



Universidad  
Señor de Sipán

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Estilos de vida en pacientes con Tuberculosis  
Pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de  
Chiclayo, 2022**

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

**Autora**

Bach. Calderon Piedra Johana Elizabet

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9131-2119>

**Asesora**

Dra. Barreto Espinoza Luz Antonia

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4839-6510>

**Línea de Investigación**

**Calidad de Vida, Promoción de la Salud del  
Individuo y la Comunidad para el Desarrollo de la  
Sociedad**

**Sublínea de Investigación**

**Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades crónicas  
y/o no transmisibles**

**Pimentel –Perú**

**2023**


## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy **Bachiller** del Programa de Estudios de la **Escuela de Enfermería** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

### **Estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Calderon Piedra Johana Elizabet	DNI: 72320688	
---------------------------------	---------------	---

Pimentel, 30 de abril del 2024.

# REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

NOMBRE DEL TRABAJO

**Calderon Piedra**

RECuento DE PALABRAS

**8406 Words**

RECuento DE CARACTERES

**44453 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**31 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**61.9KB**

FECHA DE ENTREGA

**May 27, 2024 9:07 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**May 27, 2024 9:08 PM GMT-5**

## ● 21% de similitud general

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

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

**ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR DEL  
HOSPITAL REGIONAL “LAS MERCEDES” DE CHICLAYO, 2022**

**Aprobación del jurado**

---

**DRA. ESPINO CARRASCO DANICSA KARINA**  
**Presidente del Jurado de Tesis**

---

**MG. PALOMINO MALCA JIMENA**  
**Secretario del Jurado de Tesis**

---

**DRA. BARRETO ESPINOZA LUZ ANTONIA**  
**Vocal del Jurado de Tesis**

## **ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR DEL HOSPITAL REGIONAL “LAS MERCEDES” DE CHICLAYO, 2022**

### **Resumen**

Los estilos de vida son factores predominantes para el desarrollo de la tuberculosis pulmonar; es una enfermedad significativa que causa deterioro en el sistema respiratorio del paciente, tiene gran relevancia en la salud en un organismo ya que se basa en el comportamiento que tiene la persona en referencia con el cuidado de su calidad de vida, teniendo como objetivo determinar los estilos de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Hospital Regional “Las Mercedes”, 2022. Estudio de enfoque cuantitativo, no experimental y diseño descriptivo, con la participación de 101 pacientes positivos de tuberculosis pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes”, a quienes se les aplicó una encuesta estructurada. Teniendo como resultados en cuanto los estilos de vida de los pacientes de Tuberculosis Pulmonar señaló que 82 (81%), presentó un estilo de vida moderadamente saludable, 14 (14%) saludable y 5 (5%) no saludable. En cuanto a las dimensiones; en la dimensión biológica; el estilo de vida de nutrición 55 (54%) moderadamente saludable, el estilo de vida de actividad física / ejercicios 56 (55%) moderadamente saludable: en la dimensión psicológica; el estilo de vida de responsabilidad social 53 (52%) moderadamente saludable, el estilo de vida de auto actualización 93 (92%) saludable; en cuanto a la dimensión social; el estilo de vida de soporte interpersonal 53 (52%) saludable y el estilo de vida de manejo de estrés 50 (50%) moderadamente saludable. Concluyendo que respecto a los pacientes con Tuberculosis Pulmonar prevalece el estilo de vida moderadamente saludable seguida el saludable y el no saludable. En cuanto a las dimensiones predomina el estilo de vida moderadamente saludable en Biológico, social y psicológico.

**Palabras clave:** Tuberculosis, estilos de vida, enfermería, atención primaria.

## **Abstract**

Lifestyles are predominant factors for the development of pulmonary tuberculosis; It is a significant disease that causes deterioration in the patient's respiratory system, it has great relevance in the health of an organism since it is based on the behavior that the person has in reference to the care of their quality of life, with the objective of determining the lifestyles in patients with pulmonary tuberculosis at the "Las Mercedes" Regional Hospital, 2022. Study with a quantitative, non-experimental approach and descriptive design, with the participation of 101 positive pulmonary tuberculosis patients at the "Las Mercedes" Regional Hospital, whom A structured survey was applied to them. Taking as results regarding the lifestyles of Pulmonary Tuberculosis patients, it was noted that 82 (81%) presented a moderately healthy lifestyle, 14 (14%) healthy and 5 (5%) unhealthy. Regarding the dimensions; in the biological dimension; the nutrition lifestyle 55 (54%) moderately healthy, the physical activity/exercise lifestyle 56 (55%) moderately healthy; in the psychological dimension; the social responsibility lifestyle 53 (52%) moderately healthy, the self-actualization lifestyle 93 (92%) healthy; regarding the social dimension; the interpersonal support lifestyle 53 (52%) healthy and the stress management lifestyle 50 (50%) moderately healthy. Concluding that with respect to patients with Pulmonary Tuberculosis, the moderately healthy lifestyle prevails, followed by the healthy and unhealthy lifestyle. Regarding the dimensions, the moderately healthy lifestyle predominates in Biological, social and psychological.

**Keywords:** Tuberculosis, lifestyles, nursing, primary care.

## I. INTRODUCCIÓN

La TBC, sigue siendo una patología infectocontagiosa, y un dilema de la salud pública a nivel mundial. Esta infección se originó por una bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis*, afectando directamente a los pulmones y otros órganos (TBC extra pulmonar), provocando al enfermo varios signos y síntomas, perjudicando de manera radical su estilo de vida.<sup>1 - 48</sup> El padecimiento de TBC se relacionó con una posibilidad mayor a la susceptibilidad a la COVID-19<sup>2</sup>, particularmente aquellos que fueron contagiados con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)<sup>3</sup>; las personas sanas no suelen presentar síntomas mayormente, ya que su sistema inmunitario actúa bloqueando a la bacteria.<sup>1</sup>

Según los Informes indicaron que en el mundo se contagian anualmente diez millones de personas y 1,3 millones de ciudadano fallecen a nivel mundial. La tuberculosis no es común en los países desarrollados hoy en día, pero aún representa una amenaza alarmante hacia los grupos vulnerables subdesarrollados y marginados porque es una enfermedad asociada con la pobreza y la desigualdad demográfica. Los migrantes, los pueblos indígenas y los individuos que no tienen hogar a menudo se vieron afectados de manera desproporcionada.<sup>4</sup>

De tal manera la tuberculosis aún continúa siendo una enfermedad infecciosa más letal a nivel mundial. De manera similar, en países desarrollados como en Asia hubieron 2834 personas afectadas con un porcentaje de 36%; por lo que la tasa era de 14.4 casos de 100 000 habitantes.<sup>60</sup> En África obteniendo un porcentaje de 23% donde se observaba tener una disminución de solo 4% anualmente lo cual se deduce que no cumplen teniendo adecuados estilos de vivir.<sup>61</sup> También vimos que en América Latina su incidencia fue de 29 personas de 100 000 con un porcentaje de 18% teniendo una incidencia que aumenta lento y silencioso<sup>62</sup>, prevaleciendo de tuberculosis, además, la calidad de vida y el nivel social y económico de la población está relacionada con esta enfermedad.<sup>4</sup>

Por lo tanto la OMS determinó el estilo de vida como el grupo de diferentes patrones de comportamientos del individuo ante una sociedad, midiendo el bienestar de la persona.<sup>5</sup> Los estilos de vida se abarcó en tres dimensiones como biológica<sup>5</sup>, trata sobre el cuidado que realice, como una buena nutrición y constante actividad física, en la dimensión psicológica; da referencia a componentes propios de cada persona es decir los diferentes problemas y situaciones que repercute siempre en el desarrollo de un individuo dando como futuras consecuencias el éxitos profesional y personal así mismo la resolución de problemáticas y su determinación siendo responsables así mismo, lo cual repercute mucho en su salud , y dimensión social; la sociedad cumple un papel importante proporcionando a las personas un ambiente seguro donde se gozará de bienestar, por otro lado de manera contraria si el ambiente es inseguro se verá afectado los estándares de salud debido al manejo del estrés y relaciones interpersonales.<sup>6</sup>

Además debido a que las formas de tuberculosis son resistentes a muchos medicamentos, el tratamiento de la TBC demanda un tratamiento continuo e intensivo. Por lo tanto, se debe seguir estrictamente el tratamiento farmacológico, que a menudo incluye varios medicamentos que vayan en contra del estilo de su vida. El estigma relacionado a la tuberculosis provocó variaciones en los sistemas de salud que afectan directamente el acceso al tratamiento.<sup>48</sup> Además, el empleo, los ingresos, el nivel educativo y la estructura familiar son factores económicos y sociales imprescindibles que contribuyen en el tratamiento y la restauración de un paciente.<sup>7</sup>



Del mismo modo la (OPS) Organización Panamericana de la Salud; 2020 indicó una disminución del 15% al 20% en los casos de TBC en América Latina debido al incremento del COVID-19, lo que pone en peligro el avance hacia lograr suprimir la TBC para 2050. América (2,9%) y Europa (2,5%) también tenían la carga de TBC más baja del mundo.<sup>9</sup> De acuerdo a un informe del MINSA, en el 2020 hubo 24.581 casos de enfermedades infecciosas, donde 2.193 integraron a la Dirección de Red Integrada de Salud de los Centros de Lima (DIRIS).<sup>10</sup> De manera similar, el 69% de los casos confirmados de TBC se adquirieron en las regiones capitalinas de Lima y Callao, donde la carga de infección bacteriana fue más pesada y se exacerbó durante la pandemia.<sup>49</sup> En una verificación meta análisis y sistemática, dieron informe que la incidencia de TBC era significativamente más alta en varones que en mujeres. También estimaron que, en áreas de ingresos bajos y medios, la incidencia era entre un 50 % y un 70 % mayor en hombres que en mujeres.<sup>11</sup>

También se observó que a nivel nacional, el Perú se vio afectado por la TBC, anualmente se notificaron 26.5 mil nuevos casos de tuberculosis y 16.5 mil casos de tuberculosis pulmonar en tratamiento. Nuestro país reportó muchos más casos en diferentes departamentos como en Loreto teniendo un porcentaje de 12.1%, en Madre de Dios un 8.8%, Ancash 8.7%, Tumbes 8.4%, Piura 8.3%;<sup>63</sup> observando que en el Perú en el 2021 hubieron 44.000 individuos con tbc positivo donde más de 17.500 de esas personas no eran diagnosticadas; donde se nota la gran importancia de la promoción de la salud para prevenir el aumento de personas infectadas con la tuberculosis.<sup>64</sup> Esta enfermedad está sujeta a ser vigilada epidemiológicamente y notificada por la RM/DGE-V01 (RM N° 179-2013/MINSA), donde instituyeron el procedimiento para notificaciones de casos activos en vigilancia de TBC.<sup>12</sup>

De igual manera a nivel local en la región Lambayeque, distrito de Chiclayo se observó que se mejoró la estrategia de la tuberculosis, se priorizó mejorar la relación con el paciente infectado con TBC, es decir; realizando monitoreo por medio de llamadas, video llamadas, con los familiares del paciente o con el paciente, con el fin de interactuar e impedir que el paciente deje de asistir a su tratamiento que le corresponde, ya que por temor a la enfermedad surgida en la actualidad que es el COVID-19, muchos pacientes dejaron de asistir a sus establecimientos de salud por temor a contagiarse.<sup>13</sup> Se realizó una comparación de personas infectadas donde se observó que en la actualidad existe una alta concentración de casos de tuberculosis; sin embargo, en el 2020 ha disminuido un 31% con 390 casos a comparación del año 2019 donde se diagnosticaron 570 casos de personas infectadas de TBC.<sup>14-50</sup>

