

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS
PULMONAR Y MEDIDA DE BIOSEGURIDAD DEL
PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL DE
CHULUCANAS, 2021**

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

Autor:

Calle Córdova Ever Enrique

Asesora:

Elida Egberta Aranda Benites

CODIGO ORCID

Nº 0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2024

INDICE GENERAL.....	i
INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS.....	iii
PALABRAS CLAVE Y LINEAS DE INVESTIGACIÓN.....	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
Titulo	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
Introducción	1
Metodología	10
RESULTADOS.....	13
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	16
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
ANEXOS.....	26

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1	13
Tabla 2	14
Tabla 3	15

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pag.
Figura 1	Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar del personal de enfermería del hospital de Chulucanas	30
Figura 2	Conocimiento sobre riesgos biológicos de la tuberculosis pulmonar del personal de enfermería del hospital de Chulucanas	31
Figura 3	Medidas de bioseguridad sobre tuberculosis pulmonar del personal de enfermería del hospital de Chulucanas	32

PALABRAS CLAVE

TEMA: Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad

KEYWORDS

TOPIC: Level of knowledge about pulmonary tuberculosis and biosafety measure

Línea de investigación

Área

Ciencias médicas y de la salud

Sub área

Ciencias de la salud

Disciplina

Abordaje de los trastornos metabólicos más comunes según ciclo de vida

Línea

Epidemiología del Cuidado en Salud

CONSTANCIA DE SIMILITUD



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Chulucanas, 2021”** del (a) estudiante: **Ever Enrique Calle Córdova**, identificado(a) con **Código N° 2512200034**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **18%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 5 de Julio de 2022



UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Titulo

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS
PULMONAR Y MEDIDA DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL
DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL DE CHULUCANAS, 2021**

RESUMEN

La investigación tuvo un descriptivo, cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. Como objetivo Determinar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar y la aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería del Hospital de Chulucanas. La Población y la muestra estuvo constituida por las 15 enfermeras(os) del Hospital de Chulucanas. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario en lo que es para conocimiento. Los resultados son presentados e interpretados en tablas de doble entrada, como también en gráficos estadísticos. Como resultado, Mayormente se evaluó que el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar de las enfermeras del hospital de Chulucanas, es alto con un 60%. Mayoritariamente se valoró que el nivel de conocimiento sobre los riesgos biológicos de la tuberculosis pulmonar de las enfermeras del hospital de Chulucanas, es alto con el 53% Frecuentemente se estableció que las medidas de bioseguridad sobre la tuberculosis pulmonar en las enfermeras del Hospital de Chulucanas, es satisfecho con un 60%. Como conclusión, se refleja en los resultados que el nivel de conocimientos de las enfermeras en el hospital de Chulucanas fue alto y las medidas de bioseguridad son satisfactorias.

ABSTRACT

The research had a descriptive, quantitative, non-experimental and cross-sectional design. As objective To determine the level of knowledge about pulmonary tuberculosis and the application of biosafety measures of the nursing staff of the Chulucanas Hospital. The population and the sample consisted of the 15 nurses from the Chulucanas Hospital. The technique used was the survey and the instrument a questionnaire in what is for knowledge. The results are presented and interpreted in double entry tables, as well as in statistical graphs. As a result, it was mostly evaluated that the level of knowledge about pulmonary tuberculosis of the nurses of the Chulucanas hospital is high with 60%. Mostly it was valued that the level of knowledge about the biological risks of pulmonary tuberculosis of the nurses of the Chulucanas hospital, is high with 53%. It was frequently established that the biosafety measures on pulmonary tuberculosis in the nurses of the Chulucanas Hospital, is satisfied with 60%. As a conclusion, it is reflected in the results that the level of knowledge of the nurses in the Chulucanas hospital was high and the biosecurity measures are satisfactory.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Una colección de representaciones abstractas que se almacenan en nuestra memoria como experiencia, entendimientos, cognición u observaciones es a lo que definimos como conocimiento. (Definición Concepto, 2021). Resultados de la encuesta: el porcentaje de empleados encuestados que tienen la mayor comprensión del tema bioseguridad y las medidas a usar, hasta un 63,9%. Se puede observar a un 36,11% siendo índice de frecuencia más alto, correspondiente de 52 puntos, de un total de 13 empleados. Según el informe, el 61,11% del personal del Hospital Regional Ayacucho cumple aproximándose al total con las con lo que es el tema de bioseguridad. Así mismo, un cuarto en su total de los empleados cumple a cabalidad con lo que refiere la bioseguridad y sus medidas a seguir. Adicionalmente, podemos lograr apreciar que en los empleados no hay uno que jamás incumpla lo relacionado a la bioseguridad. Las conclusiones y obtención de resultados aquí serán utilizados para mejorar las medidas de bioseguridad en la atención del personal médico del centro quirúrgico. (Ayala N., Rojas E. y Felices E., 2017)

La tuberculosis es una enfermedad contagiosa y potencialmente grave que afecta principalmente a los pulmones (Mayo Clinic, 2021). Conclusión: el 69% presenta un bajo nivel en cuanto al conocimiento, un 19% un conocimiento de tipo medio y un 12% un conocimiento bastante alto en cuanto a la farmacología terapéutica en respecto a la tuberculosis pulmonar; 51% indica un nivel de comprensión alto, 31% un rango medio del conocimiento y 18% conocimiento bajo sobre tuberculosis pulmonar en el ámbito de atención domiciliaria, y 69% conocimiento bajo, 19% conocimiento moderado y 12% conocimiento alto sobre tuberculosis pulmonar en el ámbito de la prevención. Los resultados arrojaron que el 44% de conocimiento es de un bajo nivel, un

tanto de 21% es de tipo medio y un 24% presenta un nivel alto de conocimiento acerca de la tuberculosis pulmonar. (Kalla O y Tapia H, 2019)

La bioseguridad es una perspectiva que a manera de estrategia es incluido para el estudio y la administración de amenazas significativas para la salud y el vivir humano, animal y vegetal, así como amenazas en relación con el medio ambiente (OMS, 2021). Resultados: Las características demográficas del centro de reconocimiento y tratamiento médico de pago son las siguientes: El grupo de edad de 31 a 59 años representa el 48,8%; femenino 76,2%; casado 36,2%; con nivel de educación secundaria inferior es del 47,5%. Nivel de conocimiento por edad Masculino; bajo con un 17,5%; y en el caso de las mujeres; son menos contando con un 76,3%. El nivel de comprensión del estado civil es; en una baja, 16,4%; La convivencia es hasta el 23,7% y en matrimonio hasta el 28,7%. El nivel de conocimientos por nivel de formación es; El nivel de entrada es inferior al 2,5 %; secundaria hasta el 38,7% y hasta el 26,3% de tipo superior. Conclusión: El nivel de conocimiento del tema tuberculosis pulmonar, en la población aún es bajo con un 75,0%. (Vila L., 2019)

