



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**MEDIDAS PREVENTIVAS QUE APLICAN LOS
FAMILIARES DEL PACIENTE CON TUBERCULOSIS
PULMONAR, HOSPITAL SERGIO BERNALES - COMAS,**

2023



**PRESENTADA POR
ALEXANDRA BRIGITT GONZALES GARCIA**

**ASESOR
WILLIAMS JESUS GOMEZ ORE**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

LIMA – PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**MEDIDAS PREVENTIVAS QUE APLICAN LOS FAMILIARES DEL
PACIENTE CON TUBERCULOSIS PULMONAR, HOSPITAL SERGIO
BERNALES - COMAS, 2023**

**PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:
ALEXANDRA BRIGITT GONZALES GARCÍA**

**ASESOR
MG. WILLIAMS JESUS GOMEZ ORE**

LIMA, PERÚ

2024

**MEDIDAS PREVENTIVAS QUE APLICAN LOS FAMILIARES DEL
PACIENTE CON TUBERCULOSIS PULMONAR, HOSPITAL SERGIO
BERNALES – COMAS, 2023**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor: Mg. Williams Jesus Gomez Ore

Miembros del jurado:

Presidente: Dra. Ysabel Cristina Carhuapoma Acosta

Vocal: Mg. Carlos Rueda Bazalar

Secretario: Dra. Margoth Jessica De La Cruz Salazar

DEDICATORIA

Mi tesis se la dedico primero a Dios que me dio la oportunidad de vivir con fuerza y perseverancia.

Segundo a mis padres Alexis y María por educarme, apoyarme y aconsejarme en persistir con mis sueños, los dos son mi ejemplo por seguir, me dieron los valores necesarios para afrontar la vida.

Como tercero y último a mi hijo Izham, por ser mi gran impulso para superarme y continuar con esta hermosa carrera.

AGRADECIMIENTO

Comienzo dando las gracias a mi querida Universidad San Marín de Porres, por permitirme unirme a ella y brindarme sus conocimientos científicos e inmejorable educación para lograr mi sueño de ser enfermera; mi gratitud sincera a mi estimado asesor de tesis, el Mg. Williams Jesús Gómez Ore por brindarme los conocimientos científicos y tener toda la serenidad del mundo para orientarme en mi trabajo de investigación; no dejo de reconocer y agradecer a todos los docentes que con su apoyo y enseñanzas han sido la base de mi vida profesional.

Continúo dando las gracias a la Dra. Maritza D. Peña Ortiz, al jefe del Dpto. medicina Mg. Oscar Martin Torres Ruiz y la coordinadora la Lic. Enf. Laura Leandro Altamirano por permitirme aplicar mi tesis en el hospital Sergio E. Bernales.

REPORTE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, hospital Serg

AUTOR

Alexandra Brigitt Gonzales García

RECuento DE PALABRAS

7102 Words

RECuento DE CARACTERES

42216 Characters

RECuento DE PÁGINAS

62 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.5MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 12, 2024 8:19 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 12, 2024 8:20 AM GMT-5

● 10% de similitud general

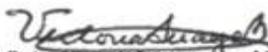
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)




Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	7
2.1. Diseño metodológico	7
2.2. Población y muestra	7
2.3. Criterios de selección	7
2.4. Técnicas de recolección de datos	8
2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	9
2.6 Aspectos éticos	9
III. RESULTADOS	10
IV. DISCUSIÓN	16
V. CONCLUSIONES	25
VI. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
VII. ANEXOS	34

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar en Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.....	10
Tabla 2. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar según la dimensión de control médico de contacto en estrategia nacional de tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.....	11
Tabla 3. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar según la dimensión de medidas de saneamiento en estrategia nacional de tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.....	12
Tabla 4. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar según la dimensión de higiene en estrategia nacional de tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.....	13
Tabla 5. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar según la dimensión de alimentación en estrategia nacional de	

tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas
2023..... 14

Tabla 6. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar según la dimensión de control de hábitos nocivos en estrategia nacional de tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas
2023..... 15

RESUMEN

Objetivo: Determinar las medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con Tuberculosis Pulmonar, en el Hospital Sergio Bernales – Comas, 2023. **Método:** el presente estudio fue no experimental, enfoque cuantitativo diseño descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La población total fue compuesta de 60 familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar. Se empleó como técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario con una validez que arrojó un valor de $p=0,03320$ ($p<0,05$) y confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach $\alpha=0,68$ ($\alpha>0,7$), elaborado por Zuta S.¹⁶ (2017). **Resultados:** El 60% de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar poseen inadecuadas medidas preventivas; en la dimensión control médico de contacto el 53.3% tienen inadecuadas medidas; en la dimensión medidas de saneamiento el 65% tienen inadecuadas medidas; en la dimensión de higiene el 53.3% tienen adecuadas medidas; en la dimensión de alimentación el 65% tienen inadecuadas medidas; en la dimensión de control de hábitos nocivos el 53.3% tienen inadecuadas medidas. **Conclusiones:** El mayor porcentaje presentan medidas preventivas inadecuadas, a excepción de la dimensión de higiene que el mayor porcentaje tiene medidas preventivas adecuadas. **Palabras claves:** Medidas preventivas, tuberculosis pulmonar, control médico, medidas de saneamiento, higiene, alimentación, control de hábitos nocivos.

ABSTRACT

Objective: To determine the preventive measures applied by relatives of patients with pulmonary tuberculosis at the Sergio Bernales – Comas Hospital, 2023. **Method:** This study was non-experimental, with a quantitative approach, a descriptive, prospective and cross-sectional design. The total population was made up of 60 relatives of patients with pulmonary tuberculosis. The survey technique was used and the instrument was a questionnaire with a validity that yielded a value of $p=0.03320$ ($p<0.05$) and reliability through the Cronbach Alpha coefficient $\alpha=0,68$ ($\alpha>0,7$), prepared by Zuta S.¹⁶(2017).

Results: 60% of the relatives of the patient with pulmonary tuberculosis have inadequate preventive measures; in the dimension of medical contact control, 53.3% have inadequate preventive measures; in the dimensión of sanitation measures, 65% have inadequate measures; in the hygiene dimension, 53.3% have adequate measures; in the nutrition dimensión, 65% have inadequate measures; in the dimension of control of harmful habits, 53.3% have inadequate measures.

Conclusions: The highest percentage has inadequate preventive measures, except in the hygiene dimensión, where the highest percentage has adequate preventive measures.

Key words: Preventive measures, pulmonary tuberculosis, medical control, sanitation, hygiene, feeding, harmful habits control.

I. INTRODUCCIÓN

Según la OMS¹, la tuberculosis es un problema de salud pública, en el mundo murieron 1,6 millones de individuos y se enfermaron 10,6 millones en el 2021. Además, datos preocupantes nos da la ONU², que para el 2019 diariamente fallecían 4500 individuos por consecuencia de esta afección y 30 000 adquieren este padecimiento que es remediable y evitable.

Esta situación es preocupante para el Ministerio de Salud (MINSU)³, quienes reportan que en los años 2017 al 2021, se incrementó la tasa de mortalidad de 6.28 a 7.37 muertes por 100,000 habitantes.

Desde el punto de vista de la realidad social en el Perú, nos revela que a nivel nacional las cifras entre el 2018 y 2022 fueron 151 329 casos de tuberculosis; además de ello en el 2022, los datos estadísticos aumentaron sobre las notificaciones de casos de 8,54% a comparación del 2021, este incremento también se refleja en la tasa de morbilidad, que aumentó un 6,72%⁴.

A nivel regional, las tasas más altas de mortalidad lo obtuvieron Madre de Dios, Ucayali, Loreto, Tacna y Callao².

La tuberculosis es el decimotercer origen de muerte y la enfermedad que causa más muertes por detrás de la COVID-19 (por delante del VIH y el Sida)¹; esta enfermedad

no distingue de edad, genero, raza, ni clase social; aunque el 95% de las muertes se dan en países de ingreso bajo y mediano⁶.

