es un virus, 74,9 % desconoce el término tuberculosis latente. Se obtuvo puntuaciones altas en las prácticas con un 55,8%. No hubo asociación entre los conocimientos y prácticas (15).

Otro estudio realizado en Chiclayo, en el 2017, en estudiantes universitarios, reveló que el nivel de conocimiento sobre tuberculosis fue malo en el 58%, regular en el 32,6% y bueno en el 7,1%, muy bueno 2,3%. Luego de la intervención educativa se halló una diferencia significativa en la mejora del nivel de conocimiento sobre tuberculosis (16).

Visto las cifras presentadas, se evidencia que la TBC representa un importante problema de salud pública en el mundo, en Latinoamérica y en el Perú, porque ello resulta importante que desde las casas universitarias los estudiantes de las ciencias de la salud deben tener buenos conocimientos y prácticas sobre la prevención de tuberculosis. En ese sentido, resulta relevante la evaluación de los conocimientos y prácticas preventivas en los estudiantes de enfermería, para implementar medidas oportunas.

El conocimiento es un concepto abstracto sin ninguna referencia a lo tangible. mundo. Es un concepto muy poderoso, pero hasta ahora no tiene una definición clara. Desde los filósofos griegos hasta los actuales expertos en gestión del conocimiento, la gente intentó definir el conocimiento, pero los resultados aún son muy difusos. El conocimiento es uno de los procesos humanos más específicos y el conocer es su resultado (17).

El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la realidad. El conocimiento científico, es el que surge producto del uso del método científico para generar conocimiento. Según Habermans, existen 3 tipos de conocimiento: informativo, interpretativo y analítico. El conocimiento informativo, es guiado por un interés técnico que les permite a las personas la adaptación al entorno que lo rodea. El conocimiento interpretativo, es el que tiene una orientación práctica, permite la comprensión y acción sobre los objetos. Finalmente, el conocimiento analítico, vas más allá de los anteriores, permite trascender al ser humano logrando cambios (18).

En relación a la práctica, esta es una representación mediante acciones de forma continua y conforma de los conocimientos, son habilidades o experiencias que se han

obtenido a partir de la aplicación de información teórica, es una aplicación que es dirigida por un educador o mentor que permite que se adquieran habilidades o destrezas, lo cual es vital que se adquiera en las madres para una correcta aplicación de la lactancia materna; asimismo, la práctica es conceptualizada como la enseñanza del conocimiento o el pensamiento que se ajusta a la realidad, asimismo, es la destreza que se adquiere a partir del conocimiento y que permite a quien lo aprende enseñar (19).

La prevención de enfermedades, es entendida como intervenciones específicas, poblacionales e individuales para la prevención primaria y secundaria (detección precoz), con el objetivo de minimizar la carga de enfermedades y los factores de riesgo asociados (20). Las medidas preventivas incluyen la reducción de los factores de riesgo para toda la población mediante el conocimiento de las condiciones sociales y ambientales. Estas medidas a menudo están dictadas por leyes y políticas nacionales. La prevención primaria aborda las etapas subyacentes de la enfermedad natural centrándose en las condiciones sociales subyacentes que contribuyen a la enfermedad. La prevención primaria incluye medidas dirigidas a grupos o individuos vulnerables. El objetivo de la prevención primaria es evitar que ocurra la enfermedad. Por lo tanto, su público objetivo son las personas sanas. Por lo general, toma medidas para limitar el riesgo o mejorar la inmunidad en las personas en riesgo para prevenir la enfermedad en las personas predispuestas a la enfermedad subclínica. Por ejemplo, la prevención de ITS es una forma de prevención primaria (21).

La infecciosidad de un paciente con tuberculosis está directamente relacionada con la cantidad de núcleos de gotitas que transportan *M. tuberculosis* (bacilos tuberculosos) que son expulsados al aire. Dependiendo del entorno, estas pequeñas partículas pueden permanecer suspendidas en el aire durante varias horas. *M. tuberculosis* se transmite a través del aire, no por contacto superficial. La infección ocurre cuando una persona inhala núcleos de gotitas que contienen *M. tuberculosis*, y los núcleos de las gotitas atraviesan la boca o las fosas nasales, las vías respiratorias superiores y bronquios para llegar a los alvéolos de los pulmones.

En cuanto a las medidas preventivas, La vacuna BCG es una medida preventiva fundamental, especialmente en regiones con alta prevalencia de tuberculosis. Esta

vacuna reduce la gravedad de la enfermedad en los niños y puede proporcionar cierta protección contra la forma pulmonar de la enfermedad. A su vez, identificar a las personas infectadas y ponerlas en tratamiento es fundamental. Las pruebas de detección, como las radiografías de tórax y las pruebas de tuberculina, ayudan a identificar a las personas con tuberculosis latente o activa (22).

Tratar adecuadamente a las personas infectadas es esencial para prevenir la propagación de la tuberculosis. Los pacientes con tuberculosis activa deben ser tratados con regímenes de medicamentos específicos, y es fundamental asegurarse de que completen el tratamiento. En entornos donde hay un riesgo de transmisión de tuberculosis, como hospitales o prisiones, se deben implementar medidas de control de infecciones, como la ventilación adecuada, el uso de mascarillas N95 y la educación sobre la higiene respiratoria (23).

La Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender es especialmente relevante en el contexto de la prevención de la tuberculosis, ya que proporciona un marco sólido para comprender y promover comportamientos saludables. La tuberculosis es una enfermedad infecciosa que se propaga principalmente a través del contacto cercano, y la prevención y el control de esta enfermedad requieren un enfoque integral que abarque no solo el tratamiento médico, sino también cambios en el comportamiento y la promoción de la salud. La teoría de Pender se centra en el cambio de comportamiento a través de la motivación personal y los factores ambientales, lo cual es esencial en la prevención de la tuberculosis. Ayuda a identificar las creencias, actitudes y barreras que pueden influir en la adherencia a las prácticas de prevención, y proporciona una base sólida para desarrollar estrategias educativas y de promoción de la salud dirigidas a la población en riesgo. Al abordar factores como la percepción de amenaza, la autoeficacia y el apoyo social, la teoría de Pender puede ayudar a diseñar intervenciones efectivas que motiven a las personas a tomar medidas para prevenir la tuberculosis y reducir la propagación de la enfermedad (24).

Quispe y colaboradores (25), en Tacna-Perú, en su estudio cuyo objetivo fue “determinar las Prácticas y conocimientos sobre prevención primaria de tuberculosis en estudiantes universitarios de ciencias de la salud en la región Tacna, Perú”. El

enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional. Fueron 264 los estudiantes participantes, se utilizaron dos cuestionarios validados. los resultados mostraron que, el 60% siempre utilizaba siempre mascarilla N95 cuando está en contacto con pacientes TB. La carrera universitaria (β : -1,23, IC95%: -1,98 a -0,48) y el antecedente de prácticas en servicios de emergencia (β : 3,08, IC95%: 0,618 a 5,541) estuvieron asociados a prácticas preventivas.

Montenegro (26), en Pimentel-Perú, en el 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “conocimientos sobre factores riesgo y prácticas preventivas sobre tuberculosis en estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán”. El enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional. Los instrumentos fueron dos cuestionarios validados. Participaron 200 estudiantes. Los resultados evidenciaron, que el nivel de conocimiento fue alto en el 63,5%, 36,5% medio. En cuanto a las prácticas preventivas, el 76% fue nivel medio. Se halló una correlación significativa entre las variables.