La enfermería en lo que refiere a las ramas de las ciencias de salud es una especialidad que tiene como fin el atender, cuidar, tratar o tratar a una persona en estado de enfermedad o lesión (Definicion.xyz, 2021) Los resultados son los siguientes: El grupo etario mayor de individuos presentes al momento de la realización del estudio es el de 18 años: 9,2%, 70,1% femenino y 29,9% masculino, 83,1% rural y ciudad. 16,9%, madre 58,6% y otras ocupaciones 10,0%, educación media básica 33,3%, 16,9%, ama de casa 58,6% y presentan otro tipo de labor un 10,0%, educación media básica 33,3%. diagnóstico 44,8% tuvieron alto conocimiento en lo que refiere el nivel, en relación al tratamiento un nivel de tipo medio con un 50,6% y con interacción a medidas de prevención el más grande conjunto de pacientes ha tenido un grado de entendimiento elevado 45,2%. La conclusión a la que arribo ha sido que el 50,6% han tenido

un grado de entendimiento bajo sobre la tuberculosis pulmonar. (Cornejo D, 2017)

La literatura de investigación, presenta al conocimiento en referencia a un almacenamiento de información en forma de conjunto ya sea gracias a la experimentación o educabilidad (póstumamente), o por una forma introspectiva (con anterioridad). El termino en un carácter más extenso, tener más datos correlacionados que, de forma autónoma, tienen menos valor adjetivo. En cuanto al pensamiento de Platón un filósofo de origen griego esto es aquello verdaderamente necesario en lo que refiere al conocimiento. (episteme).

Dentro de los Tipos de conocimiento se tiene: El Cotidiano: El conocimiento común cotidiano, además presentado comúnmente como experimental y espontaneo, se recibe fundamentalmente gracias a que de forma diaria los individuos llevan a cabo prácticas, lo que permitió a la raza humana juntar preciadas y variadas vivencias durante su historia. Tiene sitio en las vivencias diarias. Es y fue contestación a necesidades vitales. Da resultados prácticos y útiles. Se ha ido transmitiendo hacia todas las generaciones. (Sangama L, y Rojas R, 2012)

Técnico: La vivencia hizo el razonamiento técnico. Se origina, una vez que de muchas nociones experimentadas se recibe una contestación mundial circunscrita a fines similares. (Sangama L, y Rojas L, 2012)

Empírico: También conocido como vulgaridad, es de conocimiento común, adquirido por casualidad, después de innumerables intentos. Trabaja sistemáticamente y sin disciplina.

El conocimiento tradicional o común depende principalmente todo lo que se ha vivido y aprendido, y esto tendría tanto un valor verdad, de falsedad o factible. (Sangama L y Rojas R, 2012)

Ciencia: trasciende la experiencia, a través de ella trasciende los fenómenos, donde se tiene que conocer los antecedentes y normativas que la mandan. (Sanjama Vorojas, 2012)

Las medidas de bioseguridad, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, son disposiciones dadas para la protección de la salud de los empleados de los biorriesgos, riesgos tóxicos y de forma física encontrados de forma expuesta en la realización del proceso, así como los riesgos para el paciente y el entorno. La bioseguridad se remonta a la Guerra de Crimea, luchada de 1854 a 1856 con Florence Nightingale, quien fue enviada por el Secretario de Guerra Sidney Hebert a Crimea en el Océano Negro, para unirse a las enfermeras voluntarias para reparar hospitales y cuidar a los enfermos, y reducir la muerte hasta la tasa en un 40% a 2%. (Baltasar R, Santillán M y Laure C, 2015)

Los Principios de bioseguridad, tenemos:

- A. Universalidad: Los procedimientos tienen que incluir de forma general a la población de individuos en la totalidad de los departamentos, ya sea que conozcan o no sus sueros. Todos los empleados deben seguir constantemente las precauciones estándar para evitarlas. Contacto con la piel y mucosas, que en todo caso puede dar lugar a un accidente, haya o no contacto con la sangre u otros fluidos corporales del paciente. Estas precauciones deben aplicarse a todos, tengan o no una afección médica. (Minsa, 2018)
- B. Usar algún tipo de barrera: incluye la teoría de lo que trata restringir un directo contacto con fluido sanguíneo y corporal con un potencial altamente contaminado, mediante el uso de materiales apropiados en contacto con ellos.

El uso de barreras (como el guante) al tener contacto con estos fluidos no refiere a evitar accidentes, pero sí reduce aquellas consecuencias por dichos accidentes.

C. Instalación de Manejo de Materiales Contaminados: incorpora un grupo de equipos e instrucciones a llevar a cabo de manera apropiada para que ciertos materiales a utilizar al instante de atender a la persona en consulta se almacenen además se manipulen sin ningún peligro. (Minsa, 2018)

Dentro de las teorías para el estudio se tiene a la teoría de bioseguridad de Louis Pasteur, quien halló el "germen" y enseñó que la patología no se mostraba espontáneamente. Esta es la base para que ciertos científicos doctores ataquen los planes de los reformadores de la salud. Sin embargo, inclusive si su premisa es errónea, puede decirse que su conclusión es idónea y sus reformas son primordiales.

Pasteur concluyó durante su investigación que todos los procesos de Fermentación y descomposición de la acción de los organismos vivos. La gente ha argumentado en contra de esta teoría porque la carne, incluso cuando se hierve para matar las bacterias, se pudre después de un tiempo. Pasteur respondió que lo que pasa es que hay gérmenes por todas partes, y caen en la carne por obra del medio ambiente. Es así que, en acción de hacer una demostración, recogió una porción de la carne extraída, la llevo a hervir y la expuso al aire, para esto, la colocó en forma de hacer al aire poder solo ingresar por el cuello largo y estrecho del estrangulador a manera de igualar a una S. El polvo y lo que son sus partículas de este (y gérmenes) quedaron atrapados en la parte inferior del codo. La carne no se echa a perder. No hay gérmenes en la carne hervida y la descomposición no puede ocurrir sin ella. Pasteur rechazó de manera permanente lo propuesto por la "generación espontánea" (se aceptaba que de la materia inerte era de donde surgieron todo lo viviente en el planeta.

Florence Nightingale y su teoría acerca de la bioseguridad. Para Florence Nightingale, El ser supremo creó un diamante y así de esta forma los individuos

logren descubrir su causa usando como medio la acción de observar gracias a esto evitar su regreso o resurgimiento a través de la regulación del medio ambiente. Por lo tanto, cree que las enfermeras, al ser responsables de las tareas domésticas, tienen la posibilidad y momento singular de avanzar en cuestión de espíritu, de averiguar indagar la naturaleza de Dios a través del aprender de las "leyes de la salud y el bienestar". (Ramírez A, 2017)

Estudia los importantes elementos de un ambiente saludable, que vienen siendo 5: aire limpio, agua limpia, tratamiento de aguas residuales, alcantarillado y luz. Realiza mejoras en secuencia, como agua limpia además de caliente y así sea bebible y ayude en la cicatrización de heridas.

