



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

**TESIS**

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS MEDIDAS  
DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA  
DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO-2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
Cuidado de enfermería en enfermedades infecciosas

**PRESENTADO POR:**

ANCCO MAMANI LIZBETH MIRELLY  
INGA SILVA JOSELYN LISBETH

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:  
DANIELA MILAGROS ANTICONA VALDERRAMA  
CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-1189-4789

CHINCHA-PERÚ

2024

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra.

SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que /la estudiante: ANCCO MAMANI LIZBETH MIRELLY, INGA SILVA JOSELYN LISBETH de la Facultad de ciencias de la salud, del programa académico de enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE  
TESIS

TESIS

**Titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS MEDIDAS DE  
BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL  
REGIONAL DE HUACHO - 2024”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

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

Cordialmente,



-----  
Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama  
DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **ANCCO MAMANI, Lizbeth Mirelly** identificado con DNI N° **70308959**, en mi condición de bachiller del programa de estudios de **Enfermería**, de la Facultad **Ciencias de la salud**, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO - 2024"**, declaro bajo juramento que:

- a) La investigación realizada es de nuestra autoría
- b) La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio 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, los investigadores no han 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:

11% similitud

Autorizo 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 de diciembre de 2024



  
LIZBETH MIRELLY ANCCO MAMANI

DNI: 70308959

DECLARO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE

CORRESPONDE A LIZBETH

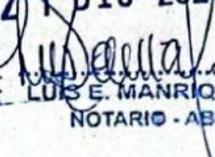
MIRELLY ANCCO MAMANI

IDENTIFICADO (A) CON 70308959

SE LEGALIZA LA FIRMA MAS NO EL CONTENIDO

PUNO, 21 DIC 2024



  
LUIS E. MANRIQUE SALAS  
NOTARIO - ABOGADO



0109339187



**NOIARIA**  
**MANRIQUE SALAS LUIS EDUARDO**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 70308959  
**Primer Apellido** ANCCO  
**Segundo Apellido** MAMANI  
**Nombres** LIZBETH MIRELLY

**CORRESPONDE**

La impresión dactilar capturada  
corresponde al DNI consultado.



**ANCCO MAMANI, LIZBETH MIRELLY**  
**DNI 70308959**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA  
DACTILAR**

**Operador:** 76796407 - Yeny Noemi  
Mamani Mamani

**Fecha de Transacción:** 21-12-2024  
09:36:10

**Entidad:** 10012277381 - MANRIQUE  
SALAS LUIS EDUARDO

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

**Número de Consulta:** 0109339187



## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

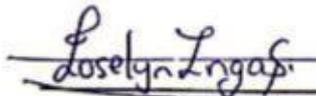
Yo, **Joselyn Lisbeth Inga Silva** identificada con DNI N° 76098231, en mi condición de bachiller del programa de estudios de **Enfermería**, de la Facultad **Ciencias de la Salud**, en la **Universidad Autónoma de Ica** y que habiendo desarrollado la tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2024"**, declaro bajo juramento que:

- a) La investigación realizada es de nuestra autoría
- b) La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio 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, los investigadores no han 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:

11% similitud

Autorizo 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.

Huacho, 21 de diciembre de 2024



Joselyn Lisbeth Inga Silva  
DNI N° 76098231

CERTIFICACION AL DORSO

EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA

EL NOTARIO NO SE RESPONSABILIZA POR EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO. ART. 106 DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1049



**CERTIFICO: QUE LA FIRMA Y HUELLA DIGITAL QUE CORRE EN EL ANVERSO CORRESPONDE A: JOSELYN HSBETH INGA SILVA IDENTIFICADO CON DNI: 76098231 EL NOTARIO NO ABUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO**



21 DIC. 2024



**CARLOS REYES UGARTE**  
NOTARIO DE HUACHO



Notario - 011



3.  
**NOTARIA**  
**REYES UGARTE CARLOS ALBERTO**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**

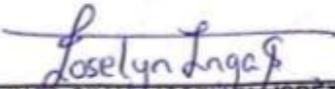


**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 76098231  
**Primer Apellido** INGA  
**Segundo Apellido** SILVA  
**Nombres** JOSELYN LISBETH

**CORRESPONDE**

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.

  
**INGA-SILVA, JOSELYN LISBETH**  
**DNI 76098231**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 47297902 - Mary Estefany Davila Maras  
**Fecha de Transacción:** 21-12-2024 11:53:55  
**Entidad:** 10074045117 - REYES UGARTE CARLOS ALBERTO

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>  
**Número de Consulta:** 0109350508



#### **4. Dedicatoria**

A mis padres Glicerio Ancco, Maritza Mamani y mi hermano Rodrigo Ancco quienes fueron constantes con su apoyo y sus palabras de aliento. Esta tesis es el resultado de meses de esfuerzo, sacrificio y trabajo duro.

Lizabeth Mirelly

A mis padres Toribio y Angélica porque ellos han dado razón a mi vida, por sus consejos, su apoyo incondicional y su paciencia, todo lo que soy es gracias a ellos. No hay palabras suficientes para expresar mi gratitud por todo lo que han hecho por mí.

Joselyn Lisbeth

## **5. Agradecimiento**

Deseamos expresar nuestra más sincera gratitud a todos nuestros seres queridos que hicieron posible la culminación de nuestros estudios.

A nuestra asesora la Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama, nuestro profundo agradecimiento por brindarnos sus conocimientos, mantener una postura paciente y comprensiva con nosotras.

Por último, reconocemos el apoyo brindado por parte de la Universidad Autónoma de Ica que ha sido fundamental para la obtención de nuestro grado académico de licenciadas en enfermería.

El alcance de este logro es el resultado del apoyo incondicional de cada uno de ustedes.

Las autoras

## 6. RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024. **Material y método:** la presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo compuesta por 250 enfermeras del Hospital Regional de Huacho durante el año 2024 y la muestra seleccionada fue de 153 enfermeras. **Resultados:** En cuanto a la variable nivel de conocimiento, se encontró que 4.58% de enfermeras tuvo un nivel bajo, 84.97% nivel medio y 10.46% nivel alto; respecto a la variable prácticas de medidas de bioseguridad, 4.6% mostró prácticas inadecuadas y 95.4% prácticas adecuadas. En cuanto a los resultados inferenciales, la prueba Rho de Spearman mostró correlación significativa baja entre el conocimiento y las prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024 (coeficiente de correlación = 0.233,  $p < 0.05$ ). Esto indica que a mayor conocimiento existe mayor ejecución de las prácticas en bioseguridad. **Conclusiones:** Se concluyó que existe una relación significativa positiva entre el conocimiento y las prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.

**Palabras clave:** Bioseguridad, universalidad, salud pública. Organización mundial de la salud.

## 7. ABSTRACT

**Objective:** Determine the relationship that exists between the level of knowledge and practice of biosafety measures in the nursing staff of the Huacho Regional Hospital-2024.

**Material and method:** The present research has a quantitative, basic, correlational, non-experimental, cross-sectional design. The population consisted of 250 nurses from the Regional Hospital of Huacho during the year 2024 and the sample selected was 153 nurses.

**Results:** Regarding the variable level of knowledge, it was found that 4.58% of nurses had a low level, 84.97% a medium level and 10.46% a high level; with respect to the variable biosafety measures practices, 4.6% showed inadequate practices and 95.4% adequate practices. Regarding the inferential results, Spearman's Rho test showed a low significant correlation between knowledge and biosecurity practices in the nursing staff of the Huacho Regional Hospital-2024 (correlation coefficient = 0.233,  $p < 0.05$ ). This indicates that the greater the knowledge, the greater the execution of biosafety practices.

**Conclusions:** It was concluded that there is a positive significant relationship between knowledge and biosafety practices in the nursing staff of the Huacho Regional Hospital-2024.

**Keywords:** Biosafety, universality, public health. World health organization.

## 8. ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia	ii
Declaratorio de Autenticidad	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
ÍNDICE DE TABLAS	xi
I. 173	
II.182.1. Descripción del problema	15
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3. Pregunta de investigación específicas	16
2.4. Objetivo general	17
2.5. Objetivos específicos	17
2.6. Justificación e importancia	18
2.7. Alcances y limitaciones	19
III. 253.1. Antecedentes	22
3.2. Bases teóricas	29
3.3. Marco conceptual	36
IV.414.1. Tipo y nivel de investigación	38
4.2. Diseño de la investigación	39
4.3. Hipótesis general y específicas	40

	4.4. Identificación de las variables	41
	4.5. Matriz de operacionalización de variables	42
	4.6. Población - Muestra	44
	4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	46
	4.8. Técnica de análisis y procesamiento de datos	51
V.	555.1. Presentación de resultados	52
	5.2. Interpretación de resultados	61
VI.	676.1. Análisis inferencial	63
VII.	727.1. Comparación de resultados	68
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	71
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
	ANEXOS	80
	Anexo 1: Matriz de consistencia	81
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	83
	Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos	89
	Anexo 4: Base de datos	95
	Anexo 5: Evidencias fotográficas	112
	Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud	117

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Personal de enfermería que labora en el hospital regional de Huacho 2024	44
Tabla 2	Ficha técnica del primer instrumento denominado anexo A	47
Tabla 3	Ficha técnica del segundo instrumento denominado anexo B	48
Tabla 4	Variable Nivel de conocimiento en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.	52
Tabla 5	Dimensión 1: Nivel de conocimiento sobre las generalidades de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.	53
Tabla 6	Dimensión 2: Nivel de conocimiento sobre uso de barreras protectoras en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.	54
Tabla 7	Dimensión 3: Nivel de conocimiento sobre manejo y eliminación de residuos punzocortantes en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.	55
Tabla 8	Variable prácticas de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.	56
Tabla 9	Dimensión 1: Prácticas de lavado de manos en las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.	57
Tabla 10	Dimensión 2: Prácticas sobre uso de barreras de protección en las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.	58
Tabla 11	Dimensión 3: Prácticas sobre manejo y eliminación de residuos en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024	59

Tabla 12	Tabla cruzada Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y prácticas de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024	60
Tabla 13	Prueba de normalidad	61

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Resultados del nivel de conocimiento en el personal de enfermería	52
Figura 2	Resultados del nivel de conocimiento sobre las generalidades de bioseguridad en el personal de enfermería	53
Figura 3	Resultados del nivel de conocimiento sobre uso de barreras protectoras en el personal de enfermería }	54
Figura 4	Resultados del nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos punzocortantes en el personal de enfermería	55
Figura 5	Resultados de las prácticas de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería	56
Figura 6	Resultados de las prácticas de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería	57
Figura 7	Resultados de las prácticas sobre uso de barreras de protección en el personal de enfermería	58
Figura 8	Resultados de las prácticas sobre manejo y eliminación de residuos en el personal de enfermería	59
Figura 9	Resultados de la tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad	60

## I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, el profesional de enfermería se enfrenta a diversos riesgos ocupacionales uno de ellos es contraer enfermedades al momento de brindar la atención al paciente, los trabajadores siendo conscientes del peligro no toman en cuenta la implementación de los protocolos de bioseguridad o es que no tienen el conocimiento necesario para poder aplicarlos. A pesar de su importancia son indiferentes al momento de poner en práctica estas normas universales.

