

**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**“ESTILOS DE VIDA DE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**Autora**

**Bach. CALLE DIAZ LUZ YAMILETH**

**Asesor**

**MG. SÁNCHEZ SEGURA OSCAR.  
CÓD. ORCID: 0000-0003-1399-0587**

**Línea de investigación**

**Salud Integral Humana.**

**Pimentel – Perú**

**2024.**



### ACTA DE CONTROL DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Mg. OSCAR SANCHEZ SEGURA, asesor de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela de Enfermería, he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe presentado por el bachiller: **LUZ YAMILETH CALLE DIAZ** titulado: **"ESTILOS DE VIDA DE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024"**

Elaborado por el estudiante: **LUZ YAMILETH CALLE DÍAZ**.

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 12 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN**.

Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 17 de JUNIO del 2024

Mg. Sánchez Segura Oscar.  
CÓD. ORCID: 0000-0003-1399-0587



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**COMISION DE GRADOS Y TITULOS**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL**

En Chiclayo, a los doce días del mes de julio del año dos mil veinticuatro, ante el Jurado constituido por:

**PRESIDENTE** : **DRA. ANA MARÍA ALVITES GASCO**  
**SECRETARIO** : **DR. EDGAR FRANCISCO PESANTES CARRASCO**  
**VOCAL** : **DRA. NANCY VIGO TERRONES**

La Graduada : **CALLE DIAZ LUZ YAMILETH**

El título de la Tesis a sustentar es: **ESTILOS DE VIDA DE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024;**

Para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**, obteniendo el siguiente calificativo: **Aprobado por Mayoría.**

**DRA. ANA MARÍA ALVITES GASCO**  
Presidente

**DR. EDGAR FRANCISCO PESANTES CARRASCO**  
Secretario

**DRA. NANCY VIGO TERRONES**  
Vocal

## **DEDICATORIA**

A mis padres quienes fueron motor y motivo en  
mi carrera profesional

Calle Diaz Luz Yamileth

## AGRADECIMIENTO

A Dios por la fuerza y el amor

A la Doctora Ana María Alvites Gasco, fue quien me motivo a seguir adelante

A mi asesor Mg. Oscar Sánchez Segura, por el apoyo incondicional en el estudio

A mis padres, porque nunca dejaron de apoyarme

Calle Diaz Luz Yamileth

ÍNDICE DE CONTENIDOS	Pág.
ÍNDICE DE CONTENIDOS	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
I. INTRODUCCIÓN	11
II. DESARROLLO	14
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo de investigación	19
3.2. Diseño de investigación	19
3.3. Variable y operacionalización	19
3.4. Población	21
3.5. Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes	21
3.6. Procedimiento de recolección de datos	22
3.7. Técnicas de procedimientos y análisis de datos	22
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	24
4.1. RESULTADOS	24
4.2. DISCUSION	26
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	34

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión nutrición.	24
Tabla 2 Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión actividad física.	24
Tabla 3 Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión responsabilidad en salud.	25
Tabla 4. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión manejo del estrés.	25

## ÍNDICE DE ABREVIATURAS

TB: La tuberculosis

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

MPS. Modelo de Promoción de la Salud



## RESUMEN

El estudio tuvo la finalidad determinar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024, a quienes se le aplicó un cuestionario estilos de vida, se desarrolló en 23 pacientes. Tuvo como resultados: Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión nutrición, es malo en un 47,9% y regular 39,1%. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión actividad física, es regular 52,2% y bueno 30,4%. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión responsabilidad en salud, es malo 56% y regular 34,8%. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión manejo del estrés, es regular 47,8% y bueno 43,5%. Se concluye que: Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar en la dimensión nutrición, es malo seguido de regular. En actividad física, es regular seguido de bueno. En responsabilidad en salud, es malo seguido de regular. Y por último manejo del estrés, es regular seguido de bueno.

**PALABRAS CLAVES:** estilos de vida, tuberculosis

## SUMMARY

El estudio tuvo la finalidad determinar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024, a quienes se le aplicó un cuestionario de estilos de vida, se desarrolló en 23 pacientes. Tuvo como resultados: Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión nutrición, es malo en un 47,9% y regular 39,1%. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión actividad física, es regular 52,2% y bueno 30,4%. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión responsabilidad en salud, es malo 56% y regular 34,8%. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión manejo del estrés, es regular 47,8% y bueno 43,5%. Se concluye que: Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar en la dimensión nutrición, es malo seguido de regular. En actividad física, es regular seguido de bueno. En responsabilidad en salud, es malo seguido de regular. Y por último manejo del estrés, es regular seguido de bueno.

KEYWORDS: lifestyle, tuberculosis

## I. INTRODUCCIÓN

La tuberculosis (TB), desde muy antiguo siguiendo de generación hasta este XXI, es una enfermedad infectocontagiosa causando mortalidad en diferentes partes del mundo no distingue sexo, raza ni el nivel socioeconómico (1). Es un problema ya que el tratamiento es por largo periodo lo que puede ocasionar concurrencia en los centros de salud y aún más pueden llegar hasta hospitalizarse por mucho tiempo causando problemas sanitarios, económicos y sociales.

De las evidencias anteriores, muchas de los pacientes son contagiados con TBC, y no todos se realizan una prueba a tiempo lo cual en ocasiones se descarta cuando la enfermedad está avanzada, siendo un problema sanitario de gran dimensión (2), representando la cuarta parte de la mortalidad que se podría evitar, con mayor frecuencia en los países pobres ya que afecta a poblaciones de vulnerabilidad. (3). Por lo tanto, los individuos tienen que prevenir la enfermedad e involucrar a la familia y sociedad.

Esta enfermedad es devastadora de evolución crónica y merece la mayor atención tanto a nivel nacional y mundial siendo la segunda causa de muerte, se reportó 10,6 millones con esta patología, y unas importantes cifras con 1.6 millones fallecieron por la misma en las Américas, en el Caribe se reportó mayores casos (61,2 por 100.000 habitantes), además se reportó América del Sur (46,2%), América Central y México (25,9%) y Norte América (3,3%) (4). Es fundamental que se concientice a la familia sobre los estilos de vida ya que es una enfermedad de difícil erradicación además por las barreras que obstaculizan el cumplimiento del tratamiento al comparar estas evidencias por seguimiento oportuno para garantizar la educación a toda la población y que el paciente cumpla su tratamiento para la pronta recuperación.