Con saneamiento adecuado, ropa de cama limpia, mejor iluminación en la habitación (ventanas abiertas) y la mayor esterilización posible mientras se trata al paciente (lavar con mucho cuidado, hasta deshacerse de él, cuidar al paciente). Ardilla, no reutilices el agua) y aire fresco. Esto reduce la tasa de mortalidad del 40% al 2%. (Ramírez A, 2017)

2. Justificación

El objetivo de este estudio es apoyar la promoción efectiva del conocimiento sobre los aspectos educativos relacionados con la enfermedad para los pacientes con TB. El Ministerio de Salud del Perú y sus organizaciones enfrentan actualmente grandes obstáculos en la lucha contra la tuberculosis, entre ellos el bajo cumplimiento y abandono del protocolo. Esto significa una referencia seria al paciente, así como a la familia y la comunidad donde el paciente no se cura y continúa la transmisión de la enfermedad.

Justificación teórica

Esta investigación se sustenta en el hecho de que toda organización tiene el deber de actualizar y evaluar continuamente el desempeño de sus empleados, tanto en los aspectos teóricos como prácticos inherentes a su profesión, con el fin de mantener la calidad del servicio en los estándares requeridos.

Justificación práctica

Los resultados de este estudio serán utilizados para confirmar la hipótesis empírica, para futuras investigaciones en el tema que finalicen con la implementación de medidas remediales sobre aspectos importantes de la bioseguridad como el conocimiento de las medidas aplicables y sus propias prácticas.

Justificación social

Cuando se realizó este estudio en el sector del centro quirúrgico, un servicio con alto riesgo de infección nosocomial entre los trabajadores de la salud y los pacientes, se consideró importante porque nos permitiría reducir la infección.

Justificación científica

Este estudio permitirá evidenciar epistemológicamente el nivel de conocimientos y medidas de bioseguridad entre el personal médico del Centro Quirúrgico de la Hospital de Chulucanas 2020, como paso fundamental antes de seguir investigando a nivel relacional, donde se examinen factores relacionados con la tuberculosis.

3. Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el hospital de Chulucanas?

4. Operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar. Es todo el conocimiento adquirido por el hombre en forma cualitativa y cuantitativa, logrado a través de la integridad de los aspectos sociales, interculturales y experienciales en conexión práctica con la vida cotidiana y la capacidad de identificar cambios de comportamiento en las condiciones. situaciones problemáticas y soluciones adecuadas frente a ellas.</p>	<p>Conocimiento alto Conocimiento medio Conocimiento bajo</p>	<p>Son los Ítem del cuestionario del 1 al 17.</p>	<p>Nominal</p>
<p>Medidas de bioseguridad es una colección de ideas definiciones y concepto que el el hombre es dueño producto información obtenida a través de la educación y actitud Personal medico por medidas bioseguridad con propósito de protección salud de los empleados, paciencia y comunidad contra varias amenazas existe a nivel hospitalario</p>	<p>Concepto de bioseguridad. Conocimientos sobre barreras protectoras de bioseguridad. Conocimientos sobre el manejo de desechos</p>	<p>Define bioseguridad Identifica importancias de barreras protectoras de bioseguridad Conoce el manejo de Desechos contaminados Alto (51— 68puntos) Medio (35 — 50 puntos) Bajo (17 — 34 puntos)</p>	<p>Ordinal</p>

5. Hipótesis

Por ser un estudio descriptivo no presenta hipótesis

6. Objetivos

6.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar y la aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería del Hospital de Chulucanas.

6.2 Objetivos específicos

1. Evaluar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar de las enfermeras del hospital de Chulucanas
2. Valorar el nivel de conocimiento sobre los riesgos biológicos de la tuberculosis pulmonar de las enfermeras del hospital de Chulucanas.
3. Establecer las medidas de bioseguridad sobre la tuberculosis pulmonar en las enfermeras del Hospital de Chulucanas.

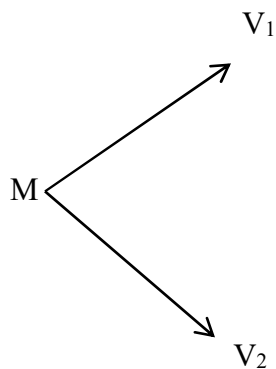
METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

La investigación actual presento un tipo cuantitativo y un nivel aplicativo, ya que nos llevó a buscar alternativas de solución para mejorar la práctica de prevención de las enfermeras en el cuidado de pacientes con TBC.

Descriptivo y de corte transversal, fue el método usado, debido a que con esto se logró conseguir información de la misma forma que en la realidad se puede observar. así también debido a que de forma única mide variables a manera diagnostica, es decir, sin hallar ningún tipo de asociación ni relación en tipo causal. Debido a que no existe ningún tipo de manipulación de las variables la investigación es no experimental.

El diseño a presentar a continuación, fue el empleado:



Dónde:

M = Muestra de la investigación

V₁ = Nivel de Conocimiento sobre tuberculosis

V₂ = Medida de bioseguridad

2. Población y Muestra

a. La población: Estuvo compuesta por las 15 enfermeras(os) del Hospital de Chulucanas.

b.- La muestra: se tomó una muestra aleatoria de 15 enfermeras(os).

Criterios de inclusión:

Todo personal de enfermería que trabaja en el Hospital de Chulucanas y que acepta participar del estudio.

Criterios de exclusión:

Personal de enfermería que trabaja en el Hospital de Chulucanas y que no acepta participar del estudio.

Unidad de análisis

La unidad de análisis fue el personal de enfermería del hospital de Chulucanas

3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se hizo uso de la entrevista como técnica así mismo se utilizó un cuestionario para recolectar datos con dirección a identificar que las normas acerca de la bioseguridad sean debidamente cumplidas en cuanto al contexto del estudio por el lado de los profesionales que pertenecen a esta área de salud, las preguntas se establecieron un total de 16, pertenecientes al tipo cerrado y abierto, todo esto teniendo la autoría y validación del investigador Ayala N., Rojas E. y Felices E. (2017)

La forma de determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad por el lado de los profesionales de la salud en el transcurso del estudio, estuvo caracterizada por el nivel de comprensión del tema, prácticas y disponibilidad de insumos en el área de trabajo.

Dichas variables fueron exploradas siguiendo la escala cuantitativa desde el 1 al 10; en primer caso, 10 estuvo considerado en el rango de Muy alto, por otro lado, en el rango Muy bajo se consideró al 1; en la agrupación de dichos resultados, el rango de las respuestas ubicadas en el 7 – 9 fue Bastante alto y 10 Muy alto equiparada como una respuesta en satisfactorio y dichas respuestas

del 5 – 6 Medio, 2 – 4 Bajo y 1 de tipo Muy bajo, fueron calificadas con insatisfechos.