Por lo tanto el paciente con tuberculosis cuenta con la Ley n°30287 “Ley de PCT en el Perú, lo cual especifica los diversos derechos que tienen como pacientes de tbc, los cuales son los siguientes; el ser humano afectado con la presenta enfermedad tiene derecho a recibir una atención integral, derecho a la no discriminación, derecho a recibir soporte nutricional por programa sociales y gozar prioritariamente de beneficios dados por los programas estatales de inclusión social, el goce de los presentes beneficios está dado al cumplimiento a la adherencia del tratamiento médico.<sup>15</sup>

Así mismo se consultaron varios estudios de investigación científica encontrando como resultados:

Guayaquil, Jaramillo Q. y Pérez T. 2020, en su investigación titulada “Valoración del patrón actividad-ejercicios y sueño-descanso en pacientes con tuberculosis- Ciudad de Guayaquil”, buscaron valorar cómo los patrones de ejercicio y descanso han incidido de acuerdo con el tratamiento contra la tuberculosis; estudio cuantitativo, incluyó a 25 pacientes. Resultados señalaron que el 68.00% de la muestra fue masculina, en donde el 56.00% han contado con una edad de entre los 27 a los 59 años, en donde la condición

significativa ha sido los ingresos bajos; así como, el nivel educativo. Concluyendo que los patrones de descanso – sueño, actividad - ejercicio han cambiado a base de la presencia de la enfermedad de tuberculosis en su organismo. <sup>16</sup>

Ecuador, Franco J. 2019, en su investigación “Estilos de vida del usuario con TBC atendido en un centro sanitario” buscó evaluar si sus estilos de vida eran adecuados a su tratamiento de tuberculosis, fue estudio cuantitativo, transversal y descriptivo con un tamaño muestral de 30 pacientes. Se usó el de la encuesta sobre el estilo de vida; lo cual dio como resultado lo siguiente; el nivel no saludable tuvo un porcentaje de 60% siguiendo el nivel saludable con un 40% y las edades de las personas encuestadas estaban entre 30-41 años. Obteniendo como conclusión de que los enfermos no poseen estilos de vida adecuado ya que no presentan adherencia hacia el tratamiento y su alimentación no es la adecuada. <sup>17</sup>

Arabia Saudita, Alshranai C. 2021, en su investigación titulada “Factores de riesgo de estilo de vida asociados con pacientes con tuberculosis” cuyo objetivo fue evaluar los factores de riesgo en sus estilos de vida a las personas con TBC. Su estudio fue un diseño cuantitativo de casos y controles que involucró 135 muestras. Los resultados de este trabajo investigativo identificaron que los factores más importantes de riesgo en cuanto a la presencia y efecto de la tuberculosis han estado relacionados con el inadecuado comportamiento en referencia con el estilo de vida. Concluyeron que los participantes tenían una baja calidad de vida debido a la presencia de factores de riesgo relacionados con la TBC. En Arabia Saudita, el estilo de vida y el estatus socioeconómico de un ciudadano están asociadas con la tuberculosis <sup>18</sup>

Taiwán, Beatriz M. – Ghislain P. 2020, en su investigación “Estado nutricional de pacientes con tuberculosis y factores asociados en la región del c.s. de Burkina Faso”, cuyo objetivo fue verificar la frecuencia y factores de desnutrición en personas adultas con tbc. Su estudio fue transversal, cuantitativo con una muestra de 15 pacientes, dando como resultados de la frecuencia de desnutrición un 35.8% en delgadez ‘severa, moderada y ‘leve fue el 7.7%, 8.9% y 19.5%, en alimentación sana 3.28%, confianza 1.42, infectados con VIH 6.18, DM 17.52, personas jóvenes 2.93 y adultos mayores 2.93%, fueron relacionados con más posibilidades de desnutrición. Concluyeron que la morbilidad asociada y una alimentación saludable deben ser incluidas como parte del tratamiento en personas afectadas por TBC.<sup>19</sup>

Asia, Huiqi L., Cynthia Ch., 2021, en su investigación “Asociaciones conjuntas de múltiples factores del estilo de vida con riesgo de tuberculosis activa en la población: estudio de salud chino de Singapur”, cuyo objetivo fue de corte prospectivo, teniendo como muestra de 63.257 adultos chinos, teniendo como resultados con 1,2,3,4,y 5 factores de riesgo fueron 1.24 (1,02–1,51), 1,84 (1,51–2,23) , 2,52 (2,03–3,14), 4,07 (3,07–5,41) y 9,04 (5,44– 15,02), donde se notó significativamente el aumento del factores de riesgo vinculados con el estilo de vivir en pacientes con tbc. Concluyeron que es de gran importancia la promoción de salud dirigida al público en general para poder disminuir la tasa de incidencia de personas con tbc.<sup>20</sup>

De igual manera a nivel nacional, Lima, Cusquillo Huanca. P. – Marin Terrones. J. 2022, en su investigación “Estilo de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un establecimiento de salud, ATE – 2022”, tuvo como objetivo determinar los diferentes estilos de vida de las personas que se encuentra contagiadas de tuberculosis en dicho establecimiento, estudio cuantitativo y su diseño fue transversal, descriptivo, no experimental; la muestra fue de 20 personas, la técnica que utilizó para su recopilación de información fue el cuestionario PEPS-I; dando como resultados un mayor nivel medianamente saludable con un porcentaje de 60% (12 personas), nivel saludable 20% (4 personas) y con nivel no saludable 20% (4 personas), con respecto a la nutrición dio como resultado el nivel no saludable con un porcentaje de 55%, actividad física (es decir ejercicios de la vida diaria) dio como resultado un 70% no saludable, en responsabilidad en salud dio como resultado un nivel no saludable con un porcentaje de 75, en manejo del estrés resultó un nivel no saludable dando un 65% y soporte interpersonal con un porcentaje de 50. Concluyendo que los estilos de vida en pacientes con tbc dieron como resultado a moderadamente saludable, seguido al no saludable y saludable; en función a las dimensiones mencionadas el nivel que dio como resultado fue no saludable.<sup>21</sup>

Piura, Ojeda Y. 2020, teniendo como título “Calidad de vida en pacientes afectados con tuberculosis pulmonar en un centro de salud de Piura 2020”, tuvo como objetivo establecer la calidad de vida de las personas lastimadas con tbc pulmonar en el C.S. Consuelo de Velasco de Piura, fue una investigación cuantitativa; su muestra fue de 46 personas, tuvo como resultados un 46% mediano en dimensión física, alta en dimensión psicológica 41%, media 52% en dimensión social y media en dimensión ambiente con 43% Se obtuvo como conclusión que el porcentaje más elevado de pacientes con TBC pulmonar indicaron el nivel medio de calidad de vida enfocada con la salud del paciente.<sup>22</sup>

Iquitos, Alvis E., Alvis G. 2019, teniendo como título “Hábitos alimentarios, factores socioeconómicos y estado nutricional de las personas con tuberculosis pulmonar atendidos’ en C.S. Iquitos”, tuvieron como objetivo vincular los hábitos alimenticios y estado de nutrición de las personas con TBC en cuatro C.S. de Iquitos, fue una investigación cuantitativa, su muestra fue de 79 personas, tuvieron como resultados de 63.3% con hábitos inadecuados de alimentación y un 54.4% tuvieron estado nutricional bueno. Se obtuvo como conclusión de que no existe vínculo entre los hábitos alimenticios con los estados nutricionales por lo que casi todos recibieron sesiones educativas e ingresaron al PCTBC.<sup>23</sup>

Collique, Benancio Y., Maguiña N., Quisuruco J. 2020, en su investigación titulada “Experiencia de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar que acuden a un centro de salud en Collique”, tuvo como objetivo entender y detallar las experiencias de vida en personas con tbc en un establecimiento de salud en el distrito de collique, su investigación fue cualitativo, explicativo, descriptivo y transversal, muestra utilizada de 21 personas, obteniendo como resultados que de todos los pacientes coincide el temor, la tristeza el aislamiento de sus seres queridos y el cambio rotundo de sus actividades diarias y el poco apoyo familiar recibido a base de presentar esta enfermedad, llegando a la conclusión que las experiencias de vida causan muchos cambios en sus estilos de vida causando una baja estabilidad emocional, bajándole la autoestima, causándole depresión, es por ello que el apoyo familiar es muy importante para pacientes con tbc.<sup>24</sup>

Chincha, Ormeño Yeren. L. 2021, en su investigación titulada “Estilos de vida de pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en la micro red de salud Pueblo Nuevo Chincha 2021”, tuvo como objetivo determinar los diferentes estilos de vivir de las personas atendidas con TBC pulmonar, su investigación fue descriptivo, no experimental y de corte transversal, el número de muestra de la población que utilizó fue de 50 personas y uso

como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario p: 0.031, se obtuvo como resultado que los estilos de vivir de las personas atendidos son poco saludables teniendo un 78%, según las diferentes dimensiones como hábitos alimentarios con 74%, medidas de higiene 84%, descanso y sueño 80% y hábitos sociales con un 76% siendo no saludables, llegando a la conclusión que los estilos de vida en sus diferentes dimensiones son poco saludables en dicha micro red.<sup>25</sup>

Finalmente a nivel regional en Chiclayo, Meoño X. 2020; en su investigación titulada “Impacto de la tuberculosis en la calidad de vida de los pacientes del puesto de salud de Villa Hermosa - 2020” buscó establecer el grado de incidencia que se ha mantenido en referencia con la existencia de la tuberculosis de acuerdo con la calidad de vida en personas del centro de salud Villa Hermosa. Investigación fue cuantitativa, descriptiva, correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. Considerando como tamaño poblacional a 50 pacientes de la etapa adulto diagnósticos con tuberculosis. Las encuestas como técnica y los cuestionarios como herramienta, uno de ellos es el Cuestionario para Medir la Calidad de Vida (WHOQOL-BREF) desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), dieron como resultados que en las variables de impacto y calidad de vida si existe relación, ya que la prueba chi-cuadrado para la variable es 6.019 de libertad. Asimismo, se demostró que un 52% de personas infectadas con tuberculosis tienen una gran relevancia en su calidad de vida. Se concluyó la evidencia del impacto en términos de la tuberculosis de acuerdo con la calidad de vida. <sup>26</sup>

Lambayeque, Flores M., Flores E. 2021, en su investigación titulada “Estilos de vida de adultos atendidos en la Estrategia sanitaria nacional de prevención y control de la tuberculosis. C.S. ‘La Victoria - 2021” tuvieron como objetivo describir los diferentes estilos de vida en personas adultas, investigación cualitativa, muestra de 15 personas teniendo como resultados de que hubieron 4 categorías en dimensiones ‘biofísicas, psicofísicas, psicosociales e inter/intrapersonales. Concluyeron que en la dimensión biofísica afecta el tipo de alimentación ya sea adecuada o inadecuada, en la dimensión psicofísica dio referencia a un estilo de vivir saludable y no sedentario y la ‘dimensión psicosocial; aislamiento afectando las relaciones con las personas que le rodean.<sup>27</sup>