De estas evidencias se debe fortalecer de forma inmediata en las prestadoras de salud conseguir que el portador cumpla su esquema de tratamiento, pero la realidad es desbastadora debido a que no se toma políticas de prevención de forma continua, dicha enfermedad puede ser incurable, si no se pone en énfasis en la prevención oportuna, además de un buen monitoreo de quienes lo padecen para disminuir el contagio.

El país con más contagio es el Perú en el 2019 reporto 41 032 casos de tuberculosis donde fue más afectados los varones que las mujeres (5). Frente a esta problemática existen barreras que aumentan la prevalencia de esta enfermedad como el exiguo comprensión de la padecimiento, escasos estilos de vida, rechazo social, abandono al tratamiento escaso apoyo social y familiar todas estas barreras sobrellevan a las obstáculos de la enfermedad y en ocasiones la muerte, esta mortalidad se hubiera prevenido si los pacientes tuvieran estilos de vida saludable además que la familia las practiquen ya que se considera como los segundos cuidadores de los pacientes (6).

Investigadores peruanos demuestran los escasos de los estilos de vida, como Dueñes M y Cardona D refieren que siempre se limitan las atenciones, demora en las citas para adquirir en el tratamiento, la falta de economía, la discriminación social, desventaja en la nutrición, actividad física, abandono por su salud influyen en los estilos de vida. (7). Cajachagua M et al, señalan que los pacientes con TB se ven afectados tanto física como emocionalmente además de los problemas económicas y sociales, además del aislamiento forzado estimulado por la misma sociedad o su entorno les produce estrés (8).

En la Región Cajamarca se reportó 318 casos con alto riesgo de sufrir que las cifras sigan en aumento, pese a la búsqueda activa de casos no se ha logrado erradicar esta enfermedad. Y en nuestra ciudad de Jaén en los diferentes establecimientos de salud reportan 65 pacientes diagnosticado, pero debe existir más ya que los pacientes en muchas ocasiones no asisten a la entidad a su control (9).

Así mismo en el Centro de Salud Magllanal, los pacientes cuando ingresan al servicio de la estrategia de tuberculosis los pacientes refieren que no tienen la economía suficiente para adquirir alimentos balanceados, además escaso conocimiento de la enfermedad, escaso apoyo familiar y rechazo social lo que conlleva a abandonar el tratamiento.

Ante esta realidad, se planteó como problema de investigación: "¿Cuáles son los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2023"

La investigación se justificó porque, la tuberculosis no deja de hacer padecer a mucha gente de todas las edades y no importa donde viva produciendo cada vez más casos, por lo tanto, las familias se consideran como los segundos cuidadores quienes ayudan a promover y fortalecer en los estilos de vida.

En el aspecto práctico los resultados permitirán a las autoridades sanitarias implementar nuevas estrategias de intervención educativa en todos los escenarios de prevención cuya finalidad es evitar complicaciones y resistencia farmacológica e incluso la muerte.

También servirán a nivel teórico al personal de salud brinden consejería en los servicios de consulta apropiados y oportuno, cuando ya saben que tienen esta patología y logren cumplir la profilaxis. Y en el aspecto metodológico este estudio servirá como referencia para futuras investigaciones sobre este tema por parte de otras instituciones de salud.

Se propuso con la finalidad determinar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024. Además, se estableció los objetivos específicos: Identificar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión nutrición. Identificar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar en la dimensión actividad física. Identificar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar en la dimensión responsabilidad en salud. Identificar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar en la dimensión manejo del estrés.

En el estudio se considera como hipótesis: Hi: Existe un nivel regular de los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024. Ho: No existe un nivel regular de los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024.

## II. DESARROLLO

### 2.1. Marco teórico

Se basa en principios confiables basado en investigación científica y desarrollar marco teórico: en este contexto tenemos experiencia en investigación, teoría y enfoques conceptuales.

A nivel internacional: Quiroz M, (2022), en su indagación “Estilos de vida del adulto de 30 a 64 años de edad con tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud Guayaquil”, tuvo un enfoque cuantitativo. Planteo el siguiente objetivo identificar la influencia de la tuberculosis. Quien muestra un 67% de quienes participaron presentaron un estilo de vida poco saludable. Cuyo autor evidencio inadecuados estilos de vida (10).

Villadiego E (2020), en su tesis “Estilos de vida en pacientes ingresados al programa de tuberculosis en córdoba Colombia”. Su técnica fue descriptivo transversal, para analizar los estilos de vida en los pacientes antituberculoso. Los gráficos fueron que un 36% fue buena, y el 27% regular. Concluyéndose que los participantes con esta patología presentaron regular estilos de vida (11).

Meoño X (2020) estudio “Impacto de la tuberculosis en los estilos de vida de los pacientes del Puesto de Salud de Ecuador”. Investigación descriptiva. Cuya finalidad fue analizar la relación Impacto de la tuberculosis en la calidad de vida de los pacientes. Quien demuestra un 52% tuvieron un impacto negativo los estilos que desarrollan. Llego a la conclusión fue sus estilos de vida influyen en la enfermedad (12).

Franco L y Quijije G, (2019), en su investigación “Estilo de vida del paciente con tuberculosis atendido en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil, Ecuador”. ejecuto de forma descriptivo, cuantitativo. En su tesis propuso identificar el estilo de vida del paciente con tuberculosis. consideraron los siguientes resultados son desfavorables debido a que el 70% beben alcohol, 60% se asocia a una dolencia, el 53% ingieren drogas, un porcentaje 47% se van a un médico, 40% desistido acerca de su tratamiento y el 37% realiza aseo personal. Concluyéndose son desfavorable cada estilo evidenciado en su vida diaria (13).