Por tal razón el trabajador de salud debería estar consciente sobre los peligros que se tiene y poner en práctica las normas de bioseguridad establecidas por la organización mundial de la salud de esta manera podemos prevenir o tener bajo control las posibles enfermedades que podrían afectar su salud e incluso a los usuarios que son atendidos durante los turnos, por ende, nuestro objetivo es brindar un aporte científico con nuestra investigación para determinar el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el Hospital Regional de Huacho-2024. En este entender la investigación se dividirá en los siguientes capítulos:

**Capítulo I:** realizaremos una breve descripción del tema incluyendo los conceptos de cada variable y la relación que existe entre ellas

**Capítulo II:** describiremos la problemática de la investigación junto a ella formulamos las preguntas, trazaremos los objetivos, se detalla la razón por la cual hemos decidido investigar este tema y su importancia.

**Capítulo III:** haremos indagaciones sobre los antecedentes, reforzaremos nuestro trabajo con las bases teóricas y ampliaremos nuestro conocimiento con el marco conceptual

**Capítulo IV:** detallaremos el tipo, nivel y diseño de la investigación, planteamos las hipótesis, identificamos nuestras variables para realizar su respectiva operacionalización, indicaremos la población y muestra estudiada, y por último la técnica que se utilizara para la recolección de datos.

**Capítulo V:** estructuramos el cronograma de actividades

**Capítulo VI:** Daremos a conocer los gastos realizados durante el desarrollo del proyecto.

**Capítulo VII:** Se evidenciará nuestras referencias bibliográficas citadas mediante Vancouver.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

Enfermería se basa en la obtención de conocimientos científicos, es decir, es la comprensión sobre las características de un objeto que está siendo estudiado dando énfasis en la interpretación del sujeto que está aprendiendo (1). Estos conocimientos se ponen a prueba al momento de realizar la práctica clínica un ejemplo es en la aplicación de los protocolos de bioseguridad que se describen como una serie de medidas que tratan de prevenir el riesgo de exposición frente a agentes patógenos buscando proteger la salud de los pacientes, el personal sanitario y el medio ambiente (2).

Actualmente los profesionales de enfermería se encuentran vulnerables al estar en contacto directo con múltiples enfermedades en su entorno laboral y eso lo hizo notar la Organización Mundial de la Salud (OMS) junto a la Organización Internacional del Trabajo (OIT) mediante una publicación en su página web donde informa que en el año 2023 casi 3 millones de personas fallecen por accidentes y enfermedades que están vinculadas al área laboral donde figura las enfermedades respiratorias como una de las principales causas, se considera un aumento en las cifras de casi el 5% a comparación del año 2015 (3). Durante ese año se realiza un comunicado de prensa que informa sobre las principales causas de muerte como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) que se llevó a 450.000 personas, la fuente principal que contribuye a la reproducción de esta afección es la falta de protección para el sistema respiratorio como es el uso del barbijo o mascarilla, probablemente los trabajadores no tenían el conocimiento necesario para poder protegerse adecuadamente (4).

En el Perú según la resolución Ministerial N° 087-2020-MINSA se dispuso la crear grupos de trabajo para elaborar medidas para prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto del COVID-19, esto debido a que se propago el SARS COV 2 y atentaba con la población

en general y el personal de salud el cual el nivel de conocimiento del personal de salud estuvo afectando evidenciando el conocimiento de las Practicas de las medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería el cual al no establecer u obedecer los protocolos establecidos según la Resolución Ministerial se expuso a muchos profesionales teniendo un descenso de profesionales a nivel nacional siendo un problema causado directamente con la falta de conocimiento y aplicación de protocolos y medidas de bioseguridad en el personal de enfermería (6).

Asimismo se tiene presente establecido en el Hospital Regional de Huacho el cual se reportó mediante el sistema de vigilancia epidemiológica de infecciones intrahospitalarias el contagio y propagación de enfermedades re emergentes el cual se tiene un 87.03% corresponden al Dengue sin signos de alarma o manifestación de síntomas el cual estuvo presente en las Regiones de Huanuco, Ucayali, Cajamarca, Huanuco, Cusco, San Martin, Piura, Junin y Loreto el cual se tuvo que aplicar Normas de Bioseguridad y reforzando la atención y cuidado se tuvo que aplicar normas y aplicación necesaria para la minimización de la enfermedad del Dengue (7).

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación que existe entre nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024?

## **2.3. Pregunta de investigación específicas**

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

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión generalidades de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024?

**P.E.2:**

¿Cuál es la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión uso de barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024?

**P.E.3:**

¿Cuál es la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos punzocortantes y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024?

**2.4. Objetivo general**

**2.4.1. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**2.4.2. Objetivos específicos**

**O.E.1:**

Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión generalidades de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**O.E.2:**

Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión uso de barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**O.E.3:**

Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos punzocortantes y práctica de

medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

## **2.5. Justificación e importancia**

### **2.5.1. Justificación**

#### **Justificación teórica:**

Este trabajo de investigación tiene como sustento teórico nuestras variables:

Para el nivel de conocimiento se utilizara la “teoría del conocimiento” de Johannes Hessen donde nos indica que el conocimiento es aquel que inicia mediante una autorreflexión de un individuo que ha experimentado una relación particular con un objeto, por otra parte, para nuestra segunda variable denominada práctica de las medidas de bioseguridad se propone la “Teoría del autocuidado” por Dorothea Orem que constituye a una agrupación de normas que una persona realiza por voluntad propia para manejar los riesgos internos y externos donde se pone en riesgo la vida y el futuro.

Estas dos teorías nos ofrecen un soporte significativo para el desarrollo de este proyecto.

#### **Justificación práctica:**

Nuestra investigación aporta a la contribución de nuevos conocimientos sobre la problemática de este tema ya sea directa o indirectamente, al mismo tiempo ayuda a la identificación de áreas que no han sido estudiadas a detalle, se proyecta nuevos datos estadísticos donde se permitirá la accesibilidad de la información para diferentes investigaciones, manuales de intervención y otro tipo de estudios. Estos hallazgos van a proporcionar una actualización en las investigaciones que ya fueron publicadas anteriormente.

#### **Justificación metodológica:**

Esta investigación tiene un enfoque de tipo cuantitativo puesto que identificamos, recolectamos y analizamos mediante datos numéricos

para la obtención de resultados de manera generalizada, su diseño es no experimental porque solo describiremos la relación que existe entre las variables, el corte es transversal puesto ambas variables serán estudiadas durante un tiempo determinado, es correlacional debido a que buscamos la interacción entre las variables. Mediante este método podemos describir la problemática de manera correcta para poder determinar el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el Hospital Regional de Huacho.

### **2.5.2. Importancia**

El estudio se enfoca en evaluar el grado de criterio que tiene cada enfermero o enfermera para poder aplicar los protocolos de seguridad sanitaria en el Hospital Regional de Huacho, con la intención de asegurar el autocuidado del personal de enfermería y prevenir la propagación de enfermedades infecciosas a otros trabajadores o pacientes que se encuentren en el hospital, cumplir la normativa establecida sobre los protocolos de bioseguridad para mejorar la calidad de atención garantizando la integridad de los procedimientos y así poder controlar y minimizar los riesgos que pueda existir. El estudio de investigación según objetivos de desarrollo sostenible (ODS), pertenece al 3er objetivo, donde se ve incluido la salud y el bienestar garantizando una vida sana y promoviendo el bienestar de todas las personas de distintas edades. Así mismo este objetivo asegura que el personal de salud y pacientes, no estén expuestos a peligros que afecten su salud.

### **2.5. Alcances y limitaciones**

#### **Alcances:**

- a) Alcance geográfico: Este estudio se realizó en el Hospital Regional de Huacho, ubicado en el distrito Huacho y provincia de Huaura, en el departamento de Lima.
- b) Cobertura del Tema: Esta investigación tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de

bioseguridad del personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho.

- c) **Periodo de Estudio:** El estudio se lleva a cabo durante los meses de junio a noviembre del 2024, lo cual permite analizar las tendencias y comportamientos en un periodo específico de tiempo, contextualizado así los resultados dentro del marco temporal del estudio.
- d) **Alcance social:** Este estudio realizado al personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho en 2024, analizó casos de malas medidas de bioseguridad para generar daños que apoyen el diseño de estrategias preventivas y programas educativos, con el fin de reducir la incidencia de enfermedades. Los resultados también buscan servir de referencia para futuras investigaciones en contextos similares, mejorando así el manejo de las medidas de bioseguridad.
- e) **Contribución:** Los resultados de este estudio tiene como propósito colaborar en la creación de estrategias de prevención y programas educativos que ayuden a disminuir la incidencia de malas medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del hospital Regional de Huacho. Además, contribuyen a una fuente de referencia para investigaciones futuras en contextos parecidos.

### **Limitaciones**

- a) **Tamaño de la Muestra:** El estudio se llevó a cabo con el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho, lo que restringe la muestra a un grupo específico de personas.
- b) **Tiempo de Estudio:** El tiempo de recolección de los datos fue reducido, lo que podría haber afectado tanto la cantidad de participantes como la probabilidad de observar cambios en el nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad.
- c) **Recursos Disponibles:** La disponibilidad limitada de recursos tecnológicos y financieros para llevar a cabo pruebas o encuestas adicionales pudo haber impactado tanto la profundidad del análisis como la diversidad de la información recopilada.