Chiclayo, Cieza P. 2019, en su estudio de investigación titulada “Calidad de vida en pacientes con tuberculosis en dos centros de salud de José Leonardo Ortiz” buscó de entender el nivel de calidad; ya que este estudio es cuantitativo más que experimentalmente descriptivo. Los resultados han manifestado que el 71.00% de los participantes han considerado un nivel medio en términos de la salud física y la salud mental; el número de habitantes en el entorno se encontraba en un nivel medio, constituyendo el 52%. Concluyó que la población presentó un 81% en todas las dimensiones analizadas de la calidad de vida<sup>28</sup>

Chiclayo, Vega I. 2019, en su investigación titulada “Calidad de vida y autoestima en pacientes con TBC del centro de salud “Manuel Sánchez Villegas” la victoria- Chiclayo- 2019-2020”, tuvo como objetivo ‘determinar la relación en calidad de vida y autoestima de la persona con tuberculosis, estudio cuantitativo, correlacional, transversal, no experimental, con una muestra de 55 pacientes. Los resultados fueron en función física un 45%, en función social un 40%, dolor de cuerpo 44%, función emocional 47%, salud mental 49%, salud general 42%, dando como mayor resultado una calidad de vida buena en rol físico con un 47% y autoestima con 36% teniendo un nivel medio. Concluyó que logrando mejorar la calidad de vida de las personas con tbc la autoestima en ellos mejorará.<sup>29</sup>



Chiclayo, Herrera A. 2022, en su estudio de investigación titulada “Calidad de vida y apoyo familiar en pacientes con tuberculosis desde la perspectiva de enfermeras de la red Lambayeque, 2020” tuvo como objetivo detallar y estudiar la calidad de vida y apoyo familiar en los pacientes con TBC, estudio cualitativo, descriptivo, teniendo como muestra de 12 enfermeras laborando en la DPCTB. Los resultados fueron que las personas con tuberculosis son afectadas sobre todo emocionalmente ya que muchos de ellos son discriminados y son aislados por el temor al contagio. Concluyó que la TBC afecta de una manera negativa en las vidas de las personas con esta enfermedad es por ello que el apoyo de los seres queridos es muy importante para la recuperación de la persona.<sup>30</sup>

Es así que la TBC es una de las enfermedades más peligrosas e infectocontagiosa que encontramos dentro del Hospital Regional “Las Mercedes”; por lo que se implementó estrategias, ya que la TBC pulmonar debe ser mejor tratada con un mejor seguimiento al llevar el tratamiento, con la finalidad de poder controlar y disminuir la cantidad de pacientes padeciendo de esta enfermedad en el futuro. Además, las personas que sufren de esta enfermedad tienen un cambio rotundo en sus estilos de vida, es decir disminuyendo su alimentación, también muchos de ellos ingresan a cuadros depresivos, estrés y baja autoestima por el aislamiento que tienen que hacer para evitar posibles contagios a sus convivientes; a la vez recibir ayuda psicológica para hacer frente a la tuberculosis; logrando así asimilar y mejorar los cambios en sus estilos de vida. La tuberculosis es una enfermedad crónica donde tiende a realizar diferentes cambios en la vida cotidiana, disminuyendo la autoestima de tal manera que afecta la autoimagen de la persona pudiendo reducir la sensación de seguridad y control, incrementando los sentimientos de incapacidad y a la vez de dependencia.<sup>31</sup>

Por lo tanto este estudio pretende realizar cambios positivos en la vida del paciente con TBC pulmonar mejorando sus estilos de vida y a la vez permitiendo disminuir, se implementarán estrategias efectuando jornadas de detección de casos de TBC, realizando sesiones educativas acerca de los diferentes estilos de vida y diferentes cuidados en pacientes con tuberculosis, ejecutando encuestas de tal manera poder disminuir los cambios negativos que se presentan en su vida a base de esta enfermedad, de esta manera ayuden a motivar a los pacientes, generando un estado emocional óptimo, mejorando la percepción y sentimientos de afrontamiento y así puedan cumplir con éxito su tratamiento y finalmente lograr derrotar a la tuberculosis. Los resultados de esta investigación nos ayudaran a mejorar estrategias para disminuir los cambios en sus estilos de vida en pacientes con tuberculosis, preparar a la familia hacia el afrontamiento de esta enfermedad y a la vez servirá como antecedentes para otras investigaciones.

De tal manera nos hacemos la siguiente interrogante; ¿Cuáles son los estilos de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Hospital Regional “Las Mercedes”, 2022? , con la siguiente hipótesis; H1: Los cambios de estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar son: dimensión biológica, psicológica y social.

Teniendo como objetivo general: Determinar los estilos de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Hospital Regional “Las Mercedes”, 2022; por lo que nos planteamos los siguientes objetivos específicos: Caracterizar a los pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022. Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión biológica del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022. Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión psicológica del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022. Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión social del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022.

Por esta razón la teórica de Nola Pender, se basó en la promoción de la salud<sup>32</sup>, definiendo como “Acciones enfocadas para desarrollar recursos que mejoren el bienestar de un ser humano”.<sup>33</sup> Esta teórica estuvo muy vinculado con este trabajo de investigación, debido a que la TBC es una enfermedad que necesita esfuerzos para cambiar comportamientos, hábitos y estilos de vida para prevenir las consecuencias de la enfermedad desde un criterio de promoción de la salud. Igualmente para los pacientes. Y a la población en general a lograr sensibilización, autocuidado y autonomía para comprender y perfeccionar sus labores de atención de salud para un mayor bienestar. <sup>34</sup> Nola Pender señaló que todos los factores de salud percibidos deben de ser considerados como un medio de cuidado y garantías de promoción de la salud, con el fin de que se pueda mantener la promoción de dicha condición en cuanto al comportamiento individual, colectivo y el apoyo por parte de los profesionales responsables. Esta teoría continuó refinándose y ampliándose para detallar la relación en los factores que tienen influencia en los diferentes cambios de comportamientos saludables. <sup>36</sup> Es así que Nola Pender afirmó que la Persona puede formar condiciones de vida en las que le permita mostrar su potencial para la salud humana. La gente manifestaba que buscaban mantener un equilibrio prevalente en términos de regulación de su calidad de vida, de acuerdo con su comportamiento y el apoyo que se podía recepcionar por parte de los profesionales de la salud en función de su relación del ser humano y su entorno. <sup>36</sup>

Según OMS, se conceptualizó a la promoción de salud: “Aquel procedimiento de tratar de desarrollar habilidades individuales y crear mecanismos administrativos, organizacionales y políticos que proporcionen a los individuos y conjuntos un mejor control y mejor de la salud.”<sup>35</sup> Es en este mismo contexto que Nola Pender la conceptualizó como “acciones tomadas para desarrollar recursos para mantener o mejorar el propio bienestar del individuo.”<sup>36</sup>

Es por ello el estilo de vida se basó en el comportamiento que tiene la persona en referencia con el cuidado de su calidad de vida. La OMS dedujo como las condiciones de vida y conductas de la persona en el medio externo.<sup>37</sup> Sin embargo los estilos de vida se dieron por tres dimensiones como la dimensión biológica, social y psicosocial, donde cada una de ellas tuvieron sub dimensiones correspondientes, en la dimensión biológica estuvo enfocado en la alimentación de la buena persona conllevando una buena nutrición y a la vez teniendo una actividad física activa con el objetivo de tener una vida estable, en la dimensión psicológica, abarcó mucho el compromiso de cada individuo con su salud y la auto actualización y por último la dimensión social dio referencia a las relaciones interpersonales y la administración del estrés.<sup>38</sup> En el presente trabajo de investigación se utilizó el cuestionario PEPS – I, presentó 3 dimensiones que son la biológica, social y psicológica; donde incluyen 6 sub dimensiones que son las siguientes:

La nutrición, se refirió a la ingesta necesaria de alimentos ricos en hierro y sobre todo saludables aportando un bienestar en la salud de la persona. <sup>39</sup>

La actividad física y/o ejercicio, dio noción a los movimientos del cuerpo en un tiempo determinado que es benéfico para mantener un estado de salud saludable, como mínimo toda persona debe realizar 30 min diarios para estar activos y sanos físicamente, reduce el riesgo de sufrir enfermedades crónico-degenerativas, restaura la salud de los huesos y es esencial para el control del peso. <sup>40</sup>

El compromiso en salud o responsabilidad social, se 'definió como el autocuidado que cada persona debe tener, considerando hábitos y conducta saludables, en beneficio de mantener una buena salud; además debe tener conocimientos para reconocer los diferentes signos de riesgos acerca de su salud y conducirlo con responsabilidad.<sup>41</sup>

Manejo del estrés, dio referencia a las diferentes actividades que son realizados para la disminución de la tensión, ejecutando técnicas de afrontamiento-relajación, ya que si llegaría a presentar problemas de salud emocional esto podría conllevar a patrones del cuerpo, entre ellos el patrón del sueño. <sup>42</sup>

Soporte interpersonal, fue el apoyo emocional y el trato afectivo que brinda los conyugues más cercanos que son los lazos familiares y amistades, lo cual es imprescindible como rol en el estilo de vida de un ser humano. <sup>43 - 44</sup> Finalmente, la auto actualización, dio referencia al sentimiento de apoyo espiritual-personal, a la vez es un recurso de motivación individual que busca la mejora del nivel de afrontamiento a las problemáticas diferentes que se te puedan presentar en la vida diaria. <sup>45</sup>

## II. MATERIAL Y MÉTODO

El enfoque cuantitativo fue la recopilación y el análisis de los datos de una investigación para experimentar una hipótesis con fundamento en la medida numérica y el análisis de la estadística.<sup>46</sup> Dicho estudio tuvo enfoque cuantitativo porque se cuantificó los datos obteniendo un análisis estadísticos, ayudando a describir y medir de una manera estadística los cambios en sus estilos de vivir de las personas con TBC pulmonar. Fue una investigación no experimental porque no se trabajaron los datos de la variable y transversal porque se recogió en un determinado tiempo.

Así mismo fue descriptivo porque describió los estilos de vida que cambian en la vida del paciente con tuberculosis, una investigación descriptiva, describe, reconoce situaciones, hechos características del objeto que se está estudiando. Esta investigación descriptiva se manejó por las interrogantes del investigador, tomando como instrumentos las entrevistas, encuestas, observaciones y revisión de documentos.<sup>45</sup>

### Esquema:



**M=** Pacientes con tuberculosis pulmonar

**O=** Estilos de vida que cambian en la vida de los pacientes

De tal modo los estilos de vida que cambian al paciente con Tuberculosis. Es la forma elegida de vivir los enfermos con tuberculosis pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes”, contando con la realización de rutinas cotidianas, hábitos que repercuten en su vida diaria y en el estado de salud, se expresa en tres dimensiones biológicas, social y psicológica, enfocándose dentro de ellas seis sub dimensiones como nutrición, actividad física, responsabilidad social, manejo del estrés, soporte interpersonal y auto actualización donde será evaluado y valorado por el cuestionario PEPS-I (Nola Pender).

Para esta investigación la población estuvo formada por 104 pacientes conformada por 37 mujeres, 67 hombres con tuberculosis pulmonar y fueron atendidos en el Hospital Regional “Las Mercedes” en el año 2022 y a la vez referenciados a sus Centros de Salud más cercanos a sus hogares. La muestra estuvo constituida por 101 pacientes positivos de tuberculosis pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes”, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia; como criterios de inclusión fueron las personas con TBC pulmonar positivo de todas las edades, pacientes que desearon formar parte del estudio, pacientes que firmaron el consentimiento informado. Criterios de exclusión fueron las personas con TBC extra pulmonar, personas con prueba de TBC negativo, personas que decidieron no ser partícipes del presente estudio, previamente no firmaron el consentimiento informado.