Aquino y colaboradores (27), en Huancayo, en el 2018, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar el nivel de conocimiento sobre medidas para la prevención de tuberculosis pulmonar en los estudiantes de la escuela de enfermería de una universidad privada”. El enfoque fue cuantitativo, diseño transversal. Participaron 160 estudiantes, el instrumento fue un cuestionario validado. Los hallazgos evidencian que del total de 160 (100%) estudiantes, 48(30.0%) tuvieron un nivel de conocimiento bajo, 99(61.9%) tuvieron un nivel de conocimiento medio y 13(8.1%) tienen un nivel de conocimiento alto. Siendo el mayor porcentaje del 61.9% (99) con nivel de conocimiento medio sobre las medidas para la prevención de la tuberculosis pulmonar.

Akande (28), en Nigeria, en el 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “para determinar los niveles del conocimiento y las prácticas de las enfermeras en Ibadán relacionadas con TBC y sus factores sociodemográficos asociados”. El enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional. La muestra se conformó por 200 enfermeras, los instrumentos fueron un cuestionario y una escala tipo Likert. Los encuestados obtuvieron puntuaciones medias de conocimiento y práctica de 68,2 y 79,9%

respectivamente. Utilizando puntos de corte de 80 y 100% para las puntuaciones de buen conocimiento y práctica, respectivamente, una pequeña proporción de enfermeras obtuvo buenas puntuaciones: conocimiento (10,5%) y práctica (6%). El conocimiento no se asoció significativamente con las características sociodemográficas de los enfermeros.

Sumaiyah y colaboradores (29), en Malasia, en el 2019, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “describir el conocimiento, la conciencia y la percepción de los estudiantes del campus de Kuantan de la Universidad Islámica Internacional de Malasia (IIUM) sobre la tuberculosis (TB)”. El enfoque fue cuantitativo, diseño transversal. Se halló un nivel relativamente bajo de conocimiento y conciencia (73,8%) y alto estigma (67,9%) sobre Se encontró enfermedad de tuberculosis entre los estudiantes del IIUM Kuantan. Hubo una asociación significativa entre tipo de nivel de conocimiento y conciencia. Los niveles de percepción de la tuberculosis no tienen alguna asociación significativa con el nivel de conocimiento y concientización sobre la enfermedad de tuberculosis.

Ncobile (30), en Italia, en el 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “evaluar el conocimiento y los factores que afectan el cumplimiento de las precauciones estándar por parte de los estudiantes de enfermería con la intención de recomendar medidas de prevención frente a la TBC”. El enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional. Participaron 80 estudiantes, el instrumento fue un cuestionario. Entre los estudiantes de enfermería encuestados, se encontró que el 91% tenía conocimientos adecuados sobre las precauciones estándar, pero no cumplían con el lavado de manos y el uso de guantes, gafas de seguridad y delantales. Se encontró que los factores que influyen en el cumplimiento entre los estudiantes de enfermería son: conocimiento adecuado, disposición de los estudiantes para tomar medidas, apoyo hospitalario a través de políticas de capacitación y control de infecciones, enfermeras de apoyo, disponibilidad de profilaxis post-exposición, apoyo continuo de la universidad, falta de recursos. y un pobre modelo a seguir.

Es de suma importancia que los estudiantes de enfermería estén bien informados sobre las medidas preventivas de la tuberculosis, ya que son futuros profesionales

de la salud que estarán en contacto cercano con pacientes en diversos entornos clínicos. Su conocimiento de las medidas preventivas, como el uso adecuado de equipos de protección personal, la higiene respiratoria, la identificación temprana de signos y síntomas, y la administración de tratamientos profilácticos, no solo contribuirá a su propia seguridad, sino que también ayudará a prevenir la propagación de la tuberculosis en entornos de atención médica y comunidades en general.

A nivel teórico, el estudio aportará al campo de conocimiento sobre las medidas preventivas de tuberculosis, donde existen escasos estudios en el contexto nacional. Además, utilizará un modelo teórico de enfermería para explicar el comportamiento de las variables de estudio.

A nivel práctico, los principales beneficiados del estudio serán los estudiantes de enfermería. Además, al estar bien preparados en este aspecto, los estudiantes de enfermería pueden desempeñar un papel activo en la educación y concienciación de los pacientes, promoviendo un entorno de atención más seguro y reduciendo la incidencia de la tuberculosis en el sistema de salud.

A nivel metodológico, se utilizará se forma rigurosa el método científico. El método científico proporciona una estructura lógica y organizada para llevar a cabo investigaciones de manera sistemática. Define pasos claros que ayudan a los investigadores a plantear preguntas, recopilar datos de manera coherente y evaluar conclusiones de manera objetiva. método científico es una herramienta poderosa para generar conocimiento nuevo y ampliar la comprensión en una variedad de campos.

El objetivo del estudio será determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque de la investigación será cuantitativo, debido a que se utilizarán métodos estadísticos para la medición de las variables. El diseño será no experimental, debido a que no habrá intervención del investigador. Además, será transversal porque la recolección de data se realizará en un punto único del tiempo. Será descriptivo porque solo se limitará a la observación del comportamiento de la variable. Finalmente será correlacional porque buscará establecer la relación entre las variables (31).

2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio estará conformada por los estudiantes de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, que se encuentran realizando actualmente el internado. Según reportes de la oficina de matrícula, actualmente se cuenta con una población de 110 internos de enfermería.

Criterios de inclusión

- Estudiantes que firman el consentimiento informado
- Estudiantes que acuden regularmente a clases
- Estudiantes mayores de 18 años

Criterios de exclusión

- Estudiantes que se encuentran con descanso médico
- Estudiantes que no responden en el tiempo establecido el formulario virtual enviado.

Muestra

En el presente estudio se trabajará con la población total que cumpla los criterios de elegibilidad, denominándose muestra censal.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Variable conocimientos

Definición conceptual: “El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la realidad” (18).

Definición operacional: hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica en estudiantes de enfermería sobre las medidas preventivas de tuberculosis, el cual será evaluado mediante un cuestionario.

Variables prácticas

Definición conceptual: “es una representación mediante acciones de forma continua y conforma de los conocimientos, son habilidades o experiencias que se han obtenido a partir de la aplicación de información teórica” (19).

Definición operacional: es una representación mediante acciones de forma continua y conforma de los conocimientos, son habilidades o experiencias que se han obtenido a partir de la aplicación de información teórica los estudiantes de enfermería de una universidad privada, el cual será evaluado mediante una escala tipo Likert.

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica a utilizar será la encuesta, la cual permite abordar a un gran número de participantes de forma rápida (32).

El instrumento para evaluar los conocimientos sobre prevención de tuberculosis, fue obtenido de la tesis “Nivel de conocimiento sobre la prevención de tuberculosis pulmonar en las familias de la asociación de propietarios de vivienda San Cristóbal de Chuquitanta, San Martín de Porres – 2015” elaborada por Dueñas y colaboradores (33), en el 2017. Dicho instrumento consta de 2 dimensiones: generalidades sobre TBC y medidas de protección. Además, consta de 14 ítems.

Los valores finales del instrumento son:

Se categorizan en 3 niveles:

Nivel de conocimientos Bajo = 0-9

Nivel de conocimientos Medio = 10-12

Nivel de conocimientos Alto = 13-14

El instrumento para evaluar prácticas preventivas sobre tuberculosis, fue extraído de la tesis “medidas de prevención de tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica”, elaborada por Condori (34), en el 2021. Dicho instrumento cuenta con 2 dimensiones: medidas generales de prevención, y medidas específicas de prevención. Dicho instrumento cuenta con 18 ítems, cuyos resultados finales son adecuado e inadecuado.

