



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Prácticas de autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar sensibles que asisten al Centro de Salud Huáscar XV 2019”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS

Ferreñan Rodríguez, Ana María (0003-2031-7251)

Raza Palacios, Luz Elena (0001-6724-9300)

ASESORA

Mg. Liliana Rodríguez S. (0001-9165-6408)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Política y gestión en salud

LIMA - PERÚ

2019

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) **FERREÑAN RODRIGUEZ ANA MARIA, RAZA PALACIOS LUZ ELENA** cuyo título es: "**PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD HUÁSCAR XV-2019**"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 14 (CATORCE) para **FERREÑAN RODRIGUEZ ANA MARIA** y el calificativo de: 14 (CATORCE) para **RAZA PALACIOS LUZ ELENA**

Lima, San Juan de Lurigancho 16 de mayo del 2019



.....
PRESIDENTE

MGTR. MARÍA ELENA ELENA FRANCO CORTÉZ



.....
SECRETARIO

MGTR. MARÍA ANTONIETA DAGA DIAZ



.....
VOCAL

MGTR. REGINA NALVARTE TORRES

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

Dedicatoria

El trabajo de investigación presente está dedicado A nuestro amado Dios, Por amarnos tanto y permitirnos Lograr alcanzar nuestros objetivos. También a nuestros Familiares por ser motor y motivo que nos impulsan cada día a seguir adelante.

Agradecimiento

Agradecemos a nuestra asesora, Mg Liliana Rodríguez S. Y a la escuela de enfermería de la universidad Cesar Vallejo por los conocimientos, consejos y motivación Que nos han permitido guiar nuestro camino en esta Investigación desde sus inicios.

Declaración de Autenticidad

Yo, Ana María Ferreñan Rodríguez con DNI. 40126315 Y Luz Elena Raza Palacios con DNI. 10360228, Afecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaramos bajo juramento que toda la documentación que acompañamos es veraz y autentica.

Así mismo, declaramos también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima 29 de abril 2019



Ana María Ferreñan Rodríguez



Luz Elena Raza Palacios

PRESENTACION

Señores miembros del Jurado

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presentamos ante ustedes la tesis titulada “Practicas de Autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV 2019” la misma que sometemos a vuestra consideración y esperamos que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título profesional de Licenciada en enfermería.

Ana María Ferreñan Rodríguez

Luz Elena Raza Palacios

INDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaración de autenticidad	iv
Página del Jurado	v
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
I.INTRODUCCION	
1.1 Realidad problemática	11
1.2 Antecedentes de investigación	14
1.2.1 Antecedentes nacionales	14
1.2.2 Antecedentes Internacionales	15
1.3 Teorías relacionadas al tema	18
1.4 Formulación de problema	28
1.4.1 Problema General	29
1.4.2 Problemas Específicos	29
1.5 Justificación del problema	29
1.6 Hipótesis	29
1.7 Objetivos	29
1.7.1 Objetivos general	29
1.7.2 Objetivo Especifico	29

II.METODOS	
2.1 Diseño de investigación	30
2.2 Identificación de la Variable y cuadro De Operacionalizacion	30
2.3 Población y muestra	33
2.3.1 Población	33
2.3.2 Muestra	33
2.3.3 Criterios de inclusión	33
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos Validez y confiabilidad	33
2.5 Métodos de análisis de datos	34
2.6 Aspectos éticos	34
III. RESULTADOS	
3.1 Resultados	36
IV.DISCUSION	42
V. CONCLUSIONES	43
VI. RECOMENDACIONES	44
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	44
ANEXOS	
Anexos 1: Matriz de consistencia	51
Anexos 2: Cuestionario de prácticas de autocuidado	56
Anexos 3: Confiabilidad de los instrumentos	60
Anexos 4: Resumen de los expertos sobre factores asociados	61
Anexos 5: Hoja de información y consentimiento informado	63
Anexos 6: Dictamen de sustentación de proyecto de tesis	66
Anexo 7: Constancia de tesis digital	67
Anexos 8: Validación del instrumento	68

Anexo 9: Aplicación de la formulación de estatinos para la obtención La obtención de intervalos en la práctica de autocuidado de pacientes Con TBC pulmonar sensible	78
Anexo 10: Formato de autenticidad	84
Anexo 11: Hoja de información y consentimiento informado	85
Anexo 12: Confidencialidad	86
F-06. Acta de aprobación de originalidad de tesis	87
Turnitin	88
F-08. Autorización de publicación de tesis en repositorio Institucional UCV	89
Hoja 1. Autorización de la versión final del trabajo De investigación	90
Hoja 2. Autorización de la versión final del trabajo De investigación	91

RESUMEN

Objetivos: Determinar las prácticas de autocuidado en los pacientes con tuberculosis pulmonar sensibles que asisten al Centro de Salud Huáscar XV- 2019. **Metodología:** Enfoque cuantitativo estudio descriptivo de diseño no experimental de corte transversal. **Población y muestra:** conformado por 30 pacientes no se establece la muestra ya que se trabajó con toda la población mayores de edad con tuberculosis pulmonar sensible, que asisten al centro de salud Huáscar XV la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento aplicado fue el cuestionario. **Conclusiones:** Los pacientes con tuberculosis pulmonar Sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente (46,7) de práctica en el autocuidado

Palabras clave: Autocuidado, Prácticas, tuberculosis

ABSTRACT

Objectives: To determine self-care practices in patients with pulmonary tuberculosis sensitive to the Huáscar XV-2019 health center. **Methodology:** Quantitative approach Descriptive study of non-experimental cross-sectional design. **Population and sample:** conformed by 30 patients with a sample of 30 elderly patients with pulmonary tuberculosis, attending the Huáscar XV health center, the technique used was the survey and the instrument applied was the questionnaire. **Conclusions:** Patients with sensitive pulmonary tuberculosis attending the Huáscar XV Health Center present a deficient level (46, 7%) of practice in self-care

Keywords: Self-care, Practices, Tuberculosis.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

Autocuidado conjunto de prácticas que realiza frecuentemente el ser humano con el objetivo de brindar, educar, fomentar prácticas de autocuidado y así poder disminuir de una forma más rápida esta enfermedad donde se pueda vigorizarse, se busca concientizar a las personas de tal manera obtendrán una mejor calidad en su salud. El autocuidado es parte fundamental del ser humano que se va adquiriendo en las distintas etapas de la vida y poniendo en práctica según lo aprendido, es un acto de conducta que toda persona va a realizar por iniciativa propia con la única voluntad de protegerse a sí mismo está también puede alterar su estilo de vida al realizar estos cambios. El autocuidado es la forma de conocerse, quererse y protegerse y de tal forma así evitar que ingresen a nuestro organismo cualquier bacteria o virus que quiera atacarnos, el ser humano toma conciencia mediante la reflexión de cómo auto protegerse a sí mismo, familia e entorno.¹

La tuberculosis una de las más grandes enfermedades infectocontagiosa ocasionada por la bacteria mycobacterium tuberculosis o bacilo de Koch, esta bacteria ataca regularmente a los pulmones dañándolo de una manera tan profunda formando cavernas las cuales dejaran lesiones permanentes, esta enfermedad también puede propagarse a otros órganos también pueden afectar otros sistemas como: circulatorio, digestivo y genitourinario. Esta patología se contagia por la vía aérea cuando el individuo que tiene esta enfermedad, tose, habla, estornuda o ríe mediante las gotitas de Flugge se propaga estos bacilos, causando la enfermedad a los individuos más susceptible esta enfermedad suele no presentar síntomas al inicio y el ser humano no se da cuenta de su propia enfermedad hasta cuando esta sea empeorada, toda la población esta susceptible a esta enfermedad aun estando sana por lo que nuestro sistema inmunológico actúa cubriendo una capa alrededor de dicha la bacteria y así previniendo la enfermedad.²

La OMS define el autocuidado, a una parte de nuestras actividades cumplidas y decididas que son tomadas por cada persona, familia, vecinos, amigos etc. está también comprende la automedicación, el auto- tratamiento y respeto a la sociedad. La TBC primeras causas de morbilidad a nivel mundial y una de las primeras enfermedades infectocontagiosa. Para el año 2016, 10,4 millones de pacientes obtuvieron la enfermedad de TB; 1.7 millones fallecieron de dicha enfermedad, 7 países que encabezan un porcentaje de 64% de mortalidad los cuales son: India, Indonesia, China, Filipinas,

Pakistán, Nigeria y Sudáfrica. Se pronostica que en el 2016 un millón de niños se enfermaron de TB y que 250 000 niños fallecieron a causa de esta enfermedad mortal, donde cada día sigue propagándose y tomando más víctimas, por otra parte se dice que en el 2000 y 2016 se curaron 53 millones de vidas reforzando más las capacitaciones y al rápido diagnóstico y tratamiento de la TB, El pronóstico dado que para el 2030 se acabe con esta epidemia de TB que es uno de nuestros objetivos terminar con esta crisis que nos acompaña día a día, y gracias al desarrollo sostenible adoptado en 2015.³

Según la OPS (la Organización Panamericana de la Salud) Se suman cada día más personas infectadas con la bacteria la cual llegan a 282.000 incidencias nuevas y sobreescaídas de TB para nuestra ciudad la región de las Américas para el 2017, un 3% de alza superables a nivel mundial de TB (10 millones de incidentes) y una tasa de sucesos de 28 por 100.000 habitantes. En las Américas, el índice de sucesos más dados se vio en los países como, el Caribe (61,2 por 100.000 pobladores), continúa América del Sur (46,2), América Central y México (25,9) y Norte América (3,3). Se suman un porcentaje alta de personas infectadas y donde se concentran es en Brasil, Perú y México La OPS en su mandato de participar en una lucha activa por reducir esta enfermedad, de fomentar el autocuidado y combatir la reducción del tabaco haciendo publicidad al costo elevado del tabaquismo para todos los países, pone en relevancia una alimentación saludable, realizar actividad física adecuadas a sus posibilidades, asistir a controles médicos correspondientes, evitar hábitos que le perjudiquen como: beber en exceso y auto medicarse usted va a disfrutar de una buena calidad de vida la OPS también promueve la prevención y el control de esta enfermedad donde tenemos la habilidad de una atención primaria en salud en colaboración de otros países para así combatir otras enfermedades la cual va dirigida a la población.⁴

Según el Ministerio de Salud (Minsa) aquí en nuestro país en el 2017 se reconocieron 31087 pacientes infectados con TB el estudio revela que doce de nuestras regiones en Lima metropolitana, (Callao, la Libertad, Lambayeque, Madre de Dios, Ucayali, Loreto, Tacna, Ica, Moquegua, Arequipa y Cusco) se incrementó un índice mayor, para la TBC pulmonar por ende el Ministerio de Salud empleara en los próximos años 142 millones para reforzar la lucha contra la TB. El Ministerio de Salud Cuenta con un programa estratégico “Plan de Intervención de Prevención control de TB, en el 2018-2020 la cual se ha aprobado por Resolución Ministerial con estas regiones se concentran el 75% de

la morbilidad de TB alrededor de nuestro país, el principal objetivo de este proyecto es disminuir progresivamente la alta tasa de índice de TBC sensible y MDR. De acuerdo a Minsa el autocuidado es asumir voluntariamente nuestra esta enfermedad nos indica a que cada uno de nosotros tengamos mucho conocimiento acerca de lo que es este mal debemos de aportar un plan de lucha para así prolongar la condición de estar saludable y prevenir más enfermedades, y poder aumentar más nuestra etapa de vida y prevenir enfermedades a futuras, el autocuidado lo realizamos con frecuencia ya que son hábitos que día a día lo aprendemos con el pasar de los años esto nos sirve para que en un futuro nuestra salud tenga una mejor atención en rendimiento al esfuerzo dado por cada uno de nosotros donde se benefician las personas más susceptibles las cuales son sus familias, población y comunidad, etc. .⁵

El INEI (Instituto Nacional de estadística e informática) menciona en sus datos estadísticos que en el 2017 se hallaron un 3,4% de individuos de 15 años y podría decirse un poco más, que saben cómo se transmite esta enfermedad y las maneras de prevenirse. Según la clasificación por ambos sexos, el alto índice de contagio de la enfermedad de TBC es más alto en las mujeres (3,9%) y en varones (2,8%). En la región natural el más alto porcentaje de pacientes que saben cómo se contagian, residen en la ciudad de Lima (3,8%), en la Selva (3,6%) en la Costa (3,4%) y un bajo porcentaje en la Sierra (2,6%).⁶ Con este plan estratégico ayudará a prevenir y controlar la TBC en Lima Metropolitana y Callao habrá una disminución progresiva y sostenida a la incidencia y morbimortalidad, se proyecta que para el 2019 la incidencia de TBC pulmonar disminuya de solo 40 casos por 100 mil habitantes.⁷

De acuerdo a la ley que se estableció en la actual Norma Técnica del 17 de agosto del 2018, el viceministro de Salud Pública menciona como dirigir y coordinar las diversas intervenciones estratégicas de salud pública en control de TBC.⁸

De acuerdo el área estadística del centro de salud Huáscar XV en el 2018 contó con una población de 43 579 habitantes mayoritariamente joven, la atención primaria en contra de esta enfermedad se hace cada día mortal en la cual la TBC sensible se sumó para este año, 30 casos, en la cual nuestro plan cuenta con un equipo multidisciplinario enfocados en la capacitación para esta enfermedad la cual se da un diagnóstico oportuno, tratamiento y control de la tuberculosis.⁹

Al interactuar con los pacientes ellos manifestaron no cumplir con algunas prácticas de autocuidado, Paciente joven refiere que el alcohol, tabaco las drogas influyen mucho en

su entorno al igual el poco uso de mascarillas, las irregularidades en las asistencias en el centro de salud para recibir su tratamiento, Adulto mayor refiere no contar con el apoyo familiar en lo económico y emocional para conservar la higiene personal. Si esta enfermedad no se controla seguirá incrementándose y la población quedará expuesta a esta enfermedad, por lo cual habría más propagación del mal social.

¿Cuáles son las prácticas de autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro al centro salud Huáscar XV 2019?

