



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO ENFERMERÍA

**TESIS**

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN  
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA, DEL VI CICLO  
DEL IESP SANTA ROSA DE LIMA, HUACHO – 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

**PRESENTADO POR:**

HUAVIL CAMACHO, JUAN FERNANDO

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

**DOCENTE ASESOR:**

MG. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI  
CÓDIGO ORCID N°0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2024

## Constancia de aprobación de investigación



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 16 de noviembre de 2024

**Mg. JOSÉ YOMIL PEREZ GOMEZ**

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Presente. –**

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que el bachiller: **HUAVIL CAMACHO, JUAN FERNANDO**, con DNI N° 45354909, de la Facultad Ciencias de la Salud, del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con elaborar su tesis titulada: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA, DEL VI CICLO DEL IESP SANTA ROSA DE LIMA, HUACHO – 2024.”**

APROBADO(A):

Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los jurados para sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Asesor: Mg. WALTER/JESUS ACHARTE CHAMPI  
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

## Declaratoria de autenticidad de Investigación

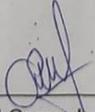
### DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Juan Fernando Huavil Camacho identificado con DNI N°45354909, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA, DEL VI CICLO DEL IESP SANTA ROSA DE LIMA, HUACHO – 2024", declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el investigador no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 21 diciembre del 2024

  
Huavil Camacho, Juan Fernando  
DNI: 45354909



EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA

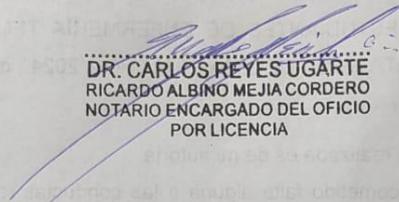
EL NOTARIO NO SE RESPONSABILIZA POR EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO. ART. 108 DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1049

CERTIFICACION AL DORSO



CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE  
CORRESPONDE A JUAN FERNANDO  
WAVIL CAJACHO  
IDENTIFICADO CON DNI: 4535 49 09  
SI NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO  
HUACHO 23 DIC. 2024



  
DR. CARLOS REYES UGARTE  
RICARDO ALBINO MEJIA CORDERO  
NOTARIO ENCARGADO DEL OFICIO  
POR LICENCIA

Caracas, 23 de Diciembre del 2024

Juan Fernando  
Wavil Cajacho

WAVIL CAJACHO

## **Dedicatoria**

A mis padres por todo el apoyo incondicional durante los años de estudio profesional.

## **Agradecimiento**

Al IESP Santa Rosa de Lima por permitirme y darme todas las facilidades de realizar la presente investigación.

A la Universidad Autónoma de Ica por brindar educación y atención de calidad.

A mi asesor Mg. Walter Jesús Acharte Champi por transmitir los conocimientos de forma efectiva y paciente.

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de medidas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024. **Metodología:** La metodología fue desde un enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal. **Población y muestra:** la población estuvo constituida por 60 estudiantes del IV ciclo del IESP Santa Rosa de Lima de tal modo que la para la muestra se tomará en cuenta el total de la población. **Resultados:** El 73.3% (44) estudiantes participantes poseen edades entre 19 a 25 años, el 91.7% (55) estudiantes participantes son de sexo femenino. En la variable conocimiento de bioseguridad el 98.3% (59) es estudiantes participantes poseen un nivel alto de conocimiento de bioseguridad. En la variable practica de bioseguridad el 85% (51) estudiantes participantes poseen un nivel alto en la práctica de bioseguridad. **Conclusión:** Se concluye que existe relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024.

**Palabras claves:** Nivel de conocimiento, practica, bioseguridad, estudiantes, enfermería técnica.

## Abstract

**Objective:** Determine the relationship between the Level of Knowledge and the practices of Biosafety measures in technical nursing students of the VI cycle of the IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024. **Methodology:** The methodology was from a quantitative, correlational, non-experimental and cross. **Population and sample:** the population was made up of 60 students from the IV cycle of the IESP Santa Rosa de Lima in such a way that the total population will be taken into account for the sample. **Results:** 73.3% (44) participating students are between 19 and 25 years old, 91.7% (55) participating students are female. In the biosafety knowledge variable, 98.3% (59) of the participating students have a high level of biosafety knowledge. In the biosafety practice variable, 85% (51) participating students have a high level in biosafety practice. **Conclusion:** It is concluded that there is a relationship between the Level of Knowledge and Biosafety practices in technical nursing students, from the VI cycle of the IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024.

**Keywords:** Level of knowledge, practice, biosafety, students, technical nursing.

## Índice general

Portada .....	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de Investigación .....	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
Índice general .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
2.1. Descripción del problema .....	14
2.2. Pregunta De Investigación General.....	15
2.3. Preguntas De Investigación Especificas .....	15
2.4. Objetivo general y específicos.....	16
2.5. Objetivo específico .....	16
2.6. Justificación e importancia .....	16
2.7. Alcances y limitaciones .....	17
III. MARCO TEORICO .....	19
3.1. Antecedentes .....	19
3.2. Bases teóricas.....	32
3.3. Marco conceptual .....	36
IV. METODOLOGÍA.....	39
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	39
4.2. Diseño de la Investigación.....	39
4.3. Hipótesis general y específicas .....	40
4.4. Identificación de las variables.....	40
4.5. Matriz de operacionalización de variables .....	42
4.6. Población – Muestra.....	45
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	45
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	46
V. RESULTADOS .....	47
5.1. Presentación de Resultados .....	47

5.2. Interpretación de resultados .....	57
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	60
6.1. Análisis inferencial.....	60
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	65
7.1. Comparación resultados .....	65
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	69
Anexos.....	78
Anexo 01: Matriz de Consistencia.....	79
Anexo 02: Instrumento de recolección de datos .....	82
Anexo 03: Ficha de Validación de instrumentos de medición.....	87
Anexo 04: Base de datos.....	89
Anexo 05: Evidencias documentarias .....	103
Anexo 06: Evidencias fotográfica.....	98
Anexo 07: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	102

## Índice de tablas académicas

Tabla N°01 Frecuencia edad de estudiantes participantes.....	477
Tabla N°02: Frecuencias sexo de los participantes .....	488
Tabla N°03: Frecuencias conocimiento de bioseguridad.....	499
Tabla N°04: Frecuencias conocimiento en medidas de bioseguridad ...	50
Tabla N°05: Frecuencias conocimiento en barreras protectoras .....	51
Tabla N°06: Frecuencias conocimiento en limpieza y desinfección.....	51
Tabla N°07: Frecuencias conocimiento en eliminación de residuos .....	52
Tabla N°08: Frecuencias practica de bioseguridad.....	53
Tabla N°09: Frecuencias uso de barreras protectoras.....	54
Tabla N°10: Frecuencias eliminación de residuos solidos .....	55
Tabla N°11: Frecuencias manejo de limpieza.....	56
Tabla N°12: Prueba de normalidad.....	60
Tabla N°13: Correlación entre el conocimiento y la práctica de bioseguridad .....	61
Tabla N°14: Correlación entre el conocimiento y el uso de barreras protectoras.....	62
Tabla N°15: Correlación entre el conocimiento y eliminación de residuos solidos.....	63
Tabla N°16: Correlación entre el conocimiento y manejo de limpieza ...	64

## Índice de figura

Figura N°01: Frecuencias edad de estudiantes participantes.....	477
Figura N°02: Frecuencias sexo de los participantes .....	488
Figura N°03: Frecuencias conocimiento de bioseguridad.....	499
Tabla N°04: Frecuencias conocimiento en medidas de bioseguridad ...	50
Figura N°05: Frecuencias conocimiento en barreras protectoras .....	50
Figura N°06: Frecuencias conocimiento en limpieza y desinfección.....	51
Figura N°07: Frecuencias conocimiento en eliminación de residuos...	532
Figura N°08: Frecuencias practica de bioseguridad .....	53
Figura N°09: Frecuencias uso de barreras protectoras .....	54
Figura N°10: Frecuencias eliminación de residuos solidos.....	55
Figura N°11: Frecuencias manejo de limpieza .....	56

## **I. INTRODUCCIÓN**

La bioseguridad es un elemento crucial en la práctica de la enfermería, ya que asegura la protección tanto del personal sanitario como de los pacientes frente a posibles riesgos biológicos. Durante su formación académica y práctica clínica, los estudiantes de enfermería técnica deben adquirir conocimientos teóricos sólidos sobre las medidas de bioseguridad, así como desarrollar las habilidades prácticas necesarias para aplicarlas eficazmente en diversos entornos de salud.

El objetivo general de este estudio es determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de medidas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024.

El propósito del conocimiento y la práctica de bioseguridad por parte de los estudiantes de enfermería es garantizar que puedan prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas y proteger tanto a los pacientes como a ellos mismos. Esto incluye familiarizarse con las técnicas adecuadas de bioseguridad, el uso de equipos de protección personal, la correcta manipulación de desechos y la aplicación de protocolos para mantener un entorno clínico seguro. Adquirir estas competencias asegura que los estudiantes estén preparados para brindar cuidados efectivos y seguros en su futura práctica profesional. La estructura de presente tesis comprende los siguientes capítulos, en el capítulo I, introducción, en el capítulo II, planteamiento del problema, en el capítulo III, marco teórico, en el capítulo IV, metodología, en el capítulo V, se presentan y describen los resultados y su respectiva interpretación, en el capítulo VI, se presentan análisis de los resultados estadísticos inferenciales, en el capítulo VII, se encuentra la discusión de resultados con los antecedentes citados anteriormente. Finalmente se incluye las referencias bibliográficas y se presentan anexos que contiene la matriz de consistencia, instrumentos utilizados para la recolección de datos, la base de datos y otros.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

La **OMS** informa que, a nivel mundial, 1,4 millones de trabajadores de la salud contraen infecciones dentro de los centros médicos, ya sea como pacientes o como personal. En los países en desarrollo, el riesgo de contraer infecciones relacionadas con la atención en estos establecimientos es de 2 a 20 veces mayor en comparación con los países desarrollados. (1)

A nivel internacional en **Estados Unidos**, se estima que 1 de cada 136 pacientes en hospitales sufre graves complicaciones debido a infecciones adquiridas en el hospital, lo que resulta en aproximadamente 2 millones de casos y 80,000 muertes anuales. En Inglaterra, más de 100,000 personas se infectan en relación con la atención sanitaria, causando alrededor de 5,000 muertes. En México, se reportan 32 muertes por cada 100,000 habitantes anualmente debido a infecciones asociadas con la atención sanitaria. (2)

En Latinoamérica, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), las infecciones nosocomiales afectan aproximadamente al 19.8% de los países en esta región. Este estudio se llevó a cabo en Argentina, Colombia, Costa Rica, México y Perú, y abarcó alrededor de 2,000 pacientes por país y 40 profesionales de la salud. (3)

En el ámbito **nacional**, uno de los primeros estudios sobre infecciones intrahospitalarias se llevó a cabo en 1999, revelando una tasa de prevalencia que oscila entre el 0% y el 37% en distintos hospitales del país. Estudios posteriores realizados en **Lima Metropolitana** encontraron una prevalencia de entre 0% y 17%. Finalmente, el estudio más reciente, realizado en 2014, reportó una tasa de prevalencia nacional de infecciones intrahospitalarias del 4.8%. (4)

En el contexto actual de la formación en ciencias de la salud, la bioseguridad es fundamental para proteger a los profesionales de la salud y a los pacientes de riesgos biológicos. Los estudiantes de enfermería, que están en una fase crítica de su formación práctica, deben adquirir y aplicar conocimientos sólidos sobre bioseguridad para garantizar un entorno clínico seguro. No obstante, existen preocupaciones crecientes acerca de si el conocimiento teórico sobre bioseguridad se traduce efectivamente en prácticas adecuadas durante las experiencias clínicas de los estudiantes.

## **2.2. Pregunta De Investigación General**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y prácticas de bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024?

## **2.3. Preguntas De Investigación Específicas**

### **P.E.1**

¿Cuál es la relación entre el Conocimiento y las prácticas de las barreras de protección en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024?

### **P.E.2**

¿Cuál es la relación entre el Nivel de Conocimiento y la práctica de eliminación de residuos sólidos en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024?

### **P.E.3**

¿Cuál es la relación entre el Nivel de Conocimiento y manejo en limpieza en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024?

## 2.4. Objetivo general y específicos

Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de medidas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024.

## 2.5. Objetivo específico

### O.E.1

Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de las barrerasprotección en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024.

### O.E.2

Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y la práctica de eliminación de residuos sólidos en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024.

### O.E.3

Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y manejo de limpieza en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024.

## 2.6. Justificación e importancia

A continuación, se expone la justificación del estudio:

**A nivel teórica.** afianzar el conocimiento, la actitud y la práctica de bioseguridad, tanto con los conceptos y dimensiones, así nos darán la facultad de generar nuevos discernimientos sobre el tema aportando información actual que permita elaborar marcos teóricos a través de la revisión biográfica lo que contribuya con una mejor bioseguridad en los estudiantes de enfermería. (5)

**A nivel práctico.** permitirá al personal de salud conocer la importancia de un adecuado cuidado de la salud propia en la práctica de las normas

de bioseguridad, una vez con resultados, ampliar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de bioseguridad, como también el saber prevenir incidentes para estudiantes de enfermería, como por ejemplo con capacitaciones periódicas y/o talleres educativos acerca de bioseguridad. (6)

**A nivel social.** contribuye a mejorar las prácticas de la bioseguridad en el personal de estudiantes de enfermería disminuyendo así el riesgo patológico fortaleciendo el conocimiento y practicas sobre la bioseguridad lo cual tiene beneficio tanto como para el personal de salud como a los pacientes y por consiguiente a la sociedad en su conjunto. (7)

**A nivel metodológica;** el presente estudio busca lograr cumplir con los objetivos planteados mediante los métodos de la investigación, quiere decir que se desea medir las variables con el respaldo que brinda la investigación científica sobre la bioseguridad. (8)

### **Importancia**

El propósito de la investigación será identificar el Conocimiento y prácticas de bioseguridad en estudiantes de enfermería esto permitirá enriquecer la información sobre el tema con la finalidad de poder tener beneficios para el los estudiantes de en enfermería quienes serán próximos a ser personal de salud en los diferentes niveles de atención y reducir los riesgos asociado a la salud y la vida.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcance espacial**

La Investigación de llevo a cabo en el IESP Santa Rosa de Lima, se encuentra ubicado en Jr. Ceferino Ramirez N° 535, Santa María, Huacho, Región de Lima provincias.

### **Alcances Temporal**

La presente investigación se elaboró durante el mes de junio del 2024 con la creación del proyecto hasta el mes de diciembre del 2024

### **Alcance social**

Los estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo de IESP Santa Rosa de Lima - Huacho

### **Limitaciones**

El desarrollo del estudio no se encontró limitaciones, tanto como la dirección de la institución educativa, los docentes y alumnos participantes dieron apoyo para poder obtener la evidencia correspondiente.