Puntualizando el resultado como sigue en conocimiento:

Muy bajo: 1

Bajo: 2 - 4

Medio: 5 - 6

Alto: 7 – 9

Muy alto: 10

Y en Cumplimiento de las medidas de bioseguridad:

Insatisfactorio:

Muy bajo,

Bajo y,

Medio

Satisfactorio:

Bastante alto y

Muy alto.

4. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Así pues, obtenida la información, midieron las variables y llevaron a cabo la estadística descriptiva mediante media aritmética, porcentaje y frecuencia absoluta. Finalmente, en base a las metas establecidas y los resultados se mostraron en una tabla de contingencia de una y dos entradas y gráficos estadísticos. Se utilizó representación gráfica, para ello se utiliza el programa SPSS versión 22.0 y el Excel 16.

RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar del personal de enfermería del hospital de Chulucanas

Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar	f	%
Muy alto	2	13
Alto	9	60
Medio	3	20
Bajo	1	7
Muy bajo	0	0
Total	15	100

En tabla 1, describen los resultados del nivel de conocimiento que posee el personal de enfermería; el 13% (02) es muy alto, el 60% (09) es alto, el 20% (03) es medio, el 07% (01) es bajo y el 00% (00) muy bajo. Deduzco que el conocimiento con más porcentaje alcanzado sobre la tuberculosis pulmonar y medidas de bioseguridad, es alto, con el 60%.

Tabla 2

Conocimiento sobre riesgos biológicos de la tuberculosis pulmonar del personal de enfermería del hospital de Chulucanas

Conocimiento sobre los riesgos biológicos de la tuberculosis pulmonar	f	%
Muy alto	2	13
Alto	8	53
Medio	3	20
Bajo	1	7
Muy bajo	1	7
Total	15	100

En tabla 2, describen los resultados del nivel de conocimiento de riesgos biológicos que posee el del personal de enfermería; el 13% (02) es muy alto, el 53% (08) es alto, el 20% (03) es medio, el 07% (01) es bajo y el 07% (01) muy bajo. Deduzco que el conocimiento de riesgos de bioseguridad con más porcentaje alcanzado sobre la tuberculosis pulmonar y medidas de bioseguridad, es alto, con el 53%.

Tabla 3

Medidas de bioseguridad sobre tuberculosis pulmonar del personal de enfermería del hospital de Chulucanas

Medidas de bioseguridad sobre la tuberculosis pulmonar	f	%
Insatisfecho	6	40
Satisfecho	9	60
Total	15	100

En tabla 3, describen los resultados de las medidas de bioseguridad que posee el del personal de enfermería; el 40% (06) es insatisfecho y el 60% (09) satisfecho. Deduzco que las medidas de bioseguridad con más porcentaje alcanzado sobre la tuberculosis pulmonar y medidas de bioseguridad, es satisfecho, con el 60%.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Dentro de la contratación de resultados con otros estudios similares, se tuvo como resultados:

En tabla 1, describen los resultados del nivel de conocimiento que posee el del personal de enfermería; el 13% (02) es muy alto, el 60% (09) es alto, el 20% (03) es medio, el 07% (01) es bajo y el 00% (00) muy bajo. Deduzco que el conocimiento con más porcentaje alcanzado sobre la tuberculosis pulmonar y medidas de bioseguridad, es alto, con el 60%.

En tabla 2, describen los resultados del nivel de conocimiento de riesgos biológicos que posee el del personal de enfermería; el 13% (02) es muy alto, el 53% (08) es alto, el 20% (03) es medio, el 07% (01) es bajo y el 07% (01) muy bajo. Deduzco que el conocimiento de riesgos de bioseguridad con más porcentaje alcanzado sobre la tuberculosis pulmonar y medidas de bioseguridad, es alto, con el 53%.

En tabla 3, describen los resultados de las medidas de bioseguridad que posee el del personal de enfermería; el 40% (06) es insatisfecho y el 60% (09) satisfecho. Deduzco que las medidas de bioseguridad con más porcentaje alcanzado sobre la tuberculosis pulmonar y medidas de bioseguridad, es satisfecho, con el 60%.

Los resultados estadísticos demuestran que el Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Chulucanas, 2021 es alto, contando con un 60% a ese nivel (mayor parte) y una menor parte con un 07% en lo que es el nivel de conocimiento bajo; gracias a esto se comprobó de cierta manera que lo planteado como hipótesis es verdadero.

Por parte de la bioseguridad se presenta que es satisfactoria con el 60% e insatisfecha con el 40%; demostrando igualmente la aprobación de la hipótesis afirmativa.

Cabe señalar que la tesis guarda estrecha relación con la investigación de (Ayala N, Rojas E y Felices E, 2017). La investigación tuvo como resultados:

el personal al que se le realizó la encuesta en su mayoría presentan un alto nivel en lo que es el tema de la bioseguridad y las medidas a tomar en cuenta, con una representación de un 63.9%. Es así que podemos apreciar al porcentaje mayor de la frecuencia representado por un 36.11%, correspondido a un total de 52 puntos, en un total de con 13 individuos que laboran. Se hizo un reporte donde se estableció que el personal del Hospital Regional de Ayacucho casi en un total practica las medidas de la bioseguridad contando con un 61.11%. Además, un cuarto del total de los empleados está practicando las medidas de bioseguridad correspondientes. así mismo, se logra identificar no hay individuos que no respeten las medidas de bioseguridad. Como conclusión, se obtuvo que dichos resultados podrán ser aprovechados para la mejora en el servicio que se brinda por los trabajadores de salud en lo que es las medidas de bioseguridad. (Ayala, Rojas y Felices, 2017)

Así también se puede contrastar los resultados que fueros contrarios como por el ejemplo el estudio de (Calla y Tapia, 2019). Conclusiones: se constata que acerca del tema presentado como tuberculosis pulmonar según la dimensión tratamiento farmacológico un 69% manifiesta un bajo nivel de conocimiento, un 19% del total evidencia un rango medio, por último el 12% un nivel de tipo alto; por otra parte en lo que corresponde a la tuberculosis pulmonar según la dimensión cuidados en el hogar se presentó que un 51% manifestó un tipo alto en conocimiento, en el tipo medio se registró un 31% y tipo bajo registro al 18% y de acuerdo a lo que refiere la tuberculosis pulmonar según la dimensión medidas preventivas un 69% del total manifiesta un tipo de conocimiento bajo, un rango medio se registró un 19% finalmente un tipo alto de conocimiento se reconoció a un 12%. Concluyendo de esta forma que se manifiesta un bajo nivel de conocimiento en un 44%, nivel de conocimiento de tipo medio un 21% para finalizar 24% se ubicó un alto nivel de conocimiento acerca del tema.