Estudios nacionales como: Flores M y Flores E, (2023), en su pesquisa “Estilos de vida de adultos atendidos en la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de la tuberculosis, La Victoria Lambayeque” investigación cualitativa, el objetivo fue narrar estilos de vida de las personas adultas, quienes muestran: el 70% fue saludable con respecto a biofísica, psicofísica, psicosociales. Según dimensión fue saludable: dimensión biofísica, se afecta la alimentación, con respecto a la psicofísica, realizan actividad física (14).

Ormeño L, (2022), estudio “Estilos de vida de pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en la Micro Red Chincha” con el método descriptivo, propuesto prescribir los estilos de vida de los pacientes, llego a los resultados que el 78% fue poco saludables, también un 74% hábitos, limpieza 84%, pero en el descanso y sueño 80% fueron no saludables de la misma forma hábitos sociales 76%. Llego al desenlace en sus dimensiones fueron poco saludables (15).

Mamani R, (2022), en su tesis “Estilos de vida de las personas afectadas por tuberculosis del Centro de Salud Villa San Luis” fue de enfoque cuantitativo, descriptivo así mismo transversal, estableció prescribir los estilos de vida de quienes la padecen, llego a los resultados el 60% tuvieron moderados estilos, con afinidad a la dimensión nutrición el 53,3% fue moderado y responsabilidad en salud 60%, manejo del estrés 60%, soporte interpersonal 56,7%, auto actualización 60%, y saludable el 38,3% actividad física/ejercicio. Concluyeron que en algunas dimensiones no son favorables para mantener su salud (16).

Cusquillo P y Marín J. (2022), es su tesis “Estilo de vida de los pacientes con TBC atendidos, Ate” su artículo, fue cuantitativo, transversal, con la finalidad de identificar el estilo de vida de los pacientes con TBC, en sus gráficos muestran: el 60% medianamente saludable, pero no fue saludable en cuanto : nutrición el 55%, ejercicios (70%), responsabilidad en salud (75%), manejo del estrés (65%), soporte interpersonal (50%) y estilo de vida autorrealización (50%), concluyeron quienes tienen la enfermedad son moderadamente saludables (17).

Bernaola H, (2020), realizo un estudio “Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar y adherencia al tratamiento en La micro red la Palma Ica”, enfoque cuantitativo; estableció investigar con el propósito comprobar los estilos

de vida en pacientes. Llego a demostrar el 55% fue regular y según su alimentación fue saludable (66,7%), en descanso y sueño (57,6%); pero existen estilos no saludables: medidas e higiene fueron (55%); ejercicio y recreación (66,7%), evidencian también favorables resultados con el 58% en los indicadores emocionales, sociales y espirituales. Una de las preliminares fue no saludable (18).

A nivel nacional. Al revisar diferentes fuentes científicas no se evidencian estudios relacionados con la investigación lo cual se ha considerado solo estudios internacionales y nacionales siendo un estudio no estudiado a nivel local.

## 2.2. Los hallazgos más y relevantes

Para la OMS, Está compuesto por sus destrezas habituales y por los modelos de conducta que ha desarrollado antes, durante y después del tratamiento (19). (OPS), los define es la forma de cómo vivir en el hábitat y evitar elementos que restringen la salud (14)

Al respecto un estilo de vida se logra si el paciente efectúa acción física, nutrición saludable, actividades que disminuyan el estrés debido al sufrimiento y por último ser responsable en el tratamiento y cuidados personales para perfeccionar la salud, además de apoyo del núcleo familiar permite el monitoreo, mejoramiento y cumplimiento del tratamiento. Y por lo contrario el paciente el sedentarismo la práctica no saludable atentaría con su salud llegando a complicaciones (20).

Para la investigadora describe que es un conjunto de condiciones y conductas que desarrollan para ayudar sus necesidades resultando de forma positiva en su salud. En la investigación se fundamenta en cuatro dimensiones.

Por ello se hacen necesario estudiar la Nutrición. Los individuos con este padecimiento se ven afectadas al inicio de esta dolencia, a veces se muestran desnutridos. Por ello se hacen necesario que cada paciente consuma alimentos variados y proteicos que ayudara a mantener saludables por lo tanto influyen en la recuperación del paciente con TBC (21) Debe estar supervisado



y además de forma paulatina una dieta de calidad que contenga según lo recomendado en las guías de alimentación (22).

La actividad física, en este tipo de pacientes tienen efectos positivos en la salud. Esta dimensión aporta beneficios al individuo y también aporta beneficios en su salud mental. Las personas pueden llevar una vida sana (23).

Responsabilidad en salud. el paciente es el único responsable de autocuidarse y además de la familia también debe estar involucrado en el tratamiento farmacológico lo cual debe seguir rigurosamente y evitar barreras que eviten la adherencia a la misma. Por consiguiente cada personal de salud es el responsable de la entrega, supervisión además fortalecer a la familia para que ayude en el mismo objetivo y evitar el contagio en la sociedad (24).

Manejo de estrés. Cada paciente puede afrontar de diferentes formas alguna enfermedad, pero existen otros que llegan a deprimirse debido a que no tiene apoyo familiar (25).

La *Mycobacterium tuberculosis*, la vía de transmisión es mediante la saliva por eso hay que saber estornudar para que los que están a nuestro alrededor no lleguen a enfermarse, si ya adquieren presentan síntomas disminución de peso debido a la escasa alimentación, dolor torácico a la fuerza de la tos, existe debilidad muscular, lo cual les produce cansancio, sudoración nocturna y por último la fiebre debido a la infección. El tratamiento que siguen de larga duración e inician con antibióticos durante seis meses. Además de afectar los pulmones puede afectar a otros órganos del cuerpo (25).

Desde muchos años habido tratamiento y descarte, pero las personas no se realizan debido al miedo de tener dicha patología, es fundamental la identificación precoz, e iniciar el procedimiento oportuno. La falta de adherencia es un problema en la familia y sociedad. La (OMS) recomienda que los encargados deben supervisar el consumo de la profilaxis ya que investigaciones demuestran que los pacientes abandonan y recaen llevando a diversas inconvenientes de la enfermedad (26). Si no se concientiza de forma permanente los casos seguirán en aumento.