El instrumento que se utilizó en el presente estudio es el cuestionario, sirve para poder medir la variable de Estilo de vida (PEPS-I) de ‘Nola Pender. Su creación de este instrumento fue en el año 1996 por Nola Pender <sup>40</sup>, desde ahí el cuestionario (PEPS-I) fue aceptado por la comunidad científica siendo un proceso de fácil aplicación y de fácil entendimiento, asimismo tiene validez y confiabilidad respaldándolo las propiedades psicométricas idóneas. Este instrumento midió la calidad de vida de los individuos evaluándolos por diferentes dominios, también presenta 48 ítems y es dividido en seis dimensiones que son: nutrición (1,5,14,19,26,35), responsabilidad en salud (2,7,15,20,28,32,33,42,43,46), actividad física (4,13,22,39,38), relaciones interpersonales (10,18,24,25,31,39,47), manejo del estrés (6,11,27,36,40,41,45) y auto actualización (3,8,9,12,16,17,21,23,29,34,37,44,48). En donde se valoró con un total de 4 alternativas, 1: nunca, 2: A veces. 3: Frecuentemente. 4: Rutinariamente, valorándolos mediante la escala de Likert habiendo considerado la distribución en tres niveles, por puntaje de no saludables: 48-88 pts., moderadamente saludables:89-141 pts. y saludables:142-192 pts.<sup>47</sup>

Cusquillo P y Marin T 2022., realizaron un trabajo de investigación, donde tenía una variable de Estilos de vida, donde aplicaron la encuesta/cuestionario PEPS-I. Su validez estadísticamente dio como resultado ( $\alpha > 0.6$ ) y la confiabilidad se dedujo a través de la prueba Alpha de Cronbach dando como resultado un 0.950, lo cual mostró que el presente instrumento era apto para la aplicación en el presente trabajo de investigación.<sup>48</sup>

De modo que el proyecto de investigación fue aprobado por el comité de investigación por la resolución N° 0299-2023/FCS-USS de la Dirección de Escuela profesional de Enfermería con fecha del 13 de diciembre 2022, se inició el mes de junio solicitando la autorización mediante la carta de presentación la cual fue dirigida al Director Ejecutivo del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo en donde se dio a conocer los objetivos del presente estudio. Se aceptó el permiso de recolección de datos mediante la carta de autorización N°035/23 del Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital “Las Mercedes” Chiclayo, La recolección de datos se realizó en el mes de mayo del presente año con las encuestas y entrega del consentimiento informado a las personas con TBC pulmonar; para la presentación del presente trabajo de investigación, tuvo una duración de 30 minutos por paciente, lo cual se dio de manera presencial, donde los participantes no tuvieron ningún rechazo u oposición al responder la encuesta brindada, fueron muy empáticos y solidarios al brindar sus respectivas respuestas.

De manera que en esta investigación primero se solicitó el permiso correspondiente al Director del Hospital Regional “Las Mercedes”, lo cual se le pidió formalmente permiso para la recolección de datos. Luego me derivaron al área de Capacitación donde me brindaron el documento de autorización. Se realizó la encuesta a los pacientes con tuberculosis pulmonar. Culminé, obteniendo la información, analizando los resultados de cada indicador.



Finalmente se analizó las variables donde se utilizó el programa Excel, luego procesé los datos al programa estadístico SPSS v.25 para la ejecución de tablas de frecuencia, donde se colocó los resultados de las encuestas procesadas en el Hospital Regional “Las Mercedes”, con la finalidad de obtener una interpretación clara y precisa de los resultados obtenidos.

Los criterios éticos son puntos importantes y fundamentales para un estudio en el área de salud, gracias a ello se garantiza la integridad de la actitud, respeto de derechos y cuidado del participante.<sup>54</sup> En el presente estudio se tomará consideración aplicar el consentimiento informado (Helsinki, 1964)<sup>52</sup> y los criterios éticos (Belmont, 1978)<sup>49 - 52</sup> siendo estos los siguientes:

La autonomía, este criterio habla sobre el respeto a la decisión tomada por el participante; es decir el investigador tiene que respetar la decisión del colaborador sin ninguna objeción. A cada participante se le dará a conocer la información necesaria acerca de su actitud en el presente estudio, luego se les brindará para que firmen el debido consentimiento informado de acuerdo a su decisión correspondiente.<sup>48</sup>

La Beneficencia, este criterio prioriza la función de hacer el bien y a la vez beneficiar a los participantes en el transcurso del procedimiento de la presente investigación. Por ello se dará a conocer individualmente a cada participante con tuberculosis pulmonar que gracias a su participación en este estudio, de una u otra manera beneficiará al paciente con tuberculosis a toda la población en general ya que con los futuros resultados lograremos mejorar la atención correspondiente a los pacientes infectados con TBC.<sup>50</sup>

La Justicia, este criterio se reconoce por conllevar un igualitario trato entre todos los colaboradores, respetando la igualdad sin preferencia alguna, mucho menos considerar la discriminación ya que el trato hacia ellos, debe ser totalmente igualitario.<sup>51</sup> En el presente estudio se brindará un trato equitativo hacia todos los participantes en esta investigación, poniendo en práctica la ética profesional, sin discriminar y existencia de favoritismo hacia algún participante.

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Resultados

**Tabla N°1.** Estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022

Estilos de vida	Frecuencias	%
No saludables	5	5%
Moderadamente saludables	82	81%
Saludables	14	14%
Total	101	100%

En la tabla 1, Según los resultados de la encuesta realizada a los pacientes con tuberculosis pulmonar en el Hospital Regional “Las Mercedes”, 2022, se encontró que 82 personas (81%) de los pacientes perciben un estilo de vida moderadamente saludable, 14 personas (14%) saludable y 5 personas (5%) restante no saludable.

**Tabla N° 2.** Caracterización de los pacientes con Tuberculosis Pulmonar del

		<b>SEXO</b>					
		Femenino		Masculino		Total	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
<b>EDAD</b>	[9 - 18>	2	5%	7	11%	9	9%
	[19 - 30>	11	30%	26	41%	37	37%
	[31 - 42>	8	22%	11	17%	19	19%
	[43 - 54>	9	24%	12	19%	21	21%
	[55 - 77>	7	19%	8	13%	15	15%
	Total	37	100%	64	100%	101	100%
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	Analfabeto	5	14%	7	11%	12	12%
	Primaria	2	5%	8	13%	10	10%
	Secundaria	16	43%	27	42%	43	43%
	Técnico	8	22%	6	9%	14	14%
	Superior	6	16%	16	25%	22	22%
	Total	37	100%	64	100%	101	100%
<b>ESTADO CIVIL</b>	Soltero	17	46%	29	45%	46	46%
	Casado	11	30%	27	42%	38	38%
	Divorciado	5	14%	5	8%	10	10%
	Viudo	4	11%	3	5%	7	7%
	Total	37	100%	64	100%	101	100%

En la tabla 2, del total de 101 personas con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022., observamos que; el 68% son pacientes de género masculino y el 32% restante pacientes de género femenino. Según el análisis realizado al total de personas con tbc pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022, encontramos que el 30% de los pacientes sus edades comprenden entre 19 a 30 años, seguido del 24% de pacientes con edades entre 43 a 54 años, 22% entre 31 a 42 años de edad, 19% mayores de 55 años y el 5% entre 9 a 18 años de edad. De acuerdo al grado de instrucción de los pacientes, observamos que el 43% tienen secundaria completa, 22% están en un nivel técnico, 16% están en nivel superior, el 14% de los pacientes son analfabetos y por último el 5% restante están comprendidas por los pacientes con primaria completa. Del total de personas con tbc pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022., observamos que; con respecto a su estado civil, el 46% de los pacientes son solteros, 30% están casados, 14% divorciados y el 11% restante viudos.

**Tabla N° 3.** Estilos de vida en pacientes según dimensión biológica de los pacientes con Tuberculosis pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022

	Dimensión Biológica			
	Nutrición		Actividad física / Ejercicios	
	Frecuencias	%	Frecuencias	%
No saludable	21	21%	17	17%
Moderadamente saludable	55	54%	56	55%
Saludable	25	25%	28	28%
Total	101	100%	101	100%

En la tabla 3, observamos que de los 101 pacientes con Tuberculosis Pulmonar, según la dimensión biológica, está comprendida por el estado de vida según la nutrición y la actividad física de los pacientes; de donde observamos que; con respecto al estilo de vida según su nutrición, se observa que el 54% que equivale a 55 personas de los pacientes se encuentran con estilo de vida moderadamente saludable, 25% a saludable y el 21% restante a no saludable. Estilos de vida según la actividad física/ ejercicios, observamos que 55% de los pacientes con tuberculosis perciben estilo de vida moderadamente saludable, 28% a saludable y el 17% restante a no saludable

**Tabla N° 4.** Estilos de vida en pacientes según dimensión psicológica de los

pacientes con Tuberculosis pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022

Dimensión Psicológica				
	Responsabilidad social		Auto actualización	
	Frecuencias	%	Frecuencias	%
No saludable	22	22%	4	4%
Moderadamente saludable	53	52%	4	4%
Saludable	26	26%	93	92%
Total	101	100%	101	100%

En la tabla 4, se puede observar que existen diferentes estilos de vida en función de la dimensión psicológica, que se comprende por el estado de vida según la responsabilidad social de los pacientes y su auto actualización; con respecto al estilo de vida basado en la responsabilidad social, se puede observar que el 52% de los pacientes se encuentra en estilo de vida moderadamente saludable, el 26% en saludable y el 22% restante en no saludable. Por otro lado, en cuanto al estilo de vida basado en la auto actualización, el 92% de los pacientes con tuberculosis informaron nivel saludable, el 4% expresó niveles medios y el 4% restantes de pacientes con nivel bajo; no saludable.

**Tabla N° 5.** Estilos de vida según dimensión social de los pacientes con Tuberculosis

Dimensión Social				
	Soporte interpersonal		Manejo de estrés	
	Frecuencias	%	Frecuencias	%
No saludable	5	5%	19	19%
Moderadamente saludable	43	43%	50	50%
Saludable	53	52%	32	32%
Total	101	100%	101	100%

En la tabla 5, en la dimensión social que incluyen el estado de vida en cuanto al soporte interpersonal de los pacientes y su manejo del estrés; de donde observamos que en cuanto al estilo de vida basado en el soporte interpersonal, se puede observar que el 52% de los pacientes se encuentra saludable, el 43% en un estilo de vida moderadamente saludable y el 5% restante pacientes en un estilo de vida no saludable. Por otro lado, en cuanto al estilo de vida basado en el manejo del estrés, el 50% de los pacientes con tuberculosis informaron estilos de vida moderadamente saludable, el 32% expresó saludable y el 19% restante de pacientes con estilo de vida no saludable.

### 3.2. Discusión



En el presente estudio sobre personas con Tuberculosis Pulmonar que fueron atendidos en el Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022; se utilizó la encuesta Pepsi, dando por resultado que 82 pacientes (81%) perciben un estilo de vida moderadamente saludable, 14 pacientes (14%) saludable y 5 pacientes (5%) restante no saludable. Definimos que el estilo de vida es la manera en que la persona decide en cómo vivir, como hacer sus actividades diarias lo que resalta en sus comportamientos del día a día. Los resultados del presente estudio difieren con los de Franco J. <sup>(17)</sup> quien señaló que tuvo como resultado de 60% nivel no saludable y nivel saludable con un 40%, manifestando que no tuvieron estilos de vida adecuada.