La tuberculosis afecta la situación socioeconómica de la persona contagiada y la de su hogar, debido a los gastos inmediatos que no son tipo medico (transporte, alimentación y suplemento nutricionales) y los gastos mediatos (pérdida de ingresos)⁷.

Las creencias y conocimientos populares muchas veces son erróneas y esto retrasa el diagnóstico y tratamiento oportuno de la enfermedad, este factor tiende a tener gran influencia sobre las personas, puede conllevar a la estigmatización y rechazo social, con las consecuencias sociales y psicológicas negativas para la persona afectada y su familia⁸.

Durante la pandemia COVID- 19 hubo una reducción de las detecciones de casos con tuberculosis, debido a que se usaba las tecnologías virtuales para el asesoramiento y apoyo a distancia, a la vez se redujo las atenciones presenciales al programa de tuberculosis, el tratamiento se daba de manera domiciliaria y los suministros de medicamentos eran mensuales⁹.

La pandemia COVID-19 tuvo devastadores consecuencias a la persona con tuberculosis, con este virus altero la atención presencial de los servicios de salud y las intervenciones en el programa de tuberculosis, disminuyo el avance de la erradicación de la tuberculosis, con la cuarentena hubo mayor hacinamiento en las casas, y se presentaron más casos de morbilidad por tuberculosis debido a la falta de las prácticas de medidas preventivas.

Entre el 2018 al 2022, en el Perú el estudio de los contactos ha estado inferior a los protocolos establecidos que son de 4 contactos de cada caso índice. El año que se

obtuvo el valor más bajo fue 2022, con solo 1,87 contactos, la cantidad de contactos censados continua menos del 80% entre el 2020,2021 y 2022².

Teniendo en cuenta toda la problemática descrita, surge la importancia de reforzar acciones anticipatorias para no contraer tuberculosis en el hogar, las cuales deben ser aplicadas por los familiares de los pacientes en tratamiento, debido a que son una estrategia que busca minimizar el impacto de esta enfermedad.

Dentro de estas medidas preventivas tenemos el control médico de contactos, según la normativa del Ministerio de salud¹⁰ se censa al contacto con exámenes clínicos, radiológicos, inmunológico (PPD o IGRA) y bacteriológico. La tuberculosis es altamente contagiosa por lo cual puede infectar a los familiares, amigos cercanos y compañeros de trabajo o escuela; después de 2 o 3 semanas iniciado el tratamiento con los medicamentos, es posible que deje de ser contagiosa esto dependerá de la indicación según la evaluación del médico o enfermera por lo cual es fundamental evaluar a los contactos para evitar la diseminación de la tuberculosis¹¹.

Las medidas de saneamiento son indispensables para evitar el contagio, dentro de estas tenemos la buena ventilación, evitar el hacinamiento, cubrirse la boca al estornudar o toser y hacer una adecuada eliminación de desechos¹².

La higiene es necesaria porque la tuberculosis se contagia a través del bacilo de koch que puede quedar en las manos por lo cual es de gran importancia el lavado de manos para evitar la dispersión de los bacilos de koch¹³.

La alimentación del familiar es parte fundamental para combatir la incidencia de esta enfermedad, se debe de consumir alimentos ricos en fibras y nutrientes, también la dieta debe tener proteínas, como las menestras y los pescados, ya que estos dan la

energía suficiente para que el sistema inmunológico actué en defensa de esta enfermedad¹².

Según el Ministerio de salud³ en el 2019 al 2021, el consumo de alcohol y drogas fue el principal factor que condiciona a la muerte por tuberculosis. Los hábitos nocivos en el paciente tuberculoso afectan en gran magnitud, deteriorando su sistema inmunológico y bajando las defensas, cabe recordar que es una enfermedad contagiosa que se desarrolla cuando la inmunodeficiencia disminuye.

El desconocimiento y la falta de prácticas de las medidas preventivas origina un desequilibrio entre salud y enfermedad, cabe mencionar que el entorno influye en mejoría de las condiciones de salud tanto del paciente como su familia; Florence Nightingale observo los elementos fundamentales como la dieta, la iluminación del lugar, la ventilación y la temperatura, o la higiene y limpieza de sitio entre otros factores¹⁴.

Según Dorothea Orem¹⁵, el cuidado personal es un acto adquirido, orientado a una meta final, ella nos habla sobre su teoría del autocuidado, esta conducta es dirigida por los individuos sobre sí mismo o su entorno, para optimizar los factores que impactan su propio desarrollo y funcionamiento a favor de su vitalidad o bienestar.

Tiene una vital importancia que los familiares conozcan sobre las medidas preventivas que deben de aplicar para evitar los contagios y propagación de esta enfermedad, debido a que el mycobacterium tuberculosis es altamente infeccioso y se puede contraer con solo las gotas de saliva que contienen el bacilo de koch¹.

Una persona con tuberculosis pulmonar puede contagiar a las demás personas con quien convive, esto quiere decir que los familiares se encuentran más expuestos

debido al mayor tiempo que están en contacto, por ende, se tiene que concientizar a los familiares para que estos tomen las medidas preventivas pertinentes para disminuir la incidencia, así mismo se pueda descubrir a tiempo y curarlo correctamente⁴.

Con esta investigación se generan beneficios significativos tanto para la familia (por que se educa y sensibiliza sobre las medidas preventivas que protegerán su salud y la de todos sus miembros), el paciente (por que contribuye a un entorno más seguro, lo que facilita su tratamiento y recuperación) y la institución (por que se reduce la incidencia de nuevos casos, menor contagio al personal de salud y menor uso de recursos en la institución).

Durante las prácticas clínicas realizadas en el hospital Sergio E. Bernales, se pudo evidenciar que la institución, en el programa de prevención y control de tuberculosis, cuenta con 60 pacientes con tuberculosis pulmonar, 22 personas con baciloscopia positiva y con 38 baciloscopia negativa en tratamiento. En el programa de tuberculosis acuden el caso índice en compañía de sus familiares y la técnica para el informe médico, se observa que el paciente índice no utiliza la mascarilla de manera adecuada, a su vez el familiar tampoco utiliza la mascarilla correctamente, el paciente índice estornuda y tose sin cubrir las vías respiratorias como medida de protección; al dialogar con otro caso, éste manifiesta que la hija menor se contagió de tuberculosis, existiendo en el hogar 2 miembros de la familia enfermos; otro caso que se presento fue el de un paciente que se contagió de tuberculosis después de que a su esposa le dieron de alta, existiendo contagios dentro del seno familiar. Según información estadística de enero – agosto 2023 se detectaron 2 caso de contagio de tuberculosis por el caso índice. En el dialogo con familiar, éste refiere “Del centro de salud demoran mucho en hacer mi referencia para el hospital, es por eso que acudí a ver cómo va mi

referencia, esas cosas demorar mi proceso curativo”, esto quiere decir que el acceso a salud es lo que muchas veces desmotiva a los familiares a realizarse los exámenes correspondientes.

Por la problemática descrita se plantea lo siguiente: ¿Cuáles son las medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, en el Hospital Sergio Bernales – Comas, 2023?

Teniendo como objetivo general, determinar las medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con Tuberculosis Pulmonar, en el Hospital Sergio Bernales – Comas, 2023. De los cuales se desprenden los siguientes objetivos específicos, identificar las medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con Tuberculosis Pulmonar respecto al control médico de contactos, respecto a las medidas de saneamiento, respecto a la higiene, respecto a la alimentación y respecto al control de hábitos nocivos.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

El presente trabajo fue no experimental con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

60 familiares de pacientes con tuberculosis quienes se atendieron en los meses de diciembre 2023 hasta marzo 2024.

2.2.1. Muestra

Fue muestreo no probabilístico, aleatorio por conveniencia, solo se tomó un familiar por cada paciente con tuberculosis en el Hospital Sergio Bernales.

2.3. Criterios de selección

Criterios de Inclusión:

- Familiar de cualquier sexo que autorice su participación en la investigación.
- Familiar que conviva con el paciente.
- Familiar del paciente que cumpla con su régimen farmacológico y acuda al programa de tuberculosis en el hospital Sergio Bernales.