- d) Factores Externos: Ciertos factores externos, como la asistencia del personal de enfermería en el hospital o las políticas del hospital, podrían haber afectado la recopilación de datos y la disponibilidad de los pacientes para formar parte del estudio.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### Internacionales

Toapanta, Y; Rivera, T (2023) en un artículo de Ecuador se realizó una investigación donde el objetivo fue examinar el nivel de comprensión y percepción sobre los protocolos de seguridad en los futuros profesionales de enfermería. La metodología que se utilizó durante la aplicación fue el diseño no experimental, cuantitativo y transversal. Se utilizó un sondeo con una autenticidad del 98% y una fiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,737. El resultado muestra que el 60.7 % conoce la definición adecuada de las medidas de bioseguridad, el 47.3 % conoce los principios básicos para mantener las medidas de bioseguridad, el 44.7 % de los alumnos sabe cuáles son las precauciones universales, el 66.7 % de los estudiantes sabe que acción se debe realizar ante un pinchazo por manipular cortopunzantes y el 71.3% de los participantes indican que al terminar la práctica deben guardar su mandil, los alumnos tuvieron una respuesta positiva lo que demuestra que su conocimiento tiene una confiabilidad del 64%. Sin embargo, se evidenció una menor fiabilidad en los tipos de aislamiento. Conclusiones: nos indica que los alumnos de séptimo y sexto semestre poseen un nivel de conocimientos adecuado sobre los protocolos de bioseguridad. (8)

Toaquiz, et al. (2020) en un artículo de Ecuador se realizó un estudio donde su propósito fue realizar una evaluación del conocimiento y la utilización de la normativa de sanidad en la previsión de incidentes por estar expuesto a líquidos sanguíneos y líquidos que produce el cuerpo en los alumnos del primer año en salud. Los métodos que se realizaron fueron de un estudio descriptivo, analítico, observacional y de corte transversal. En los resultados se evidencio que los encuestados tienen conocimiento en cuanto al concepto de bioseguridad en un 84,88%, concepto en cuanto a los cimientos de seguridad 69,77%, higiene de manos 65,12%, carecen de información

sobre cómo se transmite las enfermedades 60,47%. Se llega a la conclusión de que el 100 % de alumnos usan bata, 80% emplean guantes, 80% evitan uso de celulares. (9)

Frómeta, et al. (2021) en un artículo de Cuba se realizó una investigación que tiene como objetivo: describir el nivel de conocimiento que tienen los profesionales de estomatología y la bioseguridad ante la COVID-19. La metodología se realizó mediante una observación descriptiva y transversal. Los resultados mostraron que en los primeros tres ítems que fueron evaluados predomina el nivel de conocimiento inadecuados: en el 50,0 % medidas generales, en el 47,5 % higiene de manos y 40,0 % equipos de protección personal; correspondientemente; a su vez, es inexistente la desigualdad estadística significativa entre el nivel de conocimiento entre la carrera profesional y los años de experiencia. Finalmente, el grado de conocimiento de los profesionales en estomatología sobre la seguridad biológica ante el virus es adecuado y no depende de la especialización, ni el trayecto. (10)

Valdiviezo, et al. (2024) en un artículo de Ecuador se realizó una indagación sobre cómo determinar el grado de entendimiento y actitudes del personal de enfermería frente a los protocolos de sanidad en un hospital público. La metodología se basa en un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo con corte transversal, los resultados de este estudio indican que el 66,7% tienen actitudes positivas frente a las medidas de bioseguridad, a diferencia del 33,3% advierten que no protegen por completo, el 76,3% refiere que el lavado de manos con jabón o el uso de alcohol antiséptico disminuye el riesgo de transmisión de infecciones, a diferencia del 23,7% que no están de acuerdo, el 74,1% señala que sí debe existir medidas de bioseguridad, en cambio, el 25,9% señalan que no, el 45,9% indican que sí es necesario el cambio de guantes mientras que el 40,7% indican que no. En Conclusión, el grado de desconocimiento es del 4%, ya que omiten el cambio de equipos de protección personal por falta de insumos o no se tiene el conocimiento adecuado. (11)

Fernández, et al. (2023) en un artículo de Panamá se realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la comprensión de los protocolos de sanidad frente al coronavirus, en el área de enfermería, del Hospital Dr. Ezequiel Abadía, Soná, 2021. El enfoque es de tipo cuantitativo y los métodos utilizados son de alcance descriptivo-correlacional, prospectivo, de corte transversal. Los resultados sugieren que los profesionales de enfermería en un 90.3%, mantienen formación básica de licenciados, un rango regular de conocimiento de las medidas de bioseguridad 48.3% y solo el 32.5% ha recibido capacitación sobre medidas a seguir en caso de atender pacientes covid-19. Se concluye que los enfermeros cuentan con un conocimiento de bioseguridad regular. (12)

### **Nacionales**

Boroneo, et al. (2022) en un artículo de Huánuco se realizó una investigación que tiene como propósito diagnosticar el vínculo entre la comprensión y práctica de las normas de seguridad por el virus del COVID-19. Los procedimientos que se utilizaron son descriptivos, correlacionales y de corte transversal. Para el análisis estadístico se utilizó el coeficiente de correlación de rho de Spearman de las cuales los resultados arrojaron que el 97,8 % de los trabajadores (44) realiza el plan de sanidad contra el patógeno, 62,2 % (28) logran una entendimiento regular. en cuanto a, la comprensión se unifica con la realización de los reglamentos de sanidad por el COVID-19, con  $p = 0,000$ ; y la implementación de normas se vincula con las dimensiones sobre la comprensión de padecimiento ( $p = 0,000$ ), conocer las normas de seguridad ( $p = 0,000$ ), conocer la universalidad ( $p = 0,000$ ), comprender la utilización de barreras ( $p = 0,020$ ) y conocer la eliminación de desechos ( $p = 0,006$ ). En resumen. La comprensión tiene un vínculo de significancia respecto a la implementación de los procedimientos de sanidad por el COVID-19. (13)

Córdova, et al. (2023) en un artículo de Andahuaylas se realizó una investigación que tiene como objetivo evaluar la comprensión de las normativas de bioseguridad en los profesionales de enfermería en un centro quirúrgico al iniciar la pandemia en Andahuaylas, Perú. La metodología propuesta fue el diseño de un estudio descriptivo transversal. Los resultados arrojaron que el sector evaluado tiene un porcentaje del 0% en principios de bioseguridad y el tiempo de la higiene de manos es 0% correctas; esta última, el veredicto fue unánime señalando que la duración de la higiene de manos sociales (20 a 30 segundos) y no la duración para un aseo de manos clínico. El equilibrio entre edad, años de servicio o el tiempo de experiencia laboral carecieron de diversidad en los grados de entendimiento ( $p > 0,05$ ). La conclusión a la que llegó fue que algunos no reconocen los fundamentos de seguridad y su implementación, uso de protección personal, y gestión de los materiales de desecho. De manera opuesta, el 93% si saben. (14)

Fernández, et al (2023) en un artículo de Lima se realizó una investigación que tiene como concepto a la OMS donde presenta reportes 769 369 823 casos confirmados a COVID-19 y hasta el mes Agosto del año 2023 se han inoculado un total de 13 492 225 267 vacunas. El objetivo es determinar si existe asociación entre el conocimiento sobre COVID-19 y la actitud ante la vacunación en los alumnos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Científica del Sur Lima la metodología empleada es el estudio observacional - analítico- transversal. Los resultados en relación con la variable conocimiento sobre COVID-19, solo 4,17 % tuvieron conocimientos escasos. En promedio, el puntaje de actitud ante la vacunación fue de 3,80 con una desviación estándar de 1,66. Se evaluó mediante una escala de 9 preguntas, el puntaje de la escala osciló entre 0 lo cual significa una actitud totalmente negativa y 9 significa una actitud totalmente positiva. En conclusión, encontramos que un conocimiento adecuado sobre la enfermedad, se asocia con promedios más altos del puntaje de actitudes ante la vacunación por

lo cual consideramos importante impartir adecuados conocimientos sobre el COVID-19 para fomentar mejores actitudes ante la vacunación (15).

Cárdenas, T; Torres, C (2022) en una tesis de Pucallpa se realizó una investigación que tiene como objetivo realizar una evaluación de las habilidades teóricas y cómo ponerlas en práctica sobre los protocolos de salubridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Pucallpa – 2022. La metodología es de tipo no experimental, de forma descriptiva, correlacional y transversal. Los resultados fueron: 60.6% presenta una interpretación adecuada y el 36.4% es de tipo moderado. De acuerdo a las dimensiones, el 72.7%, se evidencia un grado de comprensión en la utilización de barreras; 63.6% y 60.6% en gestión de riesgos y padecimientos y manipulación de material cortante; el 54.5% comprende lo que es asepsia y los procesos de esterilización , el 45.5% y 42.4% conocen de manera aceptable la gestión de residuos, asepsia y limpieza profunda. con relación al uso de los protocolos de salud, 84.8% técnicas apropiadas y el 15.2% inapropiadas. De acuerdo a dimensiones, 90.9% elimina correctamente los residuos puntiagudos, 87.9% desecho biológico; aunque, 24.2% tienden a tener una praxis incorrecta. En conclusión: el grado de comprensión tiene un vínculo de importancia con el empleo de pautas sobre la seguridad sanitaria (16).