Es fundamental para la prevención de esta enfermedad un consumo de proteínas para que el paciente no sienta debilitamiento, además consumir alimentos según sugerencia por los expertos en la salud. Se debe evitar el hacinamiento en el hogar y acumulación de personas ya que puede ser un riesgo de contraer la enfermedad. Cuando son diagnosticados se debe recreaciones para fortalecer el pulmón programarse de 30 minutos diarios para mejorar la salud y evitar complicaciones y deterioro de la salud. además, se debe tener un hogar limpio ordenado y ventilado y cumplir con el fármaco terapia.

Una de los pilares de enfermería que respalda la investigación es la teoría de Nola Pender quien refiere el ser humano tiene el deseo de buscar conductas saludables, pero siempre y cuando el paciente tenga la voluntad de hacerlo, para que busque las acciones que favorezcan su salud y tomar las decisiones para evitar instancias hospitalarias.

Pender fundamenta la promoción y prevención que debe realizar el paciente con TBC siendo una de las medidas de se debe tomar antes de la enfermedad y cuando el paciente es diagnosticado también se debe asumir dicha prevención teniendo en las características de cada paciente el lugar donde vive y indagar si tiene conocimiento referente a lo que le está pasando, aun mas las creencias culturales para lograr un estilo de vida sostenible en cada persona (27).

El mps, es fundamental porque promueve la educación en la población teniendo en cuenta las experiencias de cada individuo para que cuando le explique no tenga dudas de cómo debe afrontar la enfermedad en el ámbito social.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo de investigación

Cuantitativa, permitió cuantificar las variables del estudio (28).

#### 3.2 Diseño de investigación

Descriptivo, porque están encaminados a establecer el contexto de cada paciente con TBC (28).

No experimental, porque los estudios se realizarán sin la maniobra intencionada de variable y solo se observarán en su forma real (28). Los datos recolectados serán procesados como respondieron a la encuesta.

Es de corte transversal porque describió las indagaciones en un período dado (28). La aplicación se tendrá en cuenta en un tiempo prudente.

Mediante el siguiente diagrama.

M-----O

M: objeto de estudio

O: observación de la población

#### 3.3 Variable y Operacionalización de variable

Variable 1: Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar

Dimensiones: Nutrición, actividad física, responsabilidad en salud, manejo de estrés.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Índice	Escala de medición	Instrumento
Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar	es un conjunto de procedimientos que cada persona debe realizar aún más los pacientes con TBC teniendo en cuenta sus conductas (14).	Los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar se estudiarán mediante la nutrición, actividad física, responsabilidad en salud, manejo de estrés.	Nutrición	Consumes alimentos saludables	Buena Regular Malo	Nominal	Cuestionario Paciente
				Selecciona sus alimentos			
				Consume sus comidas según corresponde			
				Se percata la fecha de vencimiento			
				Incluye en su dieta frutas y verduras			
				Selecciona los alimentos			
			Actividad física.	Realiza ejercicios al menos una vece al día			
				Su familia le apoya en las actividades			
				Participa en programas educativas			
				Realiza control medico			
				Realiza actividades físicas recreativas			
			Responsabilidad en salud	Informa a su médico sobre cualquier síntoma			
				Se realiza exámenes de control			
				Indaga información sobre la TBC			
				Busca ayuda sobre su tratamiento			
				Pide ayuda a los profesionales de la salud			
				Pasa tiempo con amigos			
				Le invitan a reuniones sociales			
				Asiste a programas educativos			
			observa su cuerpo para ver cambios				
			Manejo de estrés	Se toma un tiempo para relajarte.			
Trata de relajarse							
Descansa de 15 a 20 minutos diariamente.							
Se relaja antes de dormir							
Tiene pensamientos agradables							
Busca medios de relajación							
Usa medios para controlar el estrés.							

Fuente: Mamani Vilca, Rosa Antonia. Estilos de vida de las personas afectadas por tuberculosis del Centro de Salud Villa San Luis, 2022

### 3.4 Población, muestra

#### Población de estudio

Estuvo conformada por 23 pacientes con tuberculosis atendidos en el Centro de Salud Magllanal.

Criterios de inclusión: Pacientes que acepten participar y en señal de conformidad firmaran el consentimiento informado. Pacientes con diagnóstico de tuberculosis que se encuentran registrados en el padrón nominal.

Criterios de exclusión: Pacientes que no cedan a contestar el instrumento. Pacientes que no se encontraron en el momento de la ejecución de la investigación. Pacientes iletrados

Muestra de estudio. Durante la ejecución se aplicó el muestreo por conveniencia, la muestra fue censal porque se consideró a todos los pacientes considerándose una población muestral.

### 3.5 Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes.

Con respecto a la adquisición de la evidencia se tuvo en cuenta el cuestionario Estilos de vida de las personas afectadas por tuberculosis elaborado y aplicado por Mamani R en el año 2022 en Lima. Así mismo fue aplicado en Huánuco en el 2017 por Navarro I y Agurto E (29). El instrumento consta de 27 ítems en cuatro dimensiones, cada pregunta está considerado por los criterios con un puntaje asignado: Siempre 3; a veces 2, nunca 1.

Dimensión	Numero de ítems	Valor final/ estilos de vida	Estilos de vida global
Nutrición	6	Buena: 13-18 Regular: 7-12 Malo: 0-6	Buena: 55-81 Regular: 28-54 Malo: 0-27
Actividad física	5	Buena: 11-15 Regular: 6-10 Malo: 0-5	
Responsabilidad	9	Buena: 12-27	

		Regular: 10-11 Malo: 0-9	
Manejo de estrés	7	Buena: 15-21 Regular: 8-14 Malo: 0-7	

El instrumento fue aplicado y obteniendo un Alfa de Cronbach de de 0,78. La fuente son los pacientes que se encuentran con esta enfermedad. A pesar de ser un instrumento con buena confiabilidad para su aplicación se realizó una validez a través de juicios de expertos para evaluar cada ítem del instrumento. Los resultados se realizaron mediante la prueba V DE AIKEN. Además, se aplicó una prueba piloto a una población con las similares consideraciones a la población asignada, luego se procesó la información para obtener el Alfa de Cronbach, obteniendo 0,83 mostrando alta confiabilidad.