Criterio de Exclusión:

- Paciente que no tenga familiares.
- Familiares menores de 18 años.
- Familiar del paciente que no cumpla con su régimen farmacológico.
- Familiar que conviva transitoriamente con el paciente.

2.4. Técnicas de recolección de datos

La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de 14 preguntas tipo respuesta de opción múltiple con una validez de $p=0,03320$ ($p<0,05$) según la prueba binominal y confiabilidad según el coeficiente Alfa de Cronbach $\alpha=0,68$ ($\alpha>0,7$), elaborado por Zuta S.¹⁶ (2017). Este se compone de: presentación, datos generales 5 preguntas, datos específicos 14 interrogantes; según las dimensiones de la variable: Control médico de contactos 3 ítems, medidas de saneamiento 3 ítems, higiene contiene 3 ítems, alimentación 2 ítems y control de hábitos nocivos 3 ítems. (ANEXO 1)

Los puntajes fueron calificados: 2 puntos por cada pregunta bien respondida y 1 punto por cada pregunta mal respondida

Los rangos de puntuación en la evaluación global del instrumento fueron:

Adecuado: 22-28 e inadecuado: 13-21

Los rangos de puntuación para la medición por dimensiones fueron:

MEDIDAS PREVENTIVAS	CONTROL MEDICO DE CONTACTOS	MEDIDAS DE SANEAMIENTO	HIGIENE	ALIMENTACION	CONTROL DE HABITOS NOCIVOS
ADECUADO	5-6	5-6	5-6	4-5	5-6
INADECUADA	3-4	3-4	3-4	2-3	3-4

*Tomada de Zuta¹⁶

Se recolecto la información los lunes, miércoles y viernes de 7:30 am a 12:00 pm desde diciembre 2023 hasta marzo del 2024.

2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Después de recolectar la información, se procesó manualmente mediante el sistema de paloteo a una base de datos a través del programa computarizado SPSS. utilizando como estadístico la prueba descriptiva.

2.6 Aspectos éticos

- **Autonomía:** Se obtuvo el consentimiento informado del familiar, previa explicación del tema de investigación.
- **No maleficencia:** Se aseguró que no se genere daños ni físicos, ni psicológico a los familiares, se les garantizo que dichos datos serán confidenciales y no serán usados en contra de ellos.
- **Beneficencia:** En primera instancia se evaluó el conocimiento de autocuidado de los familiares de pacientes con tuberculosis y al identificar las deficiencias se reforzará los conocimientos sobre las medidas preventivas para cuidar su salud y se fomentará un correcto tratamiento profiláctico si el médico o enfermera lo ve conveniente.
- **Justicia:** Se respetó su religión y creencias y de confiabilidad se guardó absoluta discreción de la información recibida.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar en Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Categoría	N	%
Adecuado	24	40
Inadecuado	36	60
Total	60	100

En la tabla 1 sobre las medidas preventivas que aplican los familiares en pacientes con tuberculosis se encontró que del 100% de la población, el 60% presentan medidas preventivas inadecuadas y el 40% de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar presentan medidas preventivas adecuadas.

Tabla 2. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar según la dimensión de control médico de contacto en estrategia nacional de tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Categoría	N	%
Adecuado	28	46.7
Inadecuado	32	53.3
Total	60	100

En la tabla 2 se evaluó la dimensión de control médico de contacto, se encontró que el 53.3% presentan medidas preventivas inadecuadas y el 46.7% de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar presentan medidas preventivas adecuadas.

Tabla 3. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar según la dimensión de medidas de saneamiento en estrategia nacional de tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Categoría	N	%
Adecuado	21	35.0
Inadecuado	39	65.0
Total	60	100

En la tabla 3 se evaluó la dimensión de medidas de saneamiento, se encontró que el 65% presentan medidas preventivas inadecuadas y el 35% de los familiares presentan medidas adecuadas.

Tabla 4. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar según la dimensión de higiene en estrategia nacional de tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Categoría	N	%
Adecuado	32	53.3
Inadecuado	28	46.7
Total	60	100

En la presente tabla sobre higiene se observó que el 53.3% presentan medidas preventivas adecuadas y el 46.7% de los familiares presentan medidas inadecuadas.

Tabla 5. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar según la dimensión de alimentación en estrategia nacional de tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Categoría	N	%
Adecuado	21	35.0
Inadecuado	39	65.0
Total	60	100

En la presente tabla sobre alimentación se observó que el 65% presentan medidas preventivas inadecuadas y el 35% de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar presentan medidas preventivas adecuadas.

Tabla 6. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar según la dimensión de control de hábitos nocivos en estrategia nacional de tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Categoría	N	%
Adecuado	28	46.7
Inadecuado	32	53.3
Total	60	100

En la tabla 6 se evaluó la dimensión de control de hábitos nocivos, se encontró que el 53.3% presentan medidas preventivas inadecuadas y el 46.7% de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar presentan medidas preventivas adecuadas.

IV. DISCUSIÓN

Objetivo general: Determinar las medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con Tuberculosis Pulmonar, se obtuvo que el 60 % de los familiares encuestados presentan medidas preventivas inadecuadas, mientras que solamente el 40 % restante practican adecuadas medidas preventivas.

Estos resultados son similares en la investigación realizada por Bernuy¹⁷ en 2020, el estudio estaba compuesto por una población de 50 familiares de pacientes con tuberculosis, donde se encontró que el 73% de los familiares no cumplen con las medidas preventivas. Así mismo Menocal¹⁸, en su trabajo de investigación, donde su población de estudio fue de 76 familiares de pacientes con tuberculosis, se obtuvo que el mayor porcentaje practicaba inadecuadas medidas preventivas con un 80%.

Debemos tener en cuenta que las medidas preventivas son un conjunto de actividades adoptadas de manera anticipada, para evitar o disminuir un riesgo en la salud, estas acciones ayudan a sostener un estado de salud óptimo¹⁹.

A través de las medidas preventivas se disminuye el riesgo de infección por el bacilo tuberculoso en la familia expuesta, dentro de estas acciones tenemos el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, la quimioprofilaxis a los contactos del caso índice, el descarte adecuado las secreciones del paciente, adecuada ventilación y alimentación balanceada²⁰.

Según la norma técnica N°200¹⁰, anuncia que para la prevención de esta enfermedad se debe tener en cuenta las siguientes actividades: inmunización, información y educación, la vigilancia de las infecciones respiratorias, bioseguridad, censo a los contactos, terapia preventiva de Tuberculosis.

Del estudio realizado podemos evidenciar que la población encuestada, el mayor porcentaje de los familiares no practican medidas preventivas adecuadas, teniendo en cuenta que el interés de estas prácticas es de una obligación por parte de los contactos, debido a que esta enfermedad se contagia fácilmente mediante la vía aérea, esto quiere decir que las personas con las que conviven mayor tiempo, están más expuestas y vulnerables a desarrollar la enfermedad^{11, 13}.

En los estudios realizados se refleja que no siempre presentan medidas preventivas adecuadas en el hogar, resultados que coinciden con los estudios de Bernuy¹⁷ y Menocal¹⁸, lo cual nos estaría indicando datos preocupantes acerca del programa de tuberculosis debido a que no se obtuvieron diferencias sustancialmente entre las zonas urbano y suburbano, obteniéndose resultados similares que corresponden a las prácticas de las medidas preventivas inadecuadas.

Objetivo específico 1: Identificar las medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con Tuberculosis Pulmonar respecto al control médico de contactos, se obtuvo que el 53.3% presentan medidas preventivas inadecuadas, mientras que el 46.7% de los familiares presentan medidas preventivas adecuadas con respecto al control médico de contactos.

Estos resultados son similares en la investigación realizada por Bernuy¹⁷, donde su población de estudio fue de 50 familiares de pacientes con tuberculosis, se obtuvo que, en la dimensión de control médico de contacto, el 60% de los familiares no cumple con

las medidas preventivas. También Menocal¹⁸, encontró en su investigación que en la dimensión del control médico de contacto el 92.7% presentan medidas preventivas inadecuadas.