Camus, et al (2021) en una tesis de Lima se realizó un estudio que tuvo como objetivo describir el nivel de entendimiento sobre los protocolos de bioseguridad en la adquisición y procesamiento de muestras COVID-19 del trabajador que labora en centros de salud de Lima Metropolitana. Los métodos utilizados son una encuesta virtual de 24 interrogantes para determinar las características generales y el grado de entendimiento en 69 profesionales en el área de laboratorio que obtienen y procesan muestras COVID-19. El resultado de los participantes del estudio fue dividido en tres niveles, alcanzando el 20.3% nivel alto, 58% nivel medio y 21.7 % nivel bajo. Con respecto

al sexo, el 26.8% y 10.7% son mujeres y varones que muestra un nivel alto de conocimiento, respectivamente. Por otro lado, se observó un nivel de entendimiento sobre el tema alto en los profesionales que laboran en establecimientos privados (25%), áreas de procesamiento de muestras (21.2%), y en aquellos con más de 10 años de experiencia (23.8%). Finalmente, entre los profesionales encuestados, los tecnólogos médicos tuvieron un (22.9%). En conclusión, se observó que el biólogo tiene niveles altos de conocimiento en bioseguridad. (17)

### **Locales o regionales**

Samanamud, A (2023) en una tesis de Huaura se realizó una investigación que tiene como finalidad establecer el nexo entre el grado de cognición y el empleo de la normativa de sanidad en el trabajador de enfermería de la microrred Vegueta - Huaura, año 2022. Los métodos aplicados son de tipo básico, no experimental, descriptivo y correlacional. Los resultados para la primera y segunda variable obtuvieron una autenticidad de 0.93 y 0.9, (valores aplicables), utilizaron la fórmula de coeficiente V de Aiken y la fiabilidad fue de (0,664 y 0,790) conforme al Coeficiente de Alfa de Cronbach. En los resultados se evidencia un 42.3% (bajo) tiene conocimiento sobre bioseguridad, seguido de 30.8% logró un conocimiento a medias y 26.9% (alto). En relación a la aplicación de bioseguridad, el 73.1% es adecuado, el 26.9% es inadecuado. Los resultados indican que existe una relación moderadamente positiva entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería (18).

Falcón, F; Zurita, R, (2022) en una tesis de Huacho se realizó una investigación que tiene como objetivo la identificación del vínculo que existe en el nivel de comprensión y su utilización de los protocolos de seguridad sanitaria en el área Covid-19 del área quirúrgica del Hospital de Essalud - Huacho 2022. La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental, método

inductivo – deductivo. Resultado: Se puede observar que del total de 47 profesionales de enfermería encuestados el 60% tiene un conocimiento bajo. Mientras se observa que en la aplicación de las medidas de bioseguridad que el 47% aplica de forma regular las medidas de bioseguridad. Conclusión: si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad, se puede demostrar que para una buena aplicación se requiere de un conocimiento alto (19).

Llanos, E; Manrique, E. (2022) en una tesis de Huacho se realizó una investigación que tiene la finalidad de determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de autocuidado frente a la COVID-19 en vendedores del mercado Centenario, Huacho, 2022. La metodología del estudio fue de tipo cuantitativo - básico y descriptivo correlacional, no experimental con enfoque cuantitativo, los resultados obtenidos fueron del 67% (145) de los vendedores presentaron un grado de conocimiento alto y 33% (72) tiene un nivel medio, en cuanto a prácticas de autocuidado el 76% (165) presentan prácticas adecuadas y el 24% (52) tienen prácticas inadecuadas. Se concluyó que no se presenta asociación significativa ( $r= 0.052$ ) ( $p>0.05$ ). Conclusión: que el coeficiente de correlación es 0.052, indicando un resultado moderado, con una significación estadística superior a 0.05, se acepta la hipótesis nula y rechaza la hipótesis alternativa; concluyendo que las variables de Conocimientos y Prácticas de autocuidado no están significativamente relacionadas, interpretando que no interfiere los conocimientos almacenados en relacionadas a las prácticas. (20)

Medina, N (2021) en una tesis de Huacho se realizó una investigación que tiene como finalidad evaluar la escala de interpretación del tema y el cumplimiento de las mismas en las alumnas que realizan sus prácticas pre profesionales en el hospital regional de Huacho, 2021. La metodología muestra un enfoque cuantitativo, no experimental. Los resultados son de acuerdo a la verificación estadística, indica que existe una relación destacada sobre la profundidad del entendimiento y el empleo correspondiente de su aplicación dado que el nivel de

relevancia genera un valor de  $p < 0.05$  y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0.586. En conclusión: La relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de ansiedad en pacientes de los servicios de Hospitalización del Hospital Regional de Huacho en el 2022, es significativa, ello se demostró mediante la prueba no paramétrica r de Pearson ( $r = 0.387$ ), con un nivel de significancia ( $\alpha = 0.05$ ), un nivel de confianza de 99% y un valor de probabilidad ( $P = 0.01$ )(21).

Asmat, K (2022) en una tesis de Lima se realizó una investigación que tiene como finalidad reconocer el vínculo entre el grado de entendimiento y la práctica correcta frente a las amenazas biológicas de los pasantes de la carrera profesional de enfermería en la Universidad Norbert Wiener de la ciudad de los reyes. Las metodología que realizaron son de tipo cuantitativo, correlacional con una población de 382 alumnos. Los resultados revelaron una correlación positiva y moderada, estadísticamente significativa, con un coeficiente de Spearman de 0.590. Se concluye que existe una relación directa entre las variables estudiadas, especialmente en las dimensiones de medidas universales de bioseguridad, segregación y eliminación de residuos hospitalarios, y riesgo biológico nosocomial. Estos hallazgos resaltan la importancia de difundir conocimientos sobre bioseguridad para fomentar una práctica adecuada frente a los riesgos biológicos (22).

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Variable 1: Nivel de conocimiento**

#### **Definición del nivel de conocimiento**

El conocimiento se puede definir como un sistema integral de información que tiene reglas, interpretaciones que se unen y se complementan dentro de un contexto o son vividas bajo la experiencia de cada uno en las diferentes situaciones generales, la cual permite entender los diversos acontecimientos que se

presentan y que las personas viven, perciben y actúan cada quien a su manera de acuerdo a lo que ellos aprendieron (1).

Se considera un proceso paulatino que se va ir desarrollando por el ser humano para poder aprender del mundo que lo rodea. Científicamente lo estudia la epistemología que lo conceptualiza como la “teoría del conocimiento”, sin embargo, se tiene otra rama denominada gnoseología que estudia la forma de entender el conocimiento partiendo de su ámbito individual, personal y cotidiano, donde implanta una relación con las cosas, fenómenos y otros individuos (23).

Para los enfermeros (as) la conceptualización de esta ciencia son los cuidados integrales que se debe tener hacia el paciente para ayudarlo a preservar su vida en base a los conocimientos científico – teóricos que hemos adquirido a lo largo de la carrera sin ignorar que las experiencias vividas nos refuerzan todo lo aprendido (24).

### **Teoría del conocimiento**

Johannes Hessen, nos habla que el conocimiento se produce a partir de una reflexión interna del sujeto donde analiza sus propios pensamientos y experiencias que ha vivido en su relación particular con el objeto, es decir, esta disciplina filosófica indica que para poder comprender y analizar al objeto es indispensable tomarse el tiempo para poder estudiarlo para lo cual nos ofrece una base conceptual que ayuda a los profesionales de enfermería a entender los fundamentos del conocimiento y así poder realizar una autocrítica sobre las prácticas que realizan en su trabajo, comprender que el trabajo de enfermería es apoyado por múltiples áreas para brindar una atención completa al paciente y basarse las decisiones que toman con evidencias sólidas. Hessen considera que existen diferentes vías para generar el conocimiento entre ellas incorpora la experiencia profesional y el pensamiento crítico de cada profesional para tomar decisiones. En el ámbito de bioseguridad, el conocimiento teórico nos ayuda a explorar las bases científicas que

respaldan cada acción combinada con la experiencia en la práctica para hallar una mejora en nuestro desempeño y así poder construir estrategias que serán beneficiosas para nuestro aprendizaje (25).

El nivel de conocimiento que tiene cada profesional de salud influye en la forma de cómo se aplica las medidas de bioseguridad puesto que se establecen fundamentos científicos para comprender la existencia de riesgos que son representadas por las enfermedades infecciosas como por ejemplo tener el conocimiento sobre las vías de transmisión de un virus como el VIH/ SIDA, Tuberculosis o el Covid-19, este último, fue una muestra muy clara sobre el desconocimiento en cuanto a los protocolos de bioseguridad por parte de la población y la inadecuada aplicación de los protocolos en el personal de salud. Se ha demostrado que la experiencia y la razón son esenciales para construir un conocimiento fundamentado y así poder mejorar la calidad de atención en los pacientes.

## **Dimensiones.**

### **D1. Generalidades de bioseguridad**

La bioseguridad o seguridad sanitaria se relaciona con las disposiciones que se tienen para proteger la vida y salud de nosotros mismos, la de los pacientes y nuestro medio ambiente ya que por lo general los que pertenecen al área de enfermería es el personal más susceptible a contagiar y transmitir enfermedades de diferente índole para ello debemos efectuar medidas educativas para mejorar el entendimiento del tema (26).

En pocas palabras la bioseguridad es un cúmulo de normas que van a prevenir y/o controlar los diferentes riesgos a los que está expuesto el enfermero. Tenemos tres principios de seguridad sanitaria (27):

- **Universalidad:** consiste en aplicar las medidas de bioseguridad independientemente de su estado de salud, debemos pensar que todos los pacientes son potencialmente contaminados, en otras palabras, los enfermeros deben asumir que todos los

pacientes pueden llegar a ser portadores de alguna enfermedad hasta que se demuestre lo contrario.

- **Uso de barreras:** se refiere a los equipos de protección personal (EPP) que nos ayudarán a proteger al personal, siendo estas consideradas barreras físicas entre el enfermero y el paciente al momento de la atención.
- **Eliminación de desechos:** se refiere al manejo correcto de los desechos que se fueron generando mediante ocurría la atención del paciente (27).

## D2. Barreras protectoras

Las barreras de protección o también denominado como barreras de contención son primordiales para prevenir la transmisión de enfermedades estas se dividen en los siguientes elementos (28):

- **Gorro descartable:** Se utiliza para evitar que el cabello pueda contaminar algunos procedimientos que requieren un nivel alto de asepsia.
- **Lentes:** Están diseñados para proteger los ojos ante cualquier objeto o sustancia que pueda ingresar.
- **Mascarillas:** Actúan como una barrera protectora para evitar que las gotas respiratorias que pueden contener agentes patógenos puedan propagarse al medio ambiente.
- **Mandil:** Es una prenda que sirve para evitar la contaminación cruzada entre el paciente y el personal de salud frente agentes patógenos.
- **Guantes:** Actúa como un obstáculo separando las manos del usuario de su entorno o materiales con los que se interactúa.
- **Botas descartables:** Se utiliza para cubrir los zapatos previniendo la propagación por contacto directo con microorganismos o sustancias químicas.