### III. MARCO TEORICO

#### 3.1. Antecedentes

En la revisión de estudios que están directa o indirectamente relacionados con esta investigación, se han identificado tesis de pregrado y posgrado, así como artículos científicos indexados en bases de datos de alto impacto, los cuales se describen a continuación

##### **Antecedentes Internacionales**

Fernández (2020) en Bolivia se realizó una investigación titulada “Conocimiento y Aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería frente al riesgo biológico del “Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría” cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería frente al riesgo biológico en el Hospital del Niño, empleando una **metodología** cualitativa, descriptiva y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 25 enfermeras y técnicas. Los **resultados** indicaron que el 60% del personal comprende los conceptos de bioseguridad, aunque el 60% no usa gorra ni barbijo y el mismo porcentaje no ejecuta correctamente la eliminación de residuos contaminados. **Se concluyó** que el 67% del personal tiene un nivel de conocimiento adecuado, mientras que el 33% de las enfermeras carece de conocimientos suficientes. En general, la mayoría del personal de enfermería demuestra un conocimiento y aplicación adecuados de las normas de bioseguridad. (9)

Gutiérrez et al. (2021) en Colombia se realizó una investigación titulada “Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital general norte de Guayaquil IESS los ceibos” cuyo **objetivo** fue "Evaluar el manejo de las medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil Los Ceibos". La **metodología** utilizada consistió en un diseño descriptivo,

de corte transversal, con un enfoque cuali-cuantitativo. La muestra incluyó a 90 miembros del personal de enfermería, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado para cada variable. Los **resultados** mostraron que el 77,7% del personal tiene un alto nivel de conocimientos sobre bioseguridad; sin embargo, solo el 47% aplica de manera eficiente estas medidas, evidenciando una significativa brecha en su cumplimiento. **Se concluyó** que existe un amplio margen de incumplimiento de las prácticas de bioseguridad, lo que constituye un riesgo tanto para el personal asistencial como para los pacientes. (10)

Tipantuña, Toapanta (2022), Ecuador se realizó una investigación titulada “Nivel de conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad en los Internos Rotativos de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el período 2021 – 2022”, el **objetivo** de este estudio fue evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad en los internos rotativos de la carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional y epidemiológico basado en datos secundarios, con una población de 150 estudiantes y un nivel de confianza del 95%, considerando  $p < 0.05$  como significativo. Se aplicó un cuestionario validado y estructurado con 16 preguntas que abarcaban los principios de bioseguridad. **Resultados:** El 100% de los estudiantes conocían el procedimiento correcto de lavado de manos, el 86% tenía conocimiento de las normas y principios de bioseguridad, el 76% sabía sobre el manejo de desechos, y solo el 54% conocía el tratamiento adecuado del material contaminado. En cuanto al uso del equipo de protección personal (EPP), el 91% de los estudiantes utilizó mascarilla quirúrgica en los lugares de práctica, mientras que solo el 39% empleó el respirador N95. **Conclusiones:** Aunque los estudiantes demostraron altos conocimientos en bioseguridad, la disponibilidad del equipo de protección fue insuficiente, a pesar de que estuvieron en primera línea de atención durante la pandemia de COVID-19. (11)

Nina (2022), en Bolivia se realizó una investigación titulada “Nivel de

conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad por el personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría”, el **objetivo** de este estudio fue analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría durante la gestión 2022. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo observacional y correlacional de corte transversal, en el que participaron todos los profesionales de enfermería (n=34) que laboran en dicha unidad. **Resultados:** Se observó un promedio de 90.6% en el nivel de conocimiento del personal de enfermería. Sin embargo, la aplicación de las normas de bioseguridad alcanzó un promedio general de solo 57.21%, siendo el turno matutino el que presentó el menor porcentaje con un 54%. La correlación entre el conocimiento y la aplicación de estas normas mostró un coeficiente de Rho de Spearman de 0.346, lo que indica una correlación baja, con una intensidad del 35%. **Conclusiones:** Es necesario que los profesionales de enfermería implementen de manera integral las normas de bioseguridad, como se evidenció en la relación entre el conocimiento y la aplicación de las medidas en esta investigación. (12)

### **Antecedentes Nacionales**

Aguirre, Paitan (2023) en La Libertad un estudio titulado “Nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en el personal de salud del Centro de Salud La Libertad, 2023”, el **objetivo** de este estudio fue identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad del personal de salud en el Centro de Salud La Libertad durante 2023. La investigación se basó en una **metodología** cuantitativa, descriptiva correlacional, no experimental y transversal, en la que se aplicaron un cuestionario y una lista de verificación a 100 profesionales de la salud del centro. Los **resultados** mostraron que el 63% del personal tenía un nivel medio de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, y el 56% señaló que

solo a veces implementaba estas medidas durante la atención médica. Asimismo, se encontró una relación directa y significativa entre el conocimiento y la aplicación de las barreras protectoras ( $p=0.000$ ;  $Rho=0.807$ ), así como en el manejo de residuos sólidos ( $p=0.000$ ;  $Rho=0.884$ ). En **conclusión**, existe una relación fuerte y significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad en el personal de salud del Centro de Salud La Libertad. (13)

Mora (2022), en Cusco un estudio titulado “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas de la Covid-19 en personal de salud del Hospital Antonio Lorena del Cusco”, el **objetivo** de este estudio fue establecer la relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del personal de salud en el Hospital Antonio Lorena del Cusco durante el año 2022. Se utilizó una **metodología** correlacional, observacional, transversal, no experimental y analítica. Para la recolección de datos, se emplearon encuestas validadas por expertos, que incluían 6 preguntas sobre datos generales, 8 sobre nivel de conocimiento, 8 sobre actitudes y 3 sobre prácticas preventivas. La muestra estuvo compuesta por 204 participantes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Los **resultados** indicaron que el 87.7% de los encuestados presentaba un alto nivel de conocimientos, mientras que el 12.3% tenía un nivel bajo; el 85.8% mostró una actitud positiva y el 14.2% una actitud negativa; en cuanto a las prácticas preventivas, el 76.6% alcanzó un nivel alto y el 23.5% un nivel bajo. Al analizar la relación entre conocimientos y actitudes, se obtuvo un OR de 4.47 con IC 95% [1.75-11.45], mostrando una asociación altamente significativa. Entre conocimientos y prácticas, se encontró un OR de 8.17 con IC 95%, también con una asociación significativa; y entre actitudes y prácticas preventivas, se obtuvo un OR de 4.61 con IC 95% [2.03-10.48], igualmente significativa. En **conclusión**, existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas frente al COVID-19 en el personal de salud del Hospital Antonio Lorena del Cusco. (14)

Vela (2022), Iquitos un estudio titulado “Nivel de conocimiento y cumplimiento de bioseguridad para covid-19 aplicados por el personal de enfermería de un hospital de Iquitos 2022”, El **objetivo** de este estudio fue identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el grado de cumplimiento de las normas de bioseguridad frente al COVID-19 por parte del personal de enfermería en un hospital de Iquitos en 2022. Se utilizó una **metodología** no experimental con un diseño cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional y prospectivo. Las técnicas aplicadas fueron encuestas y observación, y los instrumentos consistieron en un cuestionario y una guía de observación. La población fue de 155 enfermeros, de los cuales se seleccionó una muestra de 112 personas de ambos sexos. Los **resultados** indicaron que el 88.4% del personal de enfermería tenía un conocimiento adecuado de las normas de bioseguridad, mientras que el 11.6% tenía un conocimiento inadecuado. Más del 75% del personal respondió correctamente las preguntas sobre conocimientos. En cuanto al cumplimiento, el 90.2% del personal seguía las medidas de bioseguridad, mientras que el 9.8% no lo hacía. Respecto al lavado de manos, el 94.4% lo realizaba antes y después de cada procedimiento. El 93.8% descartaba los guantes inmediatamente después de usarlos, y el 89.3% usaba mascarilla antes de ingresar a habitaciones con pacientes en aislamiento respiratorio. Además, el 92.0% usaba batas desechables cuando había riesgo de contacto con sangre o líquidos corporales. El 96.4% mantenía cerca de ellos recipientes para descartar material punzocortante, y la misma proporción eliminaba los residuos sólidos en contenedores apropiados según el color. Se **concluyó** que existía una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las normas de bioseguridad, con un coeficiente de Rho de Pearson de 0.530 (53.0%), lo que indica que a mayor conocimiento, mayor es el cumplimiento de dichas normas. (15)

Aquino et al (2022), Huánuco un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de enfermería sobre normas de bioseguridad en Centro Quirúrgico del Hospital Regional Hermilio

Valdizan Medrano, Huánuco – 2021”, el **objetivo** de este estudio fue identificar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería en cuanto a las normas de bioseguridad en el Centro Quirúrgico del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco, durante el año 2021. La **metodología** empleada fue de diseño relacional, ya que las variables fueron vinculadas entre sí mediante el uso de pruebas estadísticas. Los instrumentos utilizados incluyeron un cuestionario, una escala Likert y una guía de observación. La investigación contó con una población de 30 profesionales de enfermería. Los instrumentos de recolección de datos fueron elaborados y validados por expertos antes de ser sometidos a una prueba piloto para garantizar su confiabilidad. Los datos obtenidos de la muestra fueron analizados utilizando las pruebas estadísticas Q de Cochran y CHI<sup>2</sup>. Los **resultados** mostraron que el análisis del conocimiento, actitud y práctica sobre las normas de bioseguridad, basado en la prueba Q de Cochran, arrojó un valor de 0.857 y un valor p de 0.651, lo que indica que estos resultados no son estadísticamente significativos. Como **conclusión**, se aceptó la hipótesis nula, ya que el margen de error fue del 65.1%. Además, se encontró que el 93.3% (28) de los profesionales conocen la correcta aplicación de las normas de bioseguridad. (16)

Mamani (2022) llevó a cabo un estudio titulado “Práctica y nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón-Puno 2022”. El **objetivo** del estudio fue determinar la relación entre la práctica y el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería de dicho hospital. El diseño **metodológico** fue cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se trabajó con una población de 108 enfermeras(os) seleccionada mediante una fórmula estadística, y la muestra se obtuvo a través de un muestreo aleatorio simple. Se utilizó una encuesta como técnica de recolección de datos, empleando un cuestionario como instrumento. Los **resultados** mostraron que el nivel de práctica de medidas de bioseguridad se situó

entre medio y alto, siendo el nivel medio el más frecuente, con un 55.6%. Además, se encontró una asociación significativa con los servicios del hospital y con el grupo de edad. En cuanto al nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, se observó que el 68.5% de los participantes presentó un nivel deficiente, y también se halló una asociación con los servicios del hospital. Sin embargo, no se encontró relación entre los niveles de práctica y conocimiento de medidas de bioseguridad. En **conclusión**, se evidencia un nivel deficiente de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en el personal del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. (17)

Vega (2021) en Ica realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital regional de Ica, 2021” tuvo como **Objetivo**: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica, 2021. Material y **metodología**: La investigación es de tipo básico, con un enfoque cuantitativo y un nivel relacional. El diseño es no experimental y descriptivo relacional. La muestra incluyó a 30 enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica, quienes respondieron un cuestionario de 20 preguntas sobre conocimientos. Las prácticas se evaluaron mediante una lista de verificación de 30 ítems. **Resultados**: Solo el 3,3% (1/30) del personal de enfermería tiene un bajo nivel de conocimiento sobre el lavado de manos, mientras que el 20,0% (6/30) y el 76,7% (23/30) presentan un alto nivel. Además, el 100,0% (30/30) cumple con las prácticas de bioseguridad. **Conclusión**: Se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad en los enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica, 2021, con un valor de  $p=0.002$  y un coeficiente de correlación de Spearman (Rho) de 0.532. (18)

Mendoza, Romero (2021) en Ayacucho se realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con

agentes biológicos en internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho, 2021”, tuvo el **objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga que se desempeñan en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho en 2021. **Materiales y metodología**: Se empleó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo-correlacional, y de corte transversal y prospectivo. Se utilizó una encuesta virtual tipo cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes, con una muestra de 27 internos de enfermería. **Resultados**: El 48.1% de los internos mostró un alto nivel de conocimiento, y todos ellos presentaron una actitud favorable hacia las medidas de bioseguridad. En cambio, el 40.7% tuvo un conocimiento regular; de estos, el 37% mostró una actitud favorable y el 3.7% desfavorable. Por último, el 11.1% de los internos presentó un conocimiento deficiente, con un 7.4% mostrando una actitud favorable y un 3.7% desfavorable. La prueba estadística de Chi cuadrado indicó que no existe una relación significativa entre ambas variables (grados de libertad = 2,  $p = 0.134 > 0.05$ ). **Conclusión**: En el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho, se observó que el 48.1% de los internos de enfermería tiene un conocimiento alto sobre medidas de bioseguridad, el 40.7% tiene un conocimiento regular y el 11.1% tiene un conocimiento deficiente. En cuanto a las actitudes, el 92.6% presentó una actitud favorable y el 7.4% una actitud desfavorable. Se concluye que no hay relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes, por lo que se rechaza la hipótesis  $H_1$  y se acepta la hipótesis  $H_0$ . (19)

Urquaga (2021) en Trujillo realizó un estudio titulado “Conocimientos y prácticas de bioseguridad del personal de salud, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos Trujillo”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de bioseguridad. La **metodología** de la investigación es de tipo descriptivo y

correlacional, con un diseño transversal, realizada con el personal de salud de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Regional Docente de Trujillo. La muestra estuvo compuesta por 20 trabajadores de la salud, incluyendo médicos, enfermeras y técnicas de enfermería. Se les aplicó un cuestionario sobre conocimientos de bioseguridad y una lista de verificación de prácticas de bioseguridad. El procesamiento de datos se llevó a cabo utilizando SPSS versión 25, organizando los **resultados** en tablas de simple y doble entrada con datos numéricos y porcentuales. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba Gamma. En cuanto a los resultados, se **concluyó** que el nivel de conocimientos sobre bioseguridad entre el personal de salud fue mayormente bajo (55%), medio en un 40% y alto en solo un 5%. Las prácticas de bioseguridad fueron predominantemente inadecuadas (70%) y adecuadas en un 30%. Por lo tanto, se encontró una relación altamente significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas de bioseguridad ( $p < 0.01$ ). (20)

Castro, Salazar (2021) en Lambayeque realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad en internos de ciencias de la salud del Hospital Belén de Lambayeque”, el cual tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internos de ciencias de la salud en el Hospital Belén de Lambayeque durante 2021. **Materiales y Metodología** : Se realizó un estudio transversal descriptivo con una muestra de 48 internos de ciencias de la salud en el Hospital Belén de Lambayeque en abril de 2021. Se utilizó una encuesta validada por Agreda B. La información recopilada fue ingresada y procesada utilizando el programa estadístico IBM SPSS 25.0, analizando los datos a través de frecuencias absolutas y relativas. **Resultados**: De los 48 internos de ciencias de la salud, el 41.7% eran hombres y el 58.3% mujeres, con una edad promedio de 25 años, siendo la edad mínima de 23 y la máxima de 28. En cuanto a los conocimientos sobre medidas de bioseguridad, se encontró que el 53.2% de los participantes tiene un alto nivel de conocimiento, mientras que el 45.8% presenta un nivel medio. **Conclusiones**: La mayoría de

los internos de ciencias de la salud del Hospital Belén de Lambayeque tiene un nivel alto de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, seguido de un nivel medio, y no se registró ningún nivel bajo. (21)