Validez y confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad del primer instrumento, se realizó una prueba piloto en una muestra similar al estudio, obteniendo un índice de Kuder Richardson 0,78. En cuanto a la validez, se realizó una validez por juicio de expertos obteniendo un valor significativo 0,036 (33).

El instrumento de prácticas medidas preventivas fue sometido a una prueba piloto obteniendo un alpha de crombach de 0,86, además fue sometido a juicio de expertos resultando con elevados índices de concordancia (34).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para llevar a cabo la recopilación de datos, se seguirá un proceso que incluye los trámites necesarios con las autoridades de la Universidad. En primer lugar, se solicitará el documento que autorice la realización del estudio de investigación. Esto implicará obtener la aprobación y el permiso de la dirección de escuela.

2.5 2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

La aplicación del instrumento se realizará según un cronograma establecido por el investigador y previa coordinación con dirección de la escuela. Se hará envío de

formularios virtuales a los estudiantes, el cual tiene un tiempo de respuesta de aproximadamente 20 min.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El estudio que se llevará a cabo adoptará un enfoque cuantitativo y descriptivo simultáneamente. Por lo tanto, el análisis estadístico se llevará a cabo utilizando herramientas de estadística descriptiva. Una vez completada la recopilación de datos, se ingresarán en una matriz generada en el programa IBM SPSS Statistics v.25. En este punto, se llevará a cabo el análisis de datos propiamente dicho, que incluirá la creación de tablas de frecuencia absoluta y relativa, la determinación de medidas de tendencia central y la suma de ítems para obtener los valores relacionados con el objetivo general y las dimensiones de la variable principal. Finalmente, se realizará un análisis inferencial para establecer la relación entre las variables.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se han tenido en cuenta los siguientes principios éticos en la investigación, que incluyen:

Principio de justicia: Los participantes del estudio serán tratados de forma equitativa, sin ninguna forma de discriminación.

Principio de autonomía: La voluntad y la información obtenida de paciente serán respetadas con el propósito de cumplir con los objetivos del estudio (35).

Principio de beneficencia: El objetivo principal fue buscar el bienestar de los colaboradores, y, por ende, los resultados buscaban beneficiar tanto a los pacientes como a la clínica donde se realiza el estudio (36).

Principio de no maleficencia: La confidencialidad de los datos recopilados en cada uno de los pacientes se mantendrá en todo momento (37).

III. RESULTADOS

3.1 Análisis descriptivo

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023

Edad del paciente	Mínimo - Máximo	Media (D.T.)
	19-38	29,02 (\pm 4,219)

Sexo del paciente	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Femenino	57	66,2
Masculino	29	33,8

Estado civil del paciente		
Soltero	52	60,4
Conviviente	18	20,9
Casado	16	18,7

(D.T.) = Desviación típica. Elaboración propia.

En la tabla 1, se observa que la edad promedio de los estudiantes fue de 29,02 años. En cuanto al sexo, el 62,2%(n=57) fueron del sexo femenino y el 33,8%(n=29) fueron del sexo masculino. En cuanto al estado civil, el 60,4%(n=52) fueron solteros, 20,9%(n=18) fueron convivientes y el 18,7%(n=16) fueron casados.

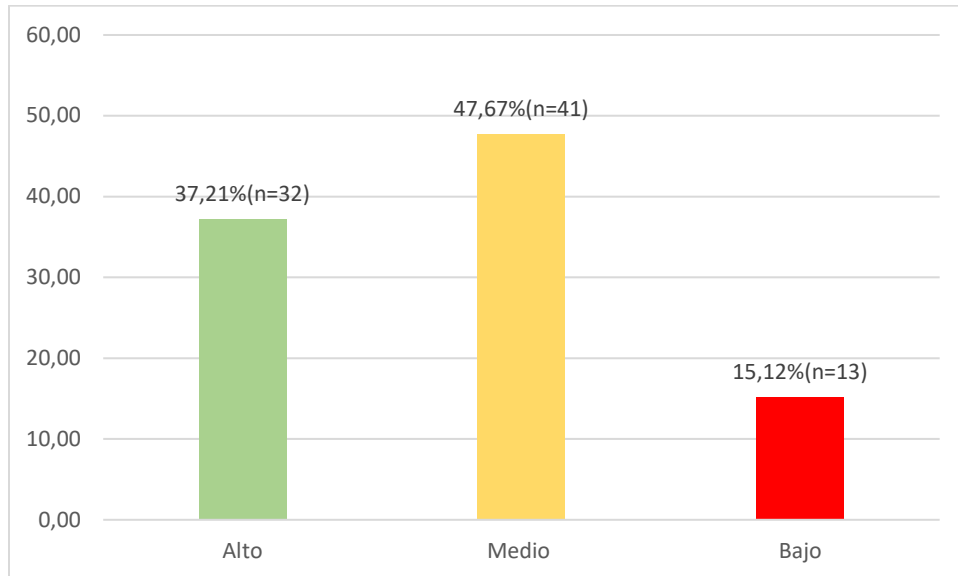


Figura 1. Nivel de conocimientos sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023

En la figura 1, se observa que el 47,67% (n=41) de estudiantes tuvieron conocimiento medio, seguido de 37,21%(n=32) alto y 15,12%(n=13) bajo.

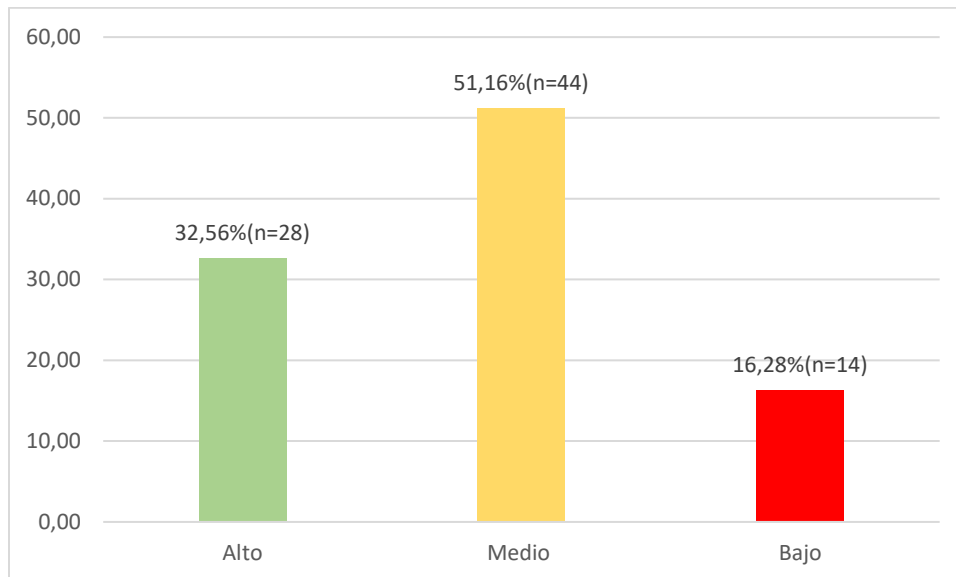


Figura 2. Nivel de conocimientos en su dimensión generalidades sobre prevención de tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023

En la figura 2, se observa que el 51,16% (n=44) de estudiantes tuvieron conocimiento medio, seguido de 32,56%(n=28) alto y 16,28%(n=14) bajo.