La importancia de utilizar las barreras de protección en el ámbito sanitario ayuda a la disminución de los riesgos por exposición a agentes infecciosos por ende el profesional debe estar instruido en

la parte teórica y en la parte práctica para poder utilizarlos correctamente (29).

### **D3. Manejo y eliminación de residuos:**

El mal manejo de residuos tiene un impacto negativo en la salud de todas las personas, las consecuencias a la prolongada exposición y su manipulación sin barreras protectoras pueden afectar el bienestar de la persona encargada de la eliminación de los mismos provocando accidentes laborales no deseados (30).

El aspecto más importante en los últimos años y sobre todo en la pandemia fue la eliminación de los residuos hospitalarios ya que se dieron cuenta que no es el más adecuado dentro de los nosocomios y se debe a la falta de conocimiento en el tema de gestión y manejo de residuos (31).

### **3.2.2. Variable 2: práctica de las medidas de bioseguridad**

#### **Definición de las prácticas de las medidas de bioseguridad**

Las normas de bioseguridad están regidas por directrices que conducen a la reducción de incidentes laborales. Es una mezcla de buenas prácticas que viene transformando los procesos de la salud mediante estrategias, por lo tanto, pasó a ser un foco de innumerables estudios debido a que los licenciados se ven vulnerables a adquirir cualquier tipo de afección que puede aparecer a su alrededor por medio de la atención a pacientes contaminados (2).

Las infecciones que están relacionadas a la atención sanitaria (IAAS) o también denominado infecciones intrahospitalarias se pueden adquirir en los diferentes establecimientos de salud. La medida de prevención esencial frente a estos casos es el equipo de protección personal seguido de la higiene de las manos y los conocimientos para el desecho de material punzocortante (32).

Garantizar la salud del personal dentro de una institución no puede ser labor de una sola persona o de un grupo específico de

profesionales. El aplicar el uso de barreras es uno de los principios de bioseguridad primordial para evitar poner en riesgo al personal sanitario y a los pacientes que son atendidos en hospitales y centros de salud (33).

### **Teoría del déficit del autocuidado.**

Esta teoría da entender que es una función innata del ser humano que se debería de aplicar de forma espontánea con el fin de mantener la salud y la vida intactas, sin embargo, esto va depender si es que el individuo desarrolló las habilidades, capacidades y estrategias necesarias para poder lograrlo. La teoría de Orem destaca la importancia en cuanto al empoderamiento de cada trabajador en el cuidado de su salud debido a que nos ofrece un contexto útil para llegar a comprender que las prácticas de bioseguridad se relacionan con el autocuidado, sin embargo, esto va depender de ciertas limitaciones como experimentar estrés, la falta de tiempo o la ausencia de recursos podría influir en la implementación de los protocolos de sanidad lo que implica la posibilidad de entrar en contacto con una infinidad de agentes patógenos (34).

Las prácticas de bioseguridad se encuentran relacionadas con la teoría de Orem dado que ambas buscan proteger la salud del trabajador promoviendo el autocuidado que minimizará los riesgos a la salud creando un ambiente seguro para todos. Es importante que el personal esté debidamente capacitado para poder implementar las medidas de sanidad y así contribuir en la prevención y promoción de la salud.

### **Dimensiones.**

#### **D1. Lavado de manos:**

La importancia de realizar el lavado de manos correctamente es primordial para detener la propagación de agentes patógenos, de hecho, cada 5 de mayo se realiza campañas con el objetivo de seguir

manteniendo vigente la importancia de la higiene en las manos y así poder unir y educar reforzando los conocimientos de los profesionales y población en general a mejorar la técnica para que puedan realizarlo de manera adecuada (35).

A lo largo del día se acumulan muchos microorganismos en las manos así que es necesario lavarse las manos para minimizar la transferencia de microbios para este propósito existen varios tipos del lavado de manos uno de ellos está el social que está dirigido hacia la población, el segundo es el lavado de manos clínico que está indicado para todos los profesionales del área de salud por estar en contacto directo con los pacientes y por último el lavado de manos quirúrgico que está dirigido a todos los involucrados en el área quirúrgica ya que se considera una limpieza profunda antes de realizar un procedimiento en sala de operaciones (36).

## **D2. Uso de barreras protectoras:**

Es una agrupación de medidas y métodos que previene todo tipo de afecciones para proteger y dar seguridad a las personas en el ambiente hospitalario. Estas pueden ser uso de guantes, mascarillas, lentes, mandiles, gorros y botas quirúrgicas. Estas indumentarias garantizarán la prevención por contacto directo con enfermedades infecciosas (37).

En este sentido, las barreras sanitarias son fundamentales para prevenir y/o actuar frente a los acontecimientos que pueden producir algún tipo de accidentes en el ámbito laboral y que causen daño a sí mismos o a terceros tomando en cuenta que el personal debe tener conocimientos previos y adecuados para la utilización de cada uno de los recursos (38).

## **D3. Manejo y eliminación de residuos:**

El trámite de la eliminación de residuos hospitalarios es un tema crítico para la atención médica adecuada y requiere tener una atención minuciosa para disminuir los potenciales riesgos que

preexisten. Una mala eliminación descontrolada puede generar problemas de salud pública graves, además de generar contaminación y propiciar una pandemia (39).

En la actualidad existe la angustia por el crecimiento desmesurado de los desechos sanitarios ya que contienen agentes infecciosos, sustancias químicas y materiales biológicos por ende se requiere un tratamiento adecuado antes de la eliminación final del mismo ya que puede generar un entorno peligroso para los trabajadores. Su clasificación es de acuerdo al tipo de residuo como: residuos comunes (negro), residuos con recolección biológica (amarillo) y residuos peligrosos con contenido biológicos (rojo) (40).

### **3.3. Marco conceptual**

**OMS:** Organización Mundial de la Salud, se encuentra en Ginebra, es un organismo que se dedica a cuidar la salud y a establecer la seguridad a nivel mundial para lograr una cobertura sanitaria universal (41).

**Universalidad:** Se entiende como la cobertura universal y los accesos integrales de salud de acuerdo a sus necesidades de todas las personas y las comunidades sin ningún tipo de discriminación (42).

**Epistemología:** Es el análisis de la forma de cómo alcanzamos y creamos nuevos conocimientos, los examina, revisa y los cuestiona según la ética, estética, religiosa y científica (43).

**Salud pública:** Es un campo donde se encuentran múltiples disciplinas que en conjunto desarrollan acción junto con la participación activa de los ciudadanos en busca de promover la salud y evitar riesgos (44).

**Accidentes laborales:** Son las lesiones o enfermedades que se adquieren en el lugar de trabajo (45).

**Pandemia:** Es cuando un microorganismo infeccioso pasa las fronteras internacionales y logra afectar a un gran número de personas (46).

**Enfermedades infecciosas:** Son trastornos relacionados a la salud que son causados por diversos patógenos como: bacterias, virus, hongos entre otros (47).

**Fluidos corporales:** Se considera a la sangre, saliva, semen, orina, sudor, entre otros (48).

**Riesgos químicos:** Son sustancias peligrosas que están en concentraciones por encima de los valores normales y al estar en contacto con una persona es una amenaza a su integridad física (49).

**Riesgo biológico nosocomial:** Es la vulnerabilidad que tiene un trabajador en sufrir daños por estar expuesto y tener contacto con agentes biológicos dentro de los establecimientos de salud (50).

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación

#### **Enfoque**

Esta investigación se clasifica como cuantitativa debido a su naturaleza secuencial, donde los procesos se desarrollan en orden, todo comienza con una idea inicial que se va definiendo gradualmente dando lugar a los objetivos y preguntas de investigación, seguidamente se dará paso a la revisión bibliográfica que nos permitirá construir un marco teórico que brinde una perspectiva sólida al estudio, posteriormente se establecen las hipótesis y se determinan las variables, trazaremos un plan para probarlas y después de medirlas analizaremos los datos utilizando métodos estadísticos (51).

#### **Tipo**

Este estudio se enmarca en una investigación básica, cuyo propósito es expandir el conocimiento teórico-científico mediante la obtención de nuevos saberes sobre diversos fenómenos y hechos observables, a través del desarrollo y profundización de teorías, sin buscar una aplicación práctica inmediata. Donde la investigación básica se caracteriza por enfocarse en comprender los principios fundamentales y las leyes que rigen los fenómenos naturales y sociales. Este tipo de investigación es esencial para el avance de la ciencia, ya que proporciona las bases teóricas y conceptuales que permiten el desarrollo de futuras aplicaciones prácticas (52).

Al centrar nuestra atención en el desarrollo teórico, buscamos analizar y explicar en profundidad las variables y factores que intervienen en una comprensión sólida de los fundamentos teóricos es crucial para generar conocimientos fiables y robustos que contribuyan al progreso del campo científico correspondiente. Asimismo, esta investigación pretende: Este estudio tiene como pretensión ser una investigación básica puesto que es un proceso que busca expandir el conocimiento teórico - científico obteniendo nuevos conocimientos sobre los

diferentes fenómenos y hechos observables a través del desarrollo de teorías sin la intención de conceder el uso o aplicación práctica (51).

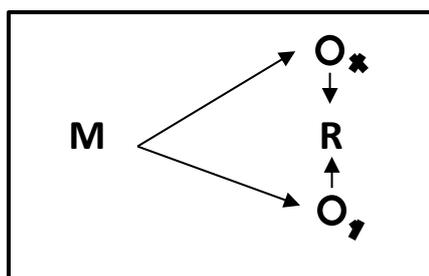
### **Nivel**

Este estudio se enmarca en un nivel de investigación correlacional, ya que buscamos establecer un vínculo o grado de asociación entre las dos variables que están siendo estudiadas, sin pretender demostrar una relación de causalidad entre ellas dentro de la muestra analizada, los estudios correlacionales son esenciales para identificar y analizar relaciones entre variables cuando la manipulación experimental no es posible, práctica o ética de esa forma poder determinar mejor la interacción en nuestra investigación (51).