Acharte (2020) en Ica realizó un estudio titulado “Relación entre nivel de conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad en personal de salud de dos departamentos del Hospital Regional de Ica, 2020”, tuvo el **objetivo** de este estudio fue analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la implementación de las normas de bioseguridad por parte del personal de salud que trabaja en los departamentos de Gineco-Obstetricia y Enfermería del Hospital Regional de Ica en 2020. **Materiales y metodología:** Se realizó un estudio básico de tipo descriptivo-correlacional, con un enfoque cuantitativo, prospectivo y de diseño no experimental, transversal y analítico. La población total estuvo compuesta por 232 profesionales, entre Licenciados en Obstetricia y Enfermería. Participaron 18 licenciados en Obstetricia y 214 en Enfermería. Se utilizaron las técnicas de encuesta y observación, aplicando un cuestionario y una lista de verificación con 20 preguntas y 20 ítems, respectivamente. El análisis de datos se realizó mediante la prueba de correlación de Spearman, utilizando el software IBM SPSS Statistics versión 27. **Resultados:** El nivel de conocimiento obtuvo puntuaciones entre 4 y 20 puntos, con un promedio de  $16,3 \pm 2,5$ , mientras que la implementación de las medidas de bioseguridad osciló entre 14 y 20 puntos, con un promedio de  $19,8 \pm 0,5$ . Se encontró una correlación negativa muy débil ( $r = -0,118$ ). **Conclusión:** No se evidenció una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la implementación de las normas de bioseguridad en el personal de salud de los departamentos de Gineco-Obstetricia y Enfermería del Hospital Regional de Ica. (22)

### **Antecedentes regionales**

Soto (2021) en Lima un estudio titulado “Conocimiento y Actitud sobre medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de la

universidad Norbert Wiener Lima - 2021” el **objetivo** de este estudio fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud respecto a las medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de la Universidad Norbert Wiener en Lima, durante 2021. La **metodología** utilizada fue cuantitativa, no experimental, descriptiva, transversal y prospectiva, con la participación de 159 internos de enfermería. Se aplicó la técnica de encuesta mediante cuestionarios validados. Los **resultados** mostraron que la mayoría de los internos presentaban un nivel medio de conocimiento en bioseguridad (72,33%), y en cuanto a la actitud, la mayoría mostró una actitud intermedia hacia las medidas de bioseguridad (67,92%). Además, las dimensiones de medidas preventivas, limpieza y desinfección de materiales y equipos, y el manejo y eliminación de residuos presentaron una correlación significativa con las actitudes, mientras que las dimensiones de generalidades y exposición ocupacional no mostraron significancia en relación con las actitudes. Se **concluyó** que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia las medidas de bioseguridad. (23)

Huachaca (2020) en Lima, planteo un estudio titulado “Asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en personal asistencial del Hospital Central de la FAP - Lima 2020” el **objetivo** de este estudio fue identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre las normas de bioseguridad en el personal asistencial del Hospital Central de la FAP, Lima, en 2020. La **metodología** empleada fue cuantitativa, observacional, analítica y transversal. La muestra estuvo compuesta por 150 participantes, entre médicos, enfermeras, internos de medicina, personal técnico, de laboratorio y nutricionistas. Los **resultados** indicaron que el 60% de los encuestados eran mujeres, con una edad media de 40 años ( $\pm 9,80$ ). La profesión más representada fue medicina (37,33%), seguida de enfermería (18%). Tanto hombres como mujeres recibieron la misma cantidad de capacitaciones. El 56,67% del personal tenía un conocimiento adecuado sobre las normas de bioseguridad, y el 69,33%

mostró una actitud positiva. En el análisis bivariado, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre conocimiento y actitud ( $p < 0,001$ ), mientras que no se halló asociación con otras variables. En el análisis de regresión múltiple, se observó que aquellos con un conocimiento adecuado tenían un 92% más de probabilidad de presentar una actitud positiva, ajustado por las demás covariables. En **conclusión**, se determinó que el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad es fundamental para desarrollar una actitud positiva hacia su aplicación. (24)

Grados (2020) en Lima realizó un estudio titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas de bioseguridad de los internos de medicina de una Universidad Privada en el año 2020” el **objetivo** de este estudio fue establecer la correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad en los internos de medicina de una universidad privada durante el año 2020. La **metodología** empleada fue observacional, prospectiva, transversal, descriptiva y correlacional, con una población de 126 internos de medicina. Los **resultados** mostraron que los internos de la Universidad Privada San Juan Bautista tienen altos niveles de conocimiento sobre bioseguridad, los cuales están correlacionados con buenas prácticas y actitudes favorables hacia el uso adecuado de estas normas. En **conclusión**, el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad está relacionado con las actitudes de los internos de medicina, y además, estas actitudes se encuentran correlacionadas con sus prácticas de bioseguridad. (25)

Celestino (2020) en Lima, planteó un estudio titulado “Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en los estudiantes de Enfermería del VII y VIII ciclo de la Universidad María Auxiliadora, 2020” el **objetivo** de este estudio fue determinar la relación entre los conocimientos sobre medidas de bioseguridad en los estudiantes de enfermería del VII y VIII ciclo de la Universidad María Auxiliadora. La **metodología** utilizada fue cuantitativa, con un diseño

de investigación descriptivo-transversal. La población consistió en 83 alumnos de enfermería. Los **resultados** indicaron que, en términos generales, el 12% de los estudiantes presentó un nivel medio de conocimiento sobre bioseguridad. En cuanto a las dimensiones específicas, el 62.7% de los estudiantes tuvo un nivel alto de conocimiento en aspectos generales, el 31.3% mostró un nivel medio, y el 6% también presentó un nivel alto. En **conclusión**, la mayoría de los estudiantes de enfermería del VII y VIII ciclo de la Universidad María Auxiliadora demostraron un alto nivel de conocimiento en bioseguridad. (26)

Acuña (2020) en Lima planteo un estudio titulado “Conocimiento y Actitud sobre medidas de bioseguridad en internos de enfermería de la universidad nacional Federico Villarreal 2020” el **objetivo** de este estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud respecto a las medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal. La **metodología** empleada fue de tipo descriptivo, correlacional, transversal y cuantitativo. La población consistió en 47 internos. Los **resultados** mostraron que el 42.6% de los internos tenía un nivel de conocimiento bueno, el 36.2% excelente, el 19.1% regular y el 2.1% imperfecto. En cuanto a la actitud, el 53.2% mostró una actitud favorable, el 44.7% una actitud intermedia y el 2.1% una actitud desfavorable. En **conclusión**, la mayoría de los internos de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal presentan un buen nivel de conocimiento y actitudes positivas respecto a las normas de bioseguridad. (27)

Astete (2020) en Lima un estudio titulado “Nivel de conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería, contexto covid19, hospital José Tello, Chosica, 2020” tuvo como **objetivo** principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de dichas medidas entre los profesionales de enfermería durante la pandemia de COVID-19 en

el Hospital José Tello de Chosica en 2020. La **metodología** tuvo un enfoque fue cuantitativo, utilizando un modelo básico y un diseño no experimental, transversal, de tipo descriptivo-correlacional. La población estudiada incluyó a 80 profesionales de enfermería del hospital, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico e intencional. La recolección de datos se realizó a través de observaciones y encuestas, utilizando un cuestionario para medir variables y su nivel de comprensión, así como una guía de observación para evaluar las prácticas de bioseguridad. Los **resultados** mostraron que el 97.50% de los participantes tenía un alto nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, mientras que el 1.25% presentó un nivel medio y otro 1.25% un nivel bajo. En cuanto a la práctica de las normas de bioseguridad, el 97.50% se clasificó como eficiente, el 1.25% como regular y el 1.25% como deficiente. Estos hallazgos **concluyen** que un mayor conocimiento se traduce en una mayor eficiencia en la implementación de medidas de bioseguridad entre los profesionales de enfermería del Hospital José Tello en 2020. (28)

### **3.2. Bases teóricas**

#### **3.2.1 Definición de la variable 01: Conocimiento**

El conocimiento es la habilidad para resolver un conjunto particular de problemas con un nivel específico de exactitud. Se conforma de información, normas, interpretaciones y relaciones, todo ello situado dentro de un contexto y una experiencia previa, ya sea de un grupo o a nivel individual. Este conocimiento también puede estar presente en un experto cuando una persona lo incorpora, ya sea de forma consciente o inconsciente. (29)

##### **3.2.1.1. Definición de las dimensiones de la variable 01:**

###### **a) Conocimiento de medidas de Bioseguridad**

El conocimiento sobre medidas de bioseguridad abarca, de manera integral, el personal de salud dispone de conocimientos precisos sobre cómo disminuir el riesgo de propagación de enfermedades infecciosas. Esto incluye aspectos generales de bioseguridad, el uso de barreras

protectoras y la gestión y eliminación de residuos contaminados. (30)

La teoría que se relaciona con las medidas de bioseguridad es la del Autocuidado de Dorothea Orem. Según este modelo, Orem definió la enfermería como "la acción de ayudar a otros en la gestión y provisión del autocuidado para optimizar el funcionamiento humano". Esta teoría se centra en la capacidad individual para llevar a cabo el autocuidado. (31)

Según la teoría del modelo de cuidado de Benner, se aborda la diferencia entre el conocimiento teórico y la práctica, afirmando que la experiencia práctica a menudo precede al conocimiento teórico, lo que contribuye a su desarrollo y ampliación. Benner pone énfasis en el entorno práctico, destacando la importancia del razonamiento y la perspicacia del profesional en el contexto de la práctica. Su doctrina se enfoca en cómo el razonamiento se desarrolla en el momento de la práctica y se interpreta a la luz de la teoría, y cómo este razonamiento se fortalece a lo largo del tiempo mediante un entrenamiento constante, lo que permite al profesional adquirir habilidades basadas en las situaciones prácticas actuales. (32)

#### b) Conocimiento de barreras protectoras

Es un conjunto de medidas y procedimientos preventivos diseñados para proteger la salud y seguridad de las personas en el ámbito hospitalario ante riesgos biológicos, físicos, químicos o mecánicos. Estas barreras de protección comprenden el uso de gafas, delantales o mandiles, guantes y mascarillas. (33)

#### c) Conocimiento de Manejo y desinfección

El manejo y desinfección son procesos fundamentales para mantener la higiene en diferentes entornos. Deficiencias en estos procedimientos suelen ser la causa de numerosos brotes de infecciones de diversa índole. Los métodos de limpieza y desinfección en el hogar y en los lugares de trabajo, así como la higiene personal, deberían formar parte

del conocimiento público para fomentar hábitos higiénicos y prácticas sanitarias adecuadas. Algunas enfermedades infecciosas se transmiten a través de los alimentos, mientras que otras se propagan por secreciones de las mucosas, como ocurre con ciertas infecciones virales. (34)

#### d) Conocimiento de eliminación de Residuos

Se refiere a la eliminación de desechos peligrosos generados durante la atención médica e investigaciones, los cuales están contaminados con agentes patógenos o pueden tener microorganismos que representan un riesgo alto para quienes los manipulen o entren en contacto con ellos. (35)

### 3.2.2 Definición Variable 02: Practica de bioseguridad

#### Bioseguridad:

De acuerdo con el MINSA, la bioseguridad consiste en un conjunto de medidas o procedimientos que aseguran el manejo adecuado de los materiales utilizados en el cuidado del paciente y su eliminación sin riesgo. Se destaca la importancia de conocer cómo separar correctamente el material limpio o estéril del material contaminado. (36)

La teoría de Florence Nightingale, conocida como la teoría del cuidado, tiene una relación importante con los aspectos de la bioseguridad. Esta teoría se enfoca en la relación entre la enfermera y el paciente, donde el objetivo principal del profesional de la salud es preservar la vida del paciente y garantizar condiciones de salud adecuadas en un entorno seguro. En este contexto, resulta importante vincular esta teoría con las normas de bioseguridad, ya que el cuidado adecuado del paciente requiere seguir protocolos de atención y aplicar medidas preventivas para evitar la contaminación cruzada y la propagación de microorganismos. Para ello, el personal de enfermería debe utilizar implementos que aseguren su seguridad, como el lavado adecuado de

manos, el uso de equipos de protección personal y la desinfección de los espacios, entre otros. (37)

**La Practica de bioseguridad** incluye varios principios, como la universalidad, que establece que el personal de enfermería debe aplicar de manera rutinaria las precauciones estándar para prevenir riesgos a su salud; el uso de barreras protectoras para evitar el contacto directo con sangre y otros fluidos corporales potencialmente contaminantes; la importancia del lavado de manos para prevenir enfermedades infecciosas y nosocomiales; y los métodos de eliminación de material contaminado, en los que todo el material utilizado en los procedimientos se deposita y elimina de forma segura, sin poner en riesgo la salud del personal de enfermería ni del paciente. (38)

Nightingale, en su teoría, propone tres modelos: Entorno/Paciente, Enfermera/Entorno y Enfermera/Familia. En este marco, resaltó que la principal causa de enfermedad proviene del entorno que rodea al paciente, por lo que es crucial asegurar un ambiente saludable. Además, subrayó que la práctica de la enfermería está estrechamente relacionada con la gestión de un entorno limpio, saludable, bien ventilado, iluminado, y otros factores clave para la salud del paciente. (39)

#### 3.2.2.1 Definición de las dimensiones de la variable 02:

##### a) Barreras Protectoras

Involucra la idea de prevenir la Interacción física con sangre y otros fluidos corporales con posibles contaminantes que se controlan utilizando materiales apropiados para su manejo y prevención. que actúan como una barrera entre estos y el personal. Aunque el uso de barreras como guantes y mascarillas no elimina completamente el riesgo de exposición a estos fluidos, sí reduce las consecuencias de un posible accidente. Estas barreras varían en tipo y características según

el microorganismo con el que se pueda entrar en contacto. Todo el personal del Servicio de Banco de Sangre está equipado con Equipos de Protección Personal (EPP) para llevar a cabo sus tareas de manera adecuada y para garantizar su seguridad durante sus actividades laborales diarias. (40)

#### b) Eliminación de Residuos Sólidos

Cualquier actividad técnica vinculada a los residuos sólidos que abarque su manejo, clasificación, transporte, almacenamiento, transferencia, tratamiento, disposición final u otro proceso técnico, desde el momento de su generación hasta su eliminación definitiva. (41)

#### c) Manejo de Limpieza

Es el proceso por el cual se eliminan residuos orgánicos y otros contaminantes de equipos y materiales médicos en uso, a través del lavado con agua, con o sin detergente, utilizando una acción mecánica o de arrastre. La limpieza es un paso esencial que debe realizarse antes de proceder a cualquier desinfección o esterilización. Este proceso debe llevarse a cabo en todas las áreas, utilizando paños húmedos y barriendo con escoba húmeda para evitar la re-suspensión de gérmenes del suelo. La limpieza debe comenzar en las áreas más altas, siguiendo un patrón horizontal y descendente. (42)