El control médico de contactos, según la norma técnica N°200¹⁰ se controla a través del examen clínico, radiológico, inmunológico, (PPD O IGRA) y bacteriológico, esto quiere decir que la norma técnica hace referencia de la importancia de control médico en los contactos del paciente con tuberculosis, hace hincapié sobre las actividades extramurales dirigidas al censar, examinar y controlar a los contactos de caso índice e incidir en la captación de los pacientes sintomáticos respiratorio.

En ambos trabajos de investigación se encontró que, en la dimensión de control médico de contactos, las medidas de los familiares del paciente con tuberculosis son inadecuadas, resultados que coinciden con la investigación realizada, donde en su mayoría no se realizaban controles médicos de contacto. Teniendo en cuenta los resultados, la preocupación por la posibilidad de que no se conozca la gravedad de esta enfermedad es una realidad, que puede estar condicionada porque no se genera conciencia acerca de la responsabilidad de cuidarse correctamente, así mismo por el manejo de información errónea o deficiente, lo que ocasiona el aumento de la incidencia de casos de tuberculosis^{8,9}.

Objetivo específico 2: Identificar las medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con Tuberculosis Pulmonar respecto a las medidas de saneamiento, se obtuvo que el 65 % presentan medidas preventivas inadecuadas de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, evidenciado por el 21.7% casi siempre abre las ventanas de su casa y el 58.3% duermen 2 a 3 personas por cuarto.

Estos resultados son similares en la investigación realizada por Bernuy¹⁷, donde su población de estudio fue de 50 familiares de pacientes con tuberculosis, se obtuvo que en la dimensión de medidas de saneamiento el 88% no cumplen. En contraste con Menocal¹⁸, en donde su trabajo de investigación obtuvo que, en la dimensión de medidas de saneamiento, el 78.3% de los familiares presentan medidas preventivas adecuadas y solo el 21.7% practican medidas preventivas inadecuadas.

Debemos tener en cuenta que las medidas de saneamiento son acciones y técnicas que garantizan la salud familiar, dentro de estas acciones se toma en cuenta el manejo sanitario del agua, la eliminación de los desechos, entre otras acciones²¹.

Por vía aérea se contagia la tuberculosis, esto significa que la persona enferma disemina estos bacilos al conversar, toser y estos se mantienen por el ambiente durante horas, por eso es fundamental aplicar las medidas de saneamiento, que incluyen acciones del cuidado durante el tiempo que el paciente contagia la tuberculosis tras iniciar el tratamiento^{11, 12}.

Estas acciones deben incluir el incremento de la ventilación natural, procurando tener las ventanas y puertas abiertas, se debe tener en cuenta evitar el hacinamiento y el correcto descarte de los desechos¹⁰.

En vista de los resultados, la preocupación por la posible dispersión de la tuberculosis es indiscutible, se ve reflejado en los resultados de nuestros antecedentes, que pueden estar condicionados por una carente información y concientización sobre esta enfermedad, añadiendo factores sociodemográficos que influyen en los resultados obtenidos. Se sabe que una población de pobreza o extrema pobreza tendrá mayor posibilidad de contraer la tuberculosis, al no poseer el acceso a los servicios básicos, dentro de ello los servicios de la salud^{7,11}.

En el trabajo de investigación realizado por Bernuy¹⁷ se obtuvo similares resultados a nuestra investigación realizada, a diferencia del trabajo de investigación Menocal¹⁸ quien encontró el mayor porcentaje presenta adecuadas medidas. Debemos de mencionar que el contraste de estos resultados puede estar influenciados por las zonas dónde se desarrollaron las investigaciones, teniendo en cuenta que la investigación de Menocal¹⁸ fue realizada en una zona urbana a diferencia de Bernuy¹⁷ y la presente investigación, que se desarrolló en zonas suburbanas factor que podría estar influenciando en los resultados obtenidos. Teniendo en cuenta esta condición; sería recomendable ampliar la búsqueda de aquellos factores que condicionan la práctica de las medidas sanitarias en las zonas marginales con la finalidad de poder plantear estrategias que puedan resolver las prácticas inadecuadas acerca del saneamiento en la población.

Objetivo específico 3: Identificar las medidas preventivas de los familiares del paciente con Tuberculosis Pulmonar con respecto a la higiene, se obtuvo que el 53.3% presentan medidas preventivas adecuadas, evidenciado por el 53.3% se lava con agua y jabón las manos, y el 46.7% siempre utiliza desinfectante para limpiar su casa.

Al igual que Menocal¹⁸, encontró que el mayor porcentaje de los familiares presentan medidas preventivas adecuadas.

A diferencia de la investigación realizada por Bernuy¹⁷, donde su población de estudio fue de 50 familiares de pacientes con tuberculosis, se obtuvo que en la dimensión de higiene el 70% no cumplen con las medidas preventivas, evidenciado con el 70% que no se lava las manos con agua y jabón y el 82% que nunca usan algún desinfectante. Estos hábitos de higiene son fundamentales para evitar la dispersión de esta enfermedad, esto quiere decir que los hábitos de higiene se vinculan con el cuidado

personal y alcanzan positivamente en la salud y evitan enfermedades²⁴. Durante el transcurso del día las manos están en contacto con diferentes superficies donde podría haber muchos gérmenes, es por ende indispensable el lavado de manos en todo momento¹².

Según la norma técnica N°200 ¹⁰ se tiene que educar sobre la higiene respiratoria y el uso de mascarilla quirúrgica, a su vez se recomienda cubrirse cuando tosen o estornudan con un papel y luego descartarlo en una bolsa¹⁰.

Se tiene que eliminar la suciedad con paños húmedo, para atrapar el polvo y evitar que se dispersen y limpiar el suelo con desinfectante¹⁶. Según norma técnica de lavado de manos N° 255²³, nos indica que se debe de realizar con agua y jabón o algún antimicrobiano, en caso contrario aplicar un antiséptico en las manos y flotarlas.

Teniendo en cuenta los resultados, el mayor porcentaje presenta adecuados hábitos de higiene, a excepción de la investigación de Bernuy¹⁷ donde encontró que su población de estudio presentaba inadecuados hábitos de higiene. Esto puede estar influenciado en la disposición de materiales e información necesaria para el correcto lavado de manos y desinfección eficaz, así como también de la constante información impulsada por el Ministerio de Salud en los diferentes medios de comunicación para una práctica correcta de lavado de manos los cuales han rendido fruto en gran parte de nuestra población.

Objetivo específico 4: Identificar las medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con Tuberculosis respecto a la alimentación, se obtuvo que el 65% presentan medidas inadecuadas, evidenciado por el 73.3% que ingiere sus alimentos desayuno, almuerzo y cena, el 21.7% que no consume leche, el 20% que consume huevo diario, el 18.3% que no consume queso, el 40% que consume pescado una

veces a la semana, el 20% que no consume carne, el 13.3% que consume menestra diario, el 10.0% que no consume quinua, el 66.7% que consume arroz diario, el que 45% consume fideo diario, el 68.3% que consume papa diario, el 68.3% que consume pan diario, el 45% que consume quaker diario, el 8.3% que no consume plátano, el 11.7% que no consume naranja y el 11.7% que no consume manzana.

Estos resultados son similares en la investigación realizada por Bernuy¹⁷, donde su población de estudio fue de 50 familiares de pacientes con tuberculosis, se obtuvo que en la dimensión de alimentación el 76% no cumplen, evidenciado por el 80% que no consume carne a diario, solo el 6% consume cereales y leche a diario, y el 32% consume huevos diarios, siendo esto una alimentación deficiente y no equilibrada.