#### **4.2. Diseño de la investigación**

En esta investigación hemos optado por un diseño no experimental, ya que nuestro propósito es observar y analizar los fenómenos tal como ocurren en su entorno natural, sin ejercer una intervención directa sobre ellos. Donde los diseños no experimentales son adecuados cuando el investigador no puede manipular las variables independientes porque estas ya han ocurrido o se presentan de forma espontánea, y no es posible controlar sus efectos. Como las variables independientes se manifiestan por sí mismas y no están bajo el control del investigador, este se enfoca en describir y comprender las relaciones que existen entre las variables, recolectando datos que permitan analizar los efectos y consecuencias de dichas variables en el fenómeno de estudio. Este enfoque es especialmente útil en situaciones donde la manipulación experimental no es ética, viable o posible. Al no intervenir directamente, se evita influir en los resultados, lo que permite obtener una visión más objetiva y realista del problema investigado. Charaja enfatiza que este tipo de diseño es fundamental para estudios descriptivos y correlacionales, donde el objetivo es detallar las características de una población o fenómeno y analizar las relaciones existentes entre variables sin establecer causalidad directa (51)

Seguidamente se presenta la fórmula que aplicaremos en el estudio.



**Donde:**

M = Muestra (Enfermeras del Hospital Regional de Huacho)

O<sub>x</sub> = Nivel de conocimiento

O<sub>y</sub> = Práctica de las medidas de bioseguridad

R = Relación

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

#### **4.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**Ho:** No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

#### **4.3.2. Hipótesis específicas**

**H.E.1:**

Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**H.E.2:**

Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión uso de barreras protectoras y la práctica de medidas de

bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**H.E.3:**

Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos punzocortantes contaminados y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**4.4. Identificación de las variables**

**4.4.1. Variable independiente**

Nivel de conocimiento

**Dimensiones:**

D.1. Generalidades

D.2. Barreras protectoras

D.3. Manejo y eliminación de residuos punzocortantes

**4.4.2. Variable dependiente**

Práctica de las medidas de bioseguridad

**Dimensiones:**

D.1. Lavado de manos

D.2. Uso de barreras protectoras

D.3. Manejo y eliminación de residuos punzocortantes

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
<b>Nivel de conocimiento</b>	Generalidades de bioseguridad	1.Definición 2.Principios 3.Precauciones universales 4.Clasificación de fluidos corporales	(5 ítems) 1;2;3;4;5	Ordinal	Alto (17-20 puntos)
	Barreras protectoras	1.Lavado de manos 2.Tipo de barreras de protección	(9 ítems) 6;7;8;9;10;11;12;13;14		Medio (16-12 puntos)
	Manejo y eliminación de residuos	1.Clasificación de residuos 2.Manejo y eliminación de residuos	(5 ítems) 15;16;17;18;19;20		Bajo (11-0 puntos)

<b>Práctica de las medidas de bioseguridad</b>	Lavado de manos	1.Técnica y frecuencia	(4 ítems) 1;2;3;4	Nominal	Adecuada (11 a 20)  Inadecuada (01 a 10)
	Uso de barreras de protección	1.Uso de lentes protectores, guantes, mascarillas y mandilones	(7 ítems) 5;6;7;8;9;10;11; 12;13;14;15		
	Manejo de eliminación y residuos	1.Manipulación del material punzocortante	(9 ítems) 16;17;18;19;20		

#### 4.6. Población - Muestra

##### Población

Es un conglomerado de todos los casos que coinciden con una serie de especificaciones, es decir, se refiere a la totalidad de fenómenos que tienen una característica en común con todos los miembros de la población las cuales se estudian y dan origen a los datos de investigación (51).

La población del estudio comprende 250 trabajadores del área de enfermería para conocer el nivel de conocimiento y sus prácticas sobre las medidas de bioseguridad, esta información fue obtenida gracias a la base de datos que tiene el departamento de la misma área mencionada en el Hospital Regional de Huacho en el año 2024. A continuación, detallaremos la información mediante una tabla.

**Tabla 1.**

*Personal de enfermería que labora en el hospital regional de Huacho 2024*

N°	SERVICIO	N° de enfermeros
1	Emergencia	51
2	UCI	23
3	Medicina	22
4	Pediatría	12
5	Gineco – Obstetricia	18
6	Neonatología	23
7	Cirugía	19
8	Sala de operaciones	24
9	Salud mental	6
10	Consultorios externos	47
11	Departamento de enfermería	5
TOTAL		250

**Nota:** Departamento de enfermería del Hospital Regional de Huacho 2024

## **Muestra**

Se refiere a un subgrupo de la población estudiada que nos permite determinar la mínima cantidad de participantes que necesitamos para poder probar nuestra hipótesis al igual que nos ayudará a ver la factibilidad del mismo y poder realizar ajustes en nuestro presupuesto (51)

Para realizar la muestra se está considerando la muestra probabilística aleatoria ya que este dependerá de las causas vinculadas a las particularidades de la investigación de acuerdo a nuestros propósitos, se utilizó la fórmula de poblaciones finitas dando así la población como el valor de (N), reemplazando con nuestros datos nos da 250 profesionales de enfermería del Hospital Regional de Huacho.

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

N = 250

Z= nivel de confianza es de 1.96 (95%)

P= 0.5

Q= 0.5

D= error máximo admisible 0.05

Según la fórmula resuelta anteriormente el tamaño de nuestra muestra es de 153 profesionales de enfermería.

## **Muestreo**

El muestreo consiste en elegir un subgrupo de un grupo o población más grande que representa el interés del estudio, con el propósito de recopilar los datos para poder abordar el planteamiento del problema. Asimismo, en el momento de determinar la muestra se debe describir la manera en cómo se van a seleccionar los casos para ello tenemos dos tipos de criterio que son: el número de casos que incluimos en el estudio y el número de casos que no incluiremos en el estudio (51).

**Criterio de inclusión:**

- Enfermeros de género femenino y masculino
- Enfermeros que trabajan en servicios de medicina, cirugía, pediatría, gineco – obstetricia, neonatología y consultorios externos por tener la disponibilidad de tiempo para poder ser encuestados.
- Enfermeros que tengan la predisposición de colaborar con el instrumento

**Criterio de exclusión:**

- Enfermeros que trabajan en servicios de emergencia, UCI, sala de operaciones, salud mental y el departamento de enfermería por ser servicios que tienen restricciones de ingreso y hacen difícil la accesibilidad de ser encuestados.
- Enfermeros que no desean colaborar en el instrumento

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

Para realizar la recolección de datos se realizarán los trámites correspondientes hacia el establecimiento donde se aplicará el instrumento, en primer lugar, se enviará una solicitud de autorización hacia la Universidad Autónoma de Ica adjuntando una carta de presentación, luego una solicitud dirigida a la UADI, Copia de DNI, una foto y copia del proyecto de investigación. Estos documentos serán remitidos por mesa de partes para que puedan ser aprobados por el director del Hospital Regional de Huacho.

**Técnicas**

La técnica que será empleada es el cuestionario puesto que es un instrumento de recolección de datos que contiene una serie de preguntas que nos ayudarán a medir una o más variables y que está plasmada en el instrumento asegurando la concordancia entre el problema de investigación y sus hipótesis planteadas. Se considera un procedimiento donde se adquiere información de dos maneras: directa o indirectamente, se puede considerar como un registro

sistemático que tiene validez y es confiable sobre las acciones o comportamientos que se van a producir (51).

### **Instrumentos**

Es una herramienta que consiste en un grupo de preguntas con respecto a una o más variables que deseamos estudiar, nos ayudará a reunir y examinar la información durante el proceso de investigación, en nuestro caso utilizaremos el cuestionario para la recopilación de datos (51).

En seguida se presentarán las fichas técnicas de cada instrumento.

### **Tabla 2.**

*Ficha técnica del primer instrumento denominado anexo A*

<b>FICHA TÉCNICA</b>	
Denominación	Cuestionario sobre el nivel de conocimiento en el personal de enfermería
Instrumento	Cuestionario modificado para propósitos investigativos
Teorías y enfoques	Johannes Hessen: teoría del conocimiento
Adaptación	- Ancco Mamani Lizbeth Mirelly - Inga Silva Joselyn Lisbeth
N° de ítems	20 preguntas
Tiempo de aplicación	20 minutos
Monitoreo	Personal
Campo de aplicación	Trabajadores del departamento de enfermería en el Hospital Regional de Huacho
Descripción	El instrumento fue ajustado para acoplar la teoría seleccionada por los investigadores, las cuales contiene 20 ítems que tienen como propósito reunir y documentar el nivel de conocimiento en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho 2024, las respuestas a las interrogantes están basadas en la escala dicotómica (kr20) determinadas por los valores: si (respuesta correcta), no (respuesta incorrecta).

Fuente: elaboración propia

**Tabla 3.***Ficha técnica del segundo instrumento denominado anexo B*

<b>FICHA TÉCNICA</b>	
Denominación	Cuestionario sobre la práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería
Instrumento	Cuestionario modificado para propósitos investigativos
Teorías y enfoques	Dorothea orem: teoría déficit del cuidado
Adaptación	- Ancco Mamani Lizbeth Mirelly - Inga Silva Joselyn Lisbeth
Nº de ítems	20 preguntas
Tiempo de aplicación	20 minutos
Monitoreo	Personal
Campo de aplicación	Trabajadores del departamento de enfermería en el Hospital Regional de Huacho
Descripción	El instrumento fue ajustado para acoplar la teoría seleccionada por los investigadores, las cuales contiene 20 ítems que tienen como propósito reunir y documentar la práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho 2024, las respuestas a las interrogantes están basadas en la escala de Likert determinadas por: siempre = 4, casi siempre = 3, raras veces = 2, a veces = 1, nunca = 0

Nota: elaboración propia

La presente ficha técnica proporciona una descripción detallada sobre el instrumento que aplicaremos al personal de enfermería del hospital regional de Huacho -2024. Consta de orientados a obtener una respuesta clara y concisa

### **Cuestionario**

Se trata de un conjunto de preguntas que se enfoca en estudiar una o más variables las cuales deben tener consonancia con la formulación del problema y sus hipótesis planteadas (51).