1.2 Antecedentes de Investigación Antecedes nacionales

López C. (Perú, 2018) En su investigación titulada: autocuidado en pacientes con tratamiento de tuberculosis pulmonar sensible del C.S Collique III zona comas, 2018 Cuya investigación fue identificar el autocuidado en pacientes en tratamiento de tuberculosis pulmonar sensible del centro de salud Collique III, Comas. Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básica de nivel descriptivo de diseño no experimental De corte transversal. Utilizan una población 100 pacientes, una muestra de 40, mediante un muestreo de tipo probabilístico. Para lo cual se usó la técnica de la entrevista el instrumento cuestionario constituido por 44 preguntas. Llegando a la siguiente conclusión que los pacientes con tuberculosis sensible del centro de salud Collique III, presentan nivel de autocuidado regular.¹⁰

Herrera M. (Perú, 2017) En su investigación titulada: “Prácticas de autocuidado y nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis que asisten al centro de salud la Tinguña Ica, diciembre 2016” en su investigación fue determinar las prácticas de autocuidado y nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis que asisten al centro de salud. La Tinguña Ica, diciembre 2016. Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básica de nivel descriptivo de diseño no experimental De corte transversal. Utilizan una población 90 pacientes una muestra de 18 mediante un muestreo de tipo probabilístico. Para lo cual se usó la técnica de la encuesta el instrumento cuestionario. Llegando a la siguiente conclusión las prácticas de autocuidado según alimentación descanso -sueño, medidas higiénicas, hábitos sociales y control al tratamiento son inadecuadas.¹¹

Muñoz C. (Perú, 2015) En su investigación titulada: “Eficacia de un programa educativo en el incremento de conocimientos sobre autocuidado en personas afectadas con TBC en el centro de salud Conde de la Vega Baja Cercado de Lima – 2014” en su estudio fue determinar la eficacia de la aplicación de un programa educativo en el incremento de

conocimientos sobre autocuidado en persona afectadas con TBC Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básica de nivel descriptivo de diseño aplicativo De corte transversal. Utilizan una población 100 pacientes, una muestra de 14, mediante un muestreo de tipo probabilístico. Para lo cual se usó la técnica de la entrevista el instrumento cuestionario Llegando a la siguiente conclusión: Los conocimientos sobre autocuidado de las personas afectadas con TBC, antes de realizar el programa educativo se obtuvo un porcentaje equitativo porque no conocían, lo cual está dado por la duración de la actividad física, definición de actividad física, las horas mínimas de sueño y qué es estilo de vida saludable y lo que conocen sobre cómo debe ser la alimentación de una persona afectada con TBC así como los aspectos básicos de autocuidado que deben considerar.¹²

Ore N, Plácido M. (Perú, 2016) En su investigación titulada: “Prácticas de autocuidado en personas afectadas de tuberculosis pulmonar en cuatro establecimientos de salud de la Micro red carabaylo” Cuyo objetivo fue determinar el nivel de Prácticas de autocuidado en personas afectadas de tuberculosis pulmonar en cuatro establecimientos de salud de la Micro red carabaylo Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básica de nivel descriptivo de diseño aplicativo De corte transversal. Utilizan una población 58 pacientes, una muestra de 8, mediante un muestreo de tipo probabilístico. Para lo cual se usó la técnica de la entrevista el instrumento cuestionario Llegando a la siguiente conclusión el nivel de prácticas de autocuidado en personas afectadas de tuberculosis pulmonar es regular, en lo general interacción social y un buen nivel en la dimensión de específico en salud.¹³

Gálvez I. (Perú, 2017) En su investigación titulada: “autocuidado de pacientes con tuberculosis que asisten a la estrategia sanitaria nacional prevención control y tratamiento del centro de salud ermitaño alto junio 2017” en su investigación fue determinar el autocuidado que tienen los pacientes con tuberculosis que asisten a la ESN-PCT del Centro de Salud Ermitaño Alto Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básica de nivel descriptivo de diseño aplicativo De corte transversal. Utilizan una población 75 pacientes, una muestra de 75, mediante un muestreo de tipo probabilístico. Para lo cual se usó la técnica de la entrevista el instrumento cuestionario, en conclusión, El autocuidado que tienen los pacientes con Tuberculosis es adecuado.¹⁴

Antecedentes internacionales

Parrales A. (Ecuador, 2017) En su investigación titulada: “Autocuidado en pacientes con Tuberculosis Pulmonar que reciben tratamiento antifímico en un centro de salud del norte de la ciudad de Guayaquil- 2017” con el objetivo de determinar el conocimiento y cumplimiento de los autocuidados que tienen los usuarios con tuberculosis pulmonar que acuden por tratamiento a un centro de salud del norte de la ciudad de Guayaquil. Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básica de nivel descriptivo de diseño aplicativo De corte transversal. Utilizan una población 54 pacientes, una muestra de 54, mediante un muestreo de tipo probabilístico. Para lo cual se usó la técnica de la entrevista el Instrumento cuestionario Llegando a la siguiente conclusión Se determinó un nivel aceptable de prácticas de autocuidado en la mayoría de los usuarios con un bajo índice de inasistencias a la administración diaria de medicación y control médico mensual, esto sin embargo puede mejorarse por medio de educación continuas.¹⁵

Vásquez A.(Ecuador, 2018) En su investigación titulada: “Conocimientos y actitudes sobre la tuberculosis en pacientes y familia que reciben tratamiento en el centro de salud Venezuela de la ciudad de Machala 2018” Cuyo objetivo fue determinar el Conocimientos y actitudes sobre la tuberculosis en pacientes y familia que reciben tratamiento en el centro de salud Venezuela de la ciudad de Machala Investigación de enfoque cuantitativo retrospectivo, de tipo básica de nivel descriptivo de diseño no experimental De corte transversal. Utilizan una población 122 pacientes, una muestra de 68, mediante un muestreo de tipo no probabilístico. Para lo cual se usó la técnica de la encuesta el instrumento cuestionario Llegando a la siguiente conclusión la actitud que tienen los pacientes y familiares frente a la tuberculosis pulmonar de nutrición más de la mitad casi siempre se alimenta en el horario adecuado, ante la higiene personal más del 40% casi siempre se cubren la boca con el antebrazo cuando tosen o estornudan, ante el cuidado en el hogar más de la mitad casi siempre tienen en casa¹⁶

Tates J. (Ecuador, 2018) En su investigación titulada: “Estrategia educativa para fomentar el autocuidado en personas con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en el centro de salud N °1 de la ciudad de Ibarra” Cuyo objetivo fue desarrollar e implementar estrategias educativas para fomentar el autocuidado en dichos pacientes Investigación de enfoque cuali-cuantitativo, de tipo básica de nivel descriptivo de diseño no experimental De corte transversal. Utilizan una población 25 pacientes, una muestra de 25, mediante un

muestreo de tipo no probabilístico. Para lo cual se usó la técnica de la encuesta el instrumento cuestionario. Llegando a la siguiente conclusión esta investigación fue mayormente acogida por la población lo que nos permitió cumplir nuestros objetivos y lograr un resultado positivo a razón de apoyar la contra la tuberculosis pulmonar ¹⁷

Alcocer P, Jaime S K. (Ecuador, 2018) En su investigación titulada: “Valoración del patrón percepción- manejo de la salud en pacientes con tuberculosis pulmonar que acude a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil, 2018” Cuyo objetivo fue determinar la percepción y el manejo de la salud en pacientes con tuberculosis pulmonar que acude a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil investigación de enfoque cuantitativo y cualitativa, de tipo básica de nivel descriptivo de diseño no experimental De corte transversal. Utilizan una población 22 pacientes, una muestra de 22, mediante un muestreo de tipo no probabilístico. Para lo Conclusión los afectados con TBP que participaron de esta investigación si tienen alteración en el patrón percepción manejo de la salud, algunos de ellos con falencias en el conocimiento y prevención de la TB, otros con problemas de autoestima y por ende tienden a ser menos cuidadosos en su salud y en seguir correctamente el tratamiento lo que conlleva a que exista una influencia negativa sobre su pronta mejoría. ¹⁸

Sarchí D. (Ecuador, 2017) En su investigación titulada: “intervenciones de la familia en la cuidado de pacientes con tuberculosis pulmonar del centro de salud la tacunga 2017” Cuyo objetivo fue desarrollar un plan de cuidado de la familia hacia el paciente con tuberculosis pulmonar Investigación de enfoque cuali-cuantitativa, de tipo básica de nivel descriptivo de diseño no experimental de corte transversal Utilizan una población 25 pacientes, una muestra de 25, mediante un muestreo de tipo no probabilístico. Para lo cual se usó la técnica de la encuesta el instrumento cuestionario. Llegando a la siguiente conclusión un 89% desconocen de los cuidados que debe tener el paciente tanto personales como en el hogar, por lo cual ponen en riesgo la salud de los demás miembros de la familia, este desconocimiento del 95% se debe a que los familiares no acuden o acompañan a los pacientes con tuberculosis a las citas médicas o a su tratamiento, por lo tanto, no reciben educación sobre la importancia del acompañamiento familiar y este influye en su recuperación. ¹⁹

1.3 Teorías relacionadas al tema

1.3.1 Autocuidado

Litiano en su investigación nos menciona que el autocuidado son actividades que realizan cada persona de manera rutinaria tanto familiar como e individual con un objetivo de promover más la salud y evitar que se propaguen más enfermedades para así mantener un manejo de vida mejor, El autocuidado forma parte de cómo llevar un estilo de vida porque va hacia el comportamiento social, al conjunto de medidas que realizan cada individuo para mantener un mejor estado de salud y bienestar en sus quehaceres cotidianos. ²⁰

Según Ribbon el autocuidado no solo se refiere a la misma persona también repercute al entorno familiar o comunidad el departamento de Salud del Reino Unido sostiene que el autocuidado es una parte de nuestra vida cotidiana donde las personas cuidan su propia salud y bienestar, esta también incluye el cuidado de los hijos, familia, amigos y otras personas del vecindario o comunidad las mujeres son las principales proveedoras del autocuidado en su entorno y las encargadas de tomar decisiones sobre la higiene y la alimentación familiar, hay grandes brechas en quién puede involucrarse en actividades de autocuidado que sean eficaces y apropiadas. Es esencial comprender que estos obstáculos están incorporados en las estructuras. La responsabilidad de enfrentar estas barreras no debe recaer en la persona, y no debe abordarse el autocuidado como un medio para eludir la responsabilidad del gobierno de respetar, proteger y hacer cumplir un derecho a la salud.²¹

En la historia, la enfermería ha mostrado a muchas personas el acto de cómo cuidarse de cómo protegerse ejemplo de enfatizar el promulgar y dar a conocer la forma de autocuidarse, este trabajo organizado reflejado en cada uno de nosotros nos ha ayudado a que otros pacientes lo realicen en cada encontrado, realizado por Dorothea Orem (2001), quien ha demostrado la cooperación satisfactoriamente de los usuarios para este procedimientos, es importante también tener en cuenta que el personal de salud influye mucho a la enseñanza para que exista un buen cuidado. Para Orem, el autocuidado forma parte de una persona individualizada donde cada persona aprende lo principal de autocuidarse el cual son libres de buscar la forma de realizarlo esto nos hace mejores ciudadanos al cumplir con esta responsabilidad y de mejorar, el sistema de apoyo

educativo, es adecuado para dar más información así las personas tomen más conciencia y sean capaces de tomarse como rutina y soporte para ir avanzando en la generación de prácticas de Autocuidado.²²

El autocuidado llamado también la forma de mantenerse en buen estado donde el ser humano va tomando medidas correctas de afrontar estilos de vidas también llamadas conductas positivas en la cual participan todo aquellas personas que necesiten mejorar la salud, no solo es autocuidarse también es importante la toma de conciencia por cada uno porque de eso se va a ver reflejado los valores que se han aprendido, el estilo de vida van acompañado con el autocuidado por eso es importante mejorar la alimentación las bebidas los ejercicios es una forma de mantenerse en buen estado físico con el día día realizado, es necesario que todo lo aprendido se convirtiera en hábitos diarios ya que existen muchas maneras que nos pueden perjudicar la salud esta. El fumar, drogas, la vida sedentarismo, etc.²³ Autocuidado en personas con TBC Para el profesional de enfermería en nuestro país el autocuidado es un reto que a la vez hay que promover e informar al usuario con tuberculosis pulmonar brindándole conocimiento por lo tanto es necesario tener un concepto integral del autocuidado en salud y tomar las decisiones propias para asegurar el bienestar y recuperación del paciente a la vez del entorno que lo rodea²⁴

Estado nutricional en tuberculosis pulmonar

La TBC y la desnutrición afecta la masa muscular aumentando el índice en niños lactante donde esta enfermedad se disemina para así activarse. Es complicado darse cuenta el estado nutricional de cada persona que contraen la TBC ya que muchas de ellas llegan con un peso incrementado en la cual no se diferencia por lo que es difícil saber si el paciente tiene o no la enfermedad en la cual no se puede diferenciar por el estado normal de salud, pero el paciente ya está con una malnutrición.²⁵ La mayor certeza de un índice alto de masa en los músculos puede deberse a una alta ingesta de carbohidratos o en la alimentación, es recomendable acudir al nutricionista para que nos pueda guiar una alimentación que valla acorde a nuestra edad la poca ingesta de nutrientes hace que nuestro organismo adquiera poca cantidad de energía la cual esta es importante para nuestras defensas sin eso perjudicaría nuestra salud o la mejora de la eficiencia metabólica.²⁶

Componentes del autocuidado en pacientes con tuberculosis

❖ Autocuidado en la alimentación

- **Alimentación:** Acción al consumo de alimentos y esta deberá de ser una dieta completa donde cada alimento deberá de contener elementos que nutran al paciente ya que no las procrea en suficientes cantidades esta deberá de ser aportadas en su alimento diario. Una apropiada nutrición con todos los componentes adecuados ayudará a prevenir enfermedades Para que el ser humano acredite buena salud nuestro organismo necesita ser nutrido con alimentos que aporten energía como (proteínas, grasas e hidratos de carbono) vitaminas, minerales y líquido que sea necesario.¹¹
- La nutrición en personas con TBC se ve alterado por lo que la enfermedad es prolongada, encontrándose con respiraciones profundas y tos continúa disminuyendo su actividad física afectando los músculos respiratorios, en la gran mayoría muchos de estos pacientes suelen presentar cuadros de desnutrición al inicio del tratamiento por ello es necesario cubrir un cuadro de necesidades alimenticias con alimentos que contengan proteínas nutrientes para su organismo lo cual favorecerá en su recuperación.¹⁷
- Frecuencia de alimentación: la alimentación va de la mano con el tratamiento ya que estos pacientes reciben su tratamiento de esquema I tendrán que consumir tres raciones diarias como él (desayuno, almuerzo y cena) más dos raciones entre comidas. ¹¹
- La tuberculosis es una enfermedad donde existe un desgaste físico en nuestro organismo y si no adquirimos las vitaminas necesarias o consumimos insuficiente energía habrá una pérdida de peso y el organismo no podrá responder al tratamiento favorablemente. El paciente con TBC debe tener en cuenta que la alimentación es una parte favorable para el bienestar de su salud para un fin mejor, cada alimento contiene los nutrientes necesarios para fortalecer nuestro organismo.
 - 3 principales alimentos al día, refrigerio entre comidas, si el paciente presentara pérdida de apetito esta deberá fraccionar 6 raciones más pequeñas
 - Estar siempre a un adecuado balance de carbohidratos
 - Consumir productos que contengan azúcar, aceite vegetal, mantequilla de maní, huevos, leche desnatada en polvo para aumentar la densidad energética – proteína.¹⁴
- Consumos de líquidos: Es el consumo adecuado de líquidos es esencial e importante en nuestra vida diaria y mucho más en pacientes con tuberculosis ya que ellos en el tratamiento ingieren varios fármacos y muchos de ellos son neurotóxicos es esencial el

consumo de líquidos para el metabolismo y así excretarlos por vía renal se recomienda el consumo de 8 vasos al día de agua diarios aparte ingerimos de los alimentos la cual ayuda a una buena hidratación.¹³

➤ **El consumo de una alimentación rica en proteínas**

La alimentación es la parte principal para iniciar un adecuado tratamiento de TBC, es importante que exista una dieta que satisfaga nuestra recuperación cada paciente debe de consumir energía proteína de acuerdo en promedio para su edad (45 kcal y 0.75g proteínas /kg/día para adulto) acompañado de un aumento de 1.5 más la energía y 3 a 4 veces¹¹

Son moléculas constituidas por aminoácidos mediante un enlace peptídico, las proteínas están estructuradas principalmente el carbono, hidrógeno, oxígeno, nitrógeno, es fundamental para la conservación de los tejidos y demás órganos de nuestro organismo se necesita los demás vitaminas, proteínas para estar en buen estado de salud. El consumo diario de proteínas de origen animal con cantidades suficientes para fortalecer el organismo frente a la enfermedad, un consumo de 120 a 130 gramos de proteínas diarias por lo que el 50% deberá provenir de origen animal. Por otro lado, también es importante el consumo de calorías necesarias para reponer la pérdida ponderal.²²

➤ **Alimentos energéticos.** Estas se encargan de darnos energía para poder hacer diferentes actividades físicas, (caminatas, correr y prácticas deporte, etc.) proporcionándonos dosis de energía extra mediante los carbohidratos y grasas, cuando realizamos una actividad sumamente con esfuerzo el organismo emplea refuerzos para continuar con nuestra actividad a continuación los mencionaremos.