En la caracterización de las personas con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022., del total de 101 pacientes, observamos que; el 68% son pacientes de género masculino y el 32% de género femenino. Según análisis realizado en las edades encontramos que el 30% de los pacientes sus edades comprenden entre 19 a 30 años, seguido del 24% de pacientes con edades entre 43 a 54 años, 22% entre 31 a 42 años de edad, 19% mayores de 55 años y el 5% entre 9 a 18 años de edad. De acuerdo al grado de instrucción de los pacientes, observamos que el 43% tienen secundaria completa, 22% están en un nivel técnico, 16% están en nivel superior, el 14% de los pacientes son analfabetos y por último el 5% restante están comprendidas por los pacientes con primaria completa. Del total de personas con tbc pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022., observamos que; con respecto a su estado civil, el 46% de los pacientes son solteros, 30% están casados, 14% divorciados y el 11% restante viudos; pudiendo apreciar con claridad que mayormente las personas más infectadas comparando el sexo masculino con el femenino, tiene mucha más relevancia los de sexo masculino por el poco interés en mejorar u obtener un estilo de vida saludable y poner como priorización variedades de cosas antes que su bienestar.

En la dimensión biológica estuvo enfocado en la alimentación de la persona conllevando una buena nutrición y a la vez teniendo una actividad física activa con el objetivo de tener una vida estable, abarcamos dos sub dimensiones una de ellas es la nutrición, 55 pacientes (54%) tienen un estilo de vida moderadamente saludable, 25 pacientes (25%) tienen un estilo de vida saludable y 21 pacientes (21%) no saludable, sabiendo que la nutrición es un factor muy importante teniendo una ingesta necesaria de alimentos ricos en hierro y sobre todo saludables aportando un bienestar en la salud de la persona.<sup>32</sup>; seguidamente la otra sub dimensión es la actividad física/Ejercicio, 56 pacientes (55%) tienen un estilo de vida moderadamente saludable, 28 pacientes (28%) tienen un estilo de vida saludable y 17 pacientes (17%) tienen un estilo de vida no saludable. El ejercicio es la actividad que necesita nuestro organismo en el día a día con el objetivo de obtener una condición física óptima y a la vez ayudando a tener una vida saludable, como mínimo toda persona debe realizar 30 min diarios para estar activos y sanos físicamente, reduce el riesgo de sufrir enfermedades crónico-degenerativas, restaura la salud de los huesos y es esencial para el control del peso.<sup>33</sup> Cusquillo Huanca. P – Marin Terrones. J. (21) dedujo que en la sub dimensión de nutrición se obtuvo como resultado el nivel no saludable con un porcentaje de 55%, actividad física (es decir ejercicios de la vida diaria) dio como resultado un 70% siendo también no saludable.

En la dimensión psicológica abarcó mucho el compromiso de cada individuo con su salud, abarcamos dos sub dimensiones también una de ellas es la responsabilidad social, 53 pacientes (52%) tienen un estilo de vida moderadamente saludable, 26 pacientes (26%) tienen un estilo de vida saludable y 22 pacientes (22%) tienen un estilo de vida no saludable. Aquí es como los seres humanos toman sus decisiones sobre el adecuado cuidado hacia su persona, considerando hábitos y conducta saludables, en beneficio de mantener una buena salud; además debe tener conocimientos para reconocer los diferentes signos de riesgos acerca de su salud y conducirlo con responsabilidad.<sup>35</sup>. La otra sub dimensión es la auto actualización, 93 pacientes (92%) tienen

un estilo de vida moderadamente saludable, 4 pacientes (4%) tienen un estilo de vida saludable y 4 pacientes (4%) no saludable. Dio referencia al sentimiento de apoyo espiritual-personal, a la vez es un recurso de motivación individual que busca la mejora del nivel de afrontamiento a las problemáticas diferentes que se te puedan presentar en la vida diaria.<sup>41</sup> Cusquillo Huanca. P – Marin Terrones. J. <sup>(21)</sup> dedujo que en la sub dimensión de responsabilidad social dio como resultado un nivel no saludable un 75% y en la sub dimensión de auto actualización nivel no saludable un porcentaje de 50.

Por último tenemos la dimensión social dio referencia a las relaciones interpersonales y la administración del estrés con dos sub dimensiones, que son el soporte interpersonal, 53 pacientes (52%) tienen un estilo de vida saludable, 43 pacientes (43%) tienen un estilo de vida moderadamente saludable y 5 pacientes (5%) tienen no saludable. Influyó el apoyo emocional y el trato afectivo que brinda los conyugues más cercanos que son los lazos familiares y amistades, lo cual es imprescindible como rol en el estilo de vida de un ser humano.<sup>43</sup> y el manejo del estrés, con 50 pacientes (50%) tienen un estilo de vida moderadamente saludable, 32 pacientes (32%) tienen un estilo de vida moderadamente saludable y 19 pacientes (19%) no saludable. Dio referencia a las diferentes actividades que son realizados para la disminución de la tensión, ejecutando técnicas de afrontamiento-relajación, ya que si llegaría a presentar problemas de salud emocional esto podría conllevar a patrones del cuerpo, entre ellos el patrón del sueño.<sup>44</sup> Ojeda Y.<sup>R22)</sup> dedujo que en dimensión social tuvo como resultado medio de 52%. lo cual sus estilos de vivir de las personas con TBC en Piura no era el adecuado.

En cuanto a las limitaciones del presente estudio, existió dificultad al realizar la recolección de datos ya que si bien es cierto mi muestra fue del Hospital Regional “Las Mercedes”, sin embargo los pacientes fueron referidos a diferentes establecimientos de salud, donde se acudió a localizarlos a cada uno de ellos para adjuntar sus respuestas ante el presente

cuestionario del presente estudio. Además la escases de artículos de investigación con la variable de estilos de vida, dificultaron al momento de la comparación en el capítulo de la discusión; sin embargo se pudo lograr con la realización del análisis del presente proyecto de investigación. El rol de la Enfermería en el PCT (programa de prevención y control de tuberculosis) es un papel muy importante ya que como encargadas de esa área debe de realizar intervenciones, visitas domiciliarias, seguimientos y constatar que mensualmente pasen por consultas de diferentes servicios como medicina, psicología, obstetricia; para así verificar su proceso y contribuir a la mejora de la salud de cada paciente, como base en las evidencias del presente estudio, promueve la mejoría en los estilos de vida para ayudar a los pacientes de TBC a su pronta mejoría, recalcando, educando siempre que deben de tener un tratamiento diario constante sin abandono y sobre las posibles complicaciones que podrían tener al no culminar el tiempo de tratamiento recomendado. Es muy importante recordar que la tuberculosis es una enfermedad que vive a nuestro alrededor, fácil de contagiar con un tratamiento complicado y duradero por varios meses, lo cual se necesita de un equipo de profesionales multidisciplinarios y del apoyo familiar de los pacientes durante la trayectoria de todo su tratamiento para conllevar a perseverar un estilo de vida adecuado durante y después de todo el trayecto de su enfermedad.

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1. Conclusiones**

- De acuerdo a los estilos de vivir de las personas con TBC Pulmonar atendidos en el Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022, sobresalió el estilo de vida moderadamente saludable, continuó el estilo de vida saludable y no saludable.

- En la caracterización de las personas con TBC Pulmonar, sus edades comprenden el mayor número entre 19 a 30 años de edad, en el grado de instrucción un 43 % culminaron su secundaria completa y según su estado civil el porcentaje mayoritario son solteros.

- Con relación a la dimensión biológica las dos sub dimensiones que son nutrición y actividad física/ejercicios de las personas con TBC Pulmonar resaltó el estilo de vida moderadamente saludable, seguidamente el saludable y el no saludable.

- Referente a la dimensión social; las dos sub dimensiones que son soporte interpersonal y manejo del estrés, dominó el estilo de vida moderadamente saludable, saludable y no saludable

- Finalmente en la dimensión psicológica según sus dos sub dimensiones que son responsabilidad social y auto actualización destacó el estilo de vida moderadamente saludable y seguida el saludable.

## 4.2. Recomendaciones

- De acuerdo a los estilos de vida de las personas con TBC Pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes” de Chiclayo, sobresalió el estilo de vida moderadamente saludable, continuando el saludable y el no saludable. Sin embargo se sugiere que el equipo multidisciplinario de la Salud, programen diferentes metodologías como sesiones y demostraciones de comidas nutritivas, la importancia del continuo tratamiento, realización de visitas domiciliarias; de esa manera aumentar el conocimiento y a la vez tomando conciencia de dicha enfermedad, para seguir conservando un estilo de vida saludable.

- De acuerdo a la caracterización se recomienda preservar un estilo de vida saludable en las diferentes dimensiones para todas las personas en general, ya que la tuberculosis pulmonar tiende a afectar a todos sin importar sexo, edad, estado civil; es por ello muy importante las medidas preventivas y ser responsables con nuestra salud para evitar posibles contagios de diferentes enfermedades.

- Según la dimensión biológica se sugiere al personal de asistencial del área de PCT, realizar diversos materiales llamativos sobre una buena alimentación nutritiva y balanceada; ya que la ‘alimentación es un factor muy importante para todos sobre todo para las personas con TBC ya que por lo mismo que toman medicamentos fuertes, necesitan estar muy bien alimentados para que su sistema inmunológico esté más fuerte; a la vez se recomienda también tener 30 min como mínimo diario para poder ayudar a sus pulmones a recuperar la resistencia, la respiración, mantenerse ejercitado y su recuperación pueda ser más rápida.

- De acuerdo a la dimensión psicológica se recomienda al personal de Enfermería en el área de PCT realizar diversas actividades para la disminución del estrés; de esa manera ayudar al paciente a conllevar y culminar el tratamiento propuesto; al igual que el soporte interpersonal se sugiere a parientes de las personas con TBC Pulmonar ayudar en el mejoramiento de sus estilos de vivir de su familiar brindándole amor, comprensión, apoyo, ánimo para que puedan con más facilidad culminar con el tratamiento

- Por último y no menos importante según la dimensión social se recomienda al personal de Enfermería tener siempre una comunicación activa con el paciente para poder llegar a ellos brindándoles información sobre una buena conducta saludable a la vez en la actualización se recomienda brindarles siempre a los pacientes con TBC apoyo emocional tanto del personal de Enfermería como de los parientes más cercanos ya que es muy importante en cada uno de los pacientes para poder conllevar un estilo de vida saludable durante el tiempo que durará su tratamiento.

## REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la salud- Organización mundial de la salud-Tuberculosis. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
2. Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis y COVID-19: Consideraciones para la atención de la tuberculosis. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/docs/default-source/documents/tuberculosis/infonote-tb-covid-19.pdf>
3. Fukunaga I, Glaziou P, Harris J, Date A, Kasaeva T. Epidemiología de la tuberculosis y el progreso hacia el cumplimiento de las metas globales - Mundial. [revista en Internet]. 2021 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33764960/>
4. Organización mundial de la salud OMS, Tuberculosis. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
5. OMS, Salud mental: fortalecer nuestras respuestas. 2020. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response/?gad\\_source=1&gclid=EAlaIQobChMIOLolsnjhQMV31VIAB2yjQC6EAAYASA AEgJxEPD BwE](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response/?gad_source=1&gclid=EAlaIQobChMIOLolsnjhQMV31VIAB2yjQC6EAAYASA AEgJxEPD BwE)
6. Organización Panamericana de la Salud. Hábitos y Estilos de Vida Saludables: Consejería para Pacientes. 2019. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50805/OPSNMH19001\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50805/OPSNMH19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Estilos de vida. 2019. Disponible en: [https://academic.oup.com/cid/search-sults?f\\_TocHeadingTitle=Major+Article](https://academic.oup.com/cid/search-sults?f_TocHeadingTitle=Major+Article)
8. Senanayake M, Wickramasinghe S, Samaraweera S, De Silva P, Edirippulige S. Examen del estatus social, los factores de riesgo y los cambios en el estilo de vida de los pacientes con tuberculosis en Sri Lanka durante el período de tratamiento: un estudio transversal. Multidiscip Respir Med [revista en Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5878935/>



9. El diagnóstico de nuevos casos de tuberculosis se redujo entre un 15 y 20% durante 2020 en las Américas debido a la pandemia. 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/24-3-2021-diagnostico-nuevos-casos-tuberculosis-se-redujo-entre-15-20-durante-2020>
10. MINSA. Tiempos de pandemia. 2020-2021. Disponible en: <https://www.incn.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/MINSA-Tiempos-de-pandemia-2020-2021.pdf>
11. La salud pública de Lancet. Renovando la lucha para acabar con la tuberculosis. Lancet Salud Pública. [revista en Internet] 2021. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7997646/>
12. Vigilancia de tuberculosis. 2020. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-de-tuberculosis/>
13. OMS. Implementación De La Estrategia Fin De La Tb: Aspectos Esenciales. 2019. Disponible en: [https://www.afro.who.int/sites/default/files/2017-06/spanish\\_1.pdf](https://www.afro.who.int/sites/default/files/2017-06/spanish_1.pdf)
14. MINSA. Análisis de situación del Perú. 2021. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/6279.pdf>
15. Ministerio de Salud. Seguridad y Salud en paciente con tuberculosis. 2019. Disponible en: <http://www.travimus.com/Ley%20Nro.%2030287%20Ley%20prevencion%20control%20tuberculosis%20Peru#:~:text=La%20persona%20afectada%20por%20tuberculosis%20tiene%20derecho%20a%20gozar%2C%20con,la%20adherencia%20al%20tratamiento%20m%C3%A9dico>
16. Jaramillo-Ayala K. Pérez-Nieto J. Valoración del patrón actividad-ejercicio y sueño-descanso en pacientes-ciudad de Guayaquil. Ecuador [Internet]. 2020. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/14936/1/T-UCSG-PRE-MEDENF-599.pdf>
17. Franco L, Quijje G. Estilo de vida del paciente con tuberculosis atendido en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil [tesis titulación]. 2019. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12456/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-508.pdf>

18. Davoudi-Kiakalayeh A, Mohammadi R, Pourfathollah A, Siery Z, Davoudi-Kiakalayeh S. Aloinmunización en pacientes con talasemia: nueva perspectiva para la atención médica. International Journal of Preventive Medicine [revista en Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8428305/>
19. Estado nutricional de pacientes con tuberculosis y factores asociados en la región del centro de salud de Furkina faso. 2020. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/12/9/2540>
20. Asociaciones conjuntas de múltiples factores del estilo de vida con riesgo de tuberculosis activa en la población: estudio de salud chino de Singapur. 2021. Disponible en: <https://academic.oup.com/cid/article/75/2/213/6484917>
21. Cusquillo Huanca P. – Marin Terrones. J. Estilos de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un establecimiento de salud, ate. [tesis titulación]. 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1414/TESIS%20CUSQUILLO-MARIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Ojeda Y. Calidad de vida en pacientes afectados con tuberculosis pulmonar en un centro de salud de piura [tesis titulación]. 2020. Disponible en: [http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/19767/Tesis\\_69248.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/19767/Tesis_69248.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Hábitos alimentarios, factores socioeconómicos y estado nutricional de los pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en centros de salud de la ciudad de Iquitos. 2019. Disponible en: [https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6176/Emerita\\_Tesis\\_Titulo\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6176/Emerita_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

24. Experiencias de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar que acuden a un centro de salud en collique. 2020. Disponible en: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/502/Benancio\\_YA\\_Magui%c3%b1a\\_N\\_Quisuruco\\_JE\\_articulo\\_bachiller\\_enfermeria\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/502/Benancio_YA_Magui%c3%b1a_N_Quisuruco_JE_articulo_bachiller_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Estilos de vida de pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en la micro red de salud pueblo nuevo [tesis titulación]. 2022. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4346/T-TPLE-ORME%c3%91O%20YEREN%20LUZ%20PAOLA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
26. Impacto de la tuberculosis en la calidad de vida de los pacientes del Puesto de Salud Villa Hermosa. Perú- Chiclayo: Universidad Señor de Sipan. 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9714/Meo%c3%b1o%20S%c3%a1nchez%2c%20Xavier%20Gonzalo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Estilos de vida de adultos atendidos en la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de la tuberculosis. Centros de salud, distrito La victoria. 2021. Disponible en: [file:///C:/Users/JOHANA/Downloads/Flores\\_Esqueche\\_Mar%C3%ADa\\_Ramos%20y%20Flores\\_Llontop\\_Esthefani\\_Daniela.pdf](file:///C:/Users/JOHANA/Downloads/Flores_Esqueche_Mar%C3%ADa_Ramos%20y%20Flores_Llontop_Esthefani_Daniela.pdf)
28. Cieza Pereyra J. Calidad de vida en pacientes atendidos con tuberculosis en dos centros de salud de José Leonardo Ortiz [Internet]. 2018. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMBI\\_926bdd2dad6561750950](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMBI_926bdd2dad6561750950)
29. Calidad de vida y autoestima en pacientes con tbc del centro de salud “Manuel Sánchez Villegas” la victoria- Chiclayo. 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10287/Vega%20Chuque%2c%20Isis%20Yanet.pdf?sequence=8&isAllowed=y>
30. Calidad de vida y apoyo familiar en pacientes con tuberculosis desde la perspectiva de enfermeras de la red Lambayeque. 2020. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4527/1/TL\\_HerreraMoralesAstrid.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4527/1/TL_HerreraMoralesAstrid.pdf)
31. Tineo-Díaz N. Actitud de la familia y apoyo emocional a los pacientes con tuberculosis - centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo. 2019. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6514>

32. Khoshnood Z, Rayyani M, Tirgari B. Análisis teórico del modelo de promoción de la salud (HPM) de Pender según los criterios de Barnum: una perspectiva crítica. Int J Adolesc Med Health. [revista en Internet] 2022. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29331101/>
33. Guzmán C. Teoría Nola Pender. 2019. Disponible en: <https://es.slideshare.net/carlosperezguzman/nola-pender-promocion-a-la-salud#:~:text=9.,el%20camino%20y%20la%20estabilidad>.
34. El cuidado: Nola Pender. 2019. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html#:~:text=MODELO%20DE%20PROMOCION%20DE%20LA,una%20pauta%20para%20la%20acci%C3%B3n>.
35. OMS. Promoción de la salud. 2019. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
36. Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender. 2019. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
37. OMS. Estilos de vida en pacientes con tuberculosis. 2018. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072012000200001#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,factores%20socioculturales%20y%20caracter%C3%ADsticas%20personales%22](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072012000200001#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,factores%20socioculturales%20y%20caracter%C3%ADsticas%20personales%22).
38. Estilos de vida de las personas afectadas con tuberculosis del centro de salud Villa San Luis. 2018. Disponible en: [https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/778/TESIS.pdf?sequence=1#:~: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#:~:text=Los%20cuidados%20de%20los%20pacientes,a%20su%20tratamiento%20(30)).

39. Polańsk J, Jankowska B, Mazur G. Relationship Between Nutritional Status and Quality of Life in Patients with Lung Cancer. *Cancer Manag Res.* [revista en Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7886085/>
40. World Health Organization. Physical activity [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2020 [actualizado en noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
41. Scielo. El comportamiento de salud desde la salud: la salud como un proceso. 2019. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-339X2009000100009](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2009000100009)
42. OMS. Estrés. 2023. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress?gad\\_source=1&gclid=EAlaIQobChMlxqKUmljhQMVjUFIAB18rQCSEAAAYASAAEgl-SPD\\_BwE](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress?gad_source=1&gclid=EAlaIQobChMlxqKUmljhQMVjUFIAB18rQCSEAAAYASAAEgl-SPD_BwE)
43. OPS. Terapia interpersonal. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/terapia-interpersonal-grupal-para-depresion>
44. OPS. Salud mental-depresión. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
45. Sampieri Hernández R, Collado Fernández , Baptista L. El proceso de investigación y los enfoques cauntitativos y cualitativos: hacia un modelo integral. México: Metodología de la investigación. 2003. Disponible en: <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>
46. Hernandez Sampieri R. et al. Metodología de la investigación. 6ta edición. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling. 2019. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
47. Pender N. Cuestionario de Perfil de Estilo de Vida PEPS-I. 1996. Disponible en: [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lps/hernandez\\_d\\_md/apendiceA.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lps/hernandez_d_md/apendiceA.pdf)

48. Cusquillo P. Marin J. Estilos de vida de los pacientes con Tuberculosis Pulmonar atendidos en un establecimiento de salud, ATE. 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1414/TESIS%20CUSQUILLO-MARIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. Guía. Barcelona: Observatorio de Bioética i det. Disponible en : <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
50. Chatterjee A, Prinz A, Gerdes M, Martinez S. Digital Interventions on Healthy Lifestyle Management: Systematic Review. J Med Internet Res. [revista en Internet]. 2021 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34787575/>
51. Pan American Health Organization. Healthy Habits and Lifestyles: Counseling for Patients [Internet]. Washington D. C- Estados Unidos; 2019. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50805/OPSNMH19001\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50805/OPSNMH19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed)
52. World Medical Association. WMA Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects Ain-Francia: WMA. 2022. Disponible en: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>
53. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report. Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human Subjects of Research [Internet]. 1979. Disponible en: <https://www.hhs.gov/ohrp/regulations-and-policy/belmont-report/index.html>
54. Amarga C, Ngabirano A, Simon E, McD Taylor D. Principles of research ethics: a research manual for low-and middle-income countries. Afr J Emerg Med. [revista en Internet]. 2020 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32837877/>

55. Matakanye H, Ramathuba D, Tugli A. Cuidado de pacientes con tuberculosis: comprensión de la difícil situación de las enfermeras en un hospital regional en la provincia de Limpopo, Sudáfrica. Int J Environ Res Public Health [revista en Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6949926/>
56. Leung C, Chang K. Impacto del estilo de vida en la tuberculosis. Respirology [revista en Internet]. 2021. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/j.1440-1843.2008.01336.x>
57. Gobierno Regional de Lambayeque. Geresa fortalece detección de casos de Tuberculosis en la región Lambayeque. 2021. Disponible en: <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/33555?pass=NA=#:~:text=En%20la%20regi%C3%B3n%20Lambayeque%2C%20existe, donde%20se%20diagnostica ron%20570%20casos.>
58. Gobierno Regional de Lambayeque. Despistajes de Tuberculosis. 2021. Disponible en: <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/35582?pass=MTc0MDAw>
59. Apoyo familiar y adherencia al tratamiento de pacientes atendidos en el programa de control de tuberculosis pulmonar del hospital San Juan de Lurigancho. 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/943>
60. La tuberculosis y personas asiáticas. 2021. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/populations/tbinasians/default.htm#:~:text=La%20tasa%20de%20enfermedad%20de,por%20cada%20100%20000%20personas.>
61. OMS. Tuberculosis. 2023. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis#:~:text=La%20tuberculosis%20est%C3%A1%20presente%20en,del%20Pac%C3%ADfico%20Occidental%20\(18%25\).](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis#:~:text=La%20tuberculosis%20est%C3%A1%20presente%20en,del%20Pac%C3%ADfico%20Occidental%20(18%25).)
62. Otra epidemia silenciosa en América Latina: tuberculosis. 2023. Disponible en: <https://www.vozdeamerica.com/a/epidemia-silenciosa-america-latina-tuberculosis/7028329.html>
63. Tuberculosis en el Perú: situación epidemiológica. 2020. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2384/2777#:~:text=La%20prevalencia%20de%20DM%20en,y%20Callao%205%2C8%25.>

64. Tuberculosis: Perú retrocede en la capacidad de diagnóstico y seguimiento de casos. 2023. Disponible en: [https://ojo-publico.com/derechos-humanos/salud/peru-retrocede-la-lucha-contra-la-tuberculosis#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,40%25\)%20n%20fueron%20diagnosticadas.](https://ojo-publico.com/derechos-humanos/salud/peru-retrocede-la-lucha-contra-la-tuberculosis#:~:text=Seg%C3%BAn%20las%20estimaciones%20de%20la,40%25)%20n%20fueron%20diagnosticadas.)