Y también el estudio de (Cornejo, 2017). Se obtuvieron los resultados presentados a continuación: el grupo de pacientes con edad 18 años con un

porcentaje de 9,2% fue el mayor en atención por consulta, representando el 70,% de féminas y el 29,9% de varones y un 83,1 viven en zona rural y un 16,9% habita en zona urbana, entre la ocupación más concurrida está la de ama de casa con un 58,6% del total la ocupación que tienen fueron ama de casa 58,6% y un 10,0% en el grupo de otras, en cuanto al grado de instrucción el 33,3% presento secundaria completa, asi mismo se identificó que un 50,6% presenta nivel bajo acerca la tuberculosis pulmonar lo que viene siendo la mayoría, en lo que refiere al diagnóstico un 44,8% tuvieron alto nivel de conocimiento, en relación al tratamiento un nivel medio en conocimiento 50,6% y en relación a medidas de prevención se tuvo un conocimiento alto en el grupo de pacientes con un 45,2%. Se llegó así a concluir que prevalece un nivel bajo en conocimiento a lo que la tuberculosis pulmonar registrando un 50,6% del total.

No obstante, pese a que los resultados obtenidos muestran un alto nivel de comprensión y medidas de bioseguridad satisfactorias; me tomo el atrevimiento de pedirles a las enfermeras del Hospital Chulucanas que sigan evidenciando su conocimiento de la investigación que se está realizando.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Mayormente se evaluó el conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar de las enfermeras del hospital de Chulucanas, y presentan un nivel que es alto con un 60%.
- Mayoritariamente se valoró que el nivel de conocimiento sobre los riesgos biológicos de la tuberculosis pulmonar de las enfermeras del hospital de Chulucanas, es alto con el 53%
- Frecuentemente se estableció que las medidas de bioseguridad sobre la tuberculosis pulmonar en las enfermeras del Hospital de Chulucanas, es satisfecho con un 60%.

Recomendaciones

- Que la dirección del Hospital Chulucanas, con el fin de mejorar aún más la comprensión de lo que refiere el tema de tuberculosis pulmonar y las medidas de bioseguridad entre los trabajadores de la salud, continúe capacitando a todos los involucrados en el tema de suma importancia.

- Para fortalecer nuestras medidas de bioseguridad, continúe brindándonos información más detallada sobre las actividades que estamos realizando utilizando la guía de monitoreo y encuesta.

- Dirigiéndome a los trabajadores de la salud en el que el entorno de prestación de servicios de bioseguridad debe ser un elemento de cambio, facilitar el trabajo interdisciplinario y ser un grupo que genere un espacio de diálogo para mejorar continuamente la gestión de la bioseguridad y corregir así algunos de los errores observados, estudiantes y profesionales internos necesitan del ejemplo para así poder tener un claro conocimiento de las medidas de bioseguridad.

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño.

A ti DIOS en primer lugar que me diste la oportunidad de vivir y de regalarme una gran familia unida.

Con mucho amor y cariño para mis padres que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento. Gracias por todo a ambos por darme una carrera para mi futuro y por creer en mí, aunque hemos pasado por momentos difíciles siempre hemos estado unidos como en familia que somos.

AGRADECIMIENTO

“En primer lugar les agradezco a mis padres que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos. Ellos son los que con su cariño me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades. También son los que me han brindado el soporte material y económico para poder concentrarme en los estudios y nunca abandonarlos”.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Calle Córdova Ever Enrique, con Documento de Identidad N° 46401691, autor de la tesis Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Chulucanas, 2021 y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Piura, junio de 2022

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ayala N, Rojas E y Felices E., (2017). *Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal de salud del centro quirúrgico del hospital regional "Miguel Ángel Mariscal Llerena". Huamanga. Ayacucho -2017*
- Baltazar R, Santillán M y Llaure C., (2015). *Conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad de las enfermeras, hospital Leoncio Prado, Huamachuco*
- Caceres, L., y Cjuiro V., (2020). *Determinantes del cumplimiento de normas de bioseguridad en el servicio de emergencias del hospital regional, Cusco-2019. Peru.*
- Calla O, y Tapia H., (2019). *Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pacientes del programa de control de TBC del hospital San José Chinch-Ica 2019*
- Coronado, M., (2020). *Conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad.*
- Cornejo D, (2017). *Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en pacientes que acuden a consulta en el Centro de Salud Las Palmas - Tingo María 2017. Tesis. Universidad de Huánuco. Tingo María, Perú. 2017.*
- Definiciones xyz., (2021). *Definiciones de conceptos.*
- Hernandez, S., Fernandez, C., y Baptista, L., (2018). *Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.,. Mexico.*
- Mamani V., (2017). *Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad de los trabajadores que laboran en la unidad de cuidados intensivos del hospital Goyeneche, Arequipa 2017. Arequipa.*
- Mayo Clinic., (2021). *Clinica de atencio de pacientes España*
- MINSA, (2018). *La Bioseguridad en Salud.*
- MINSA, (2017). *Unidad Nacional de Enfermería Peru. Peru.*
- OMS, (2021). *Cuidado y protección del enfermero.*
- OPS, (2018). *Protección y aplicación de principios de bioseguridad.*

- Ramirez A., (2009). *Actual, La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión. [Online].; 2009. Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.*
- Sangama L, y Rojas R., (2012). *Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes del VIII - IX ciclo de obstetricia UNSM - T en el hospital II-2 Tarapoto. Junio - Setiembre 2012*
- Vega, J., (2017). *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal asistencial del centro materno infantil Santa Luzmila II, Comas-2017. Lima.*
- Vila L., (2019). *Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de pobladores que acuden al centro de salud Juan Parra del Riego el Tambo, 2019*
- Zuñiga, L., (2019). *Cumplimiento de las normas de bioseguridad. unidad de cuidados intensivos. hospital Luis Vernaza. Guayaquil, 2019. Ecuador.*

ANEXOS Y APÉNDICE

ANEXO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Estimado participante:

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Chulucanas, 2021. Que tiene como objetivo Determinar la relación entre el cumplimiento de normas de Bioseguridad y las características sociodemográficas del personal de enfermería del servicio de neonatología en un hospital de Piura 2021. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso. Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada del tema de este estudio la cual es para fines de mejorar el nivel de satisfacción laboral.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

PIURA 2021

FECHA

ANEXO 02

Investigación: Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Chulucanas, 2021

INSTRUCCIONES: Soy Calle Córdova Ever Enrique de la escuela de enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura, que me encuentro trabajando en una investigación que servirá para elaborar la tesis profesional cuyo objetivo será Determinar el Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Chulucanas, 2021. Quiero pedir su ayuda para que conteste el instrumento con confidenciales y anónima. Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con un aspa (X) la respuesta que considere verdadera.