Para la evaluación de las variables hemos realizado dos tipos de cuestionario en el primero determinaremos el nivel de conocimiento de cada profesional de enfermería en el Hospital Regional de Huacho con un cuestionario compuesto de veinte ítems que fueron organizados de acuerdo a sus dimensiones y como segundo cuestionario evaluaremos las prácticas de las medidas de bioseguridad con un total de veinte ítems estructurados de acuerdo a sus dimensiones.

### **Validez**

Se refiere al nivel en el que un instrumento mide la variable que realmente quiere evaluar, es decir, es un método de evaluación precisa que contempla la parte que nos interesa más no el total (51).

Para la validación de nuestro instrumento buscamos a tres especialistas: el primero fue una metodología con grado de magister y los otros dos subsiguientes son evaluadores de tesis con doctorado en salud pública.

- Mg. Madeleine Risco Sernaque
- Dra. Maribel Rosales Armas
- Dra. Lucila Rojas Delgado

Realizaron sus respectivas validaciones con objetividad, coherencia y claridad concluyendo en que los instrumentos sí cumple con los criterios necesarios para su aplicación.

### **Confiabilidad**

Se refiere a la fiabilidad de un instrumento de medición que se va a relacionar con la consistencia de los resultados que se obtiene al aplicarlos repetitivamente al mismo sujeto u objeto de estudio sin variar los resultados en otras palabras produce los resultados iguales (51).

Para evaluar la confiabilidad del primer cuestionario sobre el nivel de conocimiento en bioseguridad se llevó a cabo una prueba piloto con veinte licenciadas de enfermería en el Centro Materno Infantil – el

Socorro Huaura, las preguntas formuladas son de tipo dicotómicas en otras palabras son preguntas que se responden con dos posibles respuestas: si, si es verdadero o no, si es falso por el cual se utilizará la fórmula 20 de Kuder – Richardson.

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Caso	Válido	20	100,0
	s Excluidos	0	,0
Total		20	100,0

- a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,630	20

Consecutivamente, para el segundo cuestionario sobre la práctica de las medidas de bioseguridad se realizó la prueba piloto con veinte licenciadas de enfermería en el Centro Materno Infantil – el Socorro Huaura, las preguntas planteadas son de tipo dicotómicas por el cual se utilizará la fórmula 20 de Kuder – Richardson.

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluidos	0	,0
Total		20	100,0

- a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,630	20

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

##### Técnicas de análisis

Las técnicas de análisis, enfatizan los datos numéricos y utilizan métodos lógicos y sistemáticos. Son útiles para obtener información objetiva y probar hipótesis. Los métodos principales incluyen el análisis descriptivo utilizando medidas estadísticas y representaciones gráficas mientras se resumen y describen las características del conjunto de datos. El análisis inferencial se realiza evaluando las relaciones entre variables y permite realizar generalizaciones sobre la población incluida en la muestra.

##### Procesamiento de datos

**Estadística descriptiva.** Luego de ejecutar los instrumentos y una vez recolectado los datos de la investigación, estos se codificaron en base a las variables y dimensiones, para un procesamiento con el paquete estadístico de SPSS v27, y se presentaron los datos en forma de tablas y figuras para una mejor comprensión. Así también se obtuvo la tabla cruzada del objetivo general.

**Estadística inferencial.** Primero se hizo una prueba de normalidad, que en este caso fue la prueba de Kolmogorv-Smirnov, ya que la muestra fue de 153 profesionales de salud (mayor a 50), por lo que la prueba determinó que los datos son no paramétricos. Por lo tanto, se eligió la prueba de correlación Rho de Spearman que determinó las pruebas de hipótesis planteadas en este estudio.

9.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

**Tabla 4.**

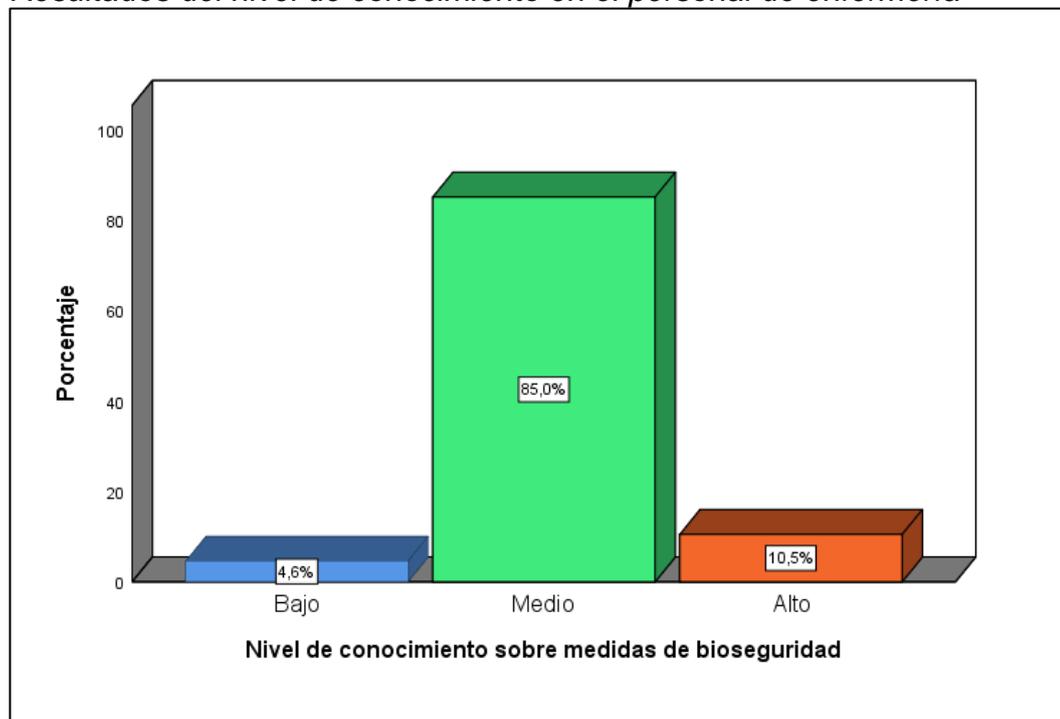
*Variable Nivel de conocimiento en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.*

<b>Nivel de conocimiento</b>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	7	4.58	4.58	4.58
Medio	130	84.97	84.97	89,55
Alto	16	10.46	10.46	100,0
TOTAL	153	100.0	100.0	

Fuente: Data de resultados

**Figura 1.**

*Resultados del nivel de conocimiento en el personal de enfermería*



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 5.**

*Dimensión 1: Nivel de conocimiento sobre las generalidades de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.*

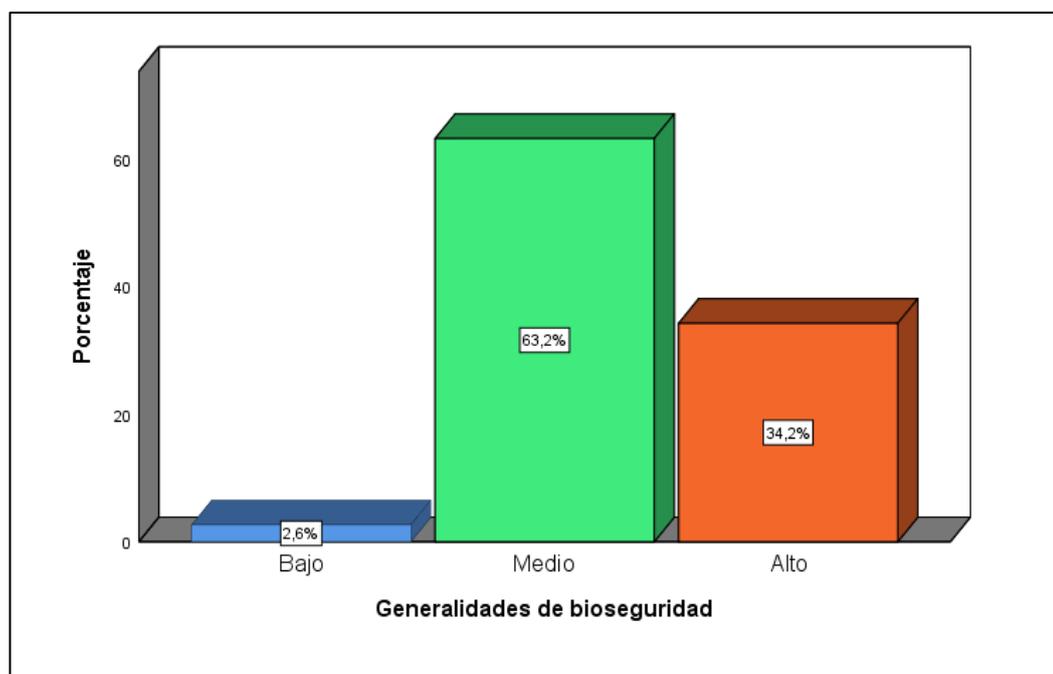
**Generalidades de bioseguridad**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	4	2.6	2.6	2.6
Medio	96	63.2	63.2	65.8
Alto	52	34.2	34.2	100.0
TOTAL	153	100.0	100.0	

Fuente: Data de resultados

**Figura 2.**

*Resultados del nivel de conocimiento sobre las generalidades de bioseguridad en el personal de enfermería*



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 6.**

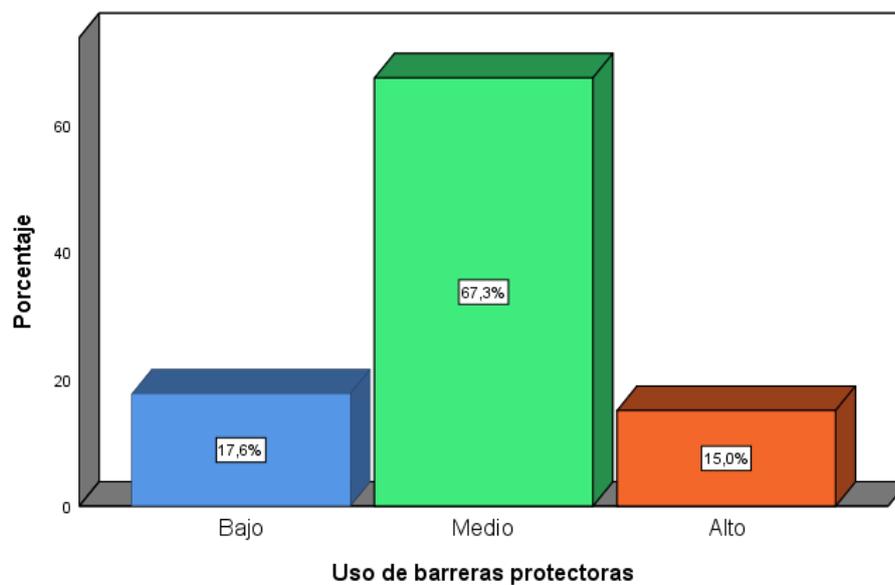
*Dimensión 2: Nivel de conocimiento sobre uso de barreras protectoras en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.*