## ANEXOS

### - Acta de aprobación del asesor



#### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS

Mg Cindy Vargas Cabrera, director de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Señor de Sipán; mediante el presente se informa:  
Apellidos y Nombres del Estudiante:

Título del TESIS: Estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022

Considero los siguientes rubros para señalar la conformidad de este (x):

Título	(x) Conforme
Planteamiento del problema	(x) Conforme
Marco teórico	(x) Conforme
Metodología	(x) Conforme
Fuentes de información (estilo Vancouver última edición)	(x) Conforme
Otros rubros (detallar)	(x) Conforme

Comentario general: Informe revisado, lista para sustentación.

Pimentel, 08 de Mayo del 2024

Mg. Luz A. Barrantes Estrella  
Escuela Profesional de Enfermería  
Hospital Regional de Chiclayo  
EsSalud

- Tabla de operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición	
<b>Estilos de vida</b>	El estilo de vida se basó en el comportamiento que tiene la persona en referencia con el cuidado de su calidad de vida. <sup>16</sup> La OMS dedujo como las condiciones de vida y conductas de la persona en el medio externo. <sup>34</sup> Sin embargo los estilos de vida se dan por tres dimensiones como la biológica, social y psicosocial.	Estilos de vida que cambian al paciente con Tuberculosis. Es la forma elegida de vivir los enfermos con tuberculosis pulmonar del Hospital Regional “Las Mercedes”, contando con la realización de rutinas cotidianas, hábitos que repercuten en su vida diaria y en el estado de salud.	<b>Dimensión 1: Biológica</b>	Nutrición	Tipo de alimentación	1,5,14,19,26,35	Encuesta/cuestionario “Cuestionario de Estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar” Las dimensiones del cuestionario PEPS-I de Nola Pender, su valoración final varía de 0- 144, a mayor puntuación, mejor estilo de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar.	Baja Media Alta	Categoría	Escala de medición ordinal
				Actividad física / Ejercicio	Desarrollo de ejercicio	4,13,22,30,38				
				Soporte interpersonal	Relaciones interpersonales satisfactorias activas	10,18,24,25,31, 39,47				
			<b>Dimensión 2: Social</b>	Manejo de estrés	Estabilidad emocional y Adaptación	6,11,27,36,40, 41,45				
				Responsabilidad social	Autocuidado, comunicación con profesionales.	2,7,15,20,28,32, 33,42,43,46				
				<b>Dimensión 3: Psicológica</b>	Auto actualización	Satisfacción, en la relación presentada en su vida diaria cotidiana.				

- Instrumento

**ESTILOS DE VIDA EN PERSONAS CON TUBERCULOSIS PULMONAR  
CUESTIONARIO (PEPS-I) NOLA PENDER (1996)**

**I. PRESENTACIÓN**

Saludos cordiales, soy estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipan, solicito su colaboración en brindarme información que me permitirá determinar los estilos de vida de su día a día, en personas con tuberculosis pulmonar – 2022. Sus datos serán totalmente confidencial, le ruego sinceridad al responder las siguientes interrogantes.

**II. INSTRUCCIONES GENERALES**

Masque con una **X** la respuesta que Ud. Considere la indicada en relación a sus estilos de vivir.

**DATOS GENERALES:**

1. **Caso:** N° .....

2. **Edad:** .....

3. **Sexo:** Masculino..... Femenino.....

4. **Grado de instrucción:**

Analfabeto..... Primaria..... Secundaria.... Técnico y Superior....

5. **Estado civil:**

Soltero.....Casado..... Divorciado..... Viudo.....

**N: NUNCA= 1      AV: A VECES= 2      F: FRECUENTEMENTE= 3      R:  
RUTINARIAMENTE= 4**

<b>ENUNCIADO</b>	<b>N</b>	<b>AV</b>	<b>F</b>	<b>S</b>
1. Tomas algún alimento al levantarse por las mañanas				
2. Relatas al médico cualquier sintoma extraño relacionado con tu salud				
3. Te quieres a ti misma (o)				
4. Realizas ejercicios para relajar tus músculos al menos 3 veces al día o por semana				
5. Seleccionas comidas que no contiene ingredientes artificiales o químico (conservantes)				
6. Te tomas un tiempo al día para relajarte				
7. Conoces cual es el nivel de colesterol en tu sangre				
8. Eres entusiasta y optimista con referencia a tu vida				
9. Crees que estas creciendo y cambiando personalmente en forma positiva				
10. Das a conocer a personas cercanas sobre tus preocupaciones				
11. Eres consciente de las fuentes que te producen tensión (comunmente nervios) en tu vida				
12. Te sientes feliz y contento (a)				
13. Realizas ejercicios vigorosos de 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana				
14. Comes tus tres comidas al día				
15. Lees revistas y folletos sobre como cuidar tu vida				
16. Eres consciente de tus capacidades y debilidades personales				
17. Trabajas hacia metas largas en mi vida				
18. Elogias facilmente a otras personas por sus éxitos				
19. Lees las etiquetas de los alimentos para identificar nutrientes (naturales y artificiales).				
20. Le preguntas a otro médico o buscas otra opción cuando no estás de acuerdo con lo que te recomiendan				
21. Te miras adelante hacia el futuro				
22. Participas en programas o actividades de ejercicio bajo supervisión				
23. Eres consciente de los que te importa en la vida				
24. Te gusta expresar y que te expresen cariño las personas cercas a ti				
25. Mantienes relaciones interpersonales que te dan satisfacción				
26. Incluyes en tu dieta alimentos que contengan fibra (granos enteros, frutas y verduras)				

27. Te relajas o meditas de 15 a 20 minutos diariamente				
28. Buscas profesionales capacitados para conversar sobre tus inquietudes respecto al cuidado de tu salud				
29. Respetas tus propios existo				
30. Revisas tu pulso durante el ejercicio físico				
31. Te mides la presión arterial y sabes el resultado				
32. Pasas tiempo con amigos cercanos				
33. Asistes a programas educativos sobre el mejoramiento del medio ambiente en que vives.				
34. Ves cada día interesante y desafiante				
35. Planeas o escoges comidas que incluyan los cuatro grupos básicos de nutrientes (carbohidratos, proteínas, vitaminas y minerales)				
36. Relajas tus músculos antes de dormir				
37. Encuentras agradable el ambiente de tu vida				
38. Realizas actividades físicas recreativas como caminar, nadar, jugar fútbol y ciclismo, etc.				
39. Expresa fácilmente interés, amor y calor humano hacia otros.				
40. Te concentras pensamientos agradable a la hora de dormir				
41. Pides información a los profesionales sobre cómo cuidar tu salud				
42. Encuentras maneras positivas para expresar tus sentimientos				
43. Observas al menos cada mes tu cuerpo para ver cambios físicos o señales de peligro				
44. Eres realista en las metas que te propones				
45. Usas algún método específico para controlar la tensión y/o estrés				
46. Asistes a programas educativos sobre el cuidado de tu salud personal				
47. Te gusta mostrar y que te muestren afecto con palmadas, abrazos y caricias por personas que te importan (papás, familiares, profesores y amigos)				
48. Crees que tu vida tiene un propósito.				

- Gracias por su colaboración

- Documentos Ilustrativos

HOSPITAL REGIONAL LAS MERCEDES  
AV: L. GONZALES No 535  
CHICLAYO - CHICLAYO - AREQUIPE  
R.U.C No 203729518  
BOLETA ELECTRONICA  
No 8006-066106

Fecha: 2023-05-04 Hora:13:07:00  
Sr: CALDERON PIEDRA JOHANA

Cant.	Concepto	FU	Importe
1	PROYECTO DE TESIS	150.00	150.00
			S
			TOTAL:S/ 150.00

Son: CIENTO CINCUENTA con 00/100 soles  
Caja: LMEGO  
Consulte la validacion del comprobante  
<http://www.sunat.gob.pe/ol-ti-itconsvalicpe/ConsValidCpe.htm>

**Unidad de Apoyo a la Investigación Docente "LAS MERCEDES"**

**AUTORIZACIÓN**

de la Unidad de Apoyo a la Investigación Docente "Las Mercedes" Chiclayo, A

**CALDERON PIEDRA JOHANA ELIZABET**

Para que realice la Ejecución del Proyecto de Tesis  
Titulado: *"Estilos de Vida en Pacientes con Tuberculosis del Hospital Regional Las Mercedes de Chiclayo, 2023"*  
al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo

Hospital Regional Docente "Las Mercedes" DIRECCIÓN

HOSPITAL REGIONAL LAS MERCEDES

N° 035/ 23

## AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, Autoriza a:

**CALDERON PIEDRA  
JOHANA ELIZABET**

Para que realice la Ejecución del Proyecto de Investigación Titulado: *"Estilos de Vida en Pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional Las Mercedes de Chiclayo, 2022"*, debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Mayo 2023



Dr. ELMER DELGADO SENMACHE  
Director Ejecutivo/HRDLM-CH



Dr. FERNANDO E. PEÑA DAVILA  
CMP-81068  
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

- Evidencias

Anexo 2. Formatos de instrumentos de recolección de datos

ESTILOS DE VIDA EN PERSONAS CON TUBERCULOSIS PULMONAR  
CUESTIONARIO (PEPS-I) NOLA PENDER (1996)

I. PRESENTACIÓN

Saludos cordiales, soy estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipan, solicito su colaboración en brindarme información que me permitirá determinar los estilos de vida de su día a día, en personas con tuberculosis pulmonar – 2022. Sus datos serán totalmente confidencial, le ruego sinceridad al responder las siguientes interrogantes.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Masque con una X la respuesta que Ud. Considere la indicada en relación a sus estilos de vivir.

DATOS GENERALES:

1. Caso: N° 17609740
2. Edad: 54
3. Sexo: Masculino..... Femenino.....
4. Grado de instrucción:  
Analfabeto..... Primaria..4.. Secundaria.... Técnico y Superior....
5. Estado civil: soltero  
Soltero: X.. Casado..... Divorciado..... Viudo.....