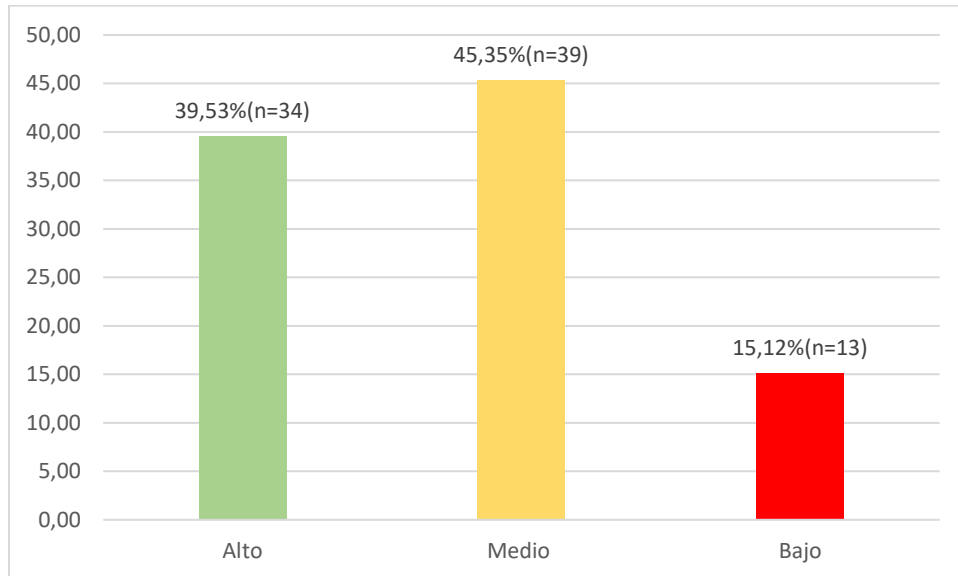


Figura 3. Nivel de conocimientos en su dimensión medidas de protección sobre prevención de tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023

En la figura 3, se observa que el 45,35% (n=39) de estudiantes tuvieron conocimiento medio, seguido de 39,53%(n=32) alto y 15,12%(n=13) bajo.

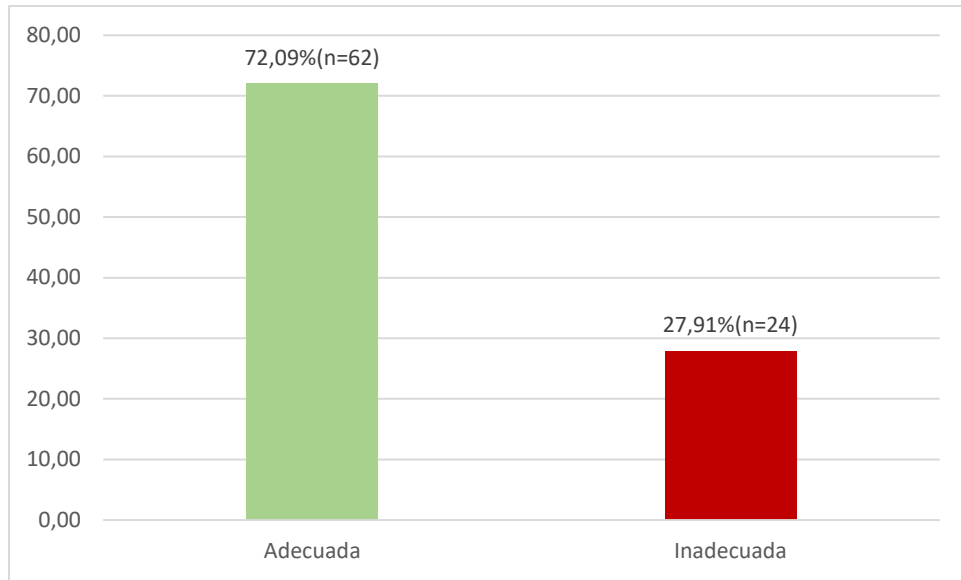


Figura 4. Nivel de prácticas preventivas sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023

En la figura 4, se observa que 72,09%(n=62) de estudiantes tuvieron prácticas preventivas adecuadas sobre tuberculosis, seguido de 27,91%(n=24) prácticas inadecuadas.

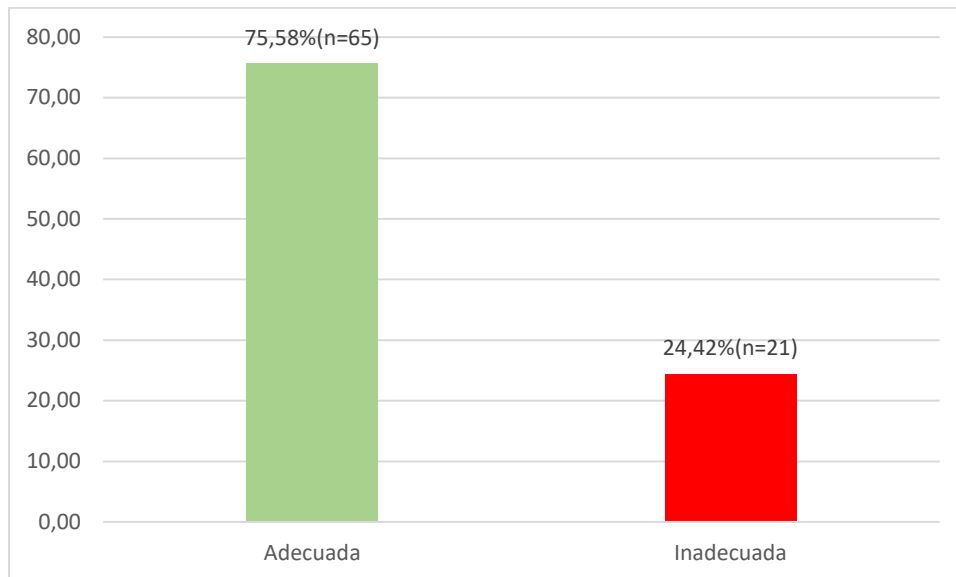


Figura 5. Nivel de prácticas preventivas en su dimensión medidas generales de prevención sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023

En la figura 5, se observa que 75,58%(n=65) de estudiantes tuvieron prácticas preventivas adecuadas sobre tuberculosis, seguido de 24,42%(n=21) prácticas inadecuadas.

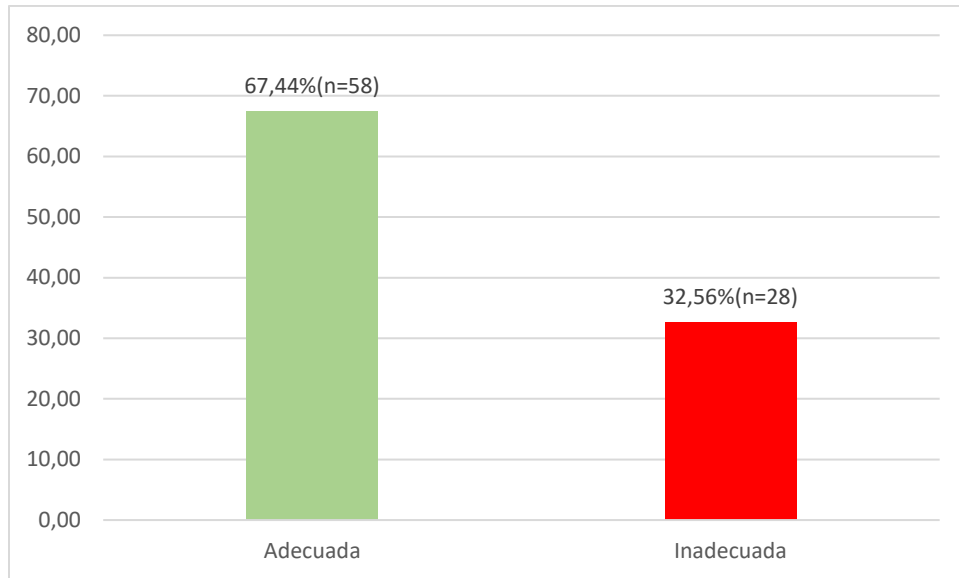


Figura 6. Nivel de prácticas preventivas en su dimensión medidas específicas sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023

En la figura 6, se observa que 67,44%(n=58) de estudiantes tuvieron prácticas preventivas adecuadas sobre tuberculosis, seguido de 32,56%(n=28) prácticas inadecuadas.