Agradezco su apoyo.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

- a). 25 a 40 años ()
- b). 40 años a más ()

3. Perfil Profesional:

- a) Médico ()
- b) Enfermera (o) ()
- c) Técnico en enfermería ()

2. Sexo:

- a). Masculino ()
- b). Femenino ()

NIVEL DE CONOCIMIENTO

1. Qué es bioseguridad:

- a) Son las medidas, normas destinadas a controlar dicho riesgo biológico dentro del hospital.

- b) Conjunto de procedimientos destinados a maximizar y/o controlar dichos aspectos biológicos,
- c) Es el conjunto de medidas, normas y procedimientos destinados a minimizar y/o controlar dicho riesgo biológico.
- d) Es el procedimiento que realiza el personal de la salud orientado al buen uso de sus medidas de bioseguridad y riesgo biológico.

2. El lavado de manos se debe realizar:

- a) Siempre antes y después de atender al paciente
- b) No siempre antes, pero sí después
- c) Depende si el paciente es infectado o no
- d) El lavado de manos se realiza de 2 a 3 segundos.

3. A menudo, ¿qué tipo de secreciones se manipula en el Centro Quirúrgica?

- a) Sangre
- b) Orina / deposiciones
- c) Secreciones respiratorias
- d) Secreciones purulentas

4. Al manipular estas secreciones, ¿qué material se debe utilizar para protección?

- á) Pinzas
- b) Guantes
- c) Apósitos de gasa / algodón
- d) Sólo algodón

5. ¿Qué se debe hacer con el material descartable (agujas, jeringas) utilizados?

- a) Se elimina en cualquier envase más cercano.
- b) Se guarda para mandar a esterilizar.
- c) Se desinfecta con alguna solución.
- d) Se elimina en un recipiente especial

6. ¿Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizados en el tratamiento de los pacientes?

- a) Colocar con ambas manos su respectivo capuchón a la aguja, evitando así posteriores contactos.
- b) Colocar la aguja sin colocar su protector en recipientes especial es para ello.
- c) Colocar el capuchón a la aguja con una sola mano.
- d) Romper las puntas de la aguja y luego desechar.

7. ¿Cuál es la primera acción que se debe realizar ante un pinchazo al manipular algún material corto punzante utilizadas con algún paciente?

- a) Lavado de manos con antisépticos.
- b) Limpiar con algodón y más alcohol yodado
- c) Apretar para que salga sangre contaminada, luego lavar con aguay jabón yodado.
- d) Cubrir de inmediato.

8. Si se tiene una herida y se tiene que dar atención al paciente, ¿Qué acción Se debe realizar?

- a) Proteger con gasa y esparadrapo de inmediato.
- b) Cubrir con torunda de algodón asegurando con esparadrapo herméticamente.
- c) Proteger con una cinta adhesiva ("curita")
- d) Desinfectar y dejar expuesto, favoreciendo así la cicatrización.

9. Se debe usar mascarilla para protección:

- a) Siempre que se tenga contacto directo con paciente
- b) Sólo si se confirma que tiene TBC
- c) Sólo en las áreas de riesgo
- d) Solo en el área de lavandería

10. Cuando se realiza algún procedimiento al paciente utilizando guantes y no es un paciente infectado, ¿qué se hace con este guante?

- a) Se desecha
- b) Se vuelve a utilizar, por que el paciente no es infectado
- c) Se usa el guante hasta dos veces y luego se descarta
- d) Se puede lavar el guante y volver a utilizarlo.

11. Respecto al manejo de desechos hospitalarios, marque lo correcto:

- a) Los residuos como tejidos, biopsias etc., se desechan en la bolsa negra.
- b) Los residuos como tejidos, biopsias, etc., se desechan en bolsa roja.
- c) Los materiales contaminados como guantes, bolsas y frascos se deben depositar en bolsas negras.
- d) Los materiales contaminados como guantes, bolsas y frascos se deben depositar en bolsas rojas, junto con residuos como tejidos, biopsias. Etc.

12. Se debe tener especial cuidado en usar la mascarilla facial, en caso de:

- a) En atención a pacientes con sospecha de neumonía.
- b) En atención a pacientes con tratamiento Rubéola.
- c) Atención de pacientes con sospecha de TBC o caso comprobado.
- d) Atención de Pacientes con hepatitis tipo B.

13. Respecto al uso de batas y/o delanters plásticas, responder la alternativa correcta:

- a) Se emplea batas o delanters plásticas en procedimientos que pueden generar salpicaduras de sangre o fluidos corporales.
- b) La bata debe ser de material sintético.
- c) La bata o delantero debe ser de color Blanco.
- d) La bata o delantero plásticos debe ser de material impermeable, cubrir brazos, piernas y zapatos.

14. Para tomar o manipular muestras como sangre o secreciones se debe:

- a) Usar siempre guantes
- b) Si se trata de pacientes infectados usar guantes, caso contrario no.

- c) Usar guantes solo si se va a extraer sangre.
- d) Usar guantes solo si el paciente tiene VIH.

15. Cuando termina el turno de trabajo se debe:

- a) Dejar el mandil en el Hospital
- b) Irse con el mandil puesto
- c) Cambiarse y llevar el mandil
- d) Lavar el mandil en casa.

16. En caso de accidente dentro de trabajo con objeto punzocortante, lo primero que se debe hacer es:

- a) Lavarse la herida, pero no es necesario hacer el reporte a la jefatura, porque es un accidente menor.
- b) Revisar la Historia Clínica del paciente, si no tiene una enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro.
- c) Cualquier medida que se realice será innecesaria, porque ya ocurrió el accidente.
- d) Lavar la zona, con jabón, uso un antiséptico y notificar el caso al jefe de Servicio, para que este notifique a Epidemiología y se dé tratamiento preventivo.

17. Marque la respuesta correcta sobre la clasificación de ropa de trabajo:

- a) Disponga la ropa contaminada con sangre, secreciones y otros fluidos en bolsa negra.
- b) Disponga la ropa contaminada con sangre, secreciones y otros fluidos en bolsa verde.
- c) Disponga la ropa contaminada con sangre, secreciones y otros fluidos en bolsa roja.
- d) Disponga la ropa sucia en bolsa negra

Muchas gracias

GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Nº	ENUNCIADOS	NUNCA (1)	A VECES (2)	SIEMPRE (3)
1	1. Realiza el lavado de manos antes y después de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales.			
2	3. Realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente			
3	3. Realiza el lavado de manos después de atender a cada paciente			
4	4. Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales.			
5	5. Se lava las manos al quitarse los guantes			
6	6. Utiliza mascarilla durante la atención directa al paciente.			
7	7. Utiliza mandilón ante procedimientos que impliquen salpicaduras con fluidos corporales.			
8	8. Elimina el material corto punzante en recipientes especiales.			
9	9. Luego de usar agujas hipodérmicas, las coloca en recipiente especial sin reinsertarlas en su capuchón.			
10	10. Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otros.			
11	11. Si tiene que manipular algún tipo de muestra, usa guantes.			
12	12. Al terminar el turno, deja el mandil en el Servicio antes de retirarse.			
13	13. Luego de realizar algún procedimiento al paciente, desecha los guantes.			
14	14. Usa mandil para la atención directa al paciente.			
15	15. Diferencia los ambientes limpios de los contaminados, dando el uso adecuado en cada caso.			
16	16. Descarta material, según el tipo de contaminación.			
17	17. Aplica las medidas de Bioseguridad con todos los pacientes por igual.			