<b>Uso de barreras protectoras</b>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	27	17,6	17,6	17,6
Medio	103	67,3	67,3	85,0
Alto	23	15,0	15,0	100,0
Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

**Figura 3.**

*Resultados del nivel de conocimiento sobre uso de barreras protectoras en el personal de enfermería*



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 7.**

*Dimensión 3: Nivel de conocimiento sobre manejo y eliminación de residuos punzocortantes en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.*

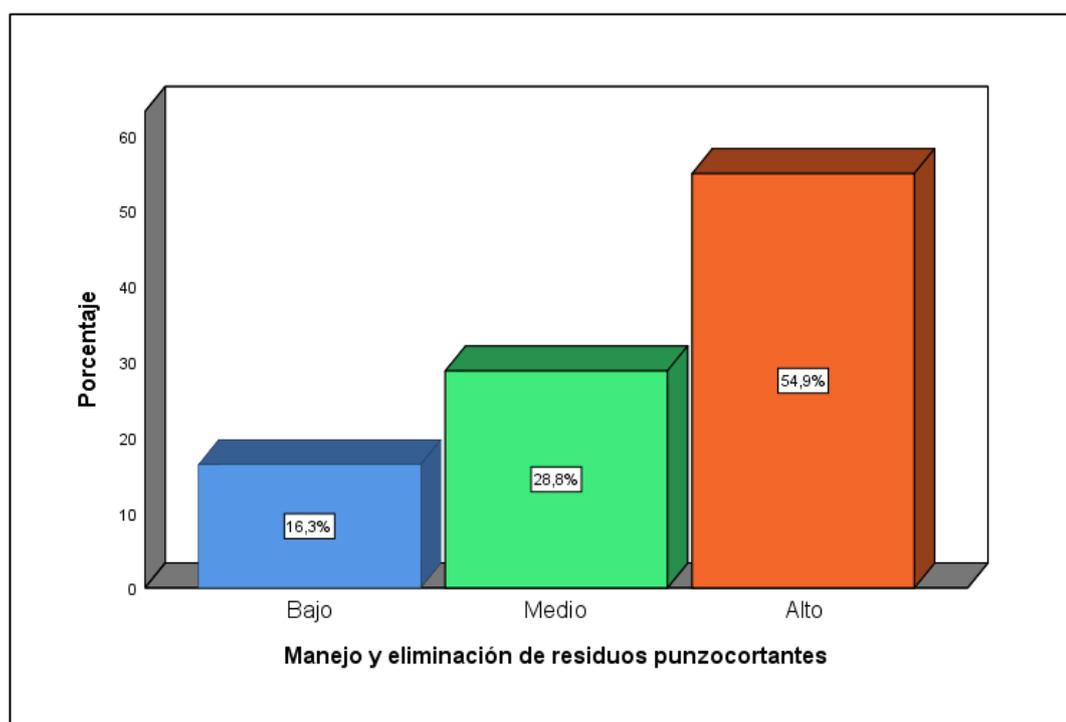
**Manejo y eliminación de residuos punzocortantes**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	25	16,3	16,3	16,3
Medio	44	28,8	28,8	45,1
Alto	84	54,9	54,9	100,0
Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

**Figura 4.**

*Resultados del nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos punzocortantes en el personal de enfermería*



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 8.**

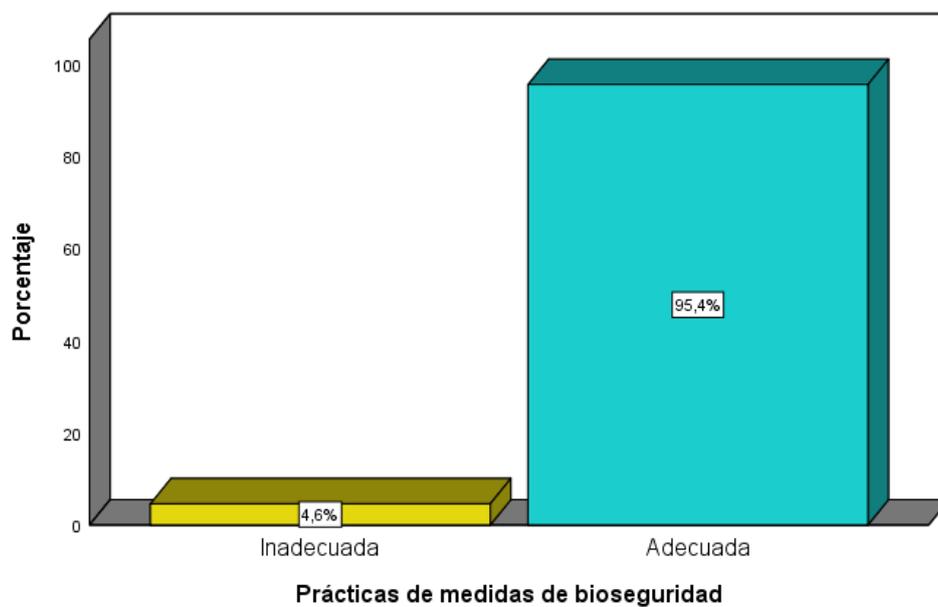
*Variable prácticas de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.*

<b>Prácticas de medidas de bioseguridad</b>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuada	7	4,6	4,6	4,6
Adecuada	146	95,4	95,4	100,0
Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

**Figura 5.**

*Resultados de las prácticas de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería*



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 9.**

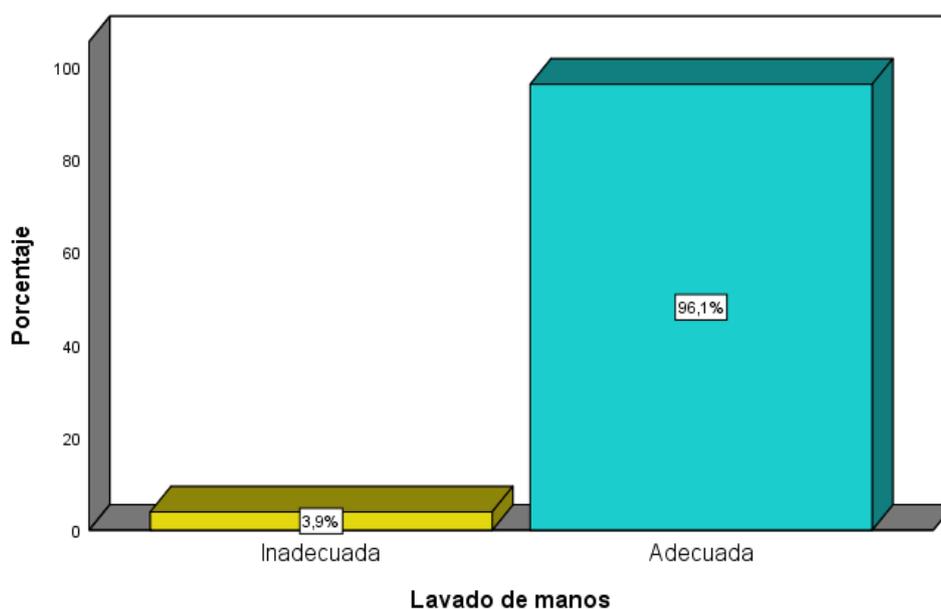
*Dimensión 1: Prácticas de lavado de manos en las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.*

<b>Lavado de manos</b>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuada	6	3,9	3,9	3,9
Adecuada	147	96,1	96,1	100,0
Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

**Figura 6.**

*Resultados de las prácticas de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería*



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 10.**

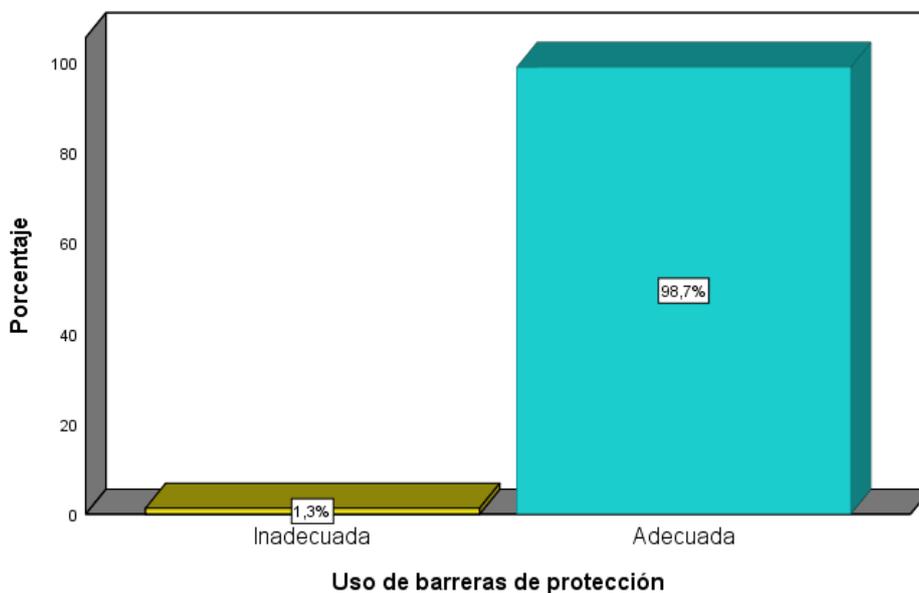
*Dimensión 2: Prácticas sobre uso de barreras de protección en las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.*

**Uso de barreras de protección**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuada	2	1,3	1,3	1,3
Adecuada	151	98,7	98,7	100,0
Total	153	100,0	100,0	

**Figura 7.**

*Resultados de las prácticas sobre uso de barreras de protección en el personal de enfermería*



Fuente: Elaboración propia