Así mismo Menocal¹⁸, en su trabajo de investigación que fue de 76 familiares de pacientes con tuberculosis, se extrapola que en la dimensión de alimentación el mayor porcentaje de los familiares presentan medidas preventivas adecuadas, evidenciado con el 78.3% consumen carnes y pescado 3 -2 Veces por semanas, el 81.7% consumen verduras 3 -2 Veces por semanas y el 46.7% consumen lácteos 3 -2 Veces por semanas y el 40% consume fruta 3 – 2 veces por semana.

La alimentación es la ingesta de los alimentos para adquirir los nutrientes y la energía necesarios para vivir²⁴. Como se sabe esta enfermedad ataca cuando el sistema inmunológico esta disminuido por lo cual una alimentación balanceada alta en proteínas y calorías es fundamental para evitar la incidencia de esta enfermedad²⁵.

El soporte nutricional inadecuado puede afectar gravemente el sistema inmunológico haciendo al cuerpo incapaz de combatir enfermedades, como en caso de tuberculosis, esta desnutrición permitiría que la infección latente se convierta en activa¹².

La tuberculosis es una enfermedad que deteriora el organismo consumiendo la energía del cuerpo, por lo cual se perderá peso si la alimentación no es suficiente, las proteínas son los nutrientes más importantes para combatir la tuberculosis, ya que estos ayudan a la construcción de la estructura del cuerpo, se debe de ingerir más de tres comidas para poder compensar el requerimiento nutricional ²⁵.

Teniendo en cuenta los resultados, el mayor porcentaje de los familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar presentan hábitos de alimentación inadecuados, resultados que coinciden con la investigación de Bernuy¹⁷ los cuales están centralizados conjuntamente con el estudio realizado en asentamientos humanos suburbanos a excepción de la investigación de Menocal¹⁸, donde encontró que su población de estudio presentaba adecuados hábitos de alimentación. Es importante enfocar la educación acerca de una correcta y balanceada alimentación en los pacientes y familiares.

Los recursos económicos son un factor que influyen en cierta forma en una correcta alimentación, es por ello por lo que debemos de brindar la accesibilidad a la canasta familiar para que puedan optar por una alimentación adecuada en la familia del paciente con tuberculosis⁸. Además de ello se tiene que complementar con la información y concientización que se brinda sobre la alimentación balanceada para población con tuberculosis de nada serviría que se le provea de recursos alimentarios a la familia si está no va con una adecuada sensibilización acerca de una dieta balanceada que pueda promover la salud familiar¹⁰.

Objetivo específico 5: Identificar las medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con Tuberculosis Pulmonar respecto al control de hábitos nocivos, se obtuvo que el 53.3% presentan medidas preventivas inadecuadas, evidenciado por el

75% que en ocasiones consume alcohol. el 8.3% que en ocasiones consume drogas y el 51.7% que en ocasiones consume cigallos.

Estos resultados son similares en la investigación realizada por Bernuy¹⁷, donde su población de estudio fue de 50 familiares de pacientes con tuberculosis, se obtuvo que en la dimensión de control de hábitos nocivos el 72% no cumple con las medidas, evidenciado por el 82% de los familiares que consumen alcohol y el 72% que consume drogas.

Así mismo Menocal¹⁸, en su trabajo de investigación que fue de 76 familiares de pacientes con tuberculosis, se extrapola que en la dimensión de control de hábitos nocivos las medidas preventivas que presentan los familiares son inadecuados, evidenciado con el 46.7%.

Los hábitos nocivos son costumbres que se realizan de forma negativa afectando la salud¹⁰. El consumo de alcohol, tabaco y/o enlentecen la evolución favorable de un paciente con tuberculosis, cabe también destacar que en los consumidores de alcohol o drogas disminuye la disposición para la absorción de medicamentos antibióticos, así mismo de comenzar y/o completar la terapia tanto para la infección latente como para la enfermedad activa²⁶.

Teniendo en cuenta los resultados, el mayor porcentaje presenta inadecuados hábitos nocivos, resultados que coinciden con la investigación de Bernuy¹⁷ y Menocal¹⁸, es importante concientizar a los familiares de los pacientes con tuberculosis que estos hábitos nocivos afectan la susceptibilidad y disminuye las defensas del cuerpo para combatir la tuberculosis, las costumbres influyen en el consumo de hábitos nocivos, es por ello que la información de esta enfermedad siempre debe de ser clara y concisa.

V. CONCLUSIONES

- Del objetivo general se concluye que el mayor porcentaje de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, presentan medidas preventivas inadecuadas.
- En relación al primer objetivo específico, que mide la dimensión de control médico de contacto, se concluye que el mayor porcentaje de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, presentan medidas preventivas inadecuadas.
- En relación con el segundo objetivo específico, que mide la dimensión de medidas de saneamiento, se concluye que el mayor porcentaje de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, presentan medidas preventivas inadecuadas.
- En relación con el tercer objetivo específico, que mide la dimensión de higiene, se concluye que el mayor porcentaje de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, presentan medidas preventivas adecuadas.
- En relación al cuarto objetivo específico, que mide la dimensión de alimentación, se concluye que el mayor porcentaje de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, presentan medidas preventivas inadecuadas.

- Con relación al quinto objetivo específico, que mide la dimensión de control de hábitos nocivos, se concluye que el mayor porcentaje de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, presentan medidas preventivas inadecuadas.

VI. RECOMENDACIONES

- A la coordinadora del programa de control y prevención de tuberculosis, se sugiere corroborar las referencias y contrareferencias del centro de salud al hospital para facilitar el flujo de atención y acelerar los resultados de los exámenes médicos de los contactos, a su vez enfatizar en la captación de sintomáticos respiratorios y ratificar que los contactos del paciente índice estén censados. También se debe diseñar programas de capacitaciones continuas al personal de salud y sesiones educativas sobre las medidas preventivas hacia los familiares para evitar la propagación de la tuberculosis y generar la participación de la familia.
- Se sugiere a los profesionales de la salud adoptar un enfoque económico para garantizar una nutrición adecuada que cubra los requerimientos esenciales de los pacientes con tuberculosis y sus familiares. Asimismo, se debe intensificar la educación de los familiares sobre la correcta gestión de los desechos del paciente, promover hábitos de higiene básicos y desalentar el consumo de alcohol, tabaco y drogas.
- Se aconseja elaborar investigaciones cualitativas para reflexionar sobre los cuidados que deben realizar los familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2023. Tuberculosis; 7 de noviembre de 2023 [Citado 30 de agosto de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
2. Organización de las Naciones Unidas [Internet]. ONU; c2019. Acabar con la tuberculosis en el año 2030 es un reto factible; 24 de marzo de 2019 [citado 30 de agosto de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://news.un.org/es/story/2019/03/1453391>
3. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; c2023. Boletín de tuberculosis; 05 de abril de 2023 [citado 30 de agosto 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20230824131232.pdf>
4. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; c2023. Boletín epidemiológico del Perú; 14 de mayo de 2023 [citado 01 de setiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202320_28_163316.pdf

5. Instituto Nacional de Salud [Internet]. Perú: INS; c2022. INS presentó resultados de las acciones que desarrolla en su lucha contra la tuberculosis; 29 de marzo 2022 [citado 01 de setiembre 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/ins/noticias/595751-ins-presento-resultados-de-las-acciones-que-desarrolla-en-su-lucha-contra-la-tuberculosis-en-el-peru>
6. Dlodlo R, Brigden G, Haldal E. Manejo de la tuberculosis. Int J Tuberc Lung Dis [Internet]. 2019 [citado 10 de setiembre de 2023]; 6 (7): 100 - 156. Disponible de: <https://theunion.org/sites/default/files/2020-08/Manejo-de-la-Tuberculosis-Septima-edicion.pdf>
7. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington, DC: OPS; c2019. Los costos de la tuberculosis para los pacientes: manual práctico para la realización de encuestas; 2019 [citado 10 de setiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50723/9789275320587_spa.pdf?ua=1
8. Ladino Gil L. Creencias y prácticas sobre la tuberculosis en un grupo de pacientes y sus familiares de la ciudad de Bogotá [tesis de maestría en Internet]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2021 [citado 15 de setiembre de 2023]. 216 p. Disponible de: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/7864/598589.2011.pdf?sequence=1>
9. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2021. Informe mundial sobre la tuberculosis: Sinopsis 2020; 2021 [Citado 17 de setiembre 2023]; [1 pantalla]. Disponible de:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340396/9789240022652-spa.pdf?sequence=1>

10. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; c2023. Norma técnica de salud para el cuidado integral de la persona afectada por tuberculosis, familia y comunidad; 25 de marzo de 2023 [citado 29 de setiembre 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4326959/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud%20%28Parte%201%29.pdf?v=1679925179>
11. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet]. USA: CDC; c2021; 4 de agosto 2021 [citado 29 de setiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/faqs/tb-qa.htm>
12. Perucom [Internet]. Lima: Perú; c2019. tuberculosis: buena alimentación y ventilación constante son claves para prevenir su contagio; 25 de marzo del 2019 [citado 03 de octubre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://peru.com/estilo-de-vida/salud/tuberculosis-buena-alimentacion-ventilacion-constante-claves-prevenir-contagio-dia-mundial-tuberculosis-tbc-tb-salud-nnda-nnrt-noticia-601091/>
13. Mayo Clinic. Lavado de manos: lo que se debe hacer y lo que no se debe hacer [Internet]. 04 de febrero de 2022 [citado 03 de octubre de 2023]. Disponible de: <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/hand-washing/art-20046253>
14. Lifeder. Teoría del entorno de Florence Nightingale [Internet]. 1 de enero de 2023 [citado 03 de octubre de 2023]. Disponible de: <https://www.lifeder.com/teoria-entorno-florence-nightingale/>

15. Naranjo Hernández Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. AMC [Internet]. 2019 [citado 07 de octubre de 2023]; 23 (6): 814-825. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600814&lng=es
16. Zuta Aybar S. Actitud de los familiares hacia el paciente con tuberculosis pulmonar y medidas preventivas para evitar el contagio en el hogar micro red José Carlos Mariátegui octubre 2017 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, 2018 [citado 15 de noviembre de 2023]. 87 p. Disponible de: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/68f3a0b1-3702-4669-9d44-5b647732b6d8/content>
17. Bernuy Antón C. Medidas preventivas de los familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud Villa los Reyes Ventanilla, 2020 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2020 [citado 26 de noviembre de 2023]. 52 p. Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57346/Bernuy_A_CE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Menocal Lopez M. Actitud de los familiares hacia el paciente con tuberculosis pulmonar y medidas preventivas para evitar el contagio en el hogar en el Centro de Salud de Justicia, Paz y Vida 2019 [tesis de licenciatura en Internet]. Huancayo: Universidad Continental, 2019 [citado 26 de noviembre de 2023]. 86 p. Disponible de: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10234/2/IV_FSC_504_TI_Menocal_Lopez_2019.pdf

19. Health. ¿Qué es una medida de prevención y para que sirve? [Internet]. 30 de mayo 2023. [citado 26 de noviembre de 2023]. Disponible de: <https://www.saludvital.cl/preguntas/que-es-una-medida-de-prevencion-y-para-que-sirve/>
20. DPCTB. Conociendo la TB [Internet]. DPCTB, 2023 [citado 15 de abril de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/Contenido.aspx?op=122>.
21. Sanisep. ¿Qué es el saneamiento ambiental? [Internet]. Sanisep; 9 de enero de 2021 [citado 26 de noviembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://sanisep.com/que-es-el-saneamiento-ambiental/>
22. Pérez M. Higiene [Internet]. Concepto definición; 25 de julio 2023. [citado 26 de noviembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://conceptodefinicion.de/higiene/>
23. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; c2023. Norma técnica de salud Guía Técnica para la implementación del Proceso de Higiene de Manos en los Establecimientos de Salud; 14 de abril de 2016 [citado 20 de abril de 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/193718/192444_RM_255-2016-MINSA.pdf20180904-20266-15r1tgw.pdf?v=1594070038
24. Stephen R. Que es la alimentación y qué tipos hay [Internet]. Significados; 30 de marzo 2023 [citado 25 de abril de 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.significados.com/alimentacion/>
25. Perez J. Hábitos alimenticios en pacientes con tuberculosis atendidos en el Hospital San José de Chincha febrero 2020 [tesis de licenciatura en Internet].

Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2020 [citado 26 de abril de 2024].

101 p. Disponible de:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/2982/T.%20TP>

[LE%20%20PEREZ%20GUERRA%20JHILSON%20JULIEN.pdf?sequence=1](https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/2982/T.%20TP)

[LE%20%20PEREZ%20GUERRA%20JHILSON%20JULIEN.pdf?sequence=1](https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/2982/T.%20TP)
&isAllowed=y

VII. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. INTRODUCCIÓN

Buenos días estimado señor(a) Soy la Señorita Alexandra Brigitt Gonzales García, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Privada San Martín de Porres estoy realizando un trabajo de investigación titulado: MEDIDAS PREVENTIVAS QUE APLICAN LOS FAMILIARES DEL PACIENTE CON TUBERCULOSIS PULMONAR, HOSPITAL SERGIO BERNALES - COMAS, 2023, para lo cual solicito su colaboración y sinceridad a las preguntas que se les presenten, expresándole que es de carácter confidencial y su porte servirá para cumplir el objetivo de la investigadora.

II. INSTRUCCIONES

Marque con una X la alternativa que corresponda a su respuesta. Por favor no deje ninguna pregunta sin responder. La encuesta es anónima, no deben poner su nombre en ella. Muchas gracias

III. DATOS GENERALES

1. ¿Cuántos años tiene usted? _____ Años
2. Sexo:
a) Masculino () Femenino ()
3. Grado de Instrucción.
a) Superior () b) Primaria () c) Secundaria () d) Sin Instrucción ()
4. Estado Civil:
Soltero () Casado () c) Conviviente ()
5. Procedencia
a) Costa () b) Sierra () c) Selva ()

6. Grado de Parentesco

a) Madre / Padre () b) Esposo/a () c) Hijo/a () d) Hermano/a ()

MEDIDAS PREVENTIVAS

CONTROL MÉDICO DE CONTACTOS

1. ¿Qué pruebas de control se ha realizado?

a) Rayos X de tórax, prueba de tuberculina (PPD), muestra de esputo.

b) Examen de Sangre, Examen de Orina, PPD

c) Ninguno

2. ¿Todas las personas que viven en su hogar se han acercado al centro de salud a realizarle el chequeo respectivo?

a) Si, se han acercado

b) No, pues no hay tiempo

c) No lo veo conveniente

3. Sus familiares menores de 19 años recibieron Quimioprofilaxis

a) Si han recibido

b) No han recibido

c) No lo veo conveniente

MEDIDAS DE SANEAMIENTO

4. ¿Abre usted diariamente las ventanas de su casa?

a) Siempre

b) Casi siempre

c) Nunca

5. ¿Cuántas personas duermen por cuarto?

a) 1 sola persona

b) 2 a 3 personas

c) 4 a mas

6. ¿Cuándo su familiar tose o estomuda se cubre la boca y nariz con papel desechable luego lo coloca en una bolsa y no desecha?

a) Siempre

b) Casi siempre

c) Nunca

HIGIENE

7. ¿Con que frecuencia se lava usted las manos?

- a) Antes y después de ir al baño, antes de ingerir los alimentos.
- b) Cada vez que voy a comer
- c) Cuando me acuerdo.

8. ¿Qué utilizas para el lavado de mano?

- a) Agua y jabón
- b) Agua sola
- c) Agua y detergente

9. ¿Usted utiliza algún tipo de desinfectante al limpiar su casa (lejía)?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Nunca

ALIMENTACIÓN

10. ¿En qué horario ingiere sus alimentos?

- a) Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena
- b) Desayuno Almuerzo y cena
- c) Desayuno y almuerzo.

11. A continuación se le presenta un listado de alimentos, responder:

¿Con que frecuencia consume usted estos alimentos?