### 3.6 Procedimiento de recolección de datos

Se elaboró los instrumentos teniendo en cuenta el tema a investigar y los objetivos; luego se indago con la literatura y formulo el cuestionario previo paso por revisión de juicios de expertos para que se mejore y quede listo para aplicar una prueba piloto cuyas resultas fueron confiables un tercer momento, los instrumentos se aplicaron a cada paciente identificado según los criterios de inclusión además se tuvo en cuenta los principio éticos y por último se realizó una análisis de cada objetivo propuesto.

### 3.7 Técnicas de procedimientos y análisis de datos.

Para obtener las tablas de los resultados se realizó primeramente una base de datos luego se obtuvo el apoyo de un estadístico para su procesamiento mediante el programa estadístico SPSS versión 26. Los datos se analizaron con artículos científicos.

Criterios éticos de investigación:

Respeto por las personas. Es ético cuidar el acatamiento a cada sujeto no solo en indagación sino en nuestro entorno teniendo en cuenta la capacidad que cada debe tener (30). Se logró la confiabilidad investigador y participante. Beneficencia. Se trata del bienestar social dar el bien sin importar las circunstancias que se encuentren (30). Los participantes durante la ejecución se cuidado integralidad. Justicia. Este principio trata de la igualdad y confianza compasivo, a la privacidad, anónimo y confiabilidad (30). Se mantuvo el anonimato y la secreto.

#### IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

##### 4.1.RESULTADOS

Tabla 1. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión nutrición.

<b>Nutricion</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bueno	3	13,0
Regular	9	39,1
Malo	11	47,9
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>100,0</b>

Fuente: pacientes con tuberculosis

Con respecto a la nutrición fue malo en un (47,9%) y un (39,1%) fue regular.

Tabla 2. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión actividad física.

<b>Actividad fisica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bueno	7	30,4
Regular	12	52,2
Malo	4	17,4
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>100,0</b>

Fuente: pacientes con tuberculosis.



El 52,2% de los participantes presentaron regular estilos de vida y 30,4% fue buena con respecto a la actividad física.

Tabla 3. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión responsabilidad en salud.

<b>Responsabilidad en salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bueno	2	8,7
Regular	8	34,8
Malo	13	56,5
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>100,0</b>

Fuente: pacientes con tuberculosis

Con respecto a la responsabilidad en salud, (56,5%) fue malo y regular (34,8%) tal como se muestra la tabla 3.

Tabla 4. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión manejo del estrés.

<b>Manejo de estrés</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bueno	10	43,5
Regular	11	47,8
Malo	2	8,7
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>100,0</b>

Fuente: pacientes con tuberculosis

En efecto se observa que los pacientes tuvieron regular en un (47,8%) y bueno en un (43,5%), en la misma dimensión.

## 4.2. DISCUSIÓN

Al analizar el tema de investigación, con respecto a su nutrición es malo con el 47% y regular con el 39,1%, situación es alarmante que no se brinda consejería en alimentación se debe poner más énfasis es esta categoría ya la alimentación es la base fundamental. Por consecuente diversos investigadores respaldan estos resultados como Quiroz M, (2022), 67% de los participantes tienen estilos no saludables (10), Franco L y Quijije G refiere, que el paciente abandona su alimentación según nutricionista en un 40% (13). Ormeño L, el 78% fue poco saludables (15), así mismo Cusquillo P y Marín fue no saludable (55%) (17). así mismo Mamani R, nutrición el 53,3% fue moderado (16). Pero en Colombia Villadiego E encontró que el 36% presentaron buenos estilos (11) Flores M y Flores E, (2023), El 70% fue saludable en esta dimensión (14). De lo contrario Bernaola H, en su estudio desarrollado en Lima la alimentación fue saludable en el 66,7% (18).

Según el MINSA, la alimentación de estos pacientes debe ser variada de calidad que tenga energético y reguladores para que el sistema inmunológico de los pacientes sea fortalecido ya que esta enfermedad deteriora la calidad de vida conllevan a la disminución de peso y eso puede conllevar a una desnutrición siendo candidato a adquirir otras enfermedades patológicas, por eso que no solo el pacientes si no que el personal de salud debe incluirse este proceso de la enfermedad mediante un buen seguimiento y consejerías constantes y además el aseo que se debe tener en el hogar para evitar el contagio a personas vulnerables por eso de la importancia que la familia es considerada una de las bases de progreso y recuperación de la salud ya que están siempre cuidado d quien la padece.

Según la segunda dimensión actividad física es regular (47,9%). Así mismo Mamani R, en Lima, el 38,3% fue moderado (16), quien muestra semejanza Cusquillo P y Marín J no saludable en un 70% (17), de la misma forma Bernaola H encontró 66,7%. Resultados son contradictorios Flores M y Flores E, el 70% de los investigados fue saludable (14). La actividad en todos los pacientes es primordial ya que permite mejorar la salud mental, los pacientes

deben realizar acciones que favorecen la salud siempre en compañía de un familiar ya que ayuda a motivar durante este proceso.

La concurrencia de pacientes con tuberculosis no solo requiere atención clínica y farmacológica, sino de ciertas actividades recreativas como la actividad física como medida de prevención herramienta necesaria para disminuir el contagio en su ámbito social, además también debe incluir la educación para que cada persona conozca sobre la patología y lograr recuperar de forma satisfactoria.

Con respecto a la responsabilidad de salud de los pacientes presentaron estilos de vida malo (56%). En Lima Cusquillo P y Marín J, encontró que el 75% fue malo (17). Resultados son controversiales a Mamani R, quien también evidencio que en esta dimensión fue regular en un (60%) (16).

Dentro de ese marco de referencia el tratamiento de cada paciente es fundamental para contrarrestar la bacteria, lo cual una alimentación saludable es una de las alternativas de priorización para fortalecer la masa muscular ya que estos pacientes bajan de peso de forma rápida (22).