3.2 Análisis inferencial

Tabla 2. Tabla cruzada entre conocimientos y prácticas preventivas sobre tuberculosis en estudiantes de una universidad privada

			Prácticas preventivas tuberculosis		Total
			Prácticas inadecuadas	Práctica adecuada	
Conocimientos sobre prevención de tuberculosis	Bajo	Recuento	10	3	13
		% dentro de Conocimientos sobre prevención de tuberculosis	76,9%	23,1%	100,0%
	Medio	Recuento	9	32	41
		% dentro de Conocimientos sobre prevención de tuberculosis	21,9%	78,1%	100,0%
	Alto	Recuento	6	26	32
		% dentro de Conocimientos sobre prevención de tuberculosis	18,8%	81,2%	100,0%
Total	Recuento	24	62	86	
	% dentro de Conocimientos sobre prevención de tuberculosis	28%	72%	100,0%	

En la tabla 2, se observa que, del total de estudiantes con conocimientos bajos, el 76,9% tuvieron prácticas inadecuadas. Del total de estudiantes con conocimientos medio, 78,1% tuvieron prácticas adecuadas. Del total de estudiantes con conocimientos altos el 81,2% tuvieron prácticas adecuadas.

Tabla 3. Prueba de Chi cuadrado Conocimientos sobre prevención de tuberculosis y Prácticas preventivas tuberculosis

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	40,140a	2	,000
Razón de verosimilitud	41,185	2	,000
Asociación lineal por lineal	31,901	1	,000
N de casos válidos	86		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,81.

Hipótesis nula (H0): No existe relación entre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.

Hipótesis alternativa (H1): Existe relación entre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.

En la tabla 3, se observa un valor de Chi cuadrado de 40,140 con su valor $p=0,000$ siendo este menor a 0,05 por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, la cual nos dice que existe relación entre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

Un estudio que evalúe los conocimientos y prácticas preventivas sobre tuberculosis en estudiantes de enfermería es de gran importancia debido a varios factores cruciales. En primer lugar, estos estudiantes, como futuros profesionales de la salud, desempeñarán un papel fundamental en la detección, prevención y tratamiento de la tuberculosis. Evaluar su nivel de conocimiento sobre esta enfermedad infecciosa y su comprensión sobre las medidas preventivas contribuirá a identificar áreas de fortaleza y posibles deficiencias en su formación. Además, al comprender sus prácticas preventivas actuales, se pueden implementar estrategias educativas específicas para mejorar la capacitación, concientización y promoción de comportamientos que reduzcan el riesgo de propagación de la tuberculosis en entornos clínicos y comunitarios. Este estudio no solo puede mejorar la preparación de los estudiantes de enfermería, sino que también puede impactar positivamente en la salud pública al fortalecer la capacidad del personal de salud para abordar efectivamente esta enfermedad infecciosa de importancia global.

En cuanto al objetivo general, se halló que existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023. Resultados similares fueron hallados por Montenegro (26), en Pimentel-Perú, en el 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “conocimientos sobre factores riesgo y prácticas preventivas sobre tuberculosis en estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán”. Los resultados evidenciaron, que el nivel de conocimiento fue alto en el 63,5%, 36,5% medio. En cuanto a las prácticas preventivas, el 76% fue nivel medio. Se halló una correlación significativa entre las variables.

La relación entre los conocimientos y las prácticas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería se explica por la influencia directa que posee el nivel de comprensión sobre esta enfermedad en la adopción de medidas preventivas efectivas. Cuando los estudiantes adquieren un conocimiento sólido sobre la

tuberculosis, incluyendo su etiología, transmisión, métodos de prevención y tratamiento, es más probable que comprendan la importancia de las prácticas preventivas. Estos conocimientos actúan como un motor para la implementación de medidas específicas, como el uso adecuado de equipos de protección personal, la promoción de la higiene respiratoria, la identificación temprana de síntomas y la adherencia a los protocolos de control de infecciones.

Una comprensión más profunda y completa de la enfermedad motiva a los estudiantes de enfermería a aplicar medidas preventivas de manera más eficaz y a transmitir ese conocimiento a los pacientes y la comunidad en general, lo que contribuye significativamente a la prevención y control de la tuberculosis.

En cuanto al primer objetivo específico, el nivel de conocimientos sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023, fue en su mayoría medio, seguido de alto y bajo. Resultados divergentes fueron hallados por Aquino y colaboradores (27), en Huancayo, en el 2018, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar el nivel de conocimiento sobre medidas para la prevención de tuberculosis pulmonar en los estudiantes de la escuela de enfermería de una universidad privada”. Los hallazgos evidencian que del total de 160 (100%) estudiantes, 48(30.0%) tuvieron un nivel de conocimiento bajo, 99(61.9%) tuvieron un nivel de conocimiento medio y 13(8.1%) tienen un nivel de conocimiento alto.

El nivel medio de conocimientos sobre la prevención de la tuberculosis en estudiantes de enfermería puede atribuirse a varios factores identificables en su formación académica. Podría reflejar una combinación de la complejidad inherente de la materia, la diversidad en los métodos de enseñanza y la profundidad del currículo educativo. Es posible que, aunque hayan recibido información relevante sobre la tuberculosis, los estudiantes aún no hayan logrado internalizar completamente los conceptos clave o quizás existan áreas específicas dentro del tema que requieren mayor énfasis o enfoque en su formación. Además, factores individuales como el nivel de compromiso con el estudio o la percepción de la relevancia de la información sobre la tuberculosis podrían influir en la adquisición y retención de conocimientos. Es crucial identificar estas áreas intermedias de

conocimiento para poder implementar estrategias educativas específicas que fortalezcan la comprensión y la capacidad de aplicar prácticas preventivas efectivas contra la tuberculosis en el entorno clínico y comunitario.

En cuanto al segundo objetivo específico, el nivel de prácticas preventivas sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023. Resultados discordantes fueron hallados por Nobile (30), en Italia, en el 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “evaluar el conocimiento y los factores que afectan el cumplimiento de las precauciones estándar por parte de los estudiantes de enfermería con la intención de recomendar medidas de prevención frente a la TBC”. Entre los estudiantes de enfermería encuestados, se encontró que el 91% tenía conocimientos adecuados sobre las precauciones estándar, pero no cumplían con el lavado de manos y el uso de guantes, gafas de seguridad y delantales.