ANEXO N° 03
RELACIONES METRICAS Y BAREMO

Figura 1: Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar del personal de enfermería del hospital de Chulucanas

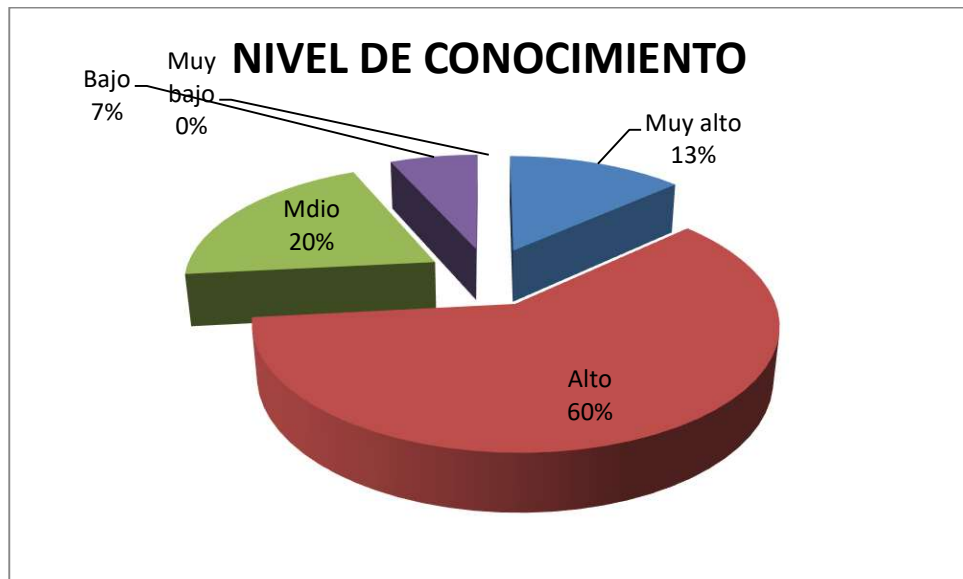


Figura 2: Conocimiento sobre riesgos biológicos de la tuberculosis pulmonar del personal de enfermería del hospital de Chulucanas

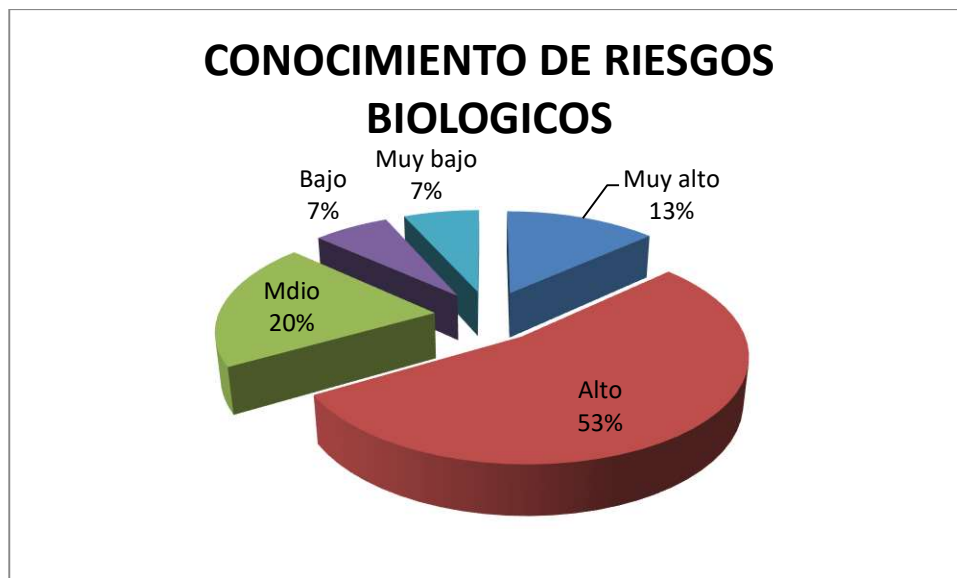
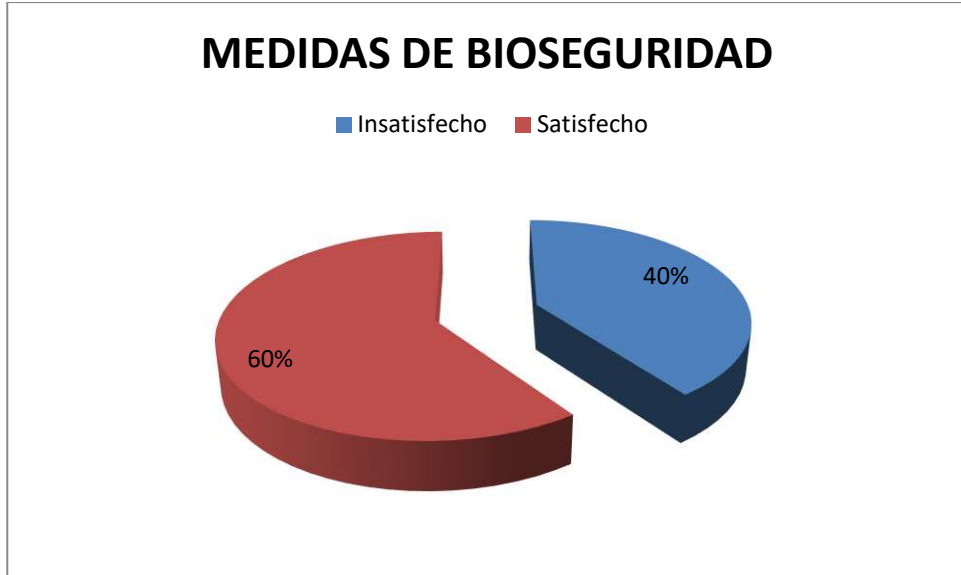


Figura 3: Medidas de bioseguridad sobre tuberculosis pulmonar del personal de enfermería del hospital de Chulucanas



ANEXO N° 04
INFORME DE CONFORMIDAD DEL ASESOR



"Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 25 DE FEBRERO DEL 2022

REF : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°159-2020-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada "**Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Chulucanas, 2021**" de el(la) bachiller **CALLE CORDOVA EVER ENRIQUE**, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Aranda Benites', is written over a horizontal line.