Y por último los participantes tuvieron estilos regular 47,8% en el manejo del estrés, esta evidencia se asemeja con Mamani R, (2022), el 60% de los participantes tienen regular (16), pero existen otros que determinan los estilos de vida Cusquillo P y Marín J. el 65% fue malo (17). El estrés se puede controlar a través del ejercicio y la familia le puede ayudar a realizar actividad física y evitar el estrés.

### 4.3. Resultados

- Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión nutrición, es malo en un 47,9% y regular 39,1%.
- Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión actividad física, es regular 52,2% y bueno 30,4%.
- Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión responsabilidad en salud, es malo 56% y regular 34,8%.
- Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión manejo del estrés, es regular 47,8% y bueno 43,5%.

### CONCLUSIONES

- Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar en la dimensión nutrición, es malo seguido de regular.
- Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar en la dimensión actividad física, es regular seguido de bueno.
- Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar en la dimensión responsabilidad en salud, es malo seguido de regular.
- Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar en la dimensión manejo del estrés, es regular seguido de bueno.

## RECOMENDACIONES

A los trabajadores de la salud tener la empatía de educar a cada usuario las formas de cuidarse y evitar alteraciones en la salud.

A la Red Integral de Salud brindar un enfoque integral con un cuidado humanitario para que los pacientes tengan estilos de vida saludable y adquieran su propio autocuidado.

A los internos de enfermería, conozcan sobre esta enfermedad mediante evidencias científicas para poder brindar consejería en estilos de vida.

A la escuela mater UDCH de enfermería incentivar a continuar otras investigaciones con esta metodología en otros centros de sanitarios.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Paneque E, Rojas L Perez M. La Tuberculosis a través de la Historia: un enemigo de la humanidad. Rev Habanera Ciencias Médicas [Internet]. 2018;17(3):353-63. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v17n3/1729-519X-rhcm-17-03-353.pdf>
2. Garza-Velasco R, Ávila-de Jesús J, Perea-Mejía LM. Tuberculosis pulmonar: la epidemia mundial continúa y la enseñanza de este tema resulta crucial y compleja. Educ Quim. 2017;28(1):38-43. <https://www.scielo.org.mx/pdf/eq/v28n1/0187-893X-eq-28-01-00008.pdf>
3. Montiel D, Ecurra L, Domínguez L. Características epidemiológicas y clínicas de pacientes con tuberculosis. Experiencia Hospital Nacional. Rev científica ciencias la salud. 2019;1(2):19-26. <http://scielo.iics.una.py/pdf/rccsalud/v1n2/2664-2891-rccsalud-1-02-19.pdf>
4. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. tuberculosis en la Americas, 2018. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49510/OPSCDE18036\\_spa#:~:text=En%20las%20Am%C3%A9ricas%2C%20la%20tasa,Am%C3%A9rica%20\(3%2C3\).&text=Fuente%3A%20OMS.,mundial%20sobre%20la%20tuberculosis%202018.](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49510/OPSCDE18036_spa#:~:text=En%20las%20Am%C3%A9ricas%2C%20la%20tasa,Am%C3%A9rica%20(3%2C3).&text=Fuente%3A%20OMS.,mundial%20sobre%20la%20tuberculosis%202018.)
5. Ministerio de salud. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. Perú, 2020. [Consultado 2022 julio 04] Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2020/SE072020/04.pdf>
6. Subirana K. No hay distrito de Lima que se encuentre libre de la Tuberculosis [Internet]. El Comercio; 23 de agosto de 2011. [Consultado 2022 julio 04] Disponible en: <http://elcomercio.pe/lima/1149808/noticia-no-haydistrito-lima-que-se-encuentre-libre-tuberculosis>
7. Dueñes M, Cardona D. Factores relacionados con la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis. Pereira, Colombia 2012-2013. Biomédica [Internet]. 2016;36(3). [Consultado 2022 julio 04] Disponible en:

- file:///C:/Users/lenovo/Downloads/2904-Texto del manuscrito completo (cuadros y figuras insertos)-16380-1-10-20160919.pdf
8. Cajachagua M, Chávez J, Chilón A, Camposano A. Apoyo social y autocuidado en pacientes con Tuberculosis Pulmonar Hospital Lima Revista Cuidarte. 2022; Disponible en: file:///C:/Users/lenovo/Downloads/2083-Texto del artículo-17073-2-10-20220531 (1).pdf
  9. Sala situacional de tuberculosis, Cajamarca, 2021[Consultado 2022 julio 05] Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/DashboardDPCTB/Dashboard.aspx>
  10. Quiroz M. Estilos de vida del adulto de 30 a 64 años de edad con tuberculosis pulmonar que acuden al centro de salud bastión popular tipo c. Guayaquil, 2022 <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8915/1/UPSE-TEN-2022-0155.pdf>
  11. Villadiego E. Estilos de vida en pacientes ingresados al programa de tuberculosis en córdoba Colombia, 2020.
  12. Meoño X. Impacto de la tuberculosis en los estilos de vida de los pacientes del Puesto de Salud de Ecuador, 2020.
  13. Franco L y Quijije G. Estilo de vida del paciente con tuberculosis atendido en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil, Ecuador, 2019. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12456/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-508.pdf>
  14. Flores M, Flores E. Estilos de vida de adultos atendidos en la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de la tuberculosis. Centros de salud, La Victoria Lambayeque, 2023 [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/11679/Flores\\_Esqueche\\_Mar%20C%ADa\\_Ramos%20y%20Flores\\_Llontop\\_Esthefani\\_Daniela.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/11679/Flores_Esqueche_Mar%20C%ADa_Ramos%20y%20Flores_Llontop_Esthefani_Daniela.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  15. Ormeño L. Estilos de vida de pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en la Micro Red Chincha, 2022 <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4346/T-TPLE-ORME%c3%91O%20YEREN%20LUZ%20PAOLA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