El nivel adecuado de prácticas preventivas sobre tuberculosis en estudiantes de enfermería puede ser resultado de una combinación de factores. Es probable que estos estudiantes, como parte integral de su formación clínica, hayan tenido acceso a experiencias prácticas y orientación directa en entornos de salud, lo que les ha permitido aplicar y consolidar los conocimientos teóricos adquiridos. Además, es plausible que hayan recibido una capacitación específica en medidas preventivas durante su formación, lo que ha contribuido a su capacidad para implementar procedimientos adecuados, como el uso correcto de equipos de protección personal, la promoción de la higiene respiratoria y el seguimiento de los protocolos de control de infecciones.

Un estudio sobre conocimientos y prácticas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería ofrece un valioso aporte al campo de la enfermería en varios aspectos significativos. En primer lugar, proporciona información crucial sobre las brechas existentes en la formación académica de los futuros profesionales de enfermería en relación con la tuberculosis y sus medidas preventivas. Esto permite identificar áreas específicas de mejora en los planes de estudio y diseñar estrategias educativas más efectivas para garantizar que los estudiantes adquieran

un conocimiento sólido y practiquen medidas preventivas de manera adecuada. Además, este tipo de estudio puede ofrecer una visión clara sobre la eficacia de los programas educativos existentes, ayudando a las instituciones educativas y a los responsables de la formación de enfermería a ajustar y mejorar sus métodos de enseñanza.

4.2 Conclusiones

El nivel de conocimientos sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023, fue en su mayoría medio, seguido de alto y bajo.

El nivel de prácticas preventivas sobre tuberculosis de los estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023

Existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan Lurigancho 2023

4.3 Recomendaciones

Para mejorar los conocimientos y prácticas preventivas de tuberculosis en estudiantes de enfermería, se recomendaría a la universidad implementar estrategias específicas dentro de su plan de estudios. Esto podría incluir la revisión y actualización del contenido curricular para asegurar una cobertura exhaustiva de la tuberculosis, así como el énfasis en la importancia de las medidas preventivas en entornos clínicos. Además, se pueden ofrecer oportunidades de aprendizaje experiencial, como simulaciones clínicas y prácticas supervisadas en entornos de atención de salud donde puedan aplicar directamente los conocimientos adquiridos.

A los estudiantes de enfermería se les recomendaría asumir una actitud proactiva en su aprendizaje, buscando oportunidades adicionales para mejorar su comprensión y práctica en la prevención de tuberculosis. Esto incluiría participar

activamente en actividades extracurriculares, como talleres, seminarios o cursos complementarios sobre tuberculosis y medidas preventivas. Además, podrían buscar experiencias clínicas voluntarias o prácticas adicionales en entornos de salud para aplicar y reforzar los conocimientos adquiridos en un contexto práctico.

Para futuros estudios en el campo de la prevención de tuberculosis en estudiantes de enfermería, se podrían considerar diversas líneas de investigación. Una posibilidad sería investigar el impacto de intervenciones específicas diseñadas para mejorar los conocimientos y prácticas preventivas de la tuberculosis en estudiantes de enfermería, evaluando la efectividad de programas educativos o métodos de enseñanza innovadores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Aumenta la morbimortalidad por tuberculosis durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2022 [citado 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/27-10-2022-aumenta-morbimortalidad-por-tuberculosis-durante-pandemia-covid-19>
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS impulsa la iniciativa emblemática del Director General para combatir la tuberculosis [Internet]. 2023 [citado 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/23-03-2023-who-steps-up-the-director-general-s-flagship-initiative-to-combat-tuberculosis>
3. Montagna MT, Napoli C, Tafuri S, Agodi A, Auxilia F, Casini B, et al. Knowledge about tuberculosis among undergraduate health care students in 15 Italian universities: A cross-sectional study. *BMC Public Health*. 2014;14(1):1-6.
4. Baral MA, Koirala S. Knowledge and Practice on Prevention and Control of Tuberculosis Among Nurses Working in a Regional Hospital, Nepal. *Front Med* [Internet]. 2022;8(February):1-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8864556/pdf/fmed-08-788833.pdf>
5. Ntinda L, Kadhila JG. Knowledge and Practices of the Fourth Year Degree Nursing Students Regarding Tuberculosis Management at a University in Khomas Region. *Res Sq* [Internet]. 2022; Disponible en: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-2380905/v1>
6. Duarte R, Silva DR, Rendon A, Alves TG, Rabahi MF, Centis R, et al. Eliminating tuberculosis in latin america: Making it the point. *J Bras Pneumol* [Internet]. 2018;44(2):73-6. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/16327/1/173.pdf>
7. Organización Panamericana de la Salud. Tuberculosis en las Américas. Informe regional 2020 [Internet]. Tuberculosis en las Américas. Informe regional 2020. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2021. 1-44 p. Disponible en:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55047/9789275324479_spa.pdf?sequence=4&isAllowed=y

8. Vivas Quiñones M, Boris Sánchez J, Cardona Rivas D, Salazar Villamarín C, Solís Quintero K. Conocimientos y prácticas sobre la tuberculosis pulmonar de estudiantes de la universidad del tolima y profesionales de la salud de una ips pública de ibagué colombia. *Mov Científico* [Internet]. 2015;9(2):15-22. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5524146>
9. Wilches-Luna EC, Hernández NL, Hernández OM, Pérez-Vélez CM. Conocimientos, actitudes, prácticas y educación sobre tuberculosis en estudiantes de una facultad de salud. *Rev Salud Publica* [Internet]. 2016;18(1):129-41. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v18n1/v18n1a12.pdf>
10. Rodríguez A, Ríos C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis en médico interno de pregrado de diecisiete países latinoamericanos, 2018. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2019;4(4):159-65.
11. Defensoría del Pueblo. Autoridades del MINSA siguen sin aprobar la norma técnica de atención a personas con tuberculosis [Internet]. Lima - Perú; 2023. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2023/03/NP-176-2023-Día-Mundial-Tuberculosis.pdf>
12. Makhfudli A, Tinti C. Family Support and Coping Mechanisms in Patients with Pulmonary Tuberculosis. *9th Int Nurs Conf* [Internet]. 2019;18(1):642-7. Disponible en: <https://www.scitepress.org/Papers/2018/83302/83302.pdf>
13. Domínguez R. Conocimientos sobre medidas preventivas de tuberculosis en internos de Medicina Humana de una universidad pública de Lima - Perú en el periodo académico 2022 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19565/Dominguez_vr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Condori M. Conocimiento y actitud sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería. *Investig e innovación* [Internet]. 2019;1(1):58-68. Disponible en: <http://orcid.org/0000-0003-0059-8586>

15. Mejía J, Quincho A, Riveros M, Rojas E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis en estudiantes de una universidad peruana. Rev Cubana medicina integral [revista en Internet] 2017 [acceso 25 de octubre de 2019]; 33(21):77-89. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000100007
16. Carmona K, Francia D. Eficacia de una Intervención Educativa para mejorar los conocimientos sobre Tuberculosis en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque 2017 [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/922/BC-TES-5707.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Bolisani E, Bratianu C. Chapter 1 The Elusive Definition of Knowledge [Internet]. Italia: Springer International Publishing; 2018. 1-36 p. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/318235014_The_Elusive_Definition_of_Knowledge/link/5a428087a6fdcce19715b08e/download
18. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev Econ y Empres [Internet]. 2004;22(2):175-96. Disponible en: <file:///C:/Users/Dell/Downloads/Dialnet-ConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043.pdf>
19. Mejia R, Cardenas M, Cáceres O, Garcia K, verastetegui A QD. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú. Rev Chil Obstet Ginecol [Revista en Internet] 2016[acceso 5 de marzo de 2020]; 81(4): 281-287. Rev Chil Obs Ginecol [Internet]. 2016;81(December 2012):281-7. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v81n4/art03.pdf>
20. Julio V, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Prensa Médica Latinoam [Internet]. 2011;33(1):11-4. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
21. Quintero E, Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la