ALIMENTO	Diario	3 veces a la semana	2 veces a la semana	1 vez a la semana	No consume
LECHE					
HUEVO					
QUESO					
PESCADO					
CARNE					
MENESTRA					
QUINUA					
ARROZ					

FIDEOS					
PAPA					
CAMOTE					
PAN					
QUAKER					
VERDURAS					
ACEITE					
PLÁTANO					
NARANJA					
MANZANA					

CONTROL DE HáBITOS NOCIVOS

12. ¿Usted consume alcohol?

- a) Frecuentemente
- b) En ocasiones
- c) Nunca

13. ¿Usted consume drogas?

- a) Frecuentemente
- b) En ocasiones
- c) Nunca

14. ¿Usted fuma cigarrillos?

- a) Frecuentemente
- b) En ocasiones
- c) Nunca

ANEXO 2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar.	Evaluar las medidas preventivas de los familiares del paciente con tuberculosis mediante un instrumento de 14 preguntas; diseñadas en forma estructurada de acuerdo a las dimensiones: Control médico de contactos 3 ítems, dimensión medidas de saneamiento 3 ítems, dimensión higiene contiene 3 ítems, dimensión alimentación 2 ítems y dimensión control de hábitos nocivos 3 ítems. Expresada en: <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada • Inadecuada 	CONTROL MEDICO DE CONTACTOS	<ul style="list-style-type: none"> • Exámenes médicos. • Quimioprofilaxis a menores de 19 años. 	Escala de medición: Nominal Adecuada: 22-28 Inadecuada: 13-21
		MEDIDAS DE SANEAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Ventilación. • Cantidad de personas que duermen por cuarto. 	
		HIGIENE	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia del lavado de manos. • Materiales para el lavado de manos. • Desinfección. 	
		ALIMENTACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Horario de alimentación. • Frecuencia del consumo de alimentos. 	
		CONTROL DE HABITOS NOCIVOS	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo de alcohol. • Consumo de tabaco. • Consumo de drogas. 	

ANEXO 3: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE APLICÓ EL INSTRUMENTO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

N° 00154 -2023

CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

El Comité institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado: "Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, Hospital Sergio Bernales - Comas, 2023" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigador:

Alexandra Brigitt Gonzales Garcia

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la versión 01 de fecha 30 de noviembre.

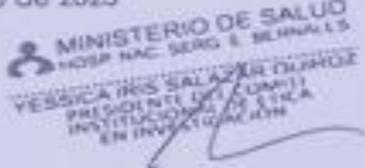
Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

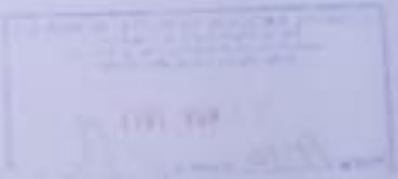
El protocolo de investigación aprobado tiene un periodo de vigencia de 12 meses; desde el 30 de noviembre de 2023 hasta el 29 de noviembre de 2024, y, de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 30 de noviembre de 2023


MINISTERIO DE SALUD
HOSP NAC SERG E BERNALES
YESSICA IRIS SALAZAR DURAZO
PRESIDENTE DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN


COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
V°B°
CIEI - HNSEB - HSEB



MEMORANDO N° 724 - OF-QADI-HNSEB-2023

A : MC. Oscar Martín Torres Ruiz
Jefe del Dpto. Medicina

ASUNTO : Autorización para recolección de información

FECHA : Comas, 11 Dic. 2023

Mediante el presente me dirijo a usted, para solicitar brindar las facilidades necesarias a la estudiante de enfermería:

Alexandra Brigitt Gonzales García

Quien cuenta con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación para realizar la recolección de datos de su estudio: *"Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, Hospital Sergio Bernales - Comas, 2023"*, motivo por el cual realizará la recolección de datos por medio del "Cuestionario de Medidas Preventivas" a familiares de pacientes que reciben tratamiento en la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis en el departamento a su cargo.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSP. NAC. "SERGIO E. BERNALES"
[Firma]
Dra. Maritza D. Peña Ortiz
JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA ECONOMÍA E INNOVACIÓN
C.E.A. 14293

MINISTERIO DE SALUD
HOSP. NAC. "SERGIO E. BERNALES"
DEPARTAMENTO DE QADI
12 DIC 2023
[Firma]
RECIBIDO

MEMORANDO N° 4718 -2023-DPTO.MEDICINA-HNSEB

A : LIC. ENF. LAURA LEANDRO ALTAMIRANO
Coordinadora de EBNPCyP-HNSEB

ASUNTO : Autorización para recolección de información

REF. : MEMORANDO N°724-OF-DADI-HNSEB-2023

FECHA : Comas, 12 de diciembre del 2023.

Se va el presente para comunicar, que la Oficina de Docencia e investigación nos informa la recolección de datos de información a cargo de los investigadores detallados en documento de la referencia, para realizar el estudio "Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar, hospital Sergio E. Bernales - Comas 2023"; por lo que se hace de su conocimiento, para los fines respectivos.

Atentamente,

HOSPITAL SERGIO E. BERNALES
WILSON BALTAZAR ROSARIO
Jefe del Departamento de Medicina

BALTAZAR CHERO ROSARIO
Jefe (e) del Departamento de Medicina

Recibido
11/12/24
[Signature]

Cc:
Asisto
OTR

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

He sido informado (a) por la Srta. Alexandra Brigitt Gonzales García, bachiller de la carrera de Enfermería de la Universidad San Martín de Porres, que realiza un trabajo de investigación acerca de las MEDIDAS PREVENTIVAS QUE APLICAN LOS FAMILIARES DEL PACIENTE CON TUBERCULOSIS PULMONAR, HOSPITAL SERGIO BERNALES - COMAS, 2023; es por eso que yo:

1. Consiento libre y voluntariamente en colaborar en su trabajo de investigación, contestando instrumentos de recolección de información.
2. He sido informado (a) claramente sobre el rol que me concierne dentro del trabajo y la metodología a estudiar en el estudio de investigación así también, se me han presentado los objetivos que persigue este trabajo.
5. Yo he sido informado que esta investigación no implicará ningún tipo de riesgo para mi salud.
6. Se me ha explicado que cualquier duda o consulta, puedo realizársela a la investigadora.
7. He sido informado que se me solicitará responder la totalidad del instrumento de recolección de información.
8. Manifiesto que he comprendido lo establecido y otorgo mi consentimiento y para que así conste, firmo el presente documento.

Nombre y firma del participante

Nombre y firma de la tesista.

ANEXO 5: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 8	Suma	Probabilidad
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00391
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00391
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00391
4	1	1	1	1	0	1	1	1	7	0.03125
5	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0.03125
6	1	1	1	1	0	1	1	1	7	0.03125
7	0	1	1	1	1	1	1	0	6	0.10938
8	0	1	1	1	1	1	0	1	6	0.10938
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00391
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00391
									TOTAL	0.03320

Prueba Binomial

$$p(x) = \binom{n}{x} p^x q^{n-x} \quad x = 0, 1, 2, \dots, n$$

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es positiva

Excepto en las preguntas 7 y 8 que es lo contrario.

$n = 10$

$$P = \underline{0.3320} = 0,03320$$

10

Si "p" es menos de 0.05 entonces la prueba es significativa:

Por lo tanto el grado de concordancia es significativo, siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de experto $p = 0,03320$

ANEXO 6: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CROMBACH

El resultado del Alfa de Crombach para la confiabilidad del instrumento es 0.86 para el instrumento de actitudes y 0.68 en medidas preventivas, por lo cual es confiable.

VARIABLE	N°	ALFA DE CROMBACH	CONFIABILIDAD
Actitud de los familiares frente a la tuberculosis	18	0.86	Aceptable
Medidas preventivas para evitar el contagio en el hogar	14	0.68	Aceptable

El resultado de Alfa de Crombach que se aplicó en ambas variables del estudio resulto aceptable, por lo cual el instrumento puede ser aplicado en la población de estudio.