➤ **Proteínas constructoras.** Estas proteínas encontramos en los grupos como el pollo, pescado, huevo, carne, lácteos, cereales, etc. En el cual ayudan a la reconstrucción de la masa muscular mediante los tejidos. ²⁴

➤ **Carbohidratos:** se caracteriza por darnos energía que nos suministra el organismo estos se descomponen por el cuerpo para ser utilizados en las actividades diarias, ya que nos ayuda a suministrar energía a nuestro organismo, los podemos evidenciar en los alimentos como: Azúcares, almidones y fibras algunos que encontramos de Origen vegetal.

➤ **Grasas:** las grasas son aporte principal en su dieta diaria que podemos obtener de la alimentación ya que también son un aporte de energía que se necesita para poder trabajar adecuadamente, las grasas nos ayudan a mantener un adecuado cabello, piel ya que estas

también ayudada a generar vitaminas, A, D, E y K, en adulto se debe consumir con moderación. Las encontramos en las carnes rojas, piel de pollo, leche mantequilla, queso, aceite vegetal (maíz, ajonjolí, algodón) palta, aceituna, maní, almendras, nuez.

- **Vitaminas:** son elementos de estructura muy compleja que necesita nuestro sistema para regular nuestro metabolismo y así digerir elementos que son muy importantes la cual deberían ser proporcionadas por los alimentos, ya que estas no conforman parte de las sustancias del tejido del organismo, la falta de estas vitaminas crea avitaminosis la cual nos produce una patología o trastorno peligroso como, raquitismo, esterilidad o trastornos en la coagulación, clasificación de las vitaminas A, D, K, C, complejo B y el ácido fólico son la base principal ya que tienen funciones importantes que nos benefician a nuestro sistema inmune para protegernos de algunas enfermedades
- **Minerales.** Estructuras naturales de fuente inorgánica que no las sintetiza el organismo y solo se adquieren a través de los alimentos estas se encuentran en el calcio, hierro, yodo, zinc cumplen diferentes funciones maravillosa para nuestra vida en la cual nos ayudan a moldear los tejidos del sistema como: el calcio mantiene los huesos y dientes, el hierro la sangre, los minerales intervienen en el crecimiento.
- **Fibra:** Sustancias de origen vegetal porque nuestro organismo no la procrea no asimila ni mucho menos la absorbe, esta es importante porque va a ayudar a expulsar las heces con más facilidad además va a prevenir el cáncer al colon y disminuye el colesterol en la sangre se encuentran en las verduras Zanahoria crudas, espinacas, lechugas, brócolis, alcachofas, también están en las legumbres y en frutos secos girasoles, almendras, nueces. Las frutas las manzanas, plátanos, melocotones, peras mandarinas, ciruelas, higos y demás frutas.¹²
- **Consumos de frutas y verduras:** las frutas y las verduras contienen propiedades nutricionales que obtienen en cantidades suficientes de agua y ácido fólico, complejo B vitaminas hidrosolubles como la vitamina C (potasio, calcio, fósforo). etc. Estas nos aportan una adecuada y numerosa cantidad de vitaminas a nuestro cuerpo ya que nos ayudan a prevenir diferentes problemas de salud, y es lo que nuestro organismo requiere por esta razón las frutas y verduras es esencial en el día a día de nuestras vidas al no obtener los alimentos indicados al menos 3 a 5 raciones por día y frutas de 3 a 4 raciones nuestro organismo no recibirá los nutrientes necesarios que nuestro cuerpo necesita.¹¹

❖ **Autocuidado en el descanso y sueño**

Es primordial e importante en la salud básica del individuo ya que sin sueño no habría capacidad de concentración y de restablecernos para las actividades cotidianas (caminar, asearnos, trabajar y estudiar el paciente optaría por el cansancio la fatiga y aumentaría la irritabilidad y estado de frustración.

- **Horas mínimas de sueño nocturno:** La hora de sueño varía según la edad de 8 horas de sueño diario que son factores importantes para el paciente durante el tratamiento en lo cual cada de estos factores es beneficioso ya que recupera y almacenas energías y favorece la síntesis de proteínas, de esta manera beneficiara su pronta recuperación progresiva durante el descanso y el reposo así mejoraran la concentración de participar en las actividades diarias disminuyendo la irritabilidad del paciente y mejorando su estado de salud.²⁰
- **Horas de trabajo:** De acuerdo a la norma técnica cuando nos habla de prevenir y controlar la tuberculosis nos dice que el descanso físico en el paciente debería de ser al menos dos meses hasta que dura la primera fase de tratamiento ya que en esta primera etapa la carga bacteriana es muy alta y esta propenso a contagiar a otras personas al recibir los fármacos ellos le ayudaran a reducir y combatir dichas bacterias el descanso médico es otro derecho que se le debe de brindar a la persona infectada según la norma legal de la nación¹¹
- **Actividad física:** Hoy en día es fundamental por los mismos beneficios que otorga al sistema inmunológico, así como el estado de ánimo de tal manera que lo mantiene saludable y una imagen radiante por otro lado ayuda a prevenir la disminución del tono muscular dando una buena resistencia corporal ,habilidades físicas y a la estimulación del apetito.¹⁷
- **Duración de la actividad física:** La recuperación tiene que ser una parte importante junto con los ejercicios nos benefician nuestro organismo el cual cumplen funciones favorables en beneficio a nuestra salud la cual brinda una mejoría al sistema inmune, es favorable para el organismo con la finalidad de mejorar o mantener el aspecto físico en forma, esta nos da una imagen confortable y mucha ayuda para evitar la disminución de la musculatura estimulando el apetito Sin embargo, es recomendable establecer una caminata diaria al menos 30 minutos al aire libre, y en el hogar: lavado, limpieza, jardinería etc.¹²

❖ **Autocuidado en la medida de higiene**

Son una serie de hábitos que se relacionan al cuidado personal que si aplican en el transcurso de la vida será favorable en la salud previniendo las enfermedades.²⁴

- **Lavado de manos:** Es necesario mantener nuestras manos limpias para sí poder evitar infecciones que puedan ser perjudiciales para la salud también podremos eliminar bacterias, y así de esta manera evitar otras enfermedades Todas las personas debemos mantener limpias nuestras manos ya que nos ayudan a reducir cualquier riesgo de enfermarnos el lavado debe realizarse con agua y jabón si están sucias, si hemos tenido contacto con fluidos, después de ocupar los servicios higiénicos y si ha estado expuesto partículas infecciosas es mejor reducir infecciones.²⁷
- **Cuidado y aseo personal:** El aseo personal es la parte más importante donde el individuo va reflejar su imagen esta debe incluir en cortarse las uñas, peinar el cabello, lavarse el rostro y realizar un adecuado lavado de los dientes en el caso de varones rasurarse, realizarse un baño corporal lo más frecuente que sea posible mantener las uñas de las manos y de los pies cortas y limpias al seguir los siguientes cuidados mantendremos nuestro cuerpo sano y mejora nuestra autoestima .²⁸
- **Dormitorio propio:** Es fundamental que los pacientes con tuberculosis duerman solos para reducir los riesgos de contagiar en su entorno debido que en los primeros meses la carga de bacteria es muy alto hasta avanzar el tratamiento y a si minimizar el riesgo de infectar a más personas.²⁹
- **Ventilación de la habitación:** El constante movimiento que tienen las masas de aire son producidas por las distintas presiones que se dan de un punto y otro de manera natural, el ingreso de corrientes de aire a una habitación favorece el arrastre de microorganismos de esta manera evitamos la propagación de enfermedades y mejorando el estado de salud de los pacientes.³⁰
- **Pañuelos o papel toalla, usados para toser o estornudar:** Al estornudar debemos cubrirnos con un pañuelo o papel toalla para reducir la propagación de los microorganismos la eliminación de dichos residuos debe realizarse botándolo en una bolsa cerrada no botar al suelo ya que estaríamos propagando las bacterias a nuestro alrededor³¹
- ❖ **Autocuidado en los hábitos sociales**
Son medidas o actividad que realiza un individuo para vigilar acciones internas como externos que traerán una consecuencia en su vida.³²
- **Consumo de alcohol:** Es totalmente nocivo para el organismo el exceso de alcohol puede causar enfermedades ya que afecta el sistema inmunológico en la cual se tarda en su recuperación de infecciones, el órgano más susceptible que es más afectado es el hígado

por eso debemos de cuidarnos entre estas enfermedades que nos aquejan son la hipertensión arterial, accidentes cerebro vascular, enfermedades del hígado, problemas digestivos, depresión, disminución del aprendizaje, problemas familiares, el descontrol total de la conducta la agresión física como verbal, accidentes, caídas y hasta la muerte.³³

- **Consumo de tabaco:** Es perjudicial y maligno para nuestra recuperación ya que tiene que ver con nuestros pulmones el cual ya son más vulnerables, causa trastornos cardiovasculares, respiratorios, cáncer de pulmón, el humo de tabaco contiene sustancias químicas los cuales causan cáncer el solo hecho de respirar esta sustancia o estar cerca a personas que estén fumando nos expone a poder contraer cualquier riesgo en el mundo mueren 7 millones de personas al año por el consumo de tabaco.³⁴
- **Asiste a fiestas:** Los pacientes con tuberculosis deben de limitarse a asistir a fiestas de esta manera disminuir riesgos de consumo de sustancias peligrosas que pueden desfavorecerlo y complicar su salud, evitar el contagio entre las personas que asisten a las reuniones de lo contrario debemos orientarlos a tener entornos saludables para que puedan restablecer su salud.³⁵

❖ **Autocuidado en el control de tratamiento**

- **Asistencia de tratamiento:** La participación del paciente es de suma importancia ya que va depender de su pronta recuperación, al tomar conciencia de que está enfermo el personal de salud es quién va guiar, instruir a la persona el cual es importante llevar a cabo este procedimiento y la importancia de proteger, una vez que se detecte al paciente se deberá de manejar con suma discreción y así plantear una atención que garantice la ayuda al paciente a si lograr el cumplimiento del tratamiento para lograr un autocuidado favorable, y cumplir los controles será de suma importancia para el restablecimiento de su salud.¹²
- **Control de peso:** Es de suma importancia que estos pacientes tengas un riguroso control de su peso porque vemos a muchos con una desnutrición crónica y un IMC (índice de masa corporal) disminuido, este control debe darse mientras dure el tratamiento de su enfermedad.³³
- **Familiar:** Familia Según la OMS define como el órgano principal del hogar emparentados entre si hasta un grado de determinado por sangre, adopción y matrimonio, es la matriz principal de la sagrada familia la cual está conformada por (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, la familia es importante para el

desarrollo del ser humano desde que nace hasta que muera ya que ahí es donde aprenden los modos de vivir, convivir a tratar y comunicarse con otras personas.³⁶

- **Apoyo familiar:** Consta de lazos familiares que están unidos dentro del lecho que se llama familia, donde todo ese vínculo es formado por papa y mama y todos que lo rodea donde ellos forjan un lazo de mejoría dándoles seguridad, estudios, bienestar y lo más importante salud. Algunos de estos pacientes logran salir adelante en cuanto a su enfermedad la mayoría de estos problemas son solucionados en su propio domicilio sin asistir a un centro de salud por que toman conciencia de lo que es el autocuidado y esto se hace dentro de la unidad familiar, donde hay una familia constituida siempre va existir un hijo sano.³⁷
- ❖ **Tipos de apoyo:** Familiar Se divide en diferentes tipos:
 - **Apoyo emocional,** declarado como acción de amar y querer lo mejor para el ser amado estar con la persona en las buenas y en las malas compartir juntos la enfermedad por que estas pacientes necesitan confiar en alguien necesitan apoyo no solo emocional también el apego físico lo más importante confiar en alguien, comentarle sin miedo sus dolencias sentirse seguro de que ese alguien no va a divulgar sus secretos estar dispuesto a guardar su secreto ya que para ellos es importante.
 - **Apoyo informacional,** Es cuando un paciente trata de buscar la mejor información acerca de la enfermedad, busca ayuda profesional necesita saber que va pasar con él, que tratamiento va seguir como va hacer su vida a partir del momento que inicia su tratamiento siente muchas dudas sobre su relación con otras personas por el temor a contagiarlas, miedo hacia su pareja sentimental por eso es importante darle la educación necesaria para que este paciente pueda salir adelante y no afecte su autoestima en adelante.
 - **Importancia del apoyo familiar:** La familia es el apoyo fundamental para estos pacientes el afecto que estos les puedan brindar la ayuda emocional va hacer que ellos luchen por salir adelante, la familia es el sustento es la fuerza para vencer cualquier adversidad cuando la familia está constituida es muy difícil que un miembro salga lastimado porque entre ellos se protegen para ser a un más fuertes, pero si la familia es disfuncional habrá grandes pérdidas y sería perjudicial para el paciente enfermo abandonar la fase principal del tratamiento y no habría un progreso para su recuperación todo sería una perdida y perjudicial para el paciente y la familia influye mucho en la recuperación de estos pacientes.³⁸

➤ **Apoyo psicológico:** Todo paciente con TBC es evaluado mediante una ficha de control para verificar si el paciente pasa por problemas de autoestima, depresión o violencia también tener en cuenta si existiera alguna adicción con el consumo de alcohol u drogas, en el establecimiento de salud si los resultados salieran positivos el paciente será evaluado por el servicio de salud mental y medicina general para luego recibir ayuda psicológica donde este le ayudará a brindar ánimo, aliento en caso de algún problema emocional, moral que pueda enfrentar una persona. Es de importancia las actitudes y la voluntad que debe tener el personal para ayudar a estos pacientes con depresión ya que algunos de los medicamentos administrados como Isoniacida tiene efectos neuropsiquiátricos. Es fundamental que el personal de salud ayude a encaminar a estos pacientes. ²⁰

✓ **Teoría del autocuidado**

Según la teorista Dorothea Oren nos habla que el auto cuidado de enfermería se relaciona con el día a día y de cómo uno mismo tomó conciencia en cada etapa de vida y así de esa manera uno mantiene su propio bienestar personal y social.

Oren nos muestra y define su modelo en tres tipos de teorías entre sí:

- **Teoría del Autocuidado:** Nos dice que el autocuidado son conductas adquiridas que uno mismo va desarrollando en cada etapa de convivencia la cual se va orientando y proyectando a un objetivo donde no afecte la autoestima.
- **Requisitos de autocuidado universal:** Nos refiere que el individuo ayuda a conservar lo que es el aire, agua, la eliminación, las actividades y descanso, soledad e interacción social.
- **Requisitos de autocuidado del desarrollo:** proteger la vida necesaria y la maduración, para promover nuevas condiciones y así lograr vencer las adversidades y controlar los efectos en situaciones durante el proceso de su niñez, adolescencia, adulto y vejez
- **Teoría del déficit de autocuidado:** Esta teoría .nos permite identificar los límites que tienen cada persona para poder determinar si necesita la intervención de un personal de salud u otro personal que sea indicado.
- **Teoría de los sistemas de enfermería:** Es un método eficaz porque nos va a definir cuál sería el mejor método que ayude a la atención integral del paciente.