### 3.3. Marco conceptual

**Conocimiento:** es la información que una persona tiene en su mente, siendo personalizada y subjetiva, y está vinculada a hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y otros elementos que pueden ser útiles o no, exactos o estructurales. (43)

**Práctica:** es un comportamiento habitual que se compone de diversos elementos interrelacionados: acciones físicas, actividades mentales,

objetos y su uso, así como otras formas de conocimiento subyacentes, como significados, saberes prácticos, emociones y motivaciones. (44)

**Bioseguridad:** es el conjunto de políticas, normas y procedimientos que aseguran el control de los factores de riesgo, la prevención de efectos perjudiciales y el cumplimiento de los límites permitidos, protegiendo la salud de quienes trabajan o manipulan elementos biológicos, técnicas bioquímicas, experimentos genéticos y sus procesos relacionados. Además, garantiza que los resultados de estas investigaciones o procesos no afecten la salud y seguridad de los trabajadores, pacientes, visitantes, ni el bienestar del consumidor final, ni tampoco el medio ambiente. (45)

**Eliminación:** Acción y resultado de suprimir, excluir, expulsar, rescindir o eximir. (46)

**Residuo sólido:** Son materiales, sustancias y derivados en forma sólida, líquida o gaseosa, generados a partir de las actividades realizadas por productores, tanto personas naturales como jurídicas, que crean residuos hospitalarios en el contexto de la prestación de servicios de salud. (47)

**Barreras de protección:** Son las medidas adoptadas para prevenir el contacto con salpicaduras de productos biológicos de origen bucal contaminados, ya que representan un riesgo de infección al entrar en contacto con el tejido cutáneo o con la mucosa conjuntival, especialmente si hay soluciones de continuidad o inflamaciones que favorezcan la penetración de agentes microbianos en la piel. (48)

**Limpieza:** consiste en la eliminación de materia orgánica y suciedad de superficies, objetos o ambientes mediante acción mecánica, con o sin el uso de detergentes. El detergente es el agente principal en este proceso. (49)

**Desinfección:** Es un proceso que emplea métodos físicos o químicos para eliminar, destruir, inactivar o inhibir una gran cantidad de microorganismos presentes en el ambiente. Dependiendo del agente antimicrobiano utilizado, se puede lograr una desinfección efectiva o incluso un efecto esterilizante. (50)

**Descontaminación:** Reducción hasta un nivel previamente definido, por medios químicos o físicos, de los agentes biológicos viables u otros materiales peligrosos presentes en superficies u objetos. (51)

**Microorganismos:** Son seres microscópicos que no pueden ser vistos a simple vista, por lo que es necesario utilizar instrumentos especializados como microscopios. Por lo general, son organismos unicelulares y desempeñan un papel fundamental en la vida debido a su gran diversidad y distribución en todo el planeta. Entre los más investigados se encuentran los protozoos, algas, hongos y bacterias. (52)

**El lavado de manos:** consiste en frotar enérgicamente las manos con jabón, seguido de un enjuague con abundante agua, con el objetivo de eliminar la suciedad, materia orgánica, y la flora transitoria y residente, previniendo así la transmisión de microorganismos entre personas. (53)

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación.

#### Tipo

El tipo de **investigación Básico** de acuerdo con Landeau, este tipo de estudios tiene como objetivo ampliar el cuerpo de conocimientos, sin un propósito práctico inmediato de resolver un problema específico. (54)

#### Nivel

El nivel de **investigación es relacional**, y estos estudios tienen como objetivo establecer el grado de relación o asociación entre dos o más variables. Las investigaciones correlacionales conectan y relacionan conceptos, características, fenómenos o variables, con el fin de determinar si existe una relación entre ellas o no. (55)

### 4.2. Diseño de la Investigación

El diseño del presente Proyecto de tesis es un no-experimental

Los diseños no experimentales no implican asignación aleatoria, manipulación de variables o grupos de comparación. En este tipo de investigación, el investigador simplemente observa los eventos tal como ocurren de manera natural, sin intervenir. Hay diversas razones para llevar a cabo este tipo de estudio. (56)

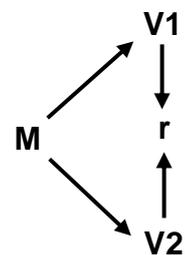
Donde:

**M:** Muestra, representado por el total, de la población en esta investigación.

**V1:** Variable: Conocimiento

**V2:** Practicas de Bioseguridad

**r:** relación entre variables del estudio.



### **4.3 Hipótesis general y específicas**

#### 4.3.1 General:

Existe relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024

#### 4.3.2 Específicas:

##### **H.E.1**

Existe relación entre las variables de estudio grado de Conocimiento y uso de barreras protectoras en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024

##### **H.E.2**

Existe relación entre las variables de estudio grado de Conocimiento y la eliminación de residuos sólidos en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024

##### **H.E.3**

Existe relación entre las variables de estudio el grado de Conocimiento y manejo en limpieza en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024

### **4.4. Identificación de las variables**

#### 4.4.1 Variable 1

##### ➤ Conocimiento de bioseguridad

Dimensiones:

- D1: Conocimiento de medidas de Bioseguridad
- D2: Conocimiento de barreras protectoras
- D3: Conocimiento de Manejo y desinfección
- D4: Conocimiento de eliminación de Residuos

#### 4.4.2 Variable 2

##### ➤ Prácticas de bioseguridad

Dimensiones:

- D1: Uso de Barreras Protectoras
- D2: Eliminación de Residuos Solidos
- D3: Manejo de Limpieza

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE 1: Conocimiento de Bioseguridad

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICACIONES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Conocimiento de Bioseguridad	Conocimiento de medidas de Bioseguridad	Definiciones	1 – 2	Ordinal	. Totalmente de acuerdo . En desacuerdo . Indiferencia . De acuerdo . Totalmente de acuerdo	Cuantitativa
		Principios de Bioseguridad	3 – 4			
	Conocimiento de barreras protectoras	Lavado de Manos	5 – 8			
		Uso de Mascarilla	9 – 10			
		Uso de Mandilón	11 – 12			
		Uso de botas	13			
	Conocimiento en limpieza y desinfección	Uso de gafas	14			
		Limpieza	15			
		Descontaminación	16			
	Conocimiento de eliminación de Residuos	Desinfección	17			
		Clase A: Residuos Biocontaminados	18			
	Clase B: Residuos Especiales	19				

		Clase C: Residuos Común	20			
--	--	-------------------------	----	--	--	--

VARIABLE 2: Practicas de Bioseguridad

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICACIONES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA	
Practica de Bioseguridad	Uso de Barreas Protectoras	Momentos del Lavado de mano	1	Ordinal	Nunca Raras veces Algunas veces Casi siempre Siempre	Cuantitativa	
		Cuando utiliza guantes	2				
		Utiliza Mascarilla	3				
		Utiliza Mandilón	4				
		Utiliza Lentes	5				
		Tiempo de Lavado de mano según procedimiento	6				
	Eliminación de Residuos Solidos	Eliminar el material contaminado según su clasificación: Rojo, Amarillo, verde.	7 – 8				
			9 – 10				
			11 – 12				

	Manejo de Limpieza y desinfección	Limpia	13 – 14			
		Descontaminada	15 – 16			
		Desinfectada	17 – 18			

#### **4.6. Población – Muestra**

##### **Población**

La población se define como "un conjunto finito o infinito de elementos que comparten características comunes, a los cuales se aplicarán las conclusiones de la investigación". Esta población está delimitada por 60 alumnos de la institución educativa. (57)

##### **Muestra**

Se define la muestra como "un subconjunto representativo y finito extraído de la población accesible". En este contexto, el estudio se realizará utilizando una muestra representativa, cuyas características son similares a las del conjunto total. Esto permite generalizar los resultados al resto de la población con un margen de error conocido. (58)

No se obtendrá muestra porque se trabajará con el total de la población, 60 alumnos de la I.E.

#### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

##### **Técnicas**

Las técnicas son un conjunto de mecanismos, medios o recursos utilizados para recolectar, conservar, analizar y transmitir los datos sobre los fenómenos que se investigan. En consecuencia, estas técnicas son procedimientos o herramientas esenciales para la recolección de información, permitiendo al investigador acercarse a los hechos y acceder a su conocimiento. (59) Para este estudio, se utilizó la encuesta como técnica de investigación para ambas variables.

##### **Encuesta**

Los cuestionarios son una de las técnicas de recolección de datos más comunes, ya que pueden realizarse tanto de manera física como digital. Permiten recopilar datos cuantitativos mediante encuestas y datos cualitativos a través de entrevistas y encuestas cualitativas. (60)

### **Instrumento**

El instrumento utilizado fue el cuestionario para las dos variables de estudio, en el primer cuestionario que mide conocimiento de bioseguridad estuvo conformado por 20 ítems y el segundo que permitió medir la práctica de bioseguridad estuvo compuesto por 20 ítems que fue calificados a través de la escala de Likert; siendo conformado por preguntas cerradas que permitieron obtener información clave que ayudó a responder a los objetivos de la investigación.

### **Validez**

Se llevó a cabo una evaluación a través del juicio de tres expertos, quienes concluyeron que los ítems (preguntas) propuestos son adecuados para recopilar la información necesaria y medir las variables del estudio.

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Se emplearon frecuencias para describir las características de la población investigada de manera descriptiva. Para identificar los factores asociados al uso de contraceptivos, se consideró significativa una asociación con un valor de  $p < 0,05$  según el valor de probabilidad estimado. Además, se evaluó la fuerza de la asociación y su intervalo de confianza del 95%. Los cálculos se realizaron utilizando el programa SPSS versión 25.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

Tabla N°01: Frecuencias edad de estudiantes participantes

EDAD DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	19-25 AÑOS	44	73,3	73,3	73,3
	26-31 AÑOS	9	15,0	15,0	88,3
	32-38 AÑOS	7	11,7	11,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°01: Frecuencias edad de estudiantes participantes

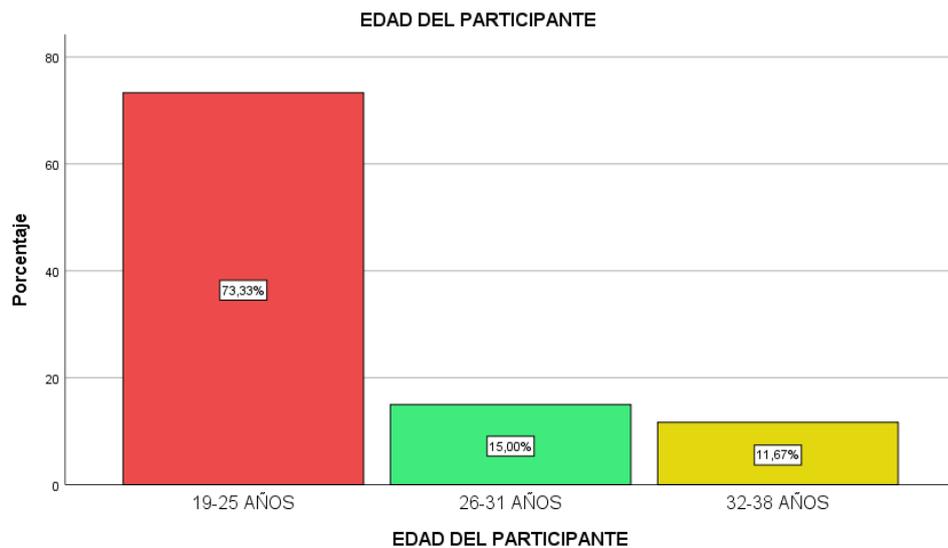


Tabla N°02: Frecuencias sexo de los participantes

		<b>SEXO DE PARTICIPANTES</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MASCULINO	5	8,3	8,3	8,3
	FEMENINO	55	91,7	91,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°02: Frecuencias sexo de los participantes

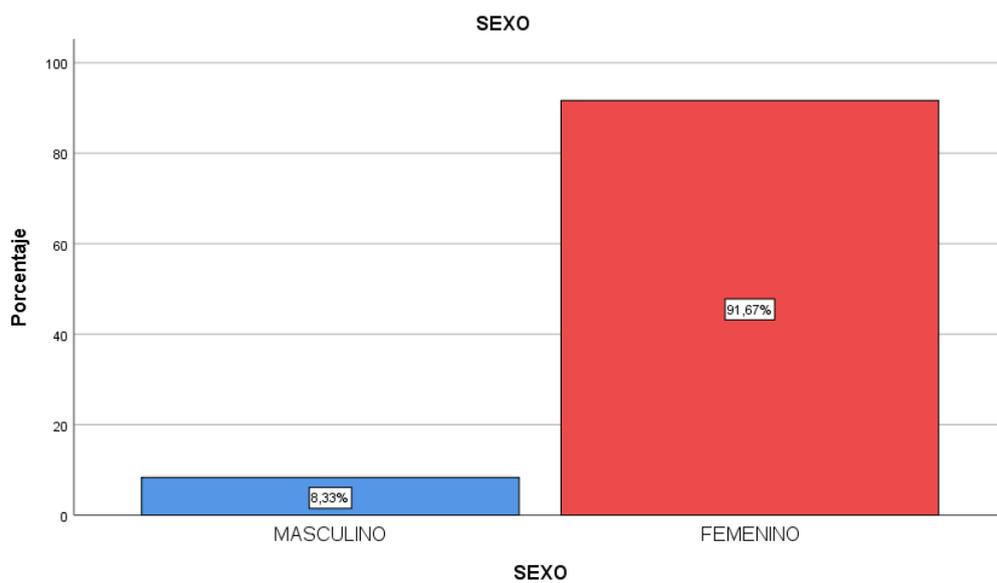


Tabla N°03: Frecuencias conocimiento de bioseguridad

		<b>CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MEDIO	1	1,7	1,7	1,7
	ALTO	59	98,3	98,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°03: Frecuencias conocimiento de bioseguridad

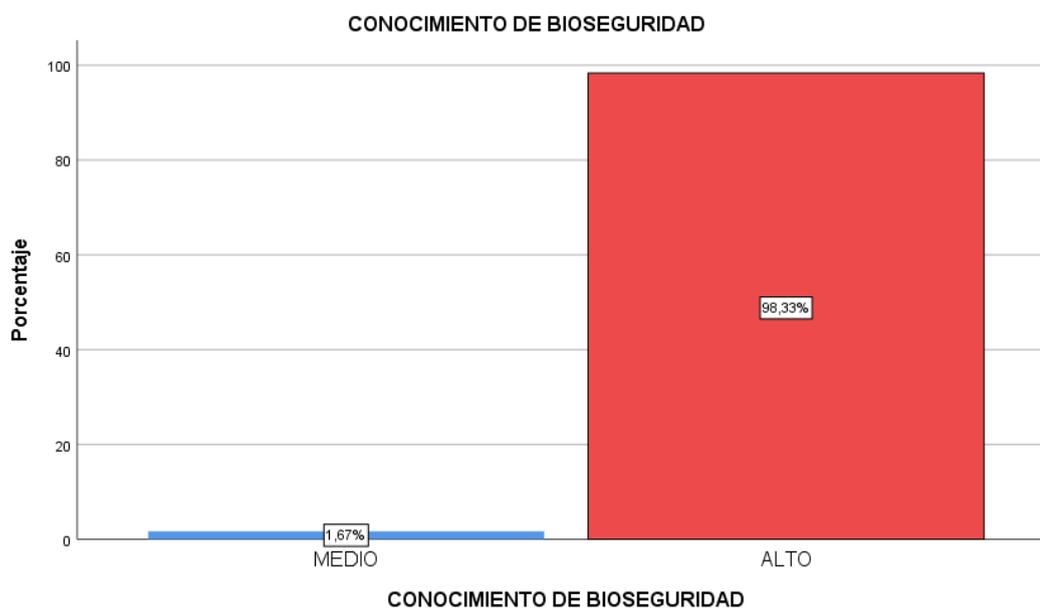


Tabla N°04: Frecuencias conocimiento en medidas de bioseguridad

<b>CONOCIMIENTO EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e		
Válido	BAJO	1	1,7	1,7	1,7
o	MEDIO	2	3,3	3,3	5,0
	ALTO	57	95,0	95,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°04: Frecuencias conocimiento en medidas de bioseguridad