16. Mamani R. Estilos de vida de las personas afectadas por tuberculosis del Centro de Salud Villa San Luis, 2022  
[https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/778/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20cuidados%20de%20los%20pacientes,a%20su%20tratamiento%20\(30\).](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/778/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20cuidados%20de%20los%20pacientes,a%20su%20tratamiento%20(30).)
17. Cusquillo P, Marín J. Estilo de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un establecimiento de salud, Ate, 2022.  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1414/TESIS%20CUSQUILLO-MARIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Bernaola H. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar y adherencia al tratamiento en La micro red la Palma Ica, 2020.
19. Organización Mundial de la Salud. Gerencia Asistencial de Atención Primaria Estilos de vida.  
<https://www.comunidad.madrid/hospital/atencionprimaria/ciudadanos/estilos-vida>
20. Lorenzo C, Díaz H. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo XXI. Rev ciencias médicas [Internet]. 2019;23(2):170-1. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942019000200170&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1561-31942019000200170&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttp://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v23n2/1561-3194-r](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942019000200170&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttp://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v23n2/1561-3194-r)
21. Perez J. Hábitos alimenticios en pacientes con tuberculosis atendidos en el hospital san José de Chíncha febrero 2020.  
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/2982/T.%20TPLE%20-%20PEREZ%20GUERRA%20JHILSON%20JULIEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Castillo G, Valverde M, Doroteo L, Cuba M. Guia de Atención Nutricional en el paciente con TBC. Lima 2017.  
[file:///C:/Users/lenovo/Downloads/224.%20GUIA%20DE%20ATENCIÓN%20ONUTRICIONAL%20TBC%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/lenovo/Downloads/224.%20GUIA%20DE%20ATENCIÓN%20ONUTRICIONAL%20TBC%20(5).pdf)



23. Astuti V, Nursasi A. Mejora del comportamiento preventivo de la tuberculosis pulmonar y la educación sanitaria estructurada en el distrito de Bogor. *Enferm Glob.* 2019;18(2):285-302. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n54/1695-6141-eg-18-54-285.pdf>
24. Gibson L, Sauñe E, Moreno P. Estrategias de afrontamiento que adoptan los pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar y su relación con la adherencia al tratamiento, Lima 2017. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1476/Estrategias\\_GibsonValverde\\_Lucia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1476/Estrategias_GibsonValverde_Lucia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Mendoza N. Estilos de afrontamiento en pacientes con tuberculosis atendidos en el centro de salud los libertadores, San Martín de Porres, Lima 2022. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1083/MENDOZA-MENDOZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Pacheco A. Medidas para la prevención de la tuberculosis pulmonar que aplican los estudiantes de enfermería de una Universidad Nacional de Lima, 2016.
27. Aristizabal, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Eneo-Unam [Internet]*. 2011;8(4):8
28. Hernández P, Fernández C, Batista P. Metodología de la investigación. 4ta ed. Interamericana-México; 2010.
29. Navarro I, Agurto E. Estilos de vida y su relación con el estado nutricional de los pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Flor de Amancaes Huacho. 2017.
30. Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. *J Comput Assist Tomogr [Internet]*. 2008;32(3):475–9.

## **ANEXOS**



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Anexo 2

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo..... con DNI N°.....

Acepto participar en la investigación acerca "ESTILOS DE VIDA DE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024" elaborado por el investigador.

La investigadora me ha explicado con claridad los objetivos de la investigación y que no se mencionaran los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que esto me genere algún perjuicio. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado.

Finalmente declaro participar en dicho estudio.

\_\_\_\_\_  
Firma de la investigadora

\_\_\_\_\_  
Firma o huella de la participante

## Anexo 2

### CONSTANCIA DE ASESOR

Yo Mg. SÁNCHEZ SEGURA OSCAR, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulada “ESTILOS DE VIDA DE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024”, cuyo autor es la bachiller:

**BACH. Bach. LUZ YAMILETH CALLE DIAZ.**

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.

Chiclayo, 09 de abril del 2024



Mg. Oscar Sánchez Segura  
MAGISTER EN D.U.G.E.  
CEP: 34946/GNER. 10793

Mg. Sánchez Segura Oscar.

CÓD. ORCID: 0000-0003-1399-0587

## Anexo 3

### DECLARACIÓN JURADA

Yo; LUZ YAMILETH CALLE DÍAZ, Con documento DNI: 76734484, teléfono N° 974082157 con domicilio en Jaén del Distrito de Jaén, Provincia de Jaén, departamento de Cajamarca, correo electrónico: [callediazluzyamileth@gmail.com](mailto:callediazluzyamileth@gmail.com)

**DECLARO BAJO EL JURAMENTO**, que toda la documentación presentada es conforme y fiel a la original; aceptando someterme a las leyes de haber sido adulterado en parte o la totalidad de los documentos presentados.

Jaén – 09 de abril - 2024

  
LUZ YAMILETH CALLE DÍAZ  
DNI: 76734484



Anexo 4

CUESTIONARIO

ESTILOS DE VIDA DE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024.

Instrucciones

Le saludo y me dirijo a usted para pedirle su apoyo en este proceso de investigación lo cual debe de leer cuidadosamente cada ítem y ser sincero al momento de responder le agradece por el tiempo que dispone.

Instrucciones:

Marca con una (x) la alternativa según su criterio.