_ Sistemas de enfermería totalmente compensadores: el personal de salud suplanta al paciente

_Sistemas de enfermería parcialmente compensadores: El equipo de enfermería es quien brinda el apoyo y facilita el autocuidado

_Sistemas de enfermería de apoyo-educación: La enfermera toma la iniciativa de ayudar al paciente a que sea idóneo de realizar sus actividades mediante las charlas que se le brinda.³⁹

1.4 Formulación de problema

1.4.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de prácticas de autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV -2019?

1.4.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión alimentación que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV -2019?
- ¿Cuál es el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión de actividad, descanso y sueño que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV- 2019?
- ¿Cuál es el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión en las medidas de higiene que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV -2019?
- ¿Cuál es el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión en los hábitos sociales que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV -2019?
- ¿Cuál es el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión en el control de tratamiento que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV -2019?

1.5. Justificación de la investigación

Nuestro actual proyecto de investigación permitió identificar el nivel de autocuidado en paciente con TBC pulmonar sensible en su vida diaria y así poder educar y aplicar estrategias de promoción enfocándonos en dicha enfermedad, como sabemos la tuberculosis pulmonar ocasiona daños en el organismo de la persona que la padece,

influyendo en las diversas esferas de salud del individuo: Social, económico y psicológico. Por ello, el autocuidado de la persona es un factor importante que influye en la recuperación de los pacientes con tuberculosis, se observó mucha deficiencia en el autocuidado por parte del paciente enfermo de esta patología, no toman conciencia en su aspecto personal el descuido total en la higiene, malos hábitos al momento de toser o hablar, no existe protección en lo personal y hacia los demás, razón por la cual es necesario que las prácticas de autocuidado mejoren; de esta manera se disminuirá la incidencia de los casos, lo cual genera gastos al estado por los tratamientos de alto costo así mismo afecta la economía familiar y la de su entorno.

Este estudio contribuye a la población y será un gran aporte con información actualizada sobre el autocuidado y favorecer la disminución de casos de resistencia en la comunidad y sociedad donde ellos puedan mejorar su alimentación y así llevar una mejor vida a futura en la cual sea muy beneficiosa para ellos.

En la presente investigación se dejará un instrumento validado confiable en nuestro medio peruano y que pueden ser aplicados en futuros investigadores que deseen seguir la misma línea.

1.6. Hipótesis

Por ser una investigación de nivel descriptivo no se plantea hipótesis

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo general

Determinar el nivel de prácticas de autocuidado en los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV 2019.

1.7.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión alimentación que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV -2019.
- Identificar el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión en actividad, descanso y sueño que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV -2019.
- Identificar el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión en las medidas de higiene que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro

de salud Huáscar XV- 2019.

- Identificar el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión en los hábitos sociales que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV- 2019.
- Identificar el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión en el control de tratamiento que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV -2019.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación:

- Enfoque cuantitativo porque sigue un proceso establecido, se caracteriza por ser deductivo, secuencial, probatorio y analiza el objeto de estudio, según el requerimiento de la investigación.
- Tipo descriptivo tiene como finalidad determinar características, cualidades, propiedades y perfiles de los individuos, grupos poblacionales, comunidades o cualquier objeto que se requiera analizar. Por ello, este estudio realiza la medición, recolección de datos o información.
- Diseño no experimental porque no se va a intervenir en el comportamiento de los usuarios o manipular las variables, de tal manera solo se va medir el nivel de autocuidado que presenta el individuo.
- Corte transversal porque la recolección de datos o información solo se realizó una vez durante la investigación.³⁸

2.2 Identificación de la variable y cuadro de Operacionalización

Variable 1: Practicas de Autocuidado

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prácticas de Autocuidado	Las prácticas de autocuidado es un conjunto de actividades que mantendrán la salud de las personas y mejorará la calidad de vida de manera personal o colectiva lo cual favorecerá la vida y entorno obteniendo hábitos favorables para su salud. ¹	Es un conjunto de acciones que beneficiaran a las personas con tuberculosis pulmonar sensible en cuanto a promover su salud y mejorar su calidad de vida .La técnica aplicada será entrevista el instrumento será un cuestionario de 30 preguntas las cuales corresponden a las dimensiones D1= 9 preguntas	Autocuidado en la Alimentación Autocuidado en el Actividad, Descanso y sueño	<ul style="list-style-type: none"> ● Frecuencia de consumo de alimentos ● Consumo de líquidos ● Consumo de proteínas ● Consumo de Energéticos ● Consumo de frutas verduras ● Horas de sueño nocturno ● Nro. Horas de trabajo ● La actividad física ● Horas de actividad física 	<p>Categoría Ordinal</p> <p>Bueno</p> <p>Regular</p> <p>Deficiente</p>

		<p>D2= 5 preguntas</p> <p>D3= 7 preguntas</p> <p>D4= 4 Preguntas</p> <p>D5= 5 preguntas</p>	<p>Autocuidado en la</p> <p>Medidas de</p> <p>higiene</p> <p>Autocuidado en</p> <p>los</p> <p>Hábitos sociales</p> <p>Autocuidado en el</p> <p>Control de</p> <p>tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Lavado de manos ● Cuidado y aseo personal ● Dormitorio propio ● Ventilación de la habitación ● Pañuelos o papel toalla, usados para toser o estornudar ● Consumo de alcohol ● Consumo de tabaco ● Asiste a fiestas ● Asistencia de tratamiento ● Control de peso ● Apoyo familiar ● Apoyo psicológico 	
--	--	---	---	--	--

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

En el estudio actual de esta investigación en el centro de salud Huáscar XV obtuvimos una población, de 30 pacientes con tuberculosis pulmonar sensible.

2.3.2 Muestra: Es un subconjunto o parte de la población seleccionada para describir las propiedades o características. Pero en esta investigación no aplicaremos muestra trabajaremos con toda la población.

2.3.3 Criterios de selección

a. Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de edad
- Pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar sensible
- Pacientes que acepten contestar el cuestionario.

b. Criterios de exclusión:

- Pacientes diagnosticados de tuberculosis extra pulmonar.
- Pacientes con tuberculosis resistente

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se coordinó con el medico jefe dándonos la apertura para aplicar el instrumento en diversos días según la identificación del paciente de acuerdo a la lista de enfermos con TBC pulmonar sensibles, el cual fue aplicada de forma anónimos. Y 30 días. La técnica que se usó es el recojo de datos es la entrevista donde el instrumento fue el cuestionario el cual constituyo de 30 preguntas que medirán el nivel de prácticas de autocuidado de los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV 2019, los cuales se dividieron en 5 dimensiones: autocuidado en la alimentación, autocuidado en actividad, descanso y sueño, autocuidado en medidas de higiene, autocuidado en los hábitos sociales y autocuidado en el control de tratamiento.

Con relación a la validación del instrumento se determinó con el juicio de expertos, con la participación de 5 profesionales de la salud entre docentes universitarios, especialistas

en el área asistencial y de investigación. Según el juicio de expertos se llegó a delimitar una validez de aceptable. Para la determinación de la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto en el Centro de Salud Huáscar **XV- 2017** donde se encuestó a 15 pacientes, quienes no formarán parte de la muestra actual. Posteriormente se procedió a dar los resultados obtenidos al programa SPSS 24 y así realizar la confiabilidad por medio de las prueba del alfa de Cronbach donde dio como resultado 0.784, establece que el instrumento aplicado a través del cuestionario es confiable.

2.5 Métodos de análisis de datos

Para el análisis de la información de este estudio de investigación se ejecutó todo un proceso secuencial y ordenado, el cual se dio primero en la elaboración Estatinos, donde se elaborará la base de datos en el programa SPSS 24, para luego realizar la exportación de los resultados del instrumento en este caso es el cuestionario. Por consiguiente, se realizará la interpretación de las tablas y gráficos según el objetivo general y las dimensiones establecidas de acuerdo a los niveles de puntaje.

2.6. Aspectos éticos

En el actual trabajo de investigación se consideró los siguientes y esenciales principios éticos:

Autonomía: Se respetara a la persona que acuden al centro de salud reconociendo sus derechos como personas y pacientes; Por otro lado, se respetará las creencias, valores y sus ideas personales durante el proceso de esta investigación.

Justicia: Los investigadores de este estudio tendrán como principio la equidad fundamentado en la justicia, esto permitirá proporcionar una distribución de los recursos o beneficios de manera adecuada.

No maleficencia: Es uno de los principios éticos más relevantes que se debe tener en cuenta durante la realización de un estudio de investigación, el cual está sobre la obtención de nuevos conocimientos, el objetivo individual y profesional. Por ello, los pacientes que participen no serán afectados con interrogantes que puedan herir susceptibilidades. Las identidades permanecerán en el anonimato.

Beneficencia: Nuestro compromiso con las personas es no dañar o vulnerar los derechos de los pacientes que asisten al centro de salud Huáscar XV 2019. El cual se verá reflejado en las actitudes de los pacientes.

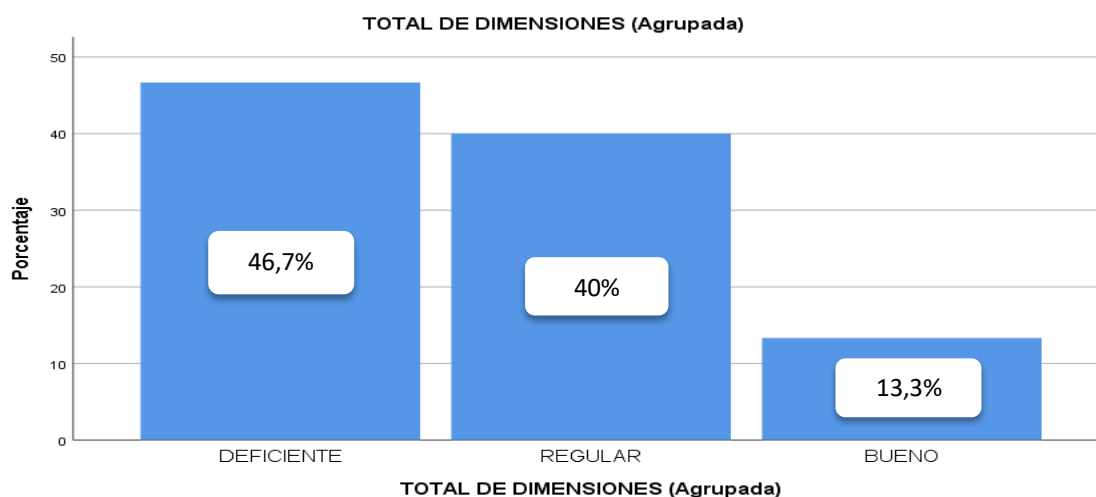
II. Resultados

TABLA N° 1

Práctica de autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV 2019

Prácticas de autocuidado				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
DEFICIENTE	14	46,7	46,7	46,7
REGULAR	12	40,0	40,0	86,7
BUENO	4	13,3	13,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

GRÁFICO 1



Fuente: Cuestionario aplicado a los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV- 2019

INTERPRETACION: En el presente gráfico, se observa que un 46.7% (14) de pacientes con TBC que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel de prácticas deficiente de autocuidado de la salud mientras que el 40% (12) de paciente con TBC que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel de prácticas regular, el 13.3% (4) de pacientes con TBC que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel de practica buena.

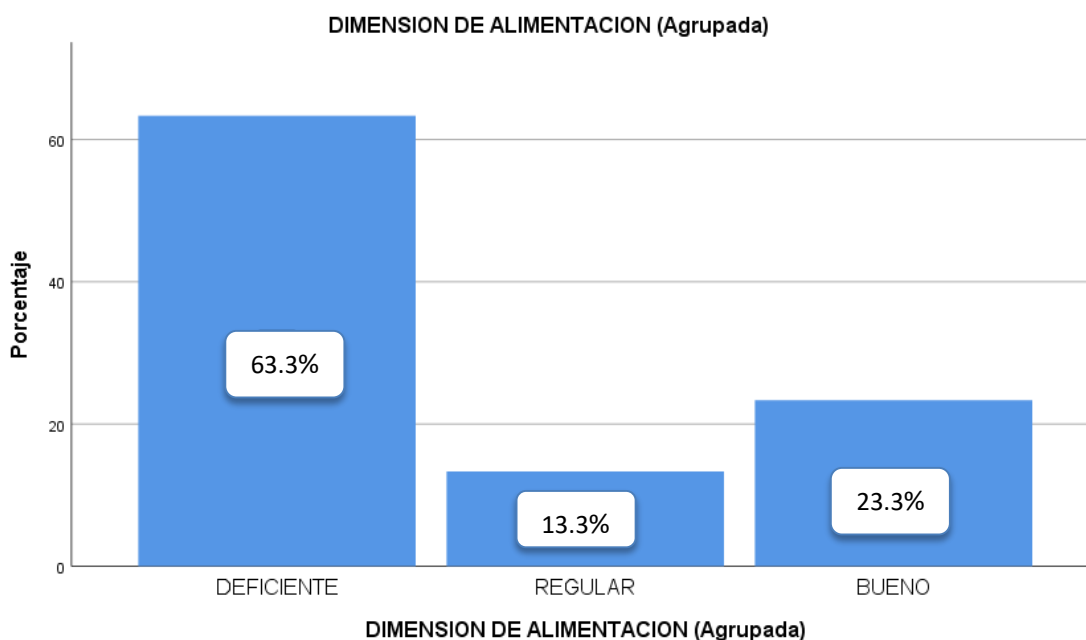
Nivel de autocuidado en la alimentación que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV- 2019

TABLA N° 2

Dimensión de alimentación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
DEFICIENTE	19	63,3	63,3	63,3
REGULAR	4	13,3	13,3	76,7
BUENO	7	23,3	23,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

GRAFICO N° 2



Fuente: Cuestionario aplicado a los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de salud Huáscar XV- 2019

INTERPRETACION: En el presente gráfico, se observa que un 63.3% (19) de pacientes con TBC que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente de autocuidado de salud en su alimentación. Un 13.3% (4) presento un nivel regular de autocuidado en la alimentación. Y un 23.3% (7) mostro un nivel bueno de autocuidado en la alimentación.