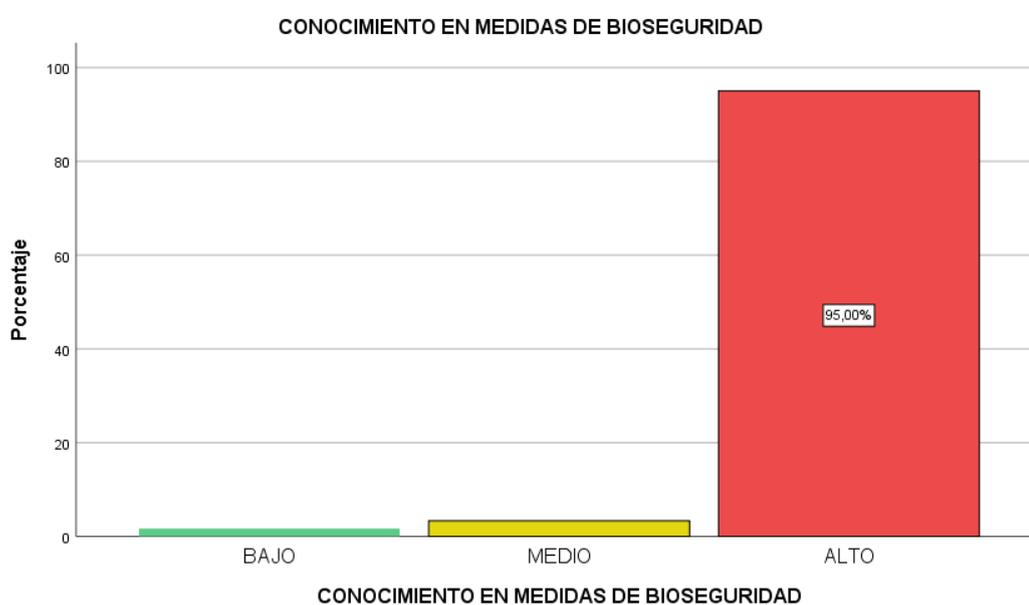


Tabla N°05: Frecuencias conocimiento en barreras protectoras

<b>CONOCIMIENTO EN BARRERAS PROTECTORAS</b>					
		Frecuen cia	Porcenta je	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válid o	ALT O	60	100,0	100,0	100,0

Figura N°05: Frecuencias conocimiento en barreras protectoras



Tabla N°06: Frecuencias conocimiento en limpieza y desinfección

<b>CONOCIMIETNO EN LIMPIEZA Y DESINFECCION</b>					
		Frecuenc ia	Porcenta je	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válid o	MEDI O	4	6,7	6,7	6,7
	ALTO	56	93,3	93,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°06: Frecuencias conocimiento en limpieza y desinfección

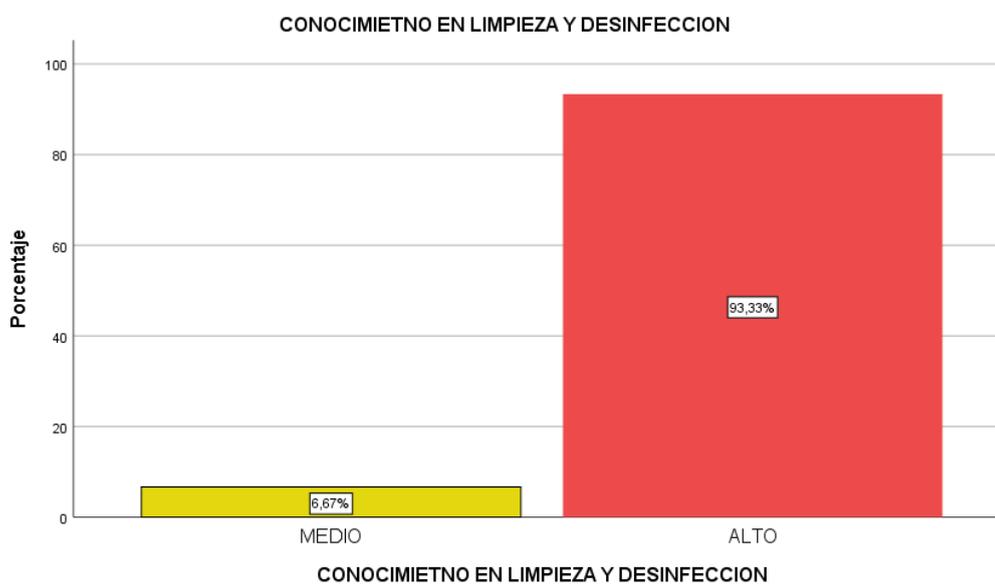


Tabla N°07: Frecuencias conocimiento en eliminación de residuos

<b>CONOCIMIENTO EN ELIMINACION DE RESIDUIOS</b>					
		Frecuen cia	Porcent aje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Váli do	BAJ O	2	3,3	3,3	3,3
	MED IO	16	26,7	26,7	30,0
	ALT O	42	70,0	70,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°07: Frecuencias conocimiento en eliminación de residuos

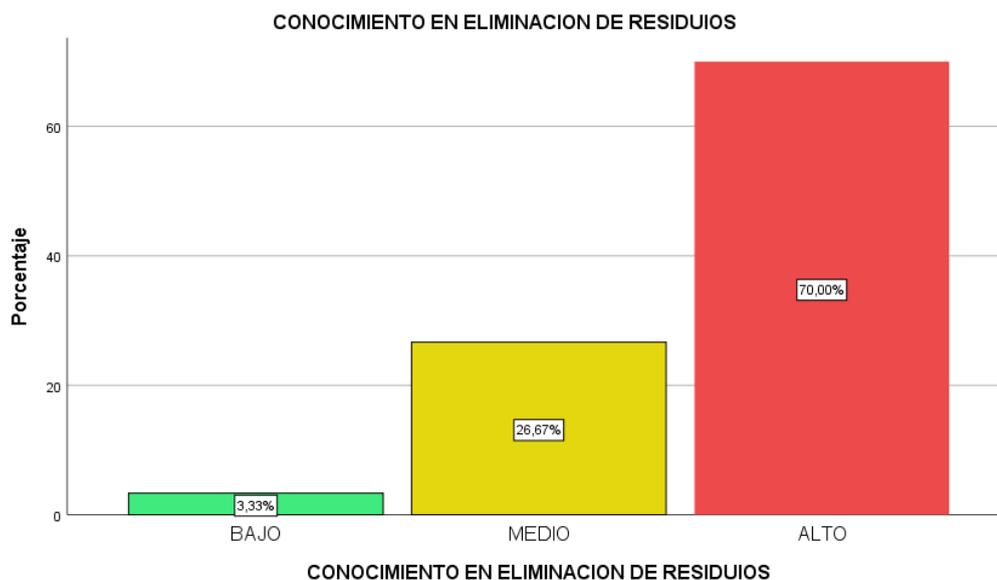


Tabla N°08: Frecuencias practica de bioseguridad

		<b>PRACTICA DE BIOSEGURIDAD</b>			
		Frecuenc	Porcenta	Porcentaje	Porcentaje
		ia	je	válido	acumulado
Válid	BAJ	1	1,7	1,7	1,7
o	O				
	MEDI	8	13,3	13,3	15,0
	O				
	ALT	51	85,0	85,0	100,0
	O				
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°08: Frecuencias practica de bioseguridad

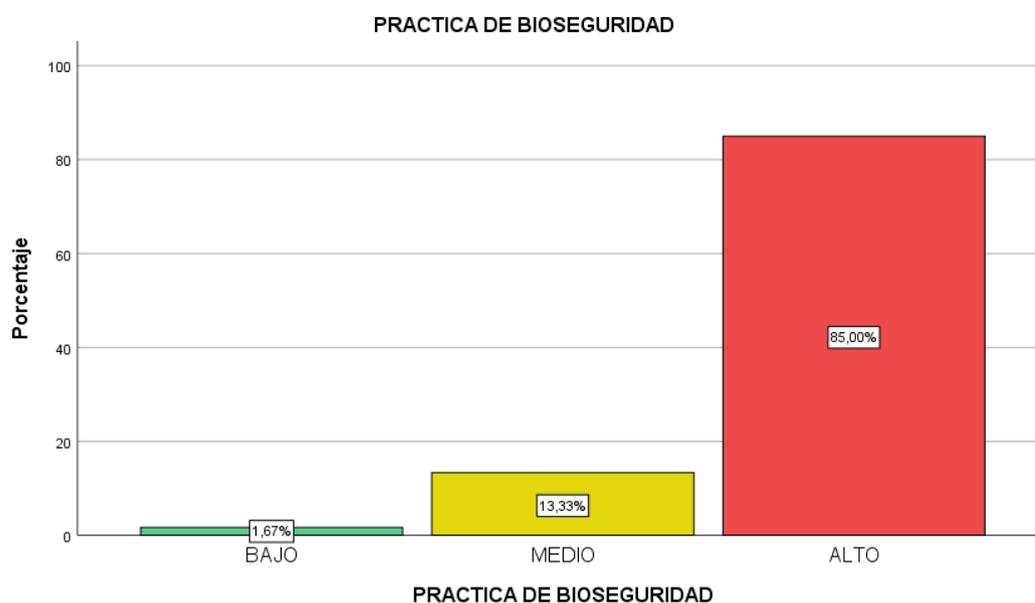


Tabla N°09: Frecuencias uso de barreiras protectoras

USO DE BARREARAS PROTECTORAS					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válid	BAJO	2	3,3	3,3	3,3
o	MEDI	12	20,0	20,0	23,3
	ALTO	46	76,7	76,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°09: Frecuencias uso de barreas protectoras

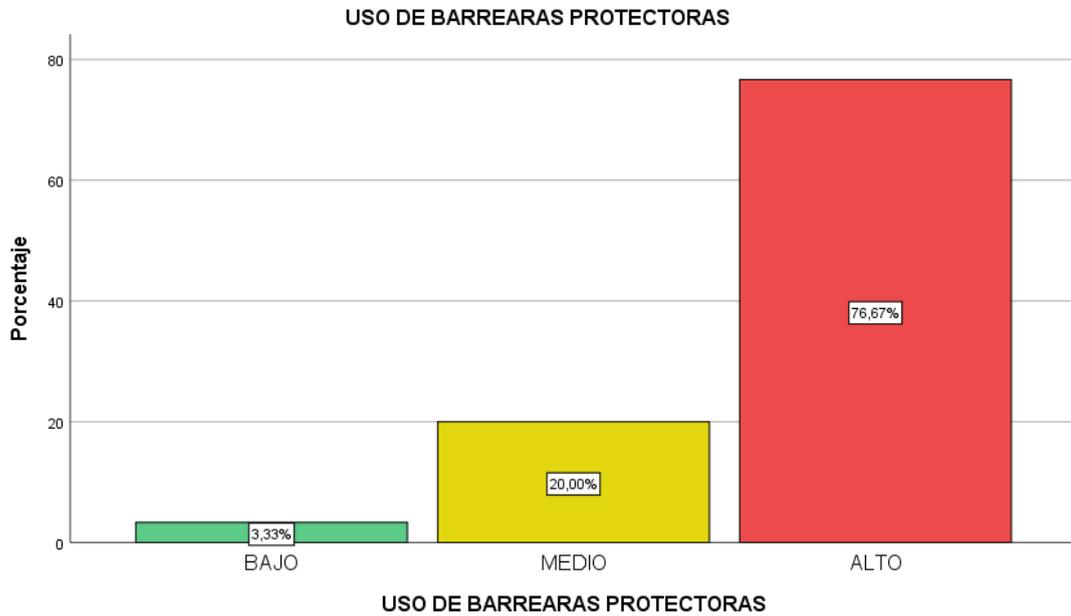


Tabla N°10: Frecuencias eliminación de residuos solidos

<b>ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	1	1,7	1,7	1,7
o	MEDIO	29	48,3	48,3	50,0
	ALTO	30	50,0	50,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°10: Frecuencias eliminación de residuos solidos

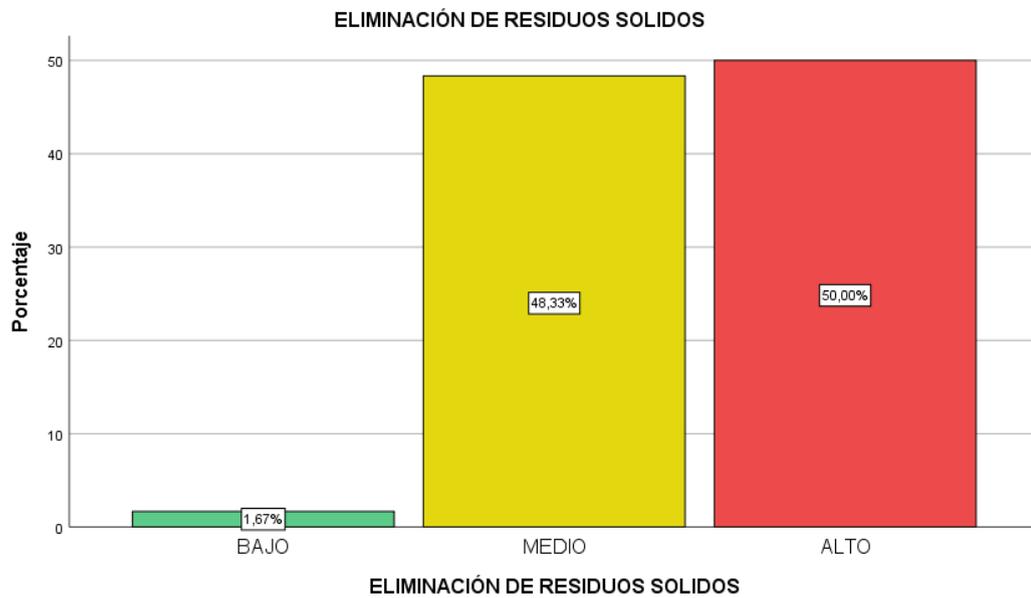
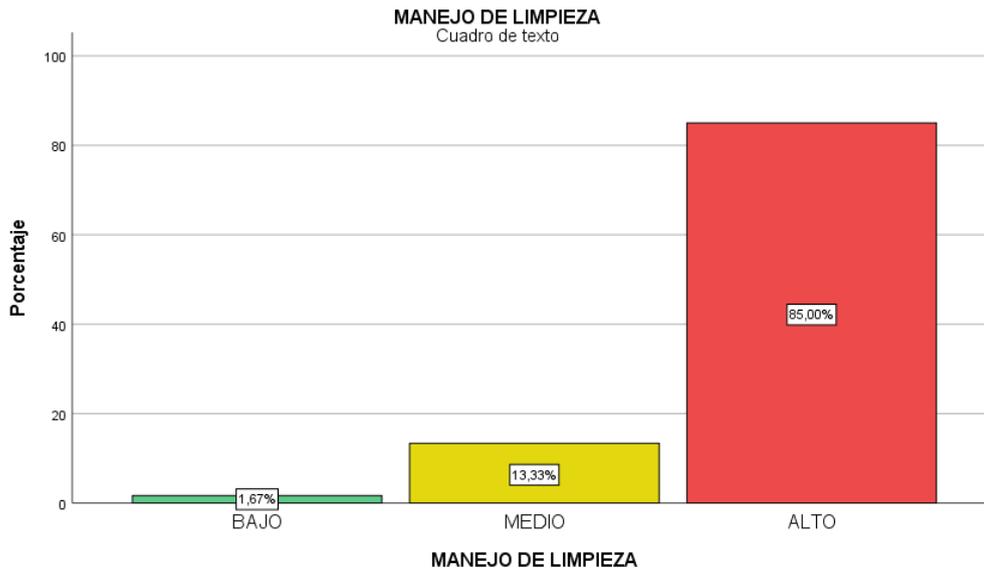