ANEXO 7: OTROS RESULTADOS

Tabla 7. Datos generales de los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar en Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Datos generales	Indicadores	N	%
Edad	20 - 30	8	13.3
	31 – 40	15	25.0
	41 – 50	24	40.0
	51 - 60	11	18.3
	<70	2	3.3
	Total	60	100
Sexo	Femenino	41	68.3
	Masculino	19	31.7
	Total	60	100
Lugar de procedencia	Costa	38	60.0
	Sierra	20	33.3
	Selva	4	6.7
	Total	60	100
Grado de instrucción	Superior	12	20.0
	Primaria	11	18.3
	Secundaria	38	60.0
	Sin instrucción	1	1.7
	Total	60	100
Estado civil	Soltero	34	56.7
	Casado	15	25.0
	Convivencia	11	18.3
	Total	60	100

En la tabla 7 sobre datos generales, se encontró que el 40% son entre el rango de edad de 41-50 años, el 68.3% son del sexo femenino, el 60% son de procedencia de la costa, el 60% presentan secundaria y el 56.7% son solteros.

Tabla 8. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar relacionado a los indicadores de control médico de contacto, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Indicadores	Categoría	N	%
Prueba de control médico	Rayos X de tórax, prueba de tuberculina (PPD), muestra de esputo.	39	65
	Examen de Sangre, Examen de Orina, PPD.	5	8.3
	Ninguno	16	26.7
	Total	60	100
Acercamiento al centro de salud a realizar el chequeo respectivo	Si, se han acercado	27	45.0
	No, pues no hay tiempo	28	46.7
	No lo veo conveniente	5	8.3
	Total	60	100
Quimioprofilaxis en familiares menores de 19 años	Si han recibido	11	18.3
	No han recibido	47	78.3
	No lo veo conveniente	2	3.3
	Total	60	100

En la tabla 8 se evaluó los indicadores de la dimensión control médico de contactos, se encontró que el 65% se realizó pruebas de control rayos X de tórax, prueba de tuberculina (PPD) y muestra de esputo, el 46.7% no se han acercado al centro de salud a realizarle el chequeo respectivo porque no hay tiempo y el 78.3 % de sus familiares menores de 19 años no recibieron quimioprofilaxis.

Tabla 9. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar relacionado a los indicadores de medidas de saneamiento realizados a familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Indicadores	Categoría	N	%
Frecuencia de abrir la ventana	Siempre	47	78.3
	Casi siempre	13	21.7
	Nunca	0	0
	Total	60	100
Personas que duermen por cuarto	1 sola persona	23	38.3
	2 a 3 personas	35	58.3
	4 a más personas	2	3.3
	Total	60	100
Cuando su familiar tose o estornuda se cubre la boca y la nariz con papel desechable luego lo coloca en una bolsa y lo desecha	Siempre	15	25.0
	Casi siempre	36	60.0
	Nunca	9	15.0
	Total	60	100

En la tabla 9 se evaluó los indicadores de la dimensión de las medidas de saneamiento, se encontró que el 21.7% casi siempre abre las ventanas de su casa, el 58.3% duermen 2 a 3 personas por cuarto y el 60% casi siempre se cubre la boca y nariz con papel desechable luego lo coloca en una bolsa y lo desecha.

Tabla 10. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar relacionado a los indicadores de higiene realizados a familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Indicadores	Categoría	N	%
Frecuencia de lavado de las manos	Antes y después de ir al baño, antes de ingerir los alimentos	35	58.3
	Cada vez que voy a comer	23	38.3
	Cuando me acuerdo	2	3.3
	Total	60	100
Materiales para el lavado de mano	Agua y jabón	32	53.3
	Agua sola	21	35.0
	Agua y detergente	7	11.7
	Total	60	100
Utilización de algún tipo de desinfectante al limpiar su casa (lejía)	Siempre	28	46.7
	Casi siempre	28	46.7
	Nunca	4	6.7
	Total	60	100

En la tabla 10 se evaluó los indicadores de la dimensión de higiene, se encontró que el 58.3% antes y después de ir al baño, antes de ingerir los alimentos, el 53.3% se lava con agua y jabón y el 46.7% casi siempre utiliza desinfectante para limpiar su casa.

Tabla 11. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar relacionado a los indicadores de medidas de alimentación realizados a familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Indicadores	Categoría	N	%
Horarios que ingiere sus alimentos	Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y sus cena	13	21.7
	Desayuno, almuerzo y cena	44	73.3
	Desayuno y almuerzo	3	5.3.3
Total		60	100

En la tabla 11 se evaluó los indicadores de la dimensión de alimentación, se encontró que el 73.3% ingiere sus alimentos desayuno, almuerzo y cena.

Tabla 12. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar relacionado a la frecuencia de los alimentos realizados a familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Alimento	Diario		3 veces a la semana		2 veces a la semana		1 vez a la semana		No consume	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Leche	6	10.0	10	16.7	17	28.3	14	23.3	13	21.7
Huevo	12	20.0	20	33.3	17	28.3	9	15.0	2	3.3
Queso	2	3.3	21	45.0	17	28.3	9	15.0	11	18.3
Pescado	4	6.7	10	16.7	20	33.3	24	40.0	2	3.3
Carne	3	5.0	12	20.0	11	18.3	22	36.7	12	20.0
Menestra	8	13.3	20	33.3	19	31.7	10	16.7	3	5.0
Quinoa	7	11.7	13	21.7	16	26.7	18	30.0	6	10.0
Arroz	40	66.7	5	8.3	9	15.0	4	6.7	2	3.3
Fideos	27	45.0	14	23.3	10	16.7	8	13.3	1	1.7
Papa	41	68.3	10	16.7	7	11.7	2	3.3	0	0
Camote	12	20.0	16	26.7	15	25.0	13	21.7	4	6.7
Pan	41	68.3	4	6.7	6	10.0	2	3.3	7	11.7
Quaker	27	45.0	15	25.0	9	15.0	7	11.7	2	3.3
Verduras	20	33.3	14	23.3	17	28.3	6	10.0	3	5.0
Aceite	11	18.3	14	23.3	19	31.7	14	23.3	2	3.3
Plátano	13	21.7	20	33.3	15	25.0	7	11.7	5	8.3

Naranja	7	11.7	11	18.3	18	30.0	17	28.3	7	11.7
Manzana	8	13.3	13	21.7	15	25.0	17	28.3	7	11.7

En la tabla 12 se evaluó el indicador de frecuencia de los alimentos, se encontró que el 21.7% no consume leche, el 20% consumen huevo diario, el 18.3% que no consume queso, el 40% consumen pescado una vez a la semana, el 20% no consumen carne, el 13.3% consumen menestras diario, el 10.0% no consumen quinua, el 66.7% consumen arroz diario, el 45% consumen fideo diario, el 68.3% consumen papa diario, el 26.7% consumen camote tres vez a la semana, el 68.3% consumen pan diario, el 45% consumen quaker diario, el 33.3% consumen verdura diario, el 31.7% consumen aceite dos veces a la semana , el 21.7% consumen plátano diario, el 11.7% no consumen naranjas, el 11.7% no consumen manzana.

Tabla 13. Medidas preventivas que aplican los familiares del paciente con tuberculosis pulmonar relacionado a los indicadores de medidas de hábitos nocivos en estrategia nacional de tuberculosis, Hospital Sergio E. Bernales – Collique, Comas 2023.

Indicadores	Categoría	N	%
Frecuencia de alcohol	Frecuentemente	3	5.0
	En ocasiones	45	75.0
	Nunca	12	20.0
	Total	60	100
Frecuencia de drogas	Frecuentemente	0	0
	En ocasiones	5	8.3
	Nunca	55	91.7
	Total	60	100
Frecuencia de cigarrillos	Frecuentemente	0	0
	En ocasiones	31	51.7
	Nunca	29	48.3
	Total	60	100

En la tabla 13 se evaluó los indicadores de la dimensión de control de hábitos nocivos, se encontró que el 75% en ocasiones consume alcohol, el 91.7% nunca consume drogas y el 51.7% en ocasiones consume cigallos