N: NUNCA= 1      AV: A VECES= 2      F: FRECUENTEMENTE= 3      R:  
RUTINARIAMENTE= 4

ENUNCIADO	N	AV	F	S
1. Tomas algún alimento al levantarse por las mañanas				X
2. Relatas al médico cualquier sintoma extraño relacionado con tu salud	X			
3. Te quieres a ti misma (o)				X
4. Realizas ejercicios para relajar tus músculos al menos 3 veces al día o por semana		X		
5. Seleccionas comidas que no contiene ingredientes artificiales o químico (conservantes)	X			
6. Te tomas un tiempo al día para relajarte		X		
7. Conoces cual es el nivel de colesterol en tu sangre	X			



8. Eres entusiasta y optimista con referencia a tu vida	X			
9. Crees que estas creciendo y cambiando personalmente en forma positiva				
10. Das a conocer a personas cercanas sobre tus preocupaciones				X
11. Eres consciente de las fuentes que te producen tensión (comunmente nervios) en tu vida				
12. Te sientes feliz y contento (a)				
13. Realizas ejercicios vigorosos de 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana	X			
14. Comes tus tres comidas al día		X		
15. Lees revistas y folletos sobre como cuidar tu vida	X			
16. Eres consciente de tus capacidades y debilidades personales				X
17. Trabajas hacia metas largas en mi vida				
18. Elogias facilmente a otras personas por sus éxitos	X			
19. Lees las etiquetas de los alimentos para identificar nutrientes (naturales y artificiales).	X			
20. Le preguntas a otro médico o buscas otra opción cuando no estás de acuerdo con lo que te recomiendan	X			
21. Te miras adelante hacia el futuro		X		
22. Participas en programas o actividades de ejercicio bajo supervisión	X			
23. Eres consciente de los que te importa en la vida				X
24. Te gusta expresar y que te expresen cariño las personas cercas a ti	X			
25. Mantienes relaciones interpersonales que te dan satisfacción	X			
26. Incluyes en tu dieta alimentos que contengan fibra (granos enteros, frutas y verduras)	X			
27. Te relajas o meditas de 15 a 20 minutos diaramente				X
28. Buscas profesionales capacitados para conversar sobre tus inquietudes respecto al cuidado de tu salud	X			X
29. Respetas tus propios existo				

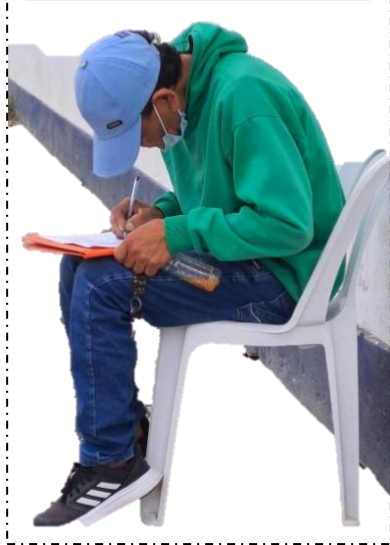
30. Revisas tu pulso durante el ejercicio físico	X			
31. Te mides la presión arterial y sabes el resultado	X			
32. Pasas tiempo con amigos cercanos				X
33. Asistes a programas educativos sobre el mejoramiento del medio ambiente en que vives.	X			
34. Ves cada día interesante y desafiante				
35. Planeas o escoges comidas que incluyan los cuatro grupos básicos de nutrientes (carbohidratos, proteínas, vitaminas y minerales)				X
36. Relajas tus músculos antes de dormir		X		
37. Encuentras agradable el ambiente de tu vida				X
38. Realizas actividades físicas recreativas como caminar, nadar, jugar fútbol y ciclismo, etc.	X			
39. Expresa fácilmente interés, amor y calor humano hacia otros.				X
40. Te concentras pensamientos agradable a la hora de dormir		X		
41. Pides información a los profesionales sobre cómo cuidar tu salud	X			
42. Encuentras maneras positivas para expresar tus sentimientos				X
43. Observas al menos cada mes tu cuerpo para ver cambios físicos o señales de peligro				X
44. Eres realista en las metas que te propones	X			
45. Usas algún método específico para controlar la tensión y/o estrés				X
46. Asistes a programas educativos sobre el cuidado de tu salud personal				X
47. Te gusta mostrar y que te muestren afecto con palmadas, abrazos y caricias por personas que te importan (papás, familiares, profesores y amigos)				X
48. Crees que tu vida tiene un propósito.				X

• Gracias por su colaboración



Paciente encuestada el 03 de junio del 2023 en la Piscina Municipal - Chiclayo

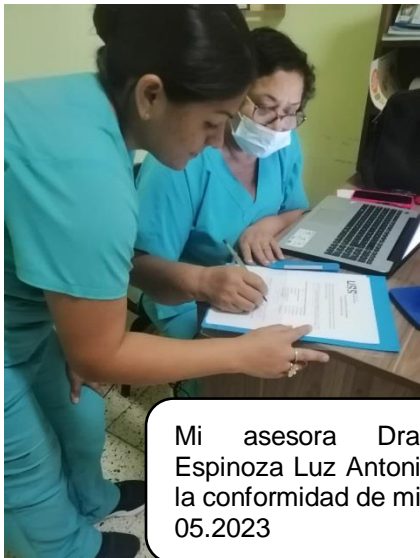
Paciente encuestada el 10 de junio del 2023 fuera de su C.S. atendido



Paciente acompañada de familiar en el C.S. San Antonio, el 20 de junio del 2023



Paciente acompañada de su familiar encuestada en la Piscina municipal - Chiclayo



Mi asesora Dra. Barreto Espinoza Luz Antonia, firmando la conformidad de mi tesis el 08-05.2023

- **Consentimiento Informado**

Yo.....  
..... con DNI..... He sido informado de todas las alternativas de la importancia del estudio: Estilos de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar del Hospital “Las Mercedes” de Chiclayo, 2022, cuyo propósito es determinar los estilos de vida en personas con tuberculosis pulmonar, realizado por la estudiante Calderon Piedra Johana Elizabet, con DNI 73320688 y número de teléfono móvil 968182741, quien me garantiza que su estudio será totalmente confidencial y mi participación está siendo de manera voluntaria contribuyendo a la realización del presente proyecto de investigación y a la vez a la mejora de los estilos de vida en futuros pacientes ante dicha enfermedad.

-----

Firma y huella digital

- Validación del Instrumento



1- VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.1-Instrumento de Validación No Experimental por juicio de expertos

1.	NOMBRE DEL JUEZ	Rocio Del Pilar Garcia Rebaza
2.	PROFESION	Enfermería
	ESPECIALIDAD	Nefrología
	GRADO ACADEMICO	Magister Gerencia en Servicios de Salud
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	11 años
	CARGO	Enfermera asistencial
Estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022		
3.	DATOS DEL TESISISTA	
3.1.	NOMBRES Y APELLIDOS	Bach. Johana Elizabet Calderon Piedra
3.2.	PROGRAMA DE POSTGRADO	
4.	INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista ( ) Cuestionario (x) Lista de cotejo ( ) Encuesta ( )
5.	OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar los estilos de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Hospital Regional "Las Mercedes", 2022</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar a los pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> <li>• Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión biológica del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> <li>• Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión psicológica del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> </ul>

47.	Te gusta mostrar y que te muestren afecto con palmadas, abrazos y caricias por personas que te importan (papás, familiares, profesores y amigos)	A (x) D ( )
	SUGERENCIAS:	
48.	Crees que tu vida tiene un propósito.	A (x) D ( )
	SUGERENCIAS:	
PROMEDIO OBTENIDO:		
6. COMENTARIOS GENERALES: Apto para ser aplicado		
7. OBSERVACIONES: Ninguna		

  
 Rocio Garcia Rebaza  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 CEP. 61352

**1- VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**1.1-Instrumento de Validación No Experimental por juicio de expertos**

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>	Norma Galvez Díaz
<b>PROFESION</b>	Enfermera.
<b>ESPECIALIDAD</b>	Investigación
<b>2. GRADO ACADEMICO</b>	Doctora.
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	15 a
<b>CARGO</b>	Renact (IV). <i>Adel</i>
<b>Estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022</b>	
<b>3. DATOS DEL TESISTA</b>	
<b>3.1. NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Bach. Johana Elizabet Calderon Piedra
<b>3.2. PROGRAMA DE POSTGRADO</b>	
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>	Entrevista ( ) Cuestionario (x) Lista de cotejo ( ) Encuesta ( )
<b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>	<p><u>GENERAL</u></p> <p>Determinar los estilos de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Hospital Regional "Las Mercedes", 2022</p> <p><u>ESPECIFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar a los pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> <li>• Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión biológica del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> <li>• Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión psicológica del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> </ul>

1- VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.1-Instrumento de Validación No Experimental por juicio de expertos

1.	NOMBRE DEL JUEZ	<i>Leydi Eliana Salis Sánchez</i>
2.	PROFESION	<i>lic. Enfermera</i>
	ESPECIALIDAD	<i>Enfermera Internista</i>
	GRADO ACADEMICO	<i>Mg. Gerencia en Servicio de Salud</i>
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	<i>13.5</i>
	CARGO	<i>Enf. Districial</i>
<b>Estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022</b>		
3.	DATOS DEL TESISISTA	
3.1.	NOMBRES Y APELLIDOS	Bach. Johana Elizabet Calderon Piedra
3.2.	PROGRAMA DE POSTGRADO	
4.	INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista ( ) Cuestionario (x) Lista de cotejo ( ) Encuesta ( )
5.	OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	<b>GENERAL</b> Determinar los estilos de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Hospital Regional "Las Mercedes", 2022
		<b>ESPECIFICOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar a los pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> <li>• Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión biológica del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> <li>• Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión psicológica del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> </ul>

47.	Te gusta mostrar y que te muestren afecto con palmadas, abrazos y caricias por personas que te importan (papás, familiares, profesores y amigos)	A (x) D ( )
	1) Nunca 2) A veces 3) Frecuentemente 4) Rutinariamente	SUGERENCIAS:
48.	Creer que tu vida tiene un propósito.	A (x) D ( )
	1) Nunca 2) A veces 3) Frecuentemente 4) Rutinariamente	SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		
6. COMENTARIOS GENERALES: <i>Apto el instrumento para sus propósitos.</i>		
7. OBSERVACIONES: <i>ninguna.</i>		

*JS*  
Leydi Eliana Salis Sánchez  
LIC. EN ENFERMERIA  
"SER. SALUD"  
ESP. UCI. 07051

**1- VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**1.1-Instrumento de Validación No Experimental por juicio de expertos**

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>	Vidalía Jaavedra Salazar <i>Javedra</i>
<b>PROFESION</b>	Enfermera
<b>ESPECIALIDAD</b>	Gerontología y Gerontología
<b>2. GRADO ACADÉMICO</b>	Maestría
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	26 años
<b>CARGO</b>	seje de gerontología
<b>Estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022</b>	
<b>3. DATOS DEL TESISTA</b>	
<b>3.1. NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Bach. Johana Elizabet Calderon Piedra
<b>3.2. PROGRAMA DE POSTGRADO</b>	
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>	Entrevista ( ) Cuestionario (x) Lista de cotejo ( ) Encuesta ( )
<b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>	<b>GENERAL</b> Determinar los estilos de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar en el Hospital Regional "Las Mercedes", 2022
	<b>ESPECÍFICOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar a los pacientes con Tuberculosis Pulmonar del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> <li>• Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión biológica del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> <li>• Identificar los estilos de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar según la dimensión psicológica del Hospital Regional "Las Mercedes" de Chiclayo, 2022.</li> </ul>