Tabla N°11: Frecuencias manejo de limpieza

		<b>MANEJO DE LIMPIEZA</b>			
		Frecuen cia	Porcent aje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Váli do	BAJ O	1	1,7	1,7	1,7
	MED IO	8	13,3	13,3	15,0
	ALT O	51	85,0	85,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°11: Frecuencias manejo de limpieza



## 5.2. Interpretación de resultados

En la tabla y figura N°1: se identifica la edad de los participantes donde de 60 alumnos participantes, el 73.3% (44) participantes poseen edades entre 19 a 25 años, el 15% (9) poseen edades entre 26 a 31 años y por último 11.7% (7) poseen edades entre 32 a 38 años.

En la tabla y figura N°2: se identifica el sexo de los participantes donde de 60 alumnos participantes, el 91.7% (55) participantes son de sexo femenino y el 8.3% (5) participantes son de sexo masculino.

En la tabla y figura N°3: se identifica el conocimiento de bioseguridad donde de 60 alumnos participantes, el 98.3% (59) participantes poseen un nivel alto de conocimiento de bioseguridad y el 1.7% (1) poseen nivel medio.

En la tabla y figura N°4: se identifica el conocimiento en medidas de bioseguridad donde de 60 alumnos participantes, el 95% (57) participantes poseen un nivel alto de conocimiento en medidas de bioseguridad, el 3.3% (2) poseen nivel medio y el 1.7% (1) posee nivel bajo.

En la tabla y figura N°5: se identifica el conocimiento en barreras protectoras donde de 60 alumnos participantes, el 100% (60) participantes poseen un nivel alto en barreras protectoras.

En la tabla y figura N°6: se identifica el conocimiento en limpieza y desinfección donde de 60 alumnos participantes, el 93.3% (56) participantes poseen un nivel alto en conocimiento en limpieza y desinfección, el 6.7% (4) poseen nivel medio.

En la tabla y figura N°7: se identifica el conocimiento en eliminación de residuos donde de 60 alumnos participantes, el 70% (42) participantes poseen un nivel alto de conocimiento en eliminación de residuos, el 26.7% (16) poseen nivel medio y el 3.3% (2) posee nivel bajo.

En la tabla y figura N°8: se identifica la práctica de bioseguridad donde de 60 alumnos participantes, el 85% (51) participantes poseen un nivel alto en la práctica de bioseguridad, el 13.3% (8) poseen nivel medio y el 1.7% (1) posee nivel bajo.

En la tabla y figura N°9: se identifica el uso de barreras protectoras donde de 60 alumnos participantes, el 76.7% (46) participantes poseen un nivel alto en uso de barreras protectoras, el 20% (12) poseen nivel medio y el 3.3% (2) posee nivel bajo.

En la tabla y figura N°10: se identifica la eliminación de residuos sólidos donde de 60 alumnos participantes, el 50% (30) participantes poseen un nivel alto en la eliminación de residuos sólidos, el 48.3% (29) poseen

nivel medio y el 1.7% (1) posee nivel bajo.

En la tabla y figura N°11: se identifica el manejo de limpieza donde de 60 alumnos participantes, el 85% (51) participantes poseen un nivel alto en manejo de limpieza, el 13.3% (8) poseen nivel medio y el 1.7% (1) posee nivel bajo.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

Tabla N°12: Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD	,535	60	,000	,110	60	,000
PRACTICA DE BIOSEGURIDAD	,505	60	,000	,441	60	,000

**Interpretación:** en la tabla N°12, se identifica la prueba de normalidad donde según los grados de libertad o la cantidad de la población 60 mayor a 50 se decide trabajar con Kolmogorov-Smirnov. Según la significancia arroja para ambas variables un valor de 0.000 menor a 0.05. Por lo tanto, se determina que los datos de ambas variables no poseen una distribución normal por ende se usó la prueba de Rho de Spearman.

#### **Hipótesis general:**

Ha: Existe relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024

H0: No existe relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024

Sig: 5%

Tabla N°13: Correlación entre el conocimiento y la práctica de bioseguridad

		Correlaciones		
			CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD	PRACTICA DE BIOSEGURIDAD
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD	Coeficiente de correlación	1,000	,303*
		Sig. (bilateral)	.	,018
		N	60	60
	PRACTICA DE BIOSEGURIDAD	Coeficiente de correlación	,303*	1,000
		Sig. (bilateral)	,018	.
		N	60	60

**Interpretación:** en la tabla N°13 se identifica la significancia 0.018 es menor a 0.05 por lo tanto se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia: Existe relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024. Según el coeficiente de correlación de Rho de Spearman se identifica 0.303 lo que indica una correlación positiva baja.

**Hipótesis específicas:**

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación entre las variables de estudio, grado de Conocimiento y uso de las barreras protectoras en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024.

Ho: No existe relación entre las variables de estudio, grado de Conocimiento y uso de barreras protectoras en estudiantes de

enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho  
– 2024

Sig: 5%

Tabla N°14: Correlación entre el conocimiento y el uso de barreras protectoras

<b>Correlaciones</b>			CONO CIMIE NTO DE BIOSE GURID AD	USO DE BARRE ARAS PROTE CTOR AS
Rho de Spearman	CONOCIMIEN TO DE BIOSEGURID AD	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000  . 60	,296*  ,022 60
	USO DE BARREARAS PROTECTOR AS	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,296*  ,022 60	1,000  . 60

**Interpretación:** en la tabla N°14 se identifica la significancia 0.022 es menor a 0.05 por lo tanto se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia: Existe relación entre las variables de estudio grado de Conocimiento y uso de las barreras protectoras en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024. Según el coeficiente de correlación de Rho de Spearman se identifica 0.296 lo que indica una correlación positiva baja.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación entre las variables de estudio grado de Conocimiento y la eliminación de residuos sólidos en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024.

Ho: No existe relación entre las variables de estudio grado de Conocimiento y la eliminación de residuos sólidos en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, Huacho – 2024.

Sig: 5%

Tabla N°15: Correlación entre el conocimiento y eliminación de residuos solidos

<b>Correlaciones</b>				
			CONOCI MIENTO DE BIOSEG URIDAD	ELIMINACI ÓN DE RESIDUO S SOLIDOS
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,254
		N	60	60
	ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,254	1,000
		N	,050	.
		N	60	60

**Interpretación:** en la tabla N°14 se identifica la significancia 0.05 es igual a 0.05 por lo tanto se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia: Existe relación entre las variables de estudio grado de Conocimiento y la eliminación de residuos sólidos en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosal de Lima, Huacho – 2024. Según el coeficiente de correlación de Rho de Spearman se identifica 0.254 lo que indica una correlación positiva baja.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación entre las variables de estudio el grado de

Conocimiento y manejo en limpieza en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosal de Lima, Huacho – 2024.

Ho: No existe relación entre las variables de estudio el grado de Conocimiento y manejo en limpieza en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosal de Lima, Huacho – 2024.

Sig: 5%

Tabla N°16: Correlación entre el conocimiento y manejo de limpieza

<b>Correlaciones</b>			CONO CIMIEN TO DE BIOSE GURID AD	MANEJ O DE LIMPIE ZA
Rho de Spearman	CONOCIMIEN TO DE BIOSEGURID AD MANEJO DE LIMPIEZA	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 60 ,303* ,018 60	,303* ,018 60 1,000 . 60

**Interpretación:** en la tabla N°14 se identifica la significancia 0.018 es menor a 0.05 por lo tanto se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia: Existe relación entre las variables de estudio el grado de Conocimiento y manejo en limpieza en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosal de Lima, Huacho – 2024. Según el coeficiente de correlación de Rho de Spearman se identifica 0.303 lo que indica una correlación positiva baja.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación resultados

El objetivo general de la investigación se encontró que existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024. Con una significancia de 0.018. Estos resultados concuerdan con los obtenidos con los obtenidos por Aguirre, Paitan (2023) en la Libertad (13) donde identifiqué que existe relación entre conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad, con una significancia 0.000. A su vez estos resultados concuerdan con los obtenidos por Vega (2021) en Ica (18) donde identifiqué que existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre medidas de bioseguridad, con una significancia 0.002. por último, estos resultados concuerdan con los obtenidos por Astete (2020) en Lima (28) donde identifiqué que existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre medidas de bioseguridad, con una significancia 0.000.

Objetivo específico 01: se encontró relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de las barrerasprotección en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024. Con una significancia 0.022. Estos resultados discrepan con los obtenidos por Vega (2021) en Ica (18) donde identifiqué que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas del uso de barreras de protección, con una significancia 0.756, a su vez otros resultados que discrepan con los obtenidos por Acharte (2020) en Ica (22) donde identifiqué que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de barreras de protección, con una significancia 0.361.

Objetivo específico 02: se encontró relación entre el Nivel de Conocimiento y la práctica de eliminación de residuos sólidos en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024. Con una significancia 0.050. Estos resultados

discrepan con los obtenidos por Vega (2021) en Ica (18) donde identifiqué que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de eliminación de residuos sólidos, con una significancia 0.145, a su vez otros resultados que discrepan son los obtenidos por Acharte (2020) en Ica (22) donde identifiqué que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el manejo de residuos sólidos, con una significancia 0.135.

Objetivo específico 03: se encontró relación entre el Nivel de Conocimiento y manejo en limpieza en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024. Con una significancia 0.018. Estos resultados no pudieron ser discutidos dado que no se encontró antecedentes con las mismas dimensiones y variables.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

Se determina que existe relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de medidas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024. Con una significancia 0.018 y coeficiente de correlación de 0.303 que indica una correlación positiva baja.

Se determina que existe relación entre el nivel de Conocimiento y las prácticas de las barreras protección en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024. Con una significancia 0.022 y coeficiente de correlación de 0.296 que indica una correlación positiva baja.

Se determina que existe determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y la práctica de eliminación de residuos sólidos en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024. Con una significancia 0.050 y coeficiente de correlación de 0.265 que indica una correlación positiva baja.

Se determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y manejo de limpieza en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024. Con una significancia 0.018 y coeficiente de correlación de 0.303 que indica una correlación positiva baja.

## Recomendaciones

Se recomienda a la Dirección Regional de Educación de Lima Provincias actuar como intermediaria con las distintas instituciones de salud de la región. Esto permitirá que los estudiantes de enfermería técnica realicen prácticas de bioseguridad en un entorno asistencial, priorizando la realización de sus prácticas preprofesionales en todos los establecimientos de salud de su jurisdicción.

Se recomienda a la dirección del IESP Santa Rosa de Lima priorizar la implementación de iniciativas para mejorar las prácticas de bioseguridad entre los estudiantes de enfermería técnica. Para lograr este objetivo, es necesario actualizar continuamente las políticas y protocolos, asegurando que estas capacitaciones en medidas de bioseguridad se pongan en práctica de forma inmediata.

Se recomienda a los docentes del IESP Santa Rosa de Lima enfocar sus esfuerzos en fortalecer la práctica de bioseguridad entre los estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo. Aunque los resultados indican que un 95% posee un nivel alto, la práctica de bioseguridad es uno de los pilares fundamentales en el ejercicio de la enfermería, por lo que no debería existir ningún margen de error en su aplicación.