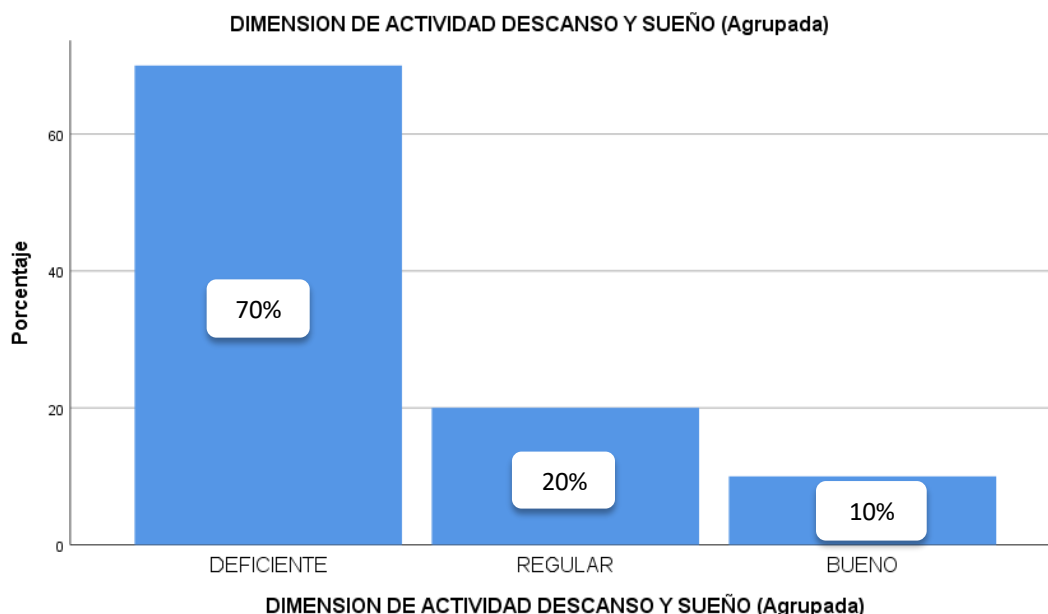
Nivel de autocuidado en el descanso y sueño que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV- 2019

TABLA N° 3

Dimensión de actividad, descanso y sueño

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
DEFICIENTE	21	70,0	70,0	70,0
REGULAR	6	20,0	20,0	90,0
BUENO	3	10,0	10,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

GRAFICO N°3



Fuente: Cuestionario aplicado a los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de salud Huáscar XV- 2019

INTERPRETACION: A partir del gráfico, se observa que un 70% (21) de pacientes con TBC que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente de autocuidado en actividad descanso y sueño, Un 20% (6) presento un nivel regular de autocuidado en el descanso y sueño Y un 10% (3) presento un nivel bueno de autocuidado en actividad descanso y sueño.

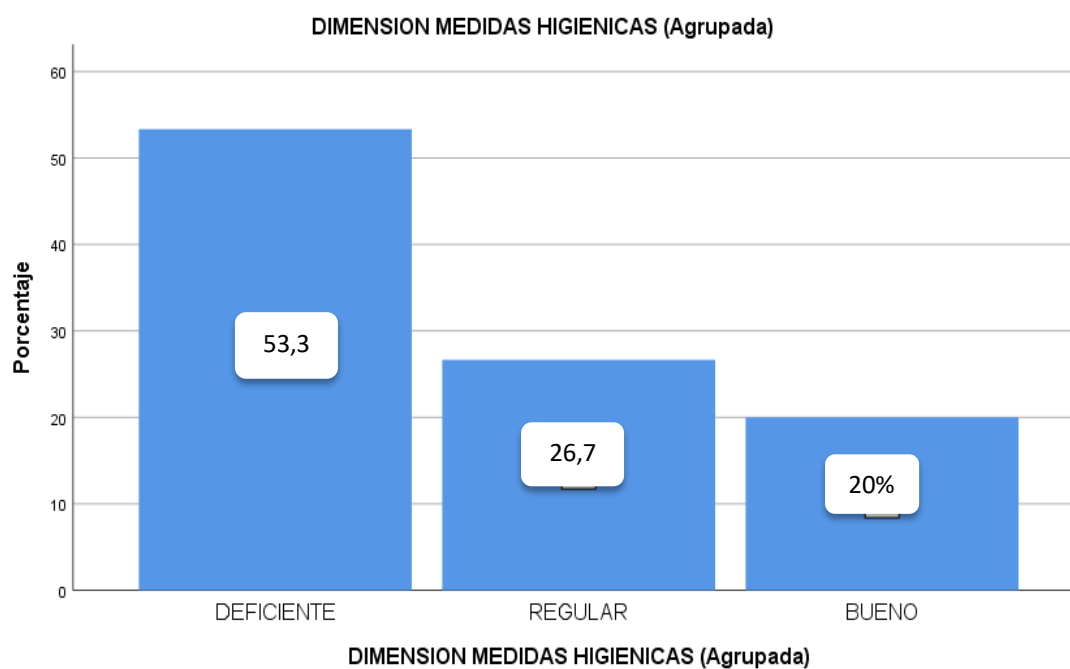
Nivel de prácticas de autocuidado en las medidas higiénicas que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV- 2019

TABLA N° 4

Dimensión medidas higiénicas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
DEFICIENTE	16	53,3	53,3	53,3
REGULAR	8	26,7	26,7	80,0
BUENO	6	20,0	20,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

GRÁFICO N°4



Fuente: Cuestionario aplicado a los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de salud Huáscar XV- 2019

INTERPRETACION: A partir del gráfico, se observa que un 53.3% (16) de pacientes con TBC que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente de autocuidado en medidas higiénicas, Un 26.7% (8) presento un nivel regular de autocuidado en medidas higiénicas Y un 20% (6) presento un nivel bueno de autocuidado en medidas higiénicas.

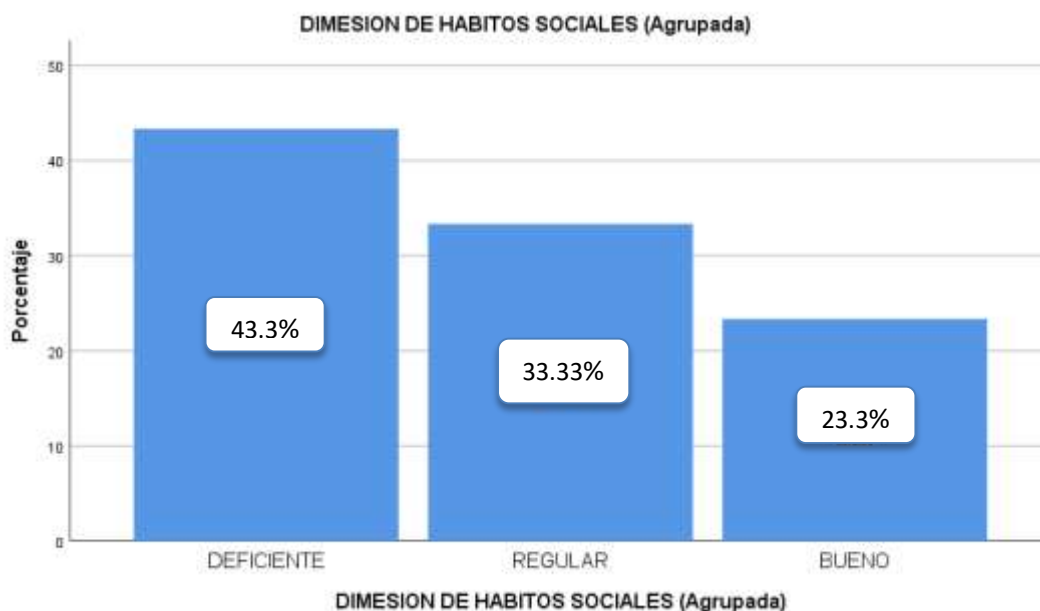
Nivel de prácticas de autocuidado en los hábitos sociales que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV- 2019

TABLA N°5

Dimisión de hábitos sociales

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
DEFICIENTE	13	43,3	43,3	43,3
REGULAR	10	33,3	33,3	76,7
BUENO	7	23,3	23,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

GRAFICO N° 5



Fuente: Cuestionario aplicado a los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de salud Huáscar XV- 2019

INTERPRETACION: A partir del gráfico, se observa que un 43.3% (13) de pacientes con TBC que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente de autocuidado en hábitos sociales, y un 33.3% (10) presento un nivel regular de autocuidado en hábitos sociales y un 23.3% (7) presento un nivel bueno de autocuidado en hábitos sociales.

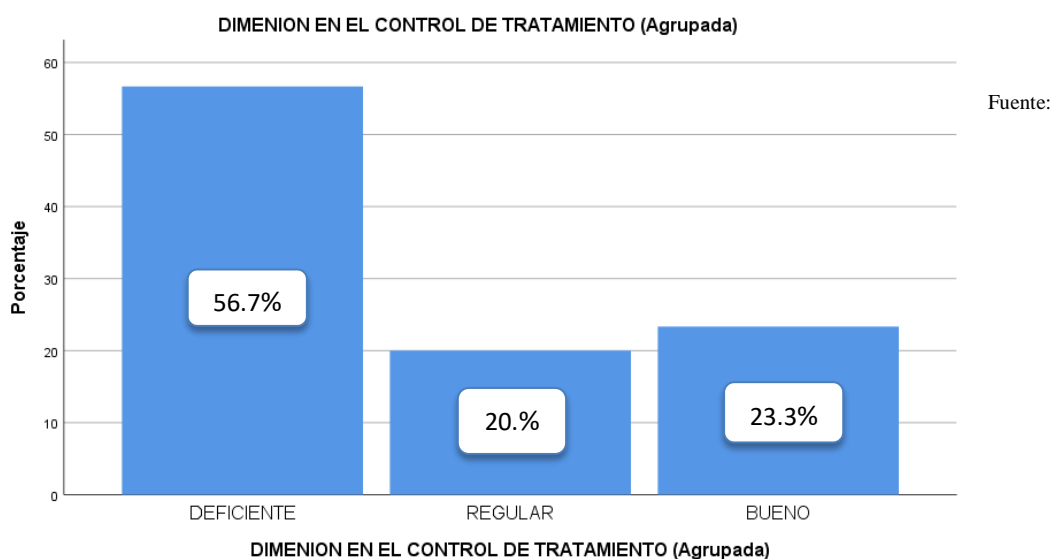
Nivel de prácticas de autocuidado en el control de tratamiento que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV- 2019

TABLA N° 6

Dimensión en el control de tratamiento

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
DEFICIENTE	17	56,7	56,7	56,7
REGULAR	6	20,0	20,0	76,7
BUENO	7	23,3	23,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

GRÁFICO N° 6



Fuente: Cuestionario aplicado a los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de salud Huáscar XV- 2019

INTERPRETACION: A partir del gráfico, se observa que un 56.7% (17) de pacientes con TBC que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente de autocuidado en el control de tratamiento, y un 20% (6) pacientes presento un nivel regular de autocuidado en el control de tratamiento y un 23.3% (7) presento un nivel bueno de autocuidado en el control de tratamiento.

IV. Discusión

El autocuidado es una forma de cuidarse a sí mismo manteniendo la salud y bienestar en los diversos ciclos de la vida de un individuo. Hoy en día, el ejercer un inadecuado autocuidado provenientes de los pacientes con TBC pulmonar atrae una problemática en el bienestar de salud que afecta a los diversos grupos etarios. Las malas prácticas de autocuidado están dañando y deteriorando la salud de las personas con consecuencias fatales y mortales. Por ello, este problema no solo involucra a las diversas disciplinas de salud sino también a otros sectores que se involucran con el bienestar de las personas. Por consiguiente, cuando se realicen atenciones de salud a los pacientes con TBC es importante identificar la forma de autocuidado que ejercen sobre su salud. La actual investigación se dio como objetivo determinar el nivel de prácticas de autocuidado en los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV-2019. Para la realización de la presente investigación se encontraron las siguientes limitaciones: no se encontró una variedad amplia de antecedentes internacionales referente al tema de investigación lo cual fue una de las principales limitaciones que se presentaron en el desarrollo de este trabajo. Por otra parte, se tuvo que cambiar el lugar de investigación ya que por motivo de documentación se optó por realizarlo en un Centro de Salud. Los resultados dados fueron, los pacientes con TBC pulmonar que asisten al centro de salud Huáscar XV muestran un nivel deficiente 46.7% (14) el 40% (12) presentan un nivel regular autocuidado en su salud. El 13,3% (4) solo presentó un nivel bueno de autocuidado. Los resultados que se obtuvieron en las cinco dimensiones fueron los siguientes: Dimensión autocuidado en la alimentación un 63,3% (19) pacientes presentan un nivel deficiente de autocuidado. Un 13,3% (4) pacientes presentan un nivel regular de autocuidado y un 23,3% (7) pacientes presentan un nivel bueno de autocuidado en la alimentación. Dimensión autocuidado en la actividad de descanso y sueño un 70% (21) pacientes muestran un nivel deficiente de autocuidado y un 20% (4) pacientes presentan un nivel regular de autocuidado y un 10% (3) pacientes muestran un nivel bueno de autocuidado. Dimensión autocuidado en medidas higiénicas un 53,3% (16) pacientes presentan un nivel deficiente y un 26,7% (8) pacientes presentan un nivel regular y un 20% (6) pacientes presentan un nivel bueno de autocuidado en medidas higiénicas. Dimensión autocuidado en hábitos sociales y 43,3% (13) pacientes presentan un nivel deficiente y un 33,3% (10) pacientes presentan un nivel regular y un 23,3% (7) pacientes muestran un nivel bueno de autocuidado. Dimensión autocuidado en el control de tratamiento. Un 56,7% (17) pacientes presentan un nivel deficiente y un 20% (6) pacientes presentan un nivel regular,

Un 23,3% (7) pacientes mostraron un nivel bueno de autocuidado en el tratamiento. Estos resultados obtenidos guardan relación con de Herrera M. (2017) refiere que un 61% de pacientes con tuberculosis presenta un autocuidado inadecuado y un 39% presenta un autocuidado adecuado. Según el estudio de Gálvez I. (2017) presentan un 56% de pacientes con tuberculosis presentan un autocuidado adecuado y un 44% un autocuidado inadecuado. En contraste según Parrales A. (2017) refiere que en su estudio 69% presenta buenas prácticas de autocuidado. Por otra parte, en el estudio López C. (2018) cuyo resultado fue un 92% de los pacientes con TBC pulmonar presentan un autocuidado regular y un 8% presenta un buen autocuidado. También Ore N, Plácido M. (2016) en su estudio dieron a conocer como resultado que un 91.4% presenta un autocuidado regular y en su dimensión desarrollo personal e interacción social un 56.9% tiene un nivel de prácticas de autocuidado de regular y 48.3% presentan un nivel de prácticas de autocuidado específicos en salud es bueno. Estos resultados se atribuyen a que hoy en día existe una falta de concientización en los pacientes si se logra concientizar es inadecuada y fugaz. Por consiguiente, solo se logra interiorizar de manera superficial las prácticas de autocuidado que debe ejecutar el individuo que padece esta enfermedad infectocontagiosa. Por otra parte, se debe considerar que las atenciones de salud se están centrando diagnóstico y el cumplimiento del tratamiento para dicha patología. Por lo tanto, se coloca en una ubicación secundaria la forma en que el individuo maneja su autocuidado. Por ello, la carencia de sesiones educativas u otras formas de explicar estos temas están haciendo que incrementen la proliferación de esta enfermedad a otros individuos. Es sabido que el campo de trabajo es amplio en esta estrategia sanitaria pero si se organizara de manera adecuada, se lograría cumplir con la labor asistencial de manera holística en el paciente. Este trabajo de investigación se proyecta para otras investigaciones, con una visión de poder realizar acciones concretas para mejorar la calidad y bienestar de los pacientes con tuberculosis evitando consecuencias negativas que deterioren la salud del individuo, así como ¿Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes con tuberculosis en fase sensible?

V. Conclusión

1. Los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente (46.7%) de práctica en el autocuidado
2. Los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente (63.3%) de práctica en el autocuidado en la dimensión alimentación.
3. Los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente (70%) de práctica en el autocuidado en su dimensión actividad, descanso y sueño.
4. Los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente (53.3%) de práctica en el autocuidado en su dimensión medidas higiénicas.
5. Los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente (43.3%) de práctica en el autocuidado en su dimensión hábitos sociales.
6. Los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV presentan un nivel deficiente (56.7%) de práctica en el autocuidado en su dimensión control de tratamiento.