- prevención primaria. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 1997;21(2):101-11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003
22. Organización Mundial de la Salud. Manual operativo de la OMS sobre la tuberculosis [Internet]. Organización mundial de la Salud. 2022. 118 p. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55927/9789275325377_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Pacheco A. Medidas para la prevención de la tuberculosis pulmonar que aplican los estudiantes de enfermería de una Universidad Nacional de Lima, 2015 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4674/Pacheco_va.pdf?sequence=3
 24. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria* [revista en Internet] 2019 [acceso 10 de abril de 2021]; 8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
 25. Quispe S, Caipa M, Salas S, Salvador K, Romani F. Prácticas y conocimientos sobre prevención primaria de tuberculosis en estudiantes universitarios de ciencias de la salud en la región Tacna , Perú. *An Fac med* 2019;80(4):475-81 [Internet]. 2018;80(4):475-81. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v80n4/a11v80n4.pdf>
 26. Montenegro J. Conocimiento sobre factores de riesgo y prácticas preventivas sobre tuberculosis en estudiantes de enfermería de Universidad Señor de Sipán, Chiclayo 2019. Universidad Señor de Sipán; 2020.
 27. Aquino A, Tolentino E. Nivel de conocimiento sobre medidas para la prevención de TBC en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Franklin Roosevelt [Internet]. Universidad Roosevelt; 2018.

Disponible en:
[https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/159/INFORME_FINAL_DE_TESIS %28Magaly Antonio Aquino%2C Edy L. Tolentino Yauri%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/159/INFORME_FINAL_DE_TESIS_%28Magaly_Antonio_Aquino%2C_Edy_L._Tolentino_Yauri%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

28. Akande PA. Knowledge and practices regarding tuberculosis infection control among nurses in Ibadan, south-west Nigeria: A cross-sectional study. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 2020;20(1):1-10. Disponible en: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-020-05156-y>
29. Jamaludin TSS, Ismail N, Saidi S. Knowledge, awareness, and perception towards tuberculosis disease among International Islamic University Malaysia Kuantan students. *Enferm Clin* [Internet]. 2019;29:771-5. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-pdf-S1130862119302475>
30. Sidzandza N, Gina V. Assessment of knowledge and factors affecting student nurses' compliance regarding standard precautions for preventing tuberculosis and HIV in eSwatini University [Internet]. Universidad de Pretoria; 2020. Disponible en: <https://repository.up.ac.za/handle/2263/78673>
31. Hernández S. Metodología de la Investigación. Sexta edición. 2017. [Libro digital] Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
32. Gonzalo M. Metodologías y técnicas de diseño y realización de encuestas en el área rural. *Scielo*. 2000;21:39-50.
33. Dueñas E, Huaman R, Vásquez C. Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en las familias de la asociación de propietarios de vivienda San Cristobal de Chuquitanta, San Martín de Porres 2015 [Internet]. Universidad de Ciencias y Humanidades; 2017. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/161/Dueñas_E_M_Huaman_RJ_Vasquez_CZ_TENF_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Condori R. Medidas de prevención de tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, 2019. Universidad

Autónoma de Ica; 2021.

35. Ferro M, Molina L, Rodriguez W. La bioética y sus principios. *Acata odontológica venezolana* [Internet]. 2009;47(2):2-6. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029#:~:text=Principio de Autonomía%3A Consiste en,%2C1999\) \(5\).](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029#:~:text=Principio de Autonomía%3A Consiste en,%2C1999) (5).)
36. Gelling L. Ethical principles in healthcare research. *Nurs Stand* [Internet]. 1999;13(36):39-42. Disponible en: <https://journals.rcni.com/nursing-standard/ethical-principles-in-healthcare-research-ns1999.05.13.36.39.c2607>
37. Arellano, Hall, Hernández. *Ética de la Investigación Científica* [Internet]. Ciudad de México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2014. p. 1-271. Disponible en: http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica_investiga_uaq.pdf

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Nivel de conocimientos sobre la prevención de la tuberculosis pulmonar	“El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la realidad” (18).	hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica en estudiantes de enfermería sobre las medidas preventivas de tuberculosis, el cual será evaluado mediante un cuestionario.	Generalidad de la tuberculosis	Definición. Transmisión Factores de riesgo Signos y síntomas Diagnóstico. Tipos de tuberculosis pulmonar Tratamiento consecuencias	1 2 3 4-5 6 7 8-9 10	Nivel bajo Nivel medio Nivel alto	0-9 puntos 10-12 puntos 13-14 puntos
			Medidas de protección	-Alimentación. -cuidados en el hogar -Medidas de precaución	11 13 12,14		

VARIABLE	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítem	Escala	Valor final
Medidas de prevención para la TBC Pulmonar.	"es una representación mediante acciones de forma continua y conforma de los conocimientos, son habilidades o experiencias que se han obtenido a partir de la aplicación de información teórica" (19).	es una representación mediante acciones de forma continua y conforma de los conocimientos, son habilidades o experiencias que se han obtenido a partir de la aplicación de información teórica los estudiantes de enfermería de una universidad privada, el cual será evaluado mediante una escala tipo Likert.	Medidas generales de Prevención	Hábitos alimenticios <ul style="list-style-type: none"> - Calidad. - Frecuencia. - Tipo (lácteo, proteína, fruta, verdura). 	Cuatro	Nominal	Adecuada Inadecuada
				Hábitos de descanso <ul style="list-style-type: none"> - Tiempo y calidad. - Entorpecimiento (interrupción) desueño. - Tiempos (momento) de pausa o descanso. 	Cuatro	Nominal	
			Medidas específicas de prevención	Descarte de TBC y control <ul style="list-style-type: none"> - Valoración (evaluar) médica. - Pruebas complementarias (BK, PPD, RX Tórax). 	Cuatro	Nominal	
				Barrera de protección respiratoria <ul style="list-style-type: none"> - Utilización. - Cuidado. - Conversación. - Frecuencia de cambio. - Ajuste de la mascarilla. 	Seis	Nominal	

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos estudiantes de enfermería de la Universidad Maria Auxiliadora, actualmente estamos realizando un trabajo de investigación cuyo objetivo es “determinar la relación entre los conocimientos y prácticas preventivas sobre tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad privada”. Para ello, se aplicarán encuestas, en las cuales requerimos su colaboración, cualquier duda consultar con los investigadores.

II. DATOS GENERALES

Edad: _____ años cumplidos

Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

Estado civil:

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

III. CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS

A continuación, usted encontrará preguntas que deberá responder de forma voluntaria y sincera, dado que este instrumento es anónimo. Deberá marcar con un aspa una de las alternativas que ofrece cada pregunta.