Se recomienda a los estudiantes de enfermería técnica del IESP Santa Rosa de Lima llevar a cabo, de manera óptima y continua, la práctica de bioseguridad en las diversas actividades académicas programadas que realicen en aulas, así como en las prácticas asistenciales previas al ejercicio profesional que están próximos a desempeñar

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI) [Internet]. www.who.int. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>
2. DETECTAR, PREVENIR Y REDUCIR INFECCIONES ASOCIADAS CON LA ATENCIÓN EN SALUD [Internet]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Detectar-Infecciones.pdf>
3. LAS FUNCIONES ESENCIALES DE LA SALUD PÚBLICA EN LAS AMÉRICAS UNA RENOVACIÓN PARA EL SIGLO XXI Marco conceptual y descripción [Internet]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. PROTOCOLO: ESTUDIO PREVALENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS LIMA -PERÚ Diciembre 2014 Dirección General de Epidemiología [Internet]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3470.pdf>
5. Profesional E, Enfermería D, Optar P, Título E, De P, Carrasco B, et al. Pimentel -Perú 2023 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ACTITUD Y PRÁCTICA ANTE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHICLAYO 2020 Autor (es) Asesor (a) Línea de Investigación: Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana [Internet]. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10950/Carrasco%20Tullume%20Estefany%20%26%20Gil%20Jambo%20Maria.pdf?sequence=15&isAllowed=y>
6. MANUAL DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y RIESGOS ASOCIADOS [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual- Bioseguridad- junio 2018.pdf>

7. Núñez DV. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2017 May 8;33(1). Available from: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1208/228>
8. Núñez DV. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2017 May 8;33(1). Available from: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1208/228>
9. Fernández Villarroel SW. Conocimiento y Aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería frente al riesgo biológico del “Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría” [Internet]. repositorio.umsa.bo. 2020 [cited 2022 Nov 17]. Available from: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24817>
10. Gutiérrez Bermúdez JM, Navas Román JI, Barrezueta Álvarez NG, Alvarado Córdova CA. MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS CEIBOS. Más Vita. 2021 Mar 29;3(1):99–112. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177>
11. Tipantuña Toapanta RM, Toapanta Iza SA. Nivel de conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad en los Internos Rotativos de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el período 2021 – 2022. www.dspace.uce.edu.ec [Internet]. 2022; Available from: <https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/b85ea7d2-dcd0-4880-97e9-bbfba8968827>
12. Tarqui N. Nivel de conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad por el personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría, gestión 2022. Umsabo [Internet]. 2022 [cited 2024 Sep 2]; Available from: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/34248>
13. Anthone E, Rosalinda. Nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en el personal de salud del Centro de Salud La Libertad, 2023. Continentaledupe [Internet]. 2023 [cited 2024 Sep 3];

- Available from:  
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15263>
14. Perez M. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas de la Covid-19 en personal de salud del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2022. Uandinaedupe [Internet]. 2022 [cited 2024 Sep 2]; Available from:  
<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/5296>
  15. Vanesa M. Nivel de conocimiento y cumplimiento de bioseguridad para covid-19 aplicados por el personal de enfermería de un hospital de Iquitos 2022. Ucpedupe [Internet]. 2022 [cited 2024 Sep 2]; Available from: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2080>
  16. Diana C, Elizabeth, Kelly A. Conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de enfermería sobre normas de bioseguridad en Centro Quirúrgico del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco – 2021. Unhevaedupe [Internet]. 2021 [cited 2024 Sep 2]; Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8120>
  17. Condori M. Práctica y nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón-Puno 2022. Upscedupe [Internet]. 2022 [cited 2024 Sep 2]; Available from: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/456>
  18. Jauregui A, Asesor D, Giorgio M, Cárdenas A. “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2021” LÍNEA DE INVESTIGACIÓN Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería [Internet]. [cited 2024 Oct 19]. Available from: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1812/3/4203.pdf>
  19. Jheraldine W, Romero. Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho, 2021. [Internet]. Unsch.edu.pe. Universidad Nacional de San Cristóbal de

- Huamanga; 2021 [cited 2024 Sep 2]. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/fe068889-293f-4054-ae8e-1b8f4c929501>
20. Margarita T. Conocimientos y prácticas de bioseguridad del personal de salud, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos Trujillo. [Internet]. Unitru.edu.pe. Universidad Nacional de Trujillo; 2021 [cited 2024 Sep 3]. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/3be299a5-f41f-4557-a248-9abce112d222>
  21. Miguel V, Martín J. Nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad en internos de ciencias de la salud del Hospital Belén de Lambayeque. Unprgedupe [Internet]. 2021 [cited 2024 Sep 3]; Available from: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9214>
  22. Jesus W. Relación entre nivel de conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad en personal de salud de dos departamentos del Hospital Regional de Ica, 2020. Uapedupe [Internet]. 2020 [cited 2024 Sep 7]; Available from: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/5813>
  23. Milagros T. Conocimiento sobre bioseguridad con relación a actitudes y prácticas en el personal de salud, VillaEsSalud Cerro Juli enero y marzo 2021 [Internet]. Ucsm.edu.pe. Universidad Católica de Santa María; 2022 [cited 2024 Sep 3]. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/8607fcce-4d53-4db1-8feb-e163abba7312>
  24. Jennifer V. Nivel de conocimiento y actitud sobre medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de la universidad Norbert Wiener Lima - 2021. Uwieneredupe [Internet]. 2021 [cited 2024 Sep 3]; Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6317?locale-attribute=en>
  25. Sarmiento H. Asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en personal asistencial del Hospital Central de la FAP - Lima 2020. Urpedupe [Internet]. 2020 [cited 2024

- Sep 3]; Available from:  
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4058>
26. Dspace [Internet]. Upsjb.edu.pe. Available from:  
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/bf1a0690-e15a-45d8-9024-8ee1cc1cf1a5>
27. Justina L, Caso G, Zubiato. Conocimientos sobre medidas de bioseguridad en los estudiantes de enfermería del VII y VIII ciclo de la Universidad María Auxiliadora, 2020 [Internet]. Concytec.gob.pe. 2020 [cited 2024 Sep 3]. Available from:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI\\_e92273667e0938b6de795179c6cd5a64](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_e92273667e0938b6de795179c6cd5a64)
28. Astete Cajahuanca LD. Nivel de conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería, contexto covid19, hospital José Tello, Chosica, 2020. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2021; Available from:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55278>
29. Jennifer V. Nivel de conocimiento y actitud sobre medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de la universidad Norbert Wiener Lima - 2021. Uwieneredupe [Internet]. 2021; Available from:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6317?locale-attribute=en>
30. Gualberto J, Mauricio D, Medardo V, Jose Álvarez Román. LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y SU PERTINENCIA DE EN LA EDUCACIÓN UNIVERSITARIA. Revista Científica Hermes [Internet]. 2017 [cited 2024 Sep 4];19:475–93. Available from:  
<https://www.redalyc.org/journal/4776/477653850006/html/>
31. Carrillo Algarra AJ, García Serrano L, Cárdenas Orjuela CM, Díaz Sánchez IR, Yabrudy Wilches N. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. Enfermería Global [Internet]. 2013 Oct 1;12(32):346–61. Available from:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000400021](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400021)
32. Cano A, Carmen M del. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2004 Dec

- 1;20(3). Available from:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009)
33. Documento sin título [Internet]. www.hsj.gob.pe. Available from:  
[https://www.hsj.gob.pe/web1/epidemiologia/areas/area\\_vigilancia\\_epidemiologica/uso\\_barreras\\_protectoras08.html#:~:text=DEFINICI%C3%93N%20%3A](https://www.hsj.gob.pe/web1/epidemiologia/areas/area_vigilancia_epidemiologica/uso_barreras_protectoras08.html#:~:text=DEFINICI%C3%93N%20%3A)
34. StackPath [Internet]. www.mimp.gob.pe. Available from:  
<http://www.mimp.gob.pe/sinavol/guia-normalizacion.pdf>
35. NORMA TÉCNICA DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS NORMAS BÁSICAS PARA EL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS [Internet]. Available from:  
<http://www.digesa.minsa.gob.pe/DEPA/residuos/norma%20de%20residuos%20hospitalarios.pdf>
36. Diana M, Calle E, De Guillen J. TÍTULO: MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SALA DE OPERACIONES BIOSECURITY MEASURES OF THE NURSING PROFESSIONAL IN THE OPERATING ROOM [Internet]. 2021 [cited 2024 Sep 4]. Available from:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9694/Medidas\\_VargasCamargo\\_Yessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=\(9\)%20Seg%C3%BAn%20el%20MINSAs%20](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9694/Medidas_VargasCamargo_Yessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=(9)%20Seg%C3%BAn%20el%20MINSAs%20)
37. Daneysis Vera Núñez. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2017 [cited 2024 Sep 4];33(1). Available from:  
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1208/228#:~:text=La%20bioseguridad%20comprende%20diferentes%20principios>
38. Manual de Bioseguridad del banco de sangre. [Internet]. 2017 [cited 2024 Sep 4];33(1). Available from:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5779815/5133281-rd038-2024-manual-de-bioseguridad-de-banco-de-sangre.pdf>
39. NTS N°199-MINSA/2018/DIGESA NORMA TÉCNICA DE SALUD: “GESTIÓN INTEGRAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SERVICIOS MÉDICOS DE

- APOYO y CENTROS DE INVESTIGACIÓN” [Internet]. Available from: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm\\_1295-2018-minsa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018-minsa.pdf)
40. De Formacion E, De Enfermería P. UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD [Internet]. [cited 2024 Sep 4]. Available from: [http://45.177.23.200/bitstream/undac/2517/1/T026\\_71431370\\_T.pdf](http://45.177.23.200/bitstream/undac/2517/1/T026_71431370_T.pdf)
  41. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA [Internet]. [cited 2024 Sep 4]. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72226/Rivera\\_YRR-Nu%C3%B1ez\\_SOM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20relacionada%20a%20las](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72226/Rivera_YRR-Nu%C3%B1ez_SOM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20relacionada%20a%20las)
  42. Elaboración de trabajos de investigación [Internet]. Google Books. 2024 [cited 2024 Sep 4]. Available from: [https://books.google.com.ec/books?id=M\\_N1CzTB2D4C&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=M_N1CzTB2D4C&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false)
  43. En M, Roberto C, Sampieri H, Carlos F, Collado, Pilar D, et al. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN [Internet]. Available from: [https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf)
  44. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Cinta de moebio [Internet]. 2017 Sep;(59):221–34. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>
  45. Herrera P. SciELO Books / SciELO Livros / SciELO Libros. [cited 2024 Mar 4]; Available from: <https://books.scielo.org/id/ksh6p/pdf/pardo-9786287501690.pdf>
  46. Real academia española (2023). Diccionario de la lengua española, 23.<sup>a</sup> ed., [versión 23.4 en línea]. [cited 2024 Sep 9]: <https://dle.rae.es/eliminaci%C3%B3n>
  47. Cumplimiento de las Normas de Bioseguridad del personal de salud en el Hospital Básico Luis Moscoso Zambrano del Cantón Piñas [Internet]. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. Ocronos - Editorial Científico-

- Técnica; 2019 [cited 2024 Sep 9]. Available from: <https://revistamedica.com/cumplimiento-normas-bioseguridad-personal-salud/>
48. Elizabeth A, Mata de Henning M, Vilma T, Guerra ME. Barreras protectoras utilizadas por los estudiantes de post-grado de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela: Julio- agosto 2004. Acta Odontológica Venezolana [Internet]. 2008 Jun 1;46(2):126–9. Available from: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652008000200003](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652008000200003)
  49. Diomedi A, Chacón E, Delpiano L, Hervé B, Jemenao MI, Medel M, et al. Antisépticos y desinfectantes: apuntando al uso racional. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, Sociedad Chilena de Infectología. Revista chilena de infectología [Internet]. 2017 Apr;34(2):156–74. Available from: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182017000200010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182017000200010)
  50. Pérez R, Ubaldo A. La desinfección-antisepsia y esterilización en instituciones de salud: Atención primaria. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2006 Jun 1;22(2). Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252006000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000200005)
  51. Pérez R, Ubaldo A. La desinfección-antisepsia y esterilización en la atención primaria de salud: Laboratorios. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2006 Sep 1;22(3). Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252006000300013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000300013)
  52. ¿Qué son los microorganismos? [Internet]. Conogasi. 2018. Available from: <https://conogasi.org/articulos/que-son-los-microorganismos/>
  53. Lavado higiénico de manos [Internet]. Portal de Salud de la Junta de Castilla y León. Available from: <https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informacion-general/calidad/lavado-higienico-manos#:~:text=El%20lavado%20de%20manos%20es>

54. Editorial Vol 26 (2) 2005 [Internet]. [www.revistaespacios.com](http://www.revistaespacios.com). Available from:  
[https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=A  
lavi%20y%20Leidner%20\(2003%3A19](https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=A%20lavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19)
55. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA [Internet]. [cited 2024 Sep 4]. Available from:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72226/Ri  
vera\\_YRR-Nu%C3%B1ez\\_SOM-  
SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20r  
elacionada%20a%20las](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72226/Rivera_YRR-Nu%C3%B1ez_SOM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20relacionada%20a%20las)
56. Elaboración de trabajos de investigación [Internet]. Google Books. 2024 [cited 2024 Sep 4]. Available from:  
[https://books.google.com.ec/books?id=M\\_N1CzTB2D4C&printsec=fro  
ntcover#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=M_N1CzTB2D4C&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false)
57. En M, Roberto C, Sampieri H, Carlos F, Collado, Pilar D, et al. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN [Internet]. Available from:  
[https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-  
de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf)
58. Sousa VD, Driessnack M, Mendes IAC. An overview of research designs relevant to nursing: Part 1: Quantitative research designs. *Revista Latino-Americana De Enfermagem* [Internet]. 2019;15(3):502–7. Available from:  
[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-  
11692007000300022](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692007000300022)
59. CAPÍTULO III METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN [Internet]. Available from: <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0092660/cap03.pdf>
60. Narvaez M. Técnicas de recolección de datos: Qué son y cuáles existen [Internet]. QuestionPro. 2023. Available from:  
[https://www.questionpro.com/blog/es/tecnicas-de-recoleccion-de-  
datos/](https://www.questionpro.com/blog/es/tecnicas-de-recoleccion-de-datos/)

## **ANEXOS**

## Anexo 01: Matriz de Consistencia

**Título:** “Conocimiento y prácticas de bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica, del VI ciclo del IESP Santa Rosa de Lima, huacho – 2024”

**Responsable:** Huavil Camacho, Juan Fernando

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y prácticas de bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de medidas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho -</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Existe relación significativa entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de medidas de Bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica, del vi ciclo del IESP</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Conocimiento de Bioseguridad</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>D1: Conocimiento de medidas de Bioseguridad</p> <p>D2: Conocimiento de barreras protectoras</p> <p>D3: Conocimiento de Manejo y desinfección</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de Investigación:</b> Básica</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> relacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental y transversal</p> <p><b>Población y Muestra:</b></p> <p><b>Población:</b> está constituida por 60 estudiantes del IV</p>

<p><b>Problema Específicos</b></p> <p><b>P.E.1</b> ¿Cuál es la correlación entre el Conocimiento y las prácticas de las barreras protección en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024?</p> <p><b>P.E.2</b> ¿Cuál es la correlación entre el Nivel de Conocimiento y la práctica de eliminación de residuos sólidos en</p>	<p>2024.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p><b>O.E.1</b> Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y las prácticas de las barreras protección en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho – 2024.</p> <p><b>O.E.2</b> Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y la práctica de eliminación de residuos sólidos en</p>	<p>Santa Rosal de Lima, Huacho – 2024</p> <p><b>Hipótesis Específicas:</b></p> <p><b>H.E.1</b> Existe relación entre las variables de estudio, grado de Conocimiento y prácticas de las barreras protectoras en estudiantes de enfermería técnica, del vi ciclo del IESP Santa Rosal de Lima, Huacho – 2024</p> <p><b>H.E.2</b> Existe relación entre las variables de estudio grado de</p>	<p>D4: Conocimiento de eliminación de Residuos</p> <p><b>Variable 2</b> Prácticas de Bioseguridad</p> <p><b>Dimensiones:</b> D1: Barreas Protectoras D2: Eliminación de Residuos Solidos D3: Manejo de Limpieza</p>	<p>ciclo del IESP Santa Rosa de Lima</p> <p><b>Muestra:</b> se tomará en cuenta el total de la población</p> <p><b>Técnica e instrumento;</b> <b>Instrumento:</b> Encuesta <b>Cuestionario:</b> Nivel de Conocimiento de la bioseguridad <b>Cuestionario:</b> Guía de observación “Practica de Bioseguridad”</p> <p><b>Técnica de análisis y procesamiento de datos:</b> Se emplearon frecuencias para describir las características de la población investigada de</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024?</p> <p><b>P.E.3</b></p> <p>¿Cuál es la correlación entre el Nivel de Conocimiento y manejo en limpieza en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024?</p>	<p>estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024.</p> <p><b>O.E.3</b></p> <p>Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y manejo en limpieza en estudiantes de enfermería técnica del VI ciclo del IESP Santa Rosa Lima, Huacho - 2024.</p>	<p>Conocimiento y la práctica de eliminación de residuos sólidos en estudiantes de enfermería técnica, del vi ciclo del IESP Santa Rosal de Lima, Huacho - 2024</p> <p><b>H.E.3</b></p> <p>Existe relación entre las variables de estudio el grado de Conocimiento en limpieza en estudiantes de enfermería técnica, del vi ciclo del IESP Santa Rosal de Lima, Huacho - 2024</p>		<p>manera descriptiva. Para identificar los factores asociados al uso de contraceptivos, se consideró significativa una asociación con un valor de <math>p &lt; 0,05</math> según el valor de probabilidad estimado. Además, se evaluó la fuerza de la asociación y su intervalo de confianza del 95%. Los cálculos se realizaron utilizando el programa SPSS versión 25.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