VI. Recomendaciones

- Se recomienda a la Diris implementar y fortalecer los programas de promoción y prevención de la enfermedad de tuberculosis pulmonar enfocándonos en la disminución en un corto plazo.
- Se recomienda al Centro de Salud mantener una participación activa con el personal de enfermería para que se pueda realizar sesiones educativas con la presencia de los familiares.
- Se recomienda al personal enfatizar en la consejería respecto a los temas de autocuidado más relevantes. También se debe trabajar de manera organizada con el Centro de Salud y los familiares para corregir inadecuadas formas de autocuidado.
- Se recomienda a los familiares realizar la supervisión del cumplimiento sobre el buen autocuidado. También incentivar a mantener un autocuidado responsable.
- Se recomienda a los futuros investigadores que realicen otros tipos de investigación con la finalidad de intensificar la lucha contra el inadecuado autocuidado.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Flores L, García T. Nivel de conocimientos y calidad de autocuidado de pacientes del programa de control de tuberculosis pulmonar esperanza 2015 [tesis para obtener el título de profesional de enfermería} Trujillo: universidad nacional de Trujillo facultades de enfermería; 2015
2. Torres M, C. conocimiento del tratamiento de tuberculosis pulmonar en usuarios que asisten a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. 2017. Ecuador.
3. Organización mundial de la salud. Tuberculosis [en línea]. España. Biblioteca de la OMS; 2018 [accesado 10 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
4. Organización panamericana de la salud. Control de la Tuberculosis en grandes ciudades. [En línea] Buenos Aires: Biblioteca de la OPS; 2017 [accesado 07 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.buenosaires.gob.ar/noticias/presentacion-del-programa-de-ops-control-de-la-tuberculosis-en-grandes-ciudades>
5. Ministerio de salud. Boletín epidemiológico del Perú. [En línea]. Perú: MINSA; 2018 [accesado 17 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/11.pdf>
6. Instituto nacional de estadística e informática. Enfermedades transmisibles y no transmisibles. [En línea]. Perú: INEI; 2018 [accesado 13 de setiembre del 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1357/libro.pdf
7. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para la atención integral de las personas afectadas por tuberculosis. [En línea]. Perú: MINSA; 2013 [accesado 15 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20180308083418.pdf>
8. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para la atención integral de las personas afectadas por tuberculosis aprobada por RM N752 -2018. [En línea].Perú: Biblioteca de la MINSA; 2018 [accesado 29 de noviembre 2018]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20171112132034.pdf>

9. Dirección regional de salud. Análisis de situación de salud. [En línea]. Perú: Biblioteca de la DIRESA; 2018 [accesado 02 de diciembre 2018]. Disponible en: <http://www.diresalima.gob.pe/diresa/menu/archivo/asis/ASIS%202017.pdf>
10. López C. Autocuidado en pacientes en tratamiento de tuberculosis pulmonar sensible del C.S Collique III Zona Comas. [En línea] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado(a) en Enfermería] Lima: Universidad César Vallejo. Facultad de ciencias médicas; 2018. [Accesado 2 de diciembre 2018]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18004/L%C3%B3pez_ECA.pdf
11. Herrera M. Prácticas de autocuidado y nivel de autoestima en pacientes con tuberculosis que asisten al centro de salud la Tinguña Ica. [En línea] [Tesis para optar el 3 Título Profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de ciencias médicas; 2018. [Accesado 2 de diciembre 2018]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1256/TTPLEMariana%20Liliana%20Herrera%20Quincho.pdf>.
12. Cinthia Muñoz Carrillo. Eficacia de un programa educativo en el incremento de conocimientos sobre autocuidado en personas afectadas con TBC en el centro de salud Conde de la Vega Baja Cercado de Lima – 2014 . [En línea] [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Lima: Lima: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de ciencias médicas; 2017. [Accesado el 2 de diciembre 2018]. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=782301&indexSearch=ID>
13. Ore N, Plácido M. Prácticas de autocuidado en personas afectadas de tuberculosis pulmonar en cuatro establecimientos de salud de la Micro red Carabayllo. [En línea] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad de Ciencias Humanas. Facultad de ciencias médicas; 2016. [Accesado 2 de diciembre 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/87/Ore%20Huanca%2c%20Nataly.Pdf>
14. Gálvez R. Autocuidado de pacientes con tuberculosis que asisten a la estrategia sanitaria nacional prevención control y tratamiento del centro de salud ermitaño alto junio 2017. [en línea] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad San Juan Bautista. Facultad de ciencias médicas; 2016. [Accesado 4 de diciembre 2018]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1682>

15. Parrales A, Silva I. Autocuidado en pacientes con Tuberculosis Pulmonar que reciben tratamiento antifímico en un centro de salud del norte de la ciudad de Guayaquil, 2017. [En línea] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería] Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Facultad de ciencias médicas; 2017 [accesado 4 de diciembre 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7580>
16. Vásquez A. Conocimientos y actitudes sobre la tuberculosis en pacientes y familia que reciben tratamiento en el centro de salud de Venezuela de la ciudad de Machala 2018. [En línea] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería] Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Facultad de ciencias médicas; 2018 [accesado 10 de diciembre 2018]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20660>
17. Tates J. Estrategias educativas para fomentar el autocuidado en personas con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en el centro de salud n° 1 de la ciudad de Ibarra [en línea] [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Nacional de los andes. Facultad de ciencias médicas 2018. [Accesado el 30 noviembre 2018]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/9041/1/TUTENF049-2018.pdf>
18. Alcocer P. Jaime K. Valoración del Patrón Percepción- manejo de la Salud en pacientes con Tuberculosis Pulmonar que acude a un su centro de salud de la ciudad de Guayaquil [en línea] [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad nacional de Guayaquil. Facultad de ciencias médicas; 2018. [Accesado 2 de Diciembre. de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10095/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-429.pdf>
19. Sarchi D. Intervenciones de la familia en el cuidado de paciente con tuberculosis pulmonar del centro de salud Latacunga. [En línea] [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad nacional de Guayaquil. Facultad de ciencias médicas; 2017 [accesado 2 diciembre 2018]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6786/1/TUTENF063-2017.pdf>
20. Litano V. Prácticas de Autocuidado en Adolescentes de la I.E. “Virgen del Varmen” N° 6014. VMT-Lima. 2014. [en línea] [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería] Perú: Universidad nacional mayor de san marcos. Facultad de medicina; 2017

[accesado 7 diciembre 2018]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4097/Litano_jv.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Organización Mundial de la Salud Resumen de políticas de la White Ribbon Alliance. [en línea]. Ginebra: OMS; 2015 [accesado 10 de noviembre del 2018]. Disponible en https://www.whiteribbonalliance.org/wp-content/uploads/2017/11/SelfCareReportFINAL_ESLA_HR.pdf

22. Sillas D, González M, Jordán L. Autocuidado, Elemento Esencial en la Práctica de Enfermería: D Cientif Enferm.2015; Vol. 19 N° 2:67(1):68-2 [accesado 15 de noviembre del 2018]. <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-067.pdf>

23. Jaroslavsky C. Manual de Autocuidado para Mayores de 60 años [En línea]. España 2016: [accesado 12 de agosto 2018]. Disponible en. http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000915cnt-2016-12_manual-autocuidados_baja.pdf

24. Sánchez E. Guía de Capacitación de Autocuidado para Servidores de la salud y de las ciencias sociales enfocando las necesidades de las personas mayores rurales [En línea]. Perú 2016: [accesado 09 de agosto 2018]. Disponible en http://www.medicina.usmp.edu.pe/investigacion/images/centros/cien/documentacion/Guia_de_capacitacion_autocuidado.pdf

25. Contreras M, Nutrición y tuberculosis síntesis de la guía OMS, “la atención y apoyo nutricional a pacientes con tuberculosis”. Inst Nac Salud 2015; 98(1):103-6 [accesado 13 de noviembre del 2018]. <https://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/INS/279/BOLETIN-2014may-jun-98-103.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Huapaya C. Autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar en el centro de salud Jaime Zubieta. [En línea] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo. Facultad de ciencias médicas; 2017. [Accesado el 2 de diciembre 2018] Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11872/Huapaya_ACY.pdf

27. Organización Mundial de la Salud. Material y documentos sobre la higiene de manos. [En línea]. Ginebra: OMS; 2018 [accesado 19 de noviembre del 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/gpsc/5may/tools/es/>

28. Hernández C, Guía Hábitos de higiene personal, dirigida a estudiantes de primero básico del centro educativo NUFED No.99 de San Martín Jilotepeque. [En línea]. Chimaltenango.

Guatemala; 2018 [accesado 19 de octubre del 2018]. Disponible en http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/07_8141.pdf.

29. Lugo Manual para maestros primera edición, España 2015. [En línea] [Accesado el 2 de diciembre 2018] Disponible en: https://reunir.unir.net/bitstream/handle/.../4811/Alimentacion_Higiene_Salud.pdf?

30. Álvarez M, Hernández F, Romero M, Piñon A. Análisis crítico de un control de foco de tuberculosis en un municipio de la capital cubana. [En línea]. Cuba: Revista Cubana Hig Epidemiol; 2015. [Accesado 30 de octubre del 2018]. Disponible en: scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032007000300005

31. Domínguez D, Rodríguez A, Guillen F. Seguridad e higiene del trabajo aplicado a la construcción. [En línea]. Colombia: Universidad estatal del sur Manabí; 2018 [accesado 19 de octubre del 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=8494899511>

32. Center for disease control and prevention. Preguntas y respuestas sobre la tuberculosis. [En línea]. Estados unidos: CDC; 2014 [accesado 19 de octubre del 2018]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/faqs/TBQASp.pdf>

33. Jorge E. Conocimiento de tuberculosis y Prácticas de Autocuidado en Pacientes adultos. Hospital Marino Molina 2017 [en línea] [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería] TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE: Licenciada en Enfermería. Perú: Universidad César Vallejo. [accesado 12 diciembre 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/9916>

34. Cortez A, Medina M, Valdez C. El consumo de alcohol como problema de salud Pública. [En línea] 2017 [accesado 15 agosto 2018]. 13 (2): 3. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>

35. Organización Mundial de la Salud Tabaco-WORLD Health Organization. [en línea]. Ginebra: OMS; 2018 [accesado 10 de noviembre del 2018]. Disponible en: <https://www.who.int> > Acceso > Centro de prensa > Notas descriptivas > Detail

36. Tolentino W, Aliaga M. Prácticas de medidas preventivas de familiares de los pacientes con tuberculosis pulmonar en comparación nacional e internacional. [En línea] [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería] Perú: Universidad peruana del centro. Facultad de medicina; 2016 [accesado 7 diciembre 2018]. Disponible en: http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/66/1/T102_46972829_T.pdf

37. Organización Mundial de la Salud La familia. [en línea]. Ginebra: OMS; 2018[accesado 28 de noviembre del 2018]. Disponible en <http://bubululisa.blogspot.pe/2009/10/definicion-de-familiasegun-la-oms.html>
38. Neyra L. Medidas de autocuidado y apoyo familiar a pacientes con tuberculosis pulmonar hospital regional de Lambayeque. [En línea] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Señor de Sipan. Facultad de ciencias médicas; 2018. [Accesado el 2 de diciembre 2018] Disponible en: repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5347/Neyra%20Cruz.pdf?sequence=1...
39. Dorothea E. teoría del cuidado. [En línea] Perú: Enfermería; 2014[Accesado 01 de noviembre 2018]. Disponible en: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/dorothea.html>
40. Hernández R. Fernández C. Baptista p, Metodología de la investigación 6ta Edición 2014[en línea]. México: [accesado 29 de noviembre 2017]. Disponible en: www.elosopanda.com... <https://metodologiaecs.wordpress.com/.../libro-metodologia-de-ITituloa-investigación-6ta-ed...>

<p>pulmonar sensible que asiste al Centro de Salud Huáscar XV 2019? ¿Cuál es el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión en actividad, descanso y sueño que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV 2019? ¿Cuál es el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión en las</p>	<p>nivel de prácticas de autocuidado en la alimentación que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV 2019. Identificar el nivel de prácticas de autocuidado en la actividad, descanso y sueño</p>		<p>pulmonar. Sensibles Variables: V1 Autocuidado</p>	<p>Autocuidado en la Medidas de higiene</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● La actividad física ● Horas de actividad física ● Lavado de manos ● Cuidado y aseo personal ● Dormitorio propio ● Ventilación de la habitación ● Pañuelos o papel toalla, usados para toser o estornudar 	<p>11,12</p> <p>13</p> <p>14</p> <p>15</p> <p>16</p> <p>17</p>
---	---	--	---	--	--	--

medidas de higiene que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV 2019? ¿Cuál es el nivel de prácticas de autocuidado según la dimensión en los hábitos sociales que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV 2019? ¿Cuál es el nivel de prácticas de	que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV 2019. Identificar el nivel de prácticas de autocuidado en las medidas de higiene que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud			Autocuidado en los Hábitos sociales	<ul style="list-style-type: none"> ● Consumo de alcohol ● Consumo de tabaco ● Asiste a fiestas 	18,19 20,21
				Autocuidado en el Control de tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> ● Asistencia de tratamiento ● Control de peso ● Apoyo familiar ● Apoyo psicológico 	22 23,24
						25

<p>autocuidado según la dimensión en el control de tratamiento que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV 2019?</p>	<p>Huáscar XV 2019. Identificar el nivel de prácticas de autocuidado en los hábitos sociales que con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV-2019. Identificar el nivel de prácticas de autocuidado en el control de tratamiento que tiene los pacientes con</p>					<p>26</p> <p>27</p> <p>28,29</p> <p>30</p>
--	---	--	--	--	--	--

	tuberculosis sensible pulmonar que asisten al Centro de Salud Huáscar XV- 2019					
--	---	--	--	--	--	--

ANEXO 2



Universidad cesar Vallejo Lima este

Instrumento: Cuestionario

Instrucciones:

Seguidamente presentaremos una serie de preguntas con cuatro respuestas opcionales, marque la alternativa correcta círculo (o) o un aspa (x) cualquier duda apóyese del encargado

INSTRUCCIONES

Marcar con una "X" y/o completar los espacios en blanco según sea el caso.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Marque con una X la respuesta que corresponde

1. Edad: /_____/ años

2. Género: Masculino () Femenino ()

3. Fecha de Nacimiento: /__/__/__

	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
ITEM	1	2	3	4
Autocuidado en la alimentación				
1. Con que frecuencia usted consume menestras durante la semana	Nunca	1-2 Días/Sem	3-4 Días/Sem	5-7 Días/Sem
2. Con que frecuencia usted consume Pescado durante la semana	Nunca	1 Días/Sem	2 Días/Sem	3 Días/Sem
3. Con que frecuencia usted pollo, carnes de res viseras	nunca	1-2 Días/Sem	3-4 Días/Sem	5-7 Días/Sem