Mg. Aranda Benites Elida Egberta
CODIGO ORCID N° 0000-0001-6141-0685
ASESORA

ANEXO N° 05

DOCUMENTACION ADMINISTRATIVA



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

ACTA DE DICTAMEN DE REVISIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 149 - 2022

Siendo las 17:00 Horas del día 06 de Junio del 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 21º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Dictaminador de Informe de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 208 - USP FILIAL PIURA-2022-USP/D.**, integrado por:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Dra. Juana Arrestequi Alcántara	Vocal

Con el objetivo de revisar y evaluar el informe de tesis titulado **“Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Chulucanas, 2021”**, presentado por la estudiante egresada:

CALLE CORDOVA EVER ENRIQUE

Terminada la revisión y evaluación del mencionado informe, el Jurado Dictaminador acuerda **APROBAR** el informe de tesis quedando listo para ser sustentado.

Siendo las 18:00 horas se dio por terminada la reunión.

Los miembros del Jurado Dictaminador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:



Dra. Vilma Vicuña de Bardales
PRESIDENTE



Mg. Clodomira Zapata Adrianzen
SECRETARIA



Dra. Juana Arrestequi Alcántara
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

ACTA DE SUSTENTACIÓN



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE DICTAMEN DE REVISIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 163 - 2022

Siendo las 16:00 Horas del día 20 de Octubre del 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 21º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Dictaminador de Informe de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N.º 1125 - USP FILIAL PIURA-2022-USP/D.**, integrado por:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Dra. Juana Arrestegui Alcántara	Vocal

Con el objetivo de revisar y evaluar el informe de tesis titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR Y MEDIDA DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE CHULUCANAS, 2021**", presentado por la estudiante egresada:

EVER ENRIQUE CALLE CÓRDOVA

Terminada la revisión y evaluación del mencionado informe, el Jurado Dictaminador acuerda **APROBAR** el informe de tesis quedando listo para ser sustentado.

Siendo las 17:00 horas se dio por terminada la reunión.

Los miembros del Jurado Dictaminador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales
PRESIDENTE

Mg. Clodomira Zapata Adrianzen
SECRETARIA

Dra. Juana Arrestegui Alcántara
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

ANEXO N° 08
BASE DE DATOS

V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	VI	VD
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	17,00	51,00
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	17,00	51,00
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	15,00	49,00
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	14,00	47,00
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	13,00	47,00
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	12,00	47,00
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	3	2	3	3	3	2	3	1	3	2	3	1	3	2	3	3	3	2	12,00	43,00
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	3	2	3	1	3	2	3	1	3	2	3	1	3	2	3	1	3	2	12,00	39,00
1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	3	2	3	1	3	2	3	1	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	10,00	40,00
1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	13,00	41,00
1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	3	2	3	1	3	3	3	1	3	2	3	1	3	3	3	1	3	3	13,00	41,00
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	15,00	43,00
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	15,00	45,00
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	17,00	49,00
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	17,00	51,00

ANEXO N° 09

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el hospital de Chulucanas?	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación entre el cumplimiento de normas de Bioseguridad y las características sociodemográficas del personal de enfermería del servicio de neonatología en un hospital de Piura 2021.</p> <p>Objetivo Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Establecer las variables Sociodemográfica del personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología en un hospital de Piura. - Valorar los conocimientos de las normas de bioseguridad del personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología en un hospital de Piura. - Identificar el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología en un hospital de Piura. 	Por ser un estudio de tipo descriptivo no presenta hipótesis	<p>V₁: Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar.</p> <p>V₂: Variable dependiente: Cumplimiento de normas de bioseguridad</p>	<p>Tipo y diseño Sera de tipo descriptivo, cuantitativo De diseño no experimental y de corte transversal</p> <p>Población y muestra La población estará compuesta por las enfermeras(os) del hospital de Chulucanas La muestra será de 15 enfermeras(os)</p>

ANEXO N° 10

PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los enfermeros (as) de áreas críticas. Se le informara detalladamente el procedimiento de la investigación. La cual se tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona: se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestrictivo de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

Los instrumentos serán anónimos a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

Los instrumentos, se usarán para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

ANEXO N° 11

MUESTRA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO N°02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los “**Nivel de Conocimiento Sobre Tuberculosis Pulmonar y Medida de Bioseguridad Del Personal De Enfermería Del Hospital De Chulucanas 2021**”, El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

Piura 2021

ANEXO N°02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los “**Nivel de Conocimiento Sobre Tuberculosis Pulmonar y Medida de Bioseguridad Del Personal De Enfermería Del Hospital De Chulucanas 2021**”, El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.




FIRMA DEL PARTICIPANTE

Piura 2021

Anexo 12

CERTIFICACION DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: « Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar y medida de Bioseguridad del Personal de Enfermería del Hospital de Chulucanas 2021 »

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE					REGULAR					BUENA					MUY BUENA					EXCELENTE					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	100					
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																			X							
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																					X					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					X					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus items																						X				
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																					X					



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: "Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar y Medida de Bioseguridad del personal de Enfermería del Hospital de Chulucanas 2021"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20					REGULAR 40					BUENA 60					MUY BUENA 81-80				EXCELENTE 81-100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96				
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100				
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					X			
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																					X			
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					X			
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus items																					X			
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																					X			

Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Chulucanas, 2021

por Ever Enrique Calle Córdoba

Fecha de entrega: 30-jun-2022 05:29p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1865180854

Nombre del archivo: TESIS_-CALLE_CORDOVA.docx (81.6K)

Total de palabras: 5116

Total de caracteres: 26804



Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y medida de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Chulucanas, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	eugenioespejo.unach.edu.pe Fuente de Internet	1%



9	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1 %
10	1library.co Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	<1 %
16	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Católica del CIBAO Trabajo del estudiante	<1 %
18	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
19	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %



Excluir citas Apagado

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 10 words



REPOSITORIO INSTITUCIONAL



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Ever Enrique Calle Córdova		46401691	ever-1990-2(a) hotmail.com
Apellidos y Nombres		ONI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional (*)			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
« Nivel de Conocimiento Sobre Tuberculosis pulmonar y Medida de Bioseguridad del personal de Enfermería del Hospital de Chulucanas 2021 »			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público * (info@repositorio.usp.edu.pe/openAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido * (info@repositorio.usp.edu.pe/restrictedAccess/*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS 5

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra e todo el documento. 9

Huello Digital		Lugar	Día	Mes	Año
		Chimbote	15	04	2024
		Firma			

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 003-2018-S/UNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30010, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto (Ley N° 003-2010-PE/TC).
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 8231.
- En caso de que el autor elija la segunda opción únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra de acuerdo a la directiva N° 004-2018-CD/UNYEC-DEEC (Numerales 5.1 y 6.7) que normó el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- La licencia Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información y recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 5.2 del artículo 19 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNTI) Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los merecidos en sus repositorios institucionales, ofreciendo el son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente indexados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio AUCI 14.

Nota: - En caso de fallecido en los casos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27666, art. 32, num. 32.3)