### Instrumento 1: Conocimiento De Bioseguridad”



Reciba un cordial saludo. este cuestionario tiene como objetivo identificar el conocimiento de bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica del IESP Santa Rosa de Lima – Huacho, 2024. Su participación será completamente anónima para asegurar la confidencialidad de la información, agradezco su participación, instrucciones:

Escoge una de las 3 alternativas:

1	2	3
En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo

Datos generales: Edad: \_\_\_\_ Sexo: F( ) M( )

CONOCIMIENTO EN BIOSEGURIDAD		CRITERIO DE CALIFICACIÓN		
		1	2	3
ITEMS		1	2	3
INDICADOR 1 CONOCIMIENTO EN MEDIDA DE BIOSEGURIDAD				
1	Consideras que las medidas de bioseguridad son para proteger al personal de enfermería			
2	Consideran que las medidas de bioseguridad reducen los riesgos para el personal de enfermería			
3	Consideras que las medidas deben involucrar a todos los pacientes de todos los servicios			
4	Considera que todo el personal debe seguir las precauciones estándares para prevenir la exposición de la piel.			
INDICADOR 2 CONOCIMIENTO DE BARRERAS PROTECTORAS				
5	Considera que el uso de las barreras protectoras			

	evita la exposición directa a sangre contaminante			
6	Percibe que mediante los guantes disminuye las consecuencias de dichos accidentes de exposición a fluidos			
7	Considera que el lavado de manos reduce la flora transitoria de la piel			
8	Considera importante los tres tipos de lavado de manos.			
9	Considera que la mascarilla es una barrera de protección de vías aéreas, constituido por filtros o capas finas de papel.			
10	Considera el uso de la mascarilla ayuda a prevenir agentes patógenos, que cuya puerta de entrada y salida puede ser al aparato respiratorio.			
11	Considera que el mandilón debe ser impermeable, de manga larga y hasta el tercio medio de la pierna.			
12	Considera necesario el uso de mandilón cuando se entra en contacto con alguna superficie expuesta del paciente			
13	Considera que las botas son utilizadas para evitar la contaminación del área donde se realiza los procedimientos.			
14	Percibe que el uso del protector facial tiene como objetivo proteger membranas mucosas de ojos, nariz y boca durante procedimiento.			
<b>INDICADOR 3 CONOCIMIENTO EN ELIMINACION DE RESIDUOS</b>				
15	Percibe que la finalidad de la limpieza es disminuir el número de microorganismo a través del arrastre mecánico			
16	Considera la utilización del agua y productos de limpieza con base de clorhexidina para el			

	proceso de limpieza.			
17	Consideras que el nivel de actividad antimicrobiana se clasifica en: alto, intermedio y bajo nivel.			
18	Consideras que la desinfección es el proceso que elimina a todos los microorganismos con excepción de las esporas bacterianas			
<b>INDICADOR 4 CONOCIMIENTO EN ELIMINACION DE RESIDUOS</b>				
19	Considera que los residuos biocontaminados son de potencial riesgo para las personas que entre en contacto con dichos residuos.			
20	Considera que los residuos especiales son residuos químicos peligrosos generados en los establecimientos de salud			

## Instrumento 2: Guía De Observación “Práctica De Bioseguridad”

Reciba un cordial saludo. este cuestionario tiene como objetivo identificar la práctica de bioseguridad en estudiantes de enfermería técnica del IESP Santa Rosa de Lima - 2024. Su participación será completamente anónima para asegurar la confidencialidad de la información, agradezco su participación, instrucciones:

Escoge una de las 3 alternativas:

1	2	3
Nunca	A veces	Siempre

PRACTICA DE BIOSEGURIDAD		CRITERIO DE CALIFICACIÓN		
		1	2	3
<b>ITEMS</b>				
<b>INDICADOR 1 PRACTICA DE BARRERAS PROTECTORAS</b>				
1	El personal de salud practica las medidas de bioseguridad			
2	Antes y después de atender a un usuario realiza el lavado de manos			
3	Al realizar dos procedimientos en un mismo usuario realiza el lavado de manos			
4	Después de estar en contacto con fluidos corporales realiza el lavado de manos			
5	Al atender a un usuario utiliza guantes			
6	Utiliza la mascarilla correcta al atender a un usuario con TBC			
<b>INDICADOR 2 PRACTICA EN ELIMINACION DE RESIDUOS SOLIDOS</b>				
7	Elimina el material punzocortante en cajas de bioseguridad			

8	Elimina los residuos biocontaminados en la bolsa de color rojo			
9	Elimina los residuos biocontaminados en la bolsa amarilla			
10	Después de la administración de una inyección encapucha la jeringa			
11	Cuenta siempre con jabón líquido apropiado para el lavado de manos			
12	Las cajas de bioseguridad sobrepasan los $\frac{3}{4}$ de material punzocortantes			
<b>INDICADOR 3 PRACTICA EN MANEJO DE LIMPIEZA</b>				
13	Cuenta con materiales como mascarilla, guantes, lentes y mandilones			
14	Cuenta con materiales de desinfección de material			
15	Utiliza adecuadamente los materiales de desinfección			
16	Después de un accidente laboral se notifica			
17	Utiliza mascarilla y mandilón en el área de transmisibles			
18	Deposita en un lugar seguro los residuos contaminados			
19	Queman los residuos contaminados			
20	Reciben fortalecimiento de temas de bioseguridad			

**Anexo 03: Ficha de validación de instrumentos de medición**

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS**

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Ana Guisnina Moreno Cano*

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

*Ninguna*

*Lic. Ana Guisnina Moreno Cano*  
 ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS  
 CEP 78772 RNE 22950 RNA 704

Apellidos y Nombres del validador: *Moreno Cano Ana Guisnina*  
 Grado académico: *Lic. Esp en Enfermería*  
 N°. DNI: *46688927*

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación:

Nombre del Experto:

*Lic Especialista en UCI  
Jeny E. Nové Espinoza*

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple.</i>	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple.</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple.</i>	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cum Ple.</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

*Ninguna.*

*Jeny E. Nové Espinoza*  
Lic. Enfermería  
CEP. 67841  
RE. 19304

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: *Especialista en UCI*

Nº. DNI: *46513093*

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Wendy Socha Cordova*

#### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna

  
**WENDY C. PACHAS CORDOVA**  
 LIC. ESPECIALISTA EN UCI  
 CEP: 50788 RNE: 02367

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: *Mg. en docencia*

Nº. DNI: *40850692*

## Anexo 04: Base de datos

Variable independiente: Nivel Conocimiento de bioseguridad																						
Muestra	Eddades	Sexo	Dimensión 1: Conocimiento en medidas de bioseguridad				Dimensión 2: Conocimiento en barreras protectoras						Dimensión 3: Conocimiento en limpieza y desinfección				Dimensión 4: Conocimiento en eliminación de residuos					
			P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	32	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3
2	26	F	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
3	34	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	21	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
5	21	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
6	23	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1
7	23	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3
8	23	F	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	1
9	33	F	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	20	F	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3
11	23	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3
12	38	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
13	20	F	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2
14	32	F	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3
15	21	F	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3
16	19	F	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
17	22	F	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
18	30	M	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

19	22	F	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2
20	28	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3
21	34	F	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
22	23	F	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
23	25	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
24	23	M	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3
25	21	F	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
26	19	F	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3
27	20	F	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
28	22	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
29	24	F	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
30	22	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
31	23	F	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
32	21	F	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3
33	23	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
34	27	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
35	20	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
36	20	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
37	27	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
38	22	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
39	22	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
40	31	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3
41	38	F	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3
42	22	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
43	21	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

44	20	F	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3
45	23	F	2	1	2	1	2	3	2	1	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	1	1
46	23	F	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
47	23	F	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
48	28	F	2	3	3	2	3	2	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3
49	24	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
50	28	F	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
51	22	F	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3
52	19	F	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3
53	23	M	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3
54	28	F	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
55	22	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3
56	24	M	3	3	3	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
57	25	F	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	1
58	23	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
59	25	M	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3
60	22	F	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2

**Variable dependiente Prácticas de bioseguridad**

Muestra	Dimensión 1: Uso de barreras protectoras							Dimensión 2: Eliminación de residuos solidos					Dimensión 3: Manejo de limpieza							
	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	R19	R20
1	1	1	1	2	1	3	3	3	1	1	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1
2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	2	1
3	2	1	2	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	1	3
4	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	1	2
6	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	3	2	3	2	1	3
7	2	2	1	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2
8	2	3	3	3	2	3	3	3	1	1	2	2	3	2	3	3	3	3	1	2
9	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
11	3	3	1	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2
12	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3
13	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3
14	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2
15	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
16	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3
17	2	2	1	2	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3
18	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3
19	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3
20	2	3	2	3	2	3	3	3	1	1	2	2	3	2	2	3	2	3	1	2
21	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3

22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3
24	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
26	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3
27	3	3	2	3	1	3	1	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2
28	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
29	2	2	3	3	2	3	3	3	2	1	3	1	3	3	3	3	3	3	1	2
30	2	2	2	3	2	3	3	3	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3
31	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2
32	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	1	2
33	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2
34	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3
35	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2
36	2	3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	2	3	2	2	3	3	3	1	2
37	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	1	3	2	3	3	3	3	1	2
38	2	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2
39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2
40	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1
41	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
42	2	3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	2	3	3	2	2	3	3	1	3
43	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2
44	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	2
45	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2
46	2	3	2	3	3	3	3	3	1	1	2	2	3	2	3	2	3	3	1	3

47	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	
48	2	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	1	2	3	3	3	3	3	1	2
49	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2
50	2	2	2	3	3	2	3	3	2	1	3	1	3	3	3	3	3	3	1	2
51	2	3	3	3	2	3	3	2	2	1	2	3	2	2	3	3	2	3	1	2
52	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3
53	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3
54	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	1	3	3	3	3	3
55	2	3	2	2	3	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2
56	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3
57	2	3	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
58	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3
59	3	3	1	1	3	3	3	3	2	1	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2
60	2	2	2	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3

## Anexo 05: Evidencias documentarias

**UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE ICA**  
Resolución N°145-2023-SUNEDUCO

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

Chincha Alta, 23 de setiembre del 2024

**OFICIO N°790-2024-UAI-FCS**  
Mg. Benigno Félix Dueñas Sánchez  
Director General  
IESP SANTA ROSA DE LIMA  
Presente. -

I.E.S.P.  
"SANTA ROSA DE LIMA"  
TRAMITE DOCUMENTARIO  
23/09/24

EXP N° 1717 FOLIOS  
HORA 5:08p FIRMA *[Firma]*

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestro estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. El estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que el estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación del estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración

  
*[Firma]*

**Dra. Susana Marleni Atuncar Deza**  
DECANA (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

---

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica  
☎ 056 269176  
🌐 [www.autonomadeica.edu.pe](http://www.autonomadeica.edu.pe)



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA  
Resolución N° 045-2025-SUNEDUCO

## CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

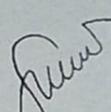
### Hace Constar:

Que, **HUAVIL CAMACHO, Juan Fernando** identificada con código N° **0045354909**, del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la tesis denominada: **“CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA TECNICA, DEL VI CICLO DEL I.S.T.P SANTA ROSA DE LIMA, HUACHO - 2024.”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar al estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 23 de setiembre del 2024



  
Dra. **Susana Marleni Atuncar Deza**  
DECANA (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PRIVADO  
*Santa Rosa de Lima*

R.M. N° 036 - 2024 – MINEDU

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

Santa María, 18 de Octubre de 2024

Dra.  
Susana Marleni Atuncar Deza  
DECANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

De mi mayor consideración:

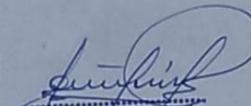
Por medio de la presente, me dirijo a usted para confirmar que el Joven HUAVIL CAMACHO, JUAN FERNANDO, con DNI N° 45354909, con código de matrícula N° 0045354909; estudiante del Programa Académico de Enfermería, de su digna institución, realizó en nuestro Instituto de Educación Superior Privado Santa Rosa de Lima, su investigación titulada **"Conocimiento y Practicas de Bioseguridad en Estudiantes de Enfermería Técnica, del VI ciclo del I.S.T.P Santa Rosa de Lima, Huacho-2024"**

Como director de esta institución, acepté y habilité los permisos necesarios para que el estudiante recolecte la información pertinente y lleve a cabo su trabajo de investigación, con fines exclusivamente académicos. Es importante recalcar que toda la información proporcionada será de gran utilidad para que el investigador logre obtener el Título Profesional.

Sin otro particular, me despido de usted expresándole la muestra de mi mayor consideración.

Atentamente,



  
Lic. Al. Sc. Benigno Félix Dueñas Sánchez  
DIRECTOR GENERAL

Mg. Benigno Félix Dueñas Sánchez  
Director  
Instituto de Educación Superior Privado  
Santa Rosa de Lima

Anexo 06: Evidencia fotográfica









## Anexo 07: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### 14. TESIS\_HUAVIL CAMACHO JUAN FERNANDO (2).docx

 Universidad Autónoma de Ica

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:417007731

103 Páginas

Fecha de entrega

17 dic 2024, 3:22 p.m. GMT-5

17,883 Palabras

Fecha de descarga

17 dic 2024, 4:29 p.m. GMT-5

92,306 Caracteres

Nombre de archivo

14. TESIS\_HUAVIL CAMACHO JUAN FERNANDO (2).docx

Tamaño de archivo

4.2 MB

### 19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

#### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

#### Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

##### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitan distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonomaica.edu.pe	7%
2	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.unac.edu.pe	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2021-02-16	1%
5	Internet	repositorio.ucss.edu.pe	1%
6	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
7	Internet	distancia.udh.edu.pe	1%
8	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	1%
9	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	0%
10	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2022-11-15	0%

12	Internet	repositorio.roosevelt.edu.pe	0%
13	Internet	www.ti.autonomadeica.edu.pe	0%
14	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2024-10-16	0%
15	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-10-18	0%
16	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-08-25	0%
17	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-19	0%
18	Internet	repositorio.uma.edu.pe	0%
19	Trabajos entregados	uncedu on 2024-10-20	0%
20	Trabajos entregados	National University College - Online on 2024-10-15	0%
21	Trabajos entregados	Universidad Politécnica del Perú on 2024-09-06	0%
22	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-05-01	0%
23	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-05-19	0%
24	Trabajos entregados	UIN Syarif Hidayatullah Jakarta on 2024-04-18	0%
25	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2023-08-14	0%