1. **¿La tuberculosis pulmonar es una enfermedad...?**
- () Infectocontagiosa**
- () Hereditaria
- () Viral
- () Desconocida
2. **¿Cómo se transmite la Tuberculosis pulmonar?**
- () Por el aire, al conversar con una persona enferma**
- () Por compartir utensilios/ropa de la persona enferma
- () Por las relaciones sexuales
- () Por hablar por celular, darse la mano con la persona Enferma
3. **¿Cuál es uno de los factores para que la persona sana se enferme de Tuberculosis pulmonar?**
- () Una mala alimentación**
- () Falta de higiene
- () El consumo de alguna comida contaminada
- () El uso de los mismos cubiertos o vasos
4. **¿Cuáles son los síntomas de la tuberculosis pulmonar?**
- () Dolor de cabeza, dolor de garganta, vómitos.
- () Tos, fiebre, pérdida de apetito, sudoración nocturna y cansancio.**
- () Malestar general, vomito, dolor de cabeza, fiebre.
- () Estornudar dos veces al día, fiebre, tos y mareos
5. **¿Sabe usted a quién se denomina sintomático respiratorio?**
- () Tos por más de 7 días sin flema
- () Tos con o sin flema por más de 15 días**
- () Tos por más de 7 días con flema

- Tos por más de 10 días sin flema
6. **¿Qué examen se realizan para detectar tuberculosis pulmonar?**
- Examen de sangre, radiografía de tórax(
 Examen de orina, prueba de Bk
- Prueba de Bk y Radiografía de tórax**
- Tomografía, prueba de Bk
7. **¿Cuáles son los tipos de tuberculosis pulmonar?**
- Tuberculosis sensible y resistente
- Tuberculosis sensible, multidrogo resistente y extremadamente drogorresistente**
- Tuberculosis común, resistente y demasiado resistente(
 Tuberculosis simple multidrogoresistente y sensible
8. **¿La Tuberculosis pulmonar se puede curar?{(**
- Sí se cura**
- No se cura
- Tal vez
- No sabe
9. **¿Qué ocurre con el bacilo de la Tuberculosis si no se cumple o se abandona el tratamiento?**
- Se vuelven débiles a los medicamentos
- Se vuelven resistentes a los medicamentos**
- Desaparecen de los pulmones
- Se mantienen igual o estacionarias
10. **¿Cuáles son las consecuencias de la tuberculosis?**
- Daña los pulmones**
- Hace fuerte a los pulmones
- No pasa nada en los pulmones

- Reduce de tamaño los pulmones
- 11. ¿Qué alimentos se debe consumir con mayor frecuencia para prevenir la tuberculosis pulmonar?**
- Frutas y verduras, carnes, lácteos, menestras**
- Verduras, frutas, harinas y embutidos()
- Frituras, carnes, harinas y ensaladas ()
- Productos lácteos, frituras, menestras
- 12. ¿Qué medidas de prevención debe hacer para prevenir la Tuberculosis?**
- Cubrirse la boca con la mano al toser o estornudar
- Cubrirse la boca con el antebrazo al toser o estornudar**
- Evitar hablar de frente
- Cubrirse la boca con una bolsa al toser
- 13. ¿Cómo debe mantenerse la vivienda para disminuir el contagio de la tuberculosis?**
- Sin luz solar y poca ventilación
- Con poca iluminación y poca ventilación()
-) Con poca iluminación y sin ventanas
- Con ingreso de luz solar y ventilación (Ventanas abiertas)**
- 14. ¿Qué se debería hacer si usted o un familiar tiene tos por más de 15 días?**
- Acudir al centro de salud más cercano y realizar prueba de Bk**
- Tomar hierbas medicinales
- Comprar pastilla de la farmacia()
-) No haría nada

III. CUESTIONARIO PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE TUBERCULOSIS

Hábitos Alimenticios

1. Cuantas veces al día consume lácteos.

No consumo _____ 1 vaso _____ 2 a 3 vasos _____ >3 vasos _____

2. Cuantas veces al día (v/d) (frecuencia) consume frutas y verduras

No consumo _____ 1 v/d _____ 2 a 3 v/d _____ >3 v/d _____

3. Cuantas veces a la semana (v/s) consume carnes rojas

No consume _____ 1 v/s _____ 2 a 3 v/s _____ >3 v/s _____

4. Cuantas veces al día consume una comida (desayuno, almuerzo, cena)

<3comidas/d _____ 3a4 comidas/d _____ 5 comidas/d _____

HÁBITOS DE DESCANSO Y SUEÑO

5. Cuantas horas descansa (dormir) durante la noche

<6horas _____ 6 a 8 horas _____ 9 a 10 horas _____

6. Como califica la calidad de su sueño (en el último mes)

Muy mala _____ Mala _____ Buena _____ Muy buena _____

7. Cuantas veces se despertó en las noches (último mes)

Ninguna _____ 1 a 2 vez/semana _____ 3 a > vez/semana _____

8. Tiene momentos de descanso en sus prácticas clínicas

Sí _____ No _____

CONTROL MÉDICO

9. Cuantas veces (frecuencia) va al médico (chequeo o evaluación)

No acudo__Cada 6meses____Cada 12meses____Cada 24meses____
10. Usted se realizó un examen de PPD; antes de sus prácticas clínicas.

Sí____ No ____

18.1. Que resultado obtuvo: _____

11. Presento tos con flema por >14días; Usted se realizó una prueba de BK.

Sí____ No ____

12. Hace cuánto tiempo se realizó uno rayos x de tórax, para descartar TBC.

No realicé__Hace 6meses____Hace 12meses____Hace >1año_

USO DE RESPIRADOR

13. Qué tipo de mascarilla (respirador) utiliza para atender a los pacientes.

Respirador N95__Mascarilla simple__No utilizo mascarilla o respirador__

14. Cuando utiliza el respirador N95.

Cuando el paciente tose__ A la hora de realizar un procedimiento__

Nunca__ En todo momento (interacción y atención) __

15. Realiza algún cuidado de su respirador N95.

Sí____ No ____

16. Como conserva su respirador N95.

Guardo en un lugar fresco y limpio(papel)__ Guardo en mi maleta__

Dejo colgado en lugar ventilado__ Guardo en una bolsa de plástico__

Guardo en un recipiente de plástico__

17. Con que frecuencia cambia su respirador N95.

No cambio__ Cada semana__ Cada 15días__ Cada 30días__

Cambio si está dañado el material o está sucio _____

18. Sabe usted, como se debe de ajustar el respirador N95.

Sí _____ No _____

Marque la imagen que cree usted que es la correcta



Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE TUBERCULOSIS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2023

Nombre de la investigadora:

ALIAGA DE LA CRUZ CRISTIAN PEDRO

QUISPE TORRES MILAGROS MAGDALENA

Propósito del estudio: identificar los conocimientos y practicas preventivas de la tuberculosis en estudiantes de enfermería de una universidad privada, San Juan de Lurigancho, durante el año 2023.

Beneficios por participar: tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios mas adecuados.

Inconvenientes y riesgos: La encuesta no genera peligros ni riesgos para las Licenciadas(os) participantes. Existe solo la tarea de resolver o completar el cuestionario.

Costo por participar: la participación es voluntaria y no genera pago económico a las participantes.

Confidencialidad: La información de las encuestas solo el investigador puede conocer y se encuentran en absoluta reserva. En todo momento, los datos se mantendrán de forma anónima.

Renuncia: Puede dejar de participar en cualquier momento y la decisión es unilateral.

Participación voluntaria:

En todo momento la conducta participativa será voluntaria, sin que genere obligaciones ni sanciones.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO.

Yo antes de proceder a estampar mi firma, declaro que he leído cada punto del presente documento por lo cual reconozco que no he sido presionada, tampoco obligada a participar en la investigación en curso y doy mi total aceptación, luego de conocer toda la información brindada.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N.º de DNI:	
N.º de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N.º de DNI	
N.º teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
N.º de DNI	
N.º teléfono	

***Acepto haber recibido una copia del consentimiento informado que obra en mi poder.**

.....

Firma del participante