(menudencia) durante la semana				
4. Con qué frecuencia usted consume papa, camote, arroz)	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
5. Con que frecuencia usted al día consume agua	1 Vaso	3 Vasos/Días	4-6 Vasos/Días	7-8 Vasos/Días
6. Con que frecuencia usted consume leche durante la semana.	nunca	1-2 Días/Sem	3-4 Días/Sem	5-7 Días/Sem
7. Con que frecuencia usted consume lácteos (yogur, queso) durante la semana	nunca	1-2 Días/Sem	3-4 Días/Sem	5-7 Días/Sem
8. Con que frecuencia usted consume frutas	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
9. Con que frecuencia usted consume verduras	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
Autocuidados en el descansó y sueño	1	2	3	4
10. Duerme usted sus horas completas	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
11. Cree usted que sus horas de trabajo perjudican su salud.	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
12. Cuantas horas de trabajo realiza usted al día	6 H Día	8 H Días	10 H Días	12 H Días
13. Realiza usted algunas actividades físicas como, ejercicios, caminatas	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
14. cuantas horas mínimas realiza usted sus actividades físicas ejercicios, caminatas	1 H Días	2 H Días	3 H Días	4 H Días

Autocuidado en Medidas higiénicas	1	2	3	4
15. Se realiza usted el lavado de mano antes de consumir cualquier alimentos	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
16. Cuantas veces a la semana cree usted que se debe realizar el baño corporal	1- ves Días/Sem	2-3 Días/Sem	4-5 Días/Sem	6-7 Días/Sem
17. Duerme usted en su habitación solo.	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
18. Su cuarto de dormir permanece limpio y ordenado	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
19. Deja que entre aire y rayos solares a su habitación	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
20. Se cubre al toser, estornudar o hablar para evitarla transmisión de su enfermedad	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
21. Cuando usted se transporta de un lugar a pro usa su mascarilla de protección	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
Autocuidado en los hábitos sociales	1	2	3	4
22. Con que frecuencia usted consume bebidas alcohólicas	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
23. Usted consume algún tipo de drogas ilegales como pasta de cocaína, Marihuana, etc.	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
24. Consume usted cigarrillos	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
25. Con que frecuencia usted asiste a reuniones, discotecas	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
Autocuidado en el control de tratamiento	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
26. De acuerdo a su tratamiento indicado por el	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre

personal de salud ¿ asiste usted a la hora programada el día indicado a su control de tuberculosis				
27. Con que frecuencia usted monitorea su peso	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
28. Conversa con su familia, pareja o amigos sobre su enfermedad cuando se siente afligido	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
29. Se siente apoyado por su familia	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
30. Asiste usted a charlas o terapia de apoyo psicológico u otro personal de salud	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre

ALFA DE CRONBACH

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluidos	0	0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.784	30

ANEXO 4

RESUMEN DE LOS EXPERTOS SOBRE FACTORES ASOCIADOS

N°	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					TOTAL	
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	E	PROM.
1	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
2	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
5	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
6	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
7	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
8	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
9	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
10	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
11	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
12	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
13	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
14	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	42	3
16	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
17	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	51	4
18	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	53	4
19	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	47	3

20	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	43	3
21	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	50	4
22	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	44	3	
23	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	48	3	
24	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	50	4	
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	42	3	
26	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	45	3	
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	42	3	
28	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	45	3	
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	42	3	
30	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	45	3	

Fuente: Formato de información de opinión de expertos de instrumentos de investigación aplicado 4 de marzo 2019

MA (muy de acuerdo) = 4

A (de acuerdo) = 3

D (desacuerdo) = 2

MD (muy desacuerdo) = 1

Anexo 5

Consentimiento informado

Yo..... Identificado(a) con
DNI: con domicilio.....doy mi
aceptación para poder participar en este estudio de investigación que lleva por título
**“Práctica de autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar que asisten al
centro de salud Huáscar XV 2019”** de tal forma declaró validez que fui informado
acerca de la naturaleza y los beneficios de la investigación que se está realizando y que
servirá de herramienta para mi persona , familia , comunidad y del centro hospitalario
al que pertenezco así mismo ya habiendo aclarado mis inquietudes me siento
satisfecho de las explicaciones y aclaraciones del proceso de investigación y que me
brinda la confidencialidad de mi persona ya que este instrumento será únicamente
exclusivo para la investigación.

Firma del paciente

p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30
3	2	2	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	4	3	2	2	2
3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2
2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2
3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	1	1	2	3	3	3	3	3
2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	3
3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	4	4	4	4	1	1	1	1	1	4	2	4	4	4
4	2	2	3	3	4	4	4	4	4	2	2	1	1	4	4	4	3	3	4	1	1	1	1	1	4	2	2	4	4
4	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	1	4	4	4	1	1	1	1	1	4	3	4	4	4
2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	2	1	2	2	3	3	4	4	4	4	2	1	1	1	2	2	2	3	4	2
3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	1	2	1	2	2	2	3	4	4	3	4
3	4	2	2	4	4	2	2	2	2	3	2	2	2	4	3	4	4	4	4	2	1	1	1	1	4	2	2	4	4
2	2	3	3	2	3	3	3	2	4	2	1	3	3	3	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4
3	2	3	2	4	4	4	4	4	4	1	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	4	2	4	4	4
2	2	2	2	4	3	3	3	3	2	2	3	4	2	2	3	1	3	4	1	1	2	1	2	1	4	2	2	4	4
2	2	3	3	4	3	4	4	3	3	2	2	1	3	4	2	4	3	4	4	2	1	1	1	1	4	3	3	3	4
3	3	2	3	3	2	4	3	3	2	1	1	1	1	3	4	4	4	1	4	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4
3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	1	3	4	4	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4
2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2	2	4	4	4	4	4	2	1	2	1	1	2	4	4	4	4	4
3	4	2	4	4	2	3	2	4	4	1	1	4	2	4	4	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	2	4	2	4
2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	1	1	2	2	2	3	3	3	3
3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	1	2	2	2	3	3	2	3
3	2	2	2	2	4	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	1	4	4	3	3	1	1	2	2	4	3	4	4	4
3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	4	4	2	4	4	4	1	2	1	2	2	4	3	2	3	4
3	2	2	2	3	4	3	4	4	3	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	4	2	4	4	4
4	2	2	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	2	2	3	4	4	4	1	1	1	1	1	1	4	3	3	3	4
3	3	2	3	3	4	2	2	2	2	2	3	2	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4
2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	3
2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	1	1	2	3	3	3	3	3
2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	3	2	3	3

tdm	ttdm	dm1	tdm1	dm2	tdm2	dm3	tdm3	dm4	tdm4	dm6	tdm6
84	2	27	2	16	3	18	1	10	3	13	1
73	1	22	1	14	2	16	1	11	3	10	1
68	1	23	1	11	1	17	1	8	3	9	1
72	1	20	1	10	1	20	1	8	3	14	1
74	1	24	1	11	1	18	1	6	2	15	1
70	1	22	1	12	1	19	1	4	1	13	1
81	2	25	1	11	1	23	2	4	1	18	2
83	2	30	3	10	1	23	2	4	1	16	1
80	2	26	2	11	1	20	1	4	1	19	3
82	2	30	3	10	1	24	3	5	2	13	1
76	1	24	1	10	1	17	1	7	3	18	2
81	2	25	1	11	1	25	3	4	1	16	1
84	2	23	1	13	2	24	3	4	1	20	3
92	3	30	3	12	1	28	3	4	1	18	2
74	1	24	1	13	2	15	1	6	2	16	1
83	2	28	3	11	1	23	2	4	1	17	2
77	1	26	2	6	1	21	2	4	1	20	3
95	3	31	3	19	3	21	2	4	1	20	3
88	3	25	1	14	2	23	2	6	2	20	3
76	1	28	3	12	1	15	1	6	2	15	1
73	1	24	1	10	1	19	1	6	2	14	1
71	1	25	1	11	1	16	1	6	2	13	1
80	2	24	1	10	1	21	2	6	2	19	3
82	2	24	1	12	1	23	2	7	3	16	1
88	3	27	2	14	2	25	3	4	1	18	2
84	2	29	3	15	3	19	1	4	1	17	2
83	2	24	1	10	1	25	3	4	1	20	3
67	1	23	1	9	1	15	1	7	3	13	1
77	1	24	1	13	2	19	1	6	2	15	1
70	1	23	1	10	1	17	1	6	2	14	1



DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE PROYECTO DE TESIS
N° 14 (C) - 2019-I-UCV Lima Este / EP ENF.

El presidente y los miembros del Jurado Evaluador designado con RESOLUCION DIRECTORAL N° 14 (B) 2019-I-UCV Lima Este/CP. ENF. De la Carrera Profesional de Enfermería, acuerdan:

PRIMERO.-

Aprobar por unanimidad ()
Aprobar por mayoría (X)
Desaprobar ()

El Desarrollo de Proyecto de Tesis presentado por los (las) estudiantes FERREÑAN RODRIGUEZ ANA MARIA, RAZA PALACIOS LUZ ELENA, denominado:

“PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD HUÁSCAR XV-2019”

SEGUNDO.- Al culminar la sustentación, los (las) estudiantes FERREÑAN RODRIGUEZ ANA MARIA, RAZA PALACIOS LUZ ELENA, obtuvo el siguiente calificativo:

NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO	LETRAS	CONDICIÓN
FERREÑAN RODRIGUEZ ANA MARIA	14	CATORCE	APROBADA
RAZA PALACIOS LUZ ELENA	14	CATORCE	APROBADA

Presidente (a): MGTR. MARÍA ELENA FRANCO CORTÉZ

Firma

Secretario: MGTR. MARÍA ANTONIETA DAGA DIAZ

Firma

Vocal: MGTR. REGINA NALVARTE TORRES

Firma

San Juan de Lurigancho, 16 de mayo de 2019



CONSTANCIA DE TESIS DIGITAL

Por medio de la presente se deja constancia que:

FERRENDAN RODRIGUEZ ANDRADA Identificado con DNI N° 40126315
RASA PALACIOS LUZ ELENA Identificado con DNI N° 10360298

Egresados de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA de la Universidad César Vallejo

Ha levantado las observaciones de su Tesis titulada:

"prácticas de Asistencia en pacientes con Tuberculosis pulmonar Simple que asisten al Centro de Salud Huancayo XV 2019"

_____", la misma que cumple con los requisitos exigidos por la Universidad. Por lo tanto se autoriza la entrega de la Tesis Digital al Centro de Información.

Lima, 23 de Julio del 2019



Coordinadora de Investigación C.P
Enfermería

Anexo 8 Validación de instrumento



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide las prácticas de autocuidado en pacientes de la estrategia sanitaria de Tuberculosis Pulmonar del Hospital san Juan de Lurigancho, 2018"

N°	DIMENSIONES / ítems		Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
			M D	E	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
	DIMENSIÓN 1 Autocuidado en la alimentación														
1	¿Con que frecuencia usted consume menestras durante la semana?	1. Nunca 2. 1-2 Días/Sem 3. 3-4 Días/Sem 4. 5-7 Días/Sem				✓				✓				✓	
2	¿Con que frecuencia usted consume Pescado durante la semana?	1. Nunca 2. 1 Días/Sem 3. 2 Días/Sem 4. 3 Días/Sem				✓				✓				✓	
3	¿Con que frecuencia usted consume: pollo, carnes de res viseras (menudencia) durante la semana?	1. Nunca 2. 1-2 Días/Sem 3. 3-4 Días/Sem 4. 5-7 Días/Sem				✓				✓				✓	
4	¿Con qué frecuencia usted consume papa, camote, arroz?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuente mente 4. Siempre				✓				✓				✓	
5	¿Con que frecuencia usted al día consume agua?	1. 1 Vaso 2. 3 Vasos/Días 3. 4-6 Vasos/Días 4. 7-8 Vasos/Días				✓				✓				✓	
6	¿Con que frecuencia usted consume leche durante la	1. Nunca 2. 1-2 Días/Sem 3. 3-4 Días/Sem 4. 5-7 Días/Sem				✓				✓				✓	



semana													
7	¿Con que frecuencia usted consume lácteos (yogur, queso) durante la semana?	1. Nunca 2. 1-2 Días/sem 3. 3-4 Días/sem 4. 5-7 Días/sem				✓					✓		✓
8	¿Con que frecuencia usted consume frutas	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuente mente 4. Siempre				✓					✓		✓
9	¿Con que frecuencia usted consume verduras?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuente mente 4. Siempre				✓					✓		✓
Dimensión 2 Autocuidado en el Descanso- sueño													
10	¿Duerme usted sus horas completas?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuente mente 4. Siempre				✓					✓		✓
11	¿Cree usted que sus horas de trabajo perjudican su salud?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuente mente 4. Siempre				✓					✓		✓
12	¿Cuántas horas de trabajo realiza usted al día?	1. 6 H/ Día 2. 8 H/ Día 3. 10 H/ Día 4. 12 H/ Día				✓					✓		✓



13	¿Realiza usted algunas actividades físicas como, ejercicios, caminatas?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuente mente 4. Siempre					✓										✓
14	Cuántas horas mínimas realiza usted sus actividades físicas ejercicios, caminatas	1. 1 H/ Día 2. 2 H/ Día 3. 3 H/ Día 4. 4 H/ Día					✓										✓
Dimensión 2 Autocuidado en Medidas higiénicas																	
15	¿Se realiza usted el lavado de mano antes de consumir cualquier alimentos?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuente mente 4. Siempre					✓										✓
16	¿Cuántas veces a la semana cree usted que se debe realizar el baño corporal?	1. 1- ves Días/ 2. 2-3 Días/sem 3. 4-5 Días/sem 4. 6-7 Días/sem					✓										✓
17	¿Duerme usted en su habitación solo?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuente mente 4. Siempre					✓										✓
18	¿Su cuarto de dormir permanece limpio y ordenado?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuente mente 4. Siempre					✓										✓
19	¿Deja que entre aire y rayos solares a su habitación?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuente mente 4. Siempre					✓										✓



20	¿Se cubre al toser, estornudar o hablar para evitar la transmisión de su enfermedad?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Siempre 				✓							✓							✓	
21	¿Cuándo usted se transporta de un lugar a otro usa su mascarilla de protección?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Siempre 				✓							✓							✓	
Dimensión 3 Autocuidado en los hábitos sociales																					
22	¿Consumo usted algunas bebidas alcohólicas?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Siempre 				✓							✓							✓	
23	¿Usted consume algún tipo de drogas ilegales como pasta de cocaína, Marihuana, etc?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Siempre 				✓							✓							✓	
24	¿Consumo usted cigarrillos?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Siempre 				✓							✓							✓	
25	¿Con que frecuencia usted asiste a reuniones, discotecas?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Siempre 				✓							✓							✓	
Dimensión 4 Autocuidado en el control de tratamiento																					
26	¿De acuerdo a su tratamiento indicado por el personal de salud ¿Asiste usted a la hora programada el día indicado a su control de	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 				✓							✓							✓	



	tuberculosis?	4. Siempre																	
27	¿Con que frecuencia usted monitorea su peso?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Siempre				✓				✓									✓
28	¿Conversa con su familia, pareja o amigos sobre su enfermedad cuando se siente afligido?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Siempre				✓				✓									✓
29	¿Se siente apoyado por su familia?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Siempre				✓				✓									✓
30	¿Asiste usted a charlas o terapia de apoyo psicológico u otro personal de salud?	1. Nunca 2. A veces 3. Frecuentemente 4. Siempre				✓				✓									✓

Observaciones: _____



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Maria Angelica De la Cruz Reic DNI: 05971042

Especialidad del validador: Genética y Gerontología

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



06 de diciembre del 2018

Firma del Experto Informante.

Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Montoya MOCINO Juan DNI: 09256153

Especialidad del validador: Metodología

.....de diciembre del 201

- 1Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



[Handwritten Signature]
Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Magdalena Gabya Bonon Lessio de Diez DNI: 08444351

Especialidad del validador: Gerente de Servicios de Salud

05 de diciembre del 2018

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO


Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: María Elena Franco Cortez DNI: 06104179

Especialidad del validador: Salud pública - Maestría en Gestión de las Salud de la Salud

6de diciembre del 2018


.....
Mg. María Elena Franco Cortez

 C.E.P. 12030
.....
HOSPITAL MAR. A. CORTAZA

Firma del Experto Informante.

Especialidad no 27-20

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Villanueva Gastelú, Raúl DNI: 06681914

Especialidad del validador: Estadístico - Metodólogo

05 de diciembre del 2018

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Raúl

Firma del Experto Informante.

Especialidad

APLICACIÓN DE LA FORMULA ESTANINOS PARA LA OBTENCION DE INTERVALOS EN LA PRACTICAS DE AUTOCUIDADO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE

Para la clasificación de prácticas de autocuidado en los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV-2019, se utilizó la comparación a través de la campana de gauss con la constante 0,75 a través del siguiente procedimiento.

$$X = 78.93$$

$$DS = 7,012$$

MINIMO

MAXIMO

$$A = X - 0.75 * (DS)$$

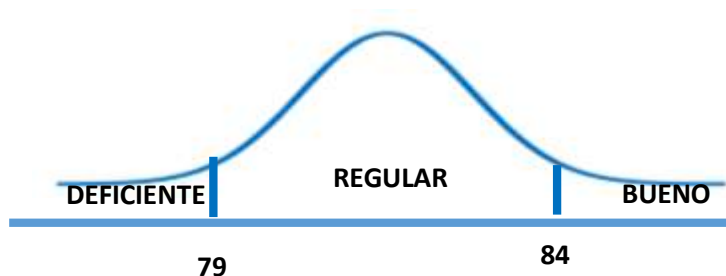
$$B = X + 0.75 * (DS)$$

$$A = 78.93 - 0.75 * (7,012)$$

$$B = 78.93 + 0.75 * (7,012)$$

$$A = 79$$

$$B = 84$$



Categorización De Prácticas de Autocuidado

1. Deficiente: 0-79
2. Regular: 80-84
3. Bueno: 85-100

APLICACIÓN DE LA FORMULA ESTANINOS PARA LA OBTENCION DE INTERVALOS EN LA DIMENSION DE ALIMENTACION

Para la clasificación de prácticas de autocuidado en los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV-2019, se utilizó la comparación a través de la campana de gauss con la constante 0,75 a través del siguiente procedimiento.

$$X= 25.33$$

$$DS=2.746$$

MINIMO

MAXIMO

$$A= X-0.75*(DS)$$

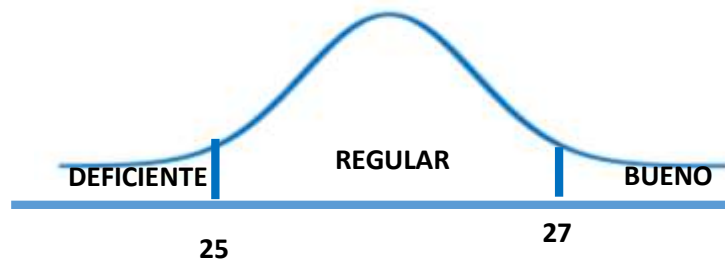
$$B= X+0.75*(DS)$$

$$A= 25.33-0.75*(2.746)$$

$$B=25.33+0.75*(2.746)$$

$$A= 25$$

$$B= 27$$



Categorización Prácticas De Autocuidado

1. Deficiente: 0-25
2. Regular: 26-27
3. Bueno: 28-30

APLICACIÓN DE LA FORMULA ESTANINOS PARA LA OBTENCION DE INTERVALOS EN LA DIMENSION DE ACTIVIDAD EN DESCANSO Y SUEÑO

Para la clasificación de prácticas de autocuidado en los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV-2019, se utilizó la comparación a través de la campana de gauss con la constante 0,75 a través del siguiente procedimiento.

$$X= 11.70$$

$$DS=2.423$$

MINIMO

MAXIMO

$$A= X-0.75*(DS)$$

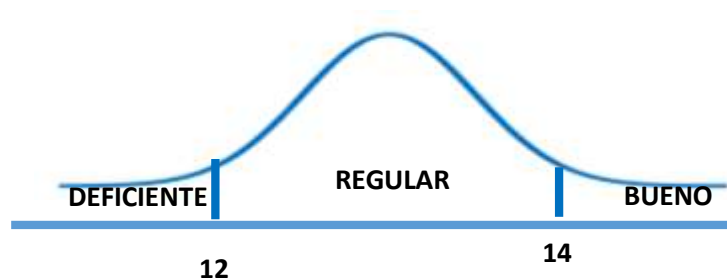
$$B= X+0.75*(DS)$$

$$A= 11.70-0.75*(2.423)$$

$$B=11.70+0.75*(2.423)$$

$$A= 12$$

$$B= 14$$



Categorización Practicas de Autocuidado

1. Deficiente: Menor De 12
2. Regular: 13-14
3. Bueno: Mayor De 14

APLICACIÓN DE LA FORMULA ESTANINOS PARA LA OBTENCION DE INTERVALOS EN LA DIMENSION DE MEDIDAS HIGIENICAS

Para la clasificación de prácticas de autocuidado en los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV-2019, se utilizó la comparación a través de la campana de gauss con la constante 0,75 a través del siguiente procedimiento.

$$X= 11.70$$

$$DS=2.423$$

MINIMO

MAXIMO

$$A= X-0.75*(DS)$$

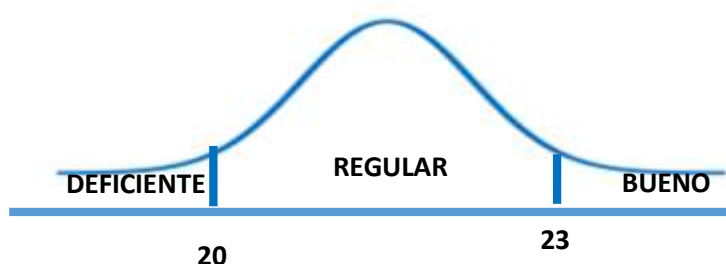
$$B= X+0.75*(DS)$$

$$A= 11.70-0.75*(2.423)$$

$$B=11.70+0.75*(2.423)$$

$$A= 20$$

$$B= 23$$



Categorización Prácticas de Autocuidado

1. Deficiente: Menor De20
2. Regular: 20-23
3. Bueno: Mayor De23

APLICACIÓN DE LA FORMULA ESTANINOS PARA LA OBTENCION DE INTERVALOS EN LA DIMENSION DE HABITOS SOCIALES

Para la clasificación de prácticas de autocuidado en los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV-2019, se utilizó la comparación a través de la campana de gauss con la constante 0,75 a través del siguiente procedimiento.

$$X= 5.63$$

$$DS=1.866$$

MINIMO

MAXIMO

$$A= X-0.75*(DS)$$

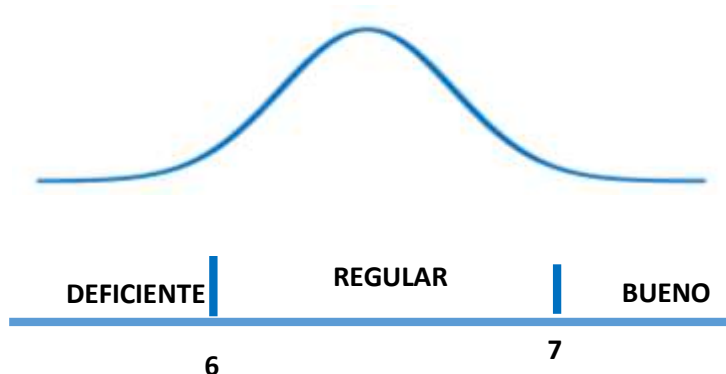
$$B= X+0.75*(DS)$$

$$A= 5.63-0.75*(1.866)$$

$$B=5.63+0.75*(1.866)$$

$$A= 6$$

$$B= 7$$



Categorización Prácticas de Autocuidado

1. Deficiente: Menos De 6
2. Regular: 6- 7
3. Bueno: Mayor De 7

APLICACIÓN DE LA FORMULA ESTANINOS PARA LA OBTENCION DE INTERVALOS EN LA DIMENSION DE CONTROL Y TRATAMIENTO

Para la clasificación de prácticas de autocuidado en los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV-2019, se utilizó la comparación a través de la campana de gauss con la constante 0,75 a través del siguiente procedimiento.

$$X = 15.97$$

$$DS = 3.000$$

MINIMO

MAXIMO

$$A = X - 0.75 * (DS)$$

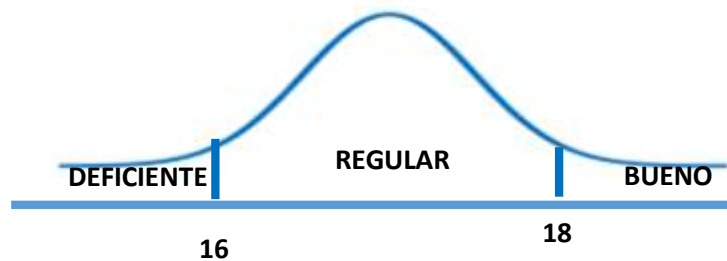
$$B = X + 0.75 * (DS)$$

$$A = 15.97 - 0.75 * (3.000)$$

$$B = 15.97 + 0.75 * (3.000)$$

$$A = 16$$

$$B = 18$$



Categorización Prácticas de Autocuidado

1. Deficiente: Menor De 16
2. Regular: 16- 18
3. Bueno: Mayor De 18



San Juan de Lurigancho 28 de
Febrero del 2019

DR: OSCAR MIGUEL GALARCEP BERROCAL

Medico Jefe del Centro de Salud Huáscar XV

De mi mayor consideración:

La que suscribe, **ANA MARIA FERREÑAN RODRIGUEZ**, con DNI 40126315 y código universitario N°6500053792, **LUZ ELENA RAZA PALACIOS**, con DNI 10360228 código universitario N°6500044189, estudiantes de la carrera profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Cesar Vallejo Lima Este nos encontramos cursando actualmente el X ciclo, requerimos pueda brindarnos las facilidades para llevar a cabo la Investigación (tesis) titulado **“Práctica de autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar que asisten al centro de salud Huáscar XV - 2019”** por lo cual solicitamos a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercuta positivamente en la salud de la población y/o a la especialidad de enfermería.

Adjunto proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este incluye instrumento de recojo de información.



Oscar M. Galarcep Berrocal
MEDICO JEFE C.S. HUASCAR XV
C.R.P. N° 51493

**Medico Jefe del Centro
de Salud Huáscar XV**



Medico responsable
de la estrategia sanitaria
de TBC

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad César Vallejo- Campus Lima Este

Investigadora: Ana María Ferreñan Rodríguez, Luz Elena Raza Palacios

Título del proyecto: “Práctica de autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar que asisten al centro de salud Huáscar XV- 2019”

¿De qué se trata el proyecto?

El objetivo de este estudio es identificar el nivel de práctica de autocuidado en la alimentación que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al Centro de Salud Huáscar XV -2019.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar de forma voluntaria todos los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible del Centro de Salud Huáscar XV- 2019.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si aprueban su participación en el presente estudio de investigación se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

¿Existen riesgos en la participación?

Su participación no tiene ningún tipo de riesgo

¿Existe algún beneficio por su participación?

Su participación ayudará a colaborar con el desarrollo del estudio y propiciar información sobre la práctica en el autocuidado de los pacientes con tuberculosis, para así compartir dicha base de datos con el equipo multidisciplinario.

Confidencialidad

La respuesta que usted proporcione será absolutamente confidencial y anónima; solo será usado por las personas que realicen el estudio para cumplir con el objetivo señalado.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de X ciclo Ana María Ferreñan Rodríguez y Luz Elena Raza Palacios, al teléfono 945609551, de lo contrario a la coordinación general de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo campus Lima Este.

Yo.....identificado con
DNI..... acepto colaborar en la aplicación de la encuesta sobre el nivel de prácticas autocuidado en la alimentación que tienen los pacientes con tuberculosis pulmonar sensible que asisten al centro de salud Huáscar XV- 2019., previa orientación por parte del investigador a sabiendas que la aplicación de la encuesta no perjudica en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejorando mi calidad de vida.

Yo, LILIANA RODRIGUEZ SAAVEDRA, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Este, revisor (a) de la tesis titulada

"PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD HUÁSCAR XV 2019", de los (de las) estudiantes **FERREÑAN RODRIGUEZ ANA MARIA, RAZA PALACIOS LUZ ELENA**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho, 16 de mayo del 2019



Firma

MGTR. LILIANA RODRIGUEZ SAAVEDRA

DNI: 07519390

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Prácticas de autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar sensibles que asisten al Centro de Salud Houscar XV 2019"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS

Ferreñan Rodríguez, Ana María (0003-2031-7251)

Raza Palacios, Luz Elena (0001-6724-9300)

ASESORA

Mg. Liliama Rodríguez S. (0001-9165-6408)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Política y gestión en salud

LIMA - PERÚ

2019



Resumen de coincidencias ✕

23 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

23	1	documents.mx	1 %	>
		Fuente de Internet		
	2	repositorio.ujh.edu.pe	1 %	>
		Fuente de Internet		
	3	repositorio.unap.edu.pe	1 %	>
		Fuente de Internet		
	4	repositorio.ucsg.edu.ec	1 %	>
		Fuente de Internet		
	5	repositorio.uncp.edu.pe	1 %	>
		Fuente de Internet		
	6	repositorio.ins.gob.pe	1 %	>
		Fuente de Internet		
	7	cybertesis.unmsm.edu	1 %	>
		Fuente de Internet		
	8	es.scribd.com	1 %	>
		Fuente de Internet		
	9	repositorio.upu.edu.pe	1 %	>



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE
TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL
UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 3

FERREJAN RODRIGUEZ ANA HANA identificado con DNI 40126315

RIZA PALACIOS LUZ ELENA identificado con DNI 10360228

Egresado de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA de la Universidad César Vallejo, autorizamos (X) , No autorizamos () la divulgación y comunicación pública de nuestro trabajo de investigación titulado "PRÁCTICAS DE AUTO CUIDADO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE A UN SISTEMA DE CONTROL DE SALUD HUASCA XV - 2019" en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....
.....
.....
.....
.....

ANA HANA FERREJAN RODRIGUEZ

FIRMA

DNI: 40126315

LUZ ELENA RIZA PALACIOS

FIRMA

DNI: 10360228

FECHA: 16 - 05 - 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

NALVARTE TORRES REGINA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

RAZA PALACIOS LUZ ELENA

INFORME TÍTULADO:

"PRACTICA DE AUTOCUIDADO EN PÁCIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD HUASCAR XV-2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA DE ENFERMERIA

SUSTENTADO EN FECHA: 16 DE MAYO DEL 2019

NOTA O MENCIÓN: (14) (CATORCE)



NALVARTE TORRES REGINA



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

NALVARTE TORRES REGINA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

ANA MARIA FERREÑAN RODRIGUEZ

INFORME TÍTULADO:

"PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD HUASCAR XV-2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA DE ENFERMERIA

SUSTENTADO EN FECHA: 16 DE MAYO DEL 2019

NOTA O MENCIÓN: (14) (CATORCE)



NALVARTE TORRES REGINA