**Escala de valoración**

1	2	3
NUNCA	A VECES	SIEMPRE

I. Características sociodemográficas

1. Edad:.....

2. Sexo:

- Masculino ( )
- Femenino ( )

3. Lugar de procedencia

- Zona urbana ( )
- Zona rural ( )

4. Grado de instrucción:

- Sin instrucción ( )
- Primaria ( )
- Secundaria ( )
- Superior

5. Estado civil:

- Soltero (a) ( )
- Casado (a) ( )
- Conviviente ( )
- Viudo (a) ( )
- Divorciado (a) ( )

II. Estilos de vida

Dimensión	Indicador	Siempre (3)	A veces (2)	Nunca (1)
Nutrición	Consumes alimentos saludables			
	Selecciona sus alimentos			
	Consume sus comidas según corresponde			
	Se percata la fecha de vencimiento			
	Incluye en su dieta frutas y verduras			
	Selecciona los alimentos			
Actividad física.	Realiza ejercicios al menos una vez al día			
	Su familia le apoya en las actividades			
	Participa en programas educativos			
	Realiza control medico			
	Realiza actividades físicas recreativas			
Responsabilidad en salud	Informa a su médico sobre cualquier síntoma			
	Se realiza exámenes de control			
	Indaga información sobre la TBC			
	Busca ayuda sobre su tratamiento			
	Pide ayuda a los profesionales de la salud			
	Pasa tiempo con amigos			
	Le invitan a reuniones sociales			
	Asiste a programas educativos			
	observa su cuerpo para ver cambios			
Manejo de estrés	Se toma un tiempo para relajarte.			
	Trata de relajarse			
	Descansa de 15 a 20 minutos diariamente.			
	Se relaja antes de dormir			
	Tiene pensamientos agradables			
	Busca medios de relajación			
	Usa medios para controlar el estrés.			

Anexo 5  
Solicitud autorización



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**COORDINACION DE INVESTIGACION**



**SUMILLA:** SOLICITO PERMISO PARA APLICACIÓN DE  
CUESTIONARIO TRABAJO DE INVESTIGACION  
EN EL CENTRO DE SALUD LOS SAUCES

**SEÑORA: Obst. ARGENIS NEVENCA CIEZA FLORES.**  
GERENTE CLAS MAGLLANAL.

Yo; **LUZ YAMILETH CALLE DÍAZ**, Con documento DNI: 76734484, teléfono N°  
974082157 con domicilio en Jaén del Distrito de Jaén, Provincia de Jaén, departamento de  
Cajamarca, correo electrónico: **callediazluzyamileth@gmail.com**

Ante Ud. Con el debido respeto me presento y digo: siendo ex alumno de la escuela  
profesional de enfermería de la facultad ciencias de la salud, solicito a usted PERMISO  
PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN TITULADO  
"ESTILOS DE VIDA DE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR ATENDIDOS EN EL  
CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024" con fines de optar el Título de Licenciado en Enfermería.

**POR TANTO:**

Pido a usted. acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Jaén, 02 de abril del 2024

  
LUZ YAMILETH CALLE DÍAZ  
DNI. 76734484





## Anexo 5 Autorización

  
Gobierno del Peru

  
GOBIERNO REGIONAL  
CAJAMARCA

  
RIS JAÉN  
RED INTEGRADA DE SALUD

ZONA SANITARIA  
MAGLLANAL.

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### **CONSTANCIA**

El Gerente del CLAS Magllanal del Distrito y Provincia de Jaén, Departamento de Cajamarca, Hace Constar:

Que **LUZ YAMILETH CALLE DÍAZ**, Con documento DNI: 76734484, ex alumna de ENFERMERÍA de la Universidad Particular de Chiclayo (UDCH) tiene la **autorización** para realizar el trabajo de investigación "**CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD LOS SAUCES, 2024**" con fines de optar y aprobar su informe de TESIS.

Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Jaén, 04 de marzo del 2024

  
Gerente del CLAS Magllanal  
Dr. YAMILETH CALLE DÍAZ  
DNI: 76734484



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
**Anexo 7**



**ANÁLISIS DE FIABILIDAD**

A. Estilos de vida

Estadístico de prueba	Valor	Nº de elementos
Alfa de Cronbach.	0,78*	27

## Anexo 8

### PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS

Criterios	Exp1	Exp2	Exp3	Exp4	Exp5	Aciertos	prob.	ALFA = 0,05
Claridad en la redacción	1	1	1	1	1	5	0.0313	
Coherencia interna	1	1	1	1	1	5	0.0313	
Inducción a la respuesta	1	1	1	1	1	5	0.0313	
Lenguaje adecuado con el nivel del informante	1	1	1	1	1	5	0.0313	
Mide lo que pretende	1	1	1	1	1	5	0.0313	

- Se ha considerado 0 si la respuesta es negativa 1 si es positiva.
- Son significativos los 5 criterios ( $p < 0,05$ )
- El instrumento es válido por juicio de expertos

## ANEXO 5



## ANEXO 5

## MATRIZ DE CONSISTENCIA



Título: "Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024"

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnicas e instrumentos			
<p><b>Problema Principal</b> ¿Cuáles son los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024"</p> <p><b>Problemas secundarios.</b> ¿Cuáles son los estilos de vida en la nutrición de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024"</p> <p>¿Cuáles son los estilos de vida en la actividad física de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024"</p> <p>¿Cuáles son los estilos de vida en la responsabilidad en salud de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024"</p> <p>¿Cuáles son los estilos de vida del manejo del estrés de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024"</p>	<p><b>Objetivo general.</b> Determinar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024</p> <p><b>Objetivo Específicos:</b> Identificar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión nutrición. Identificar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión actividad física. Identificar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión responsabilidad en salud. Identificar los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024 en la dimensión manejo del estrés.</p>	<p>Hi: Hi: Existe un nivel regular de los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024.</p> <p>Ho: Ho: No existe un nivel regular de los estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Magllanal, 2024</p>	<p>Instrumento: Cuestionario</p>			
Tipo y diseño de investigación	Población - muestra	Variables y dimensiones				
<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Diseño: descriptiva, no experimental, transversal</p>	<p>La población estará constituida por la totalidad de 23 pacientes con tuberculosis</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1373 1121 1603 1150">Variable</th> <th data-bbox="1608 1121 2094 1150">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1373 1153 1603 1308">Estilos de vida</td> <td data-bbox="1608 1153 2094 1308">           1. Nutrición            2. Actividad física            3. Responsabilidad en salud            4. Manejo del estrés         </td> </tr> </tbody> </table>	Variable	Dimensiones	Estilos de vida	1. Nutrición 2. Actividad física 3. Responsabilidad en salud 4. Manejo del estrés
Variable	Dimensiones					
Estilos de vida	1. Nutrición 2. Actividad física 3. Responsabilidad en salud 4. Manejo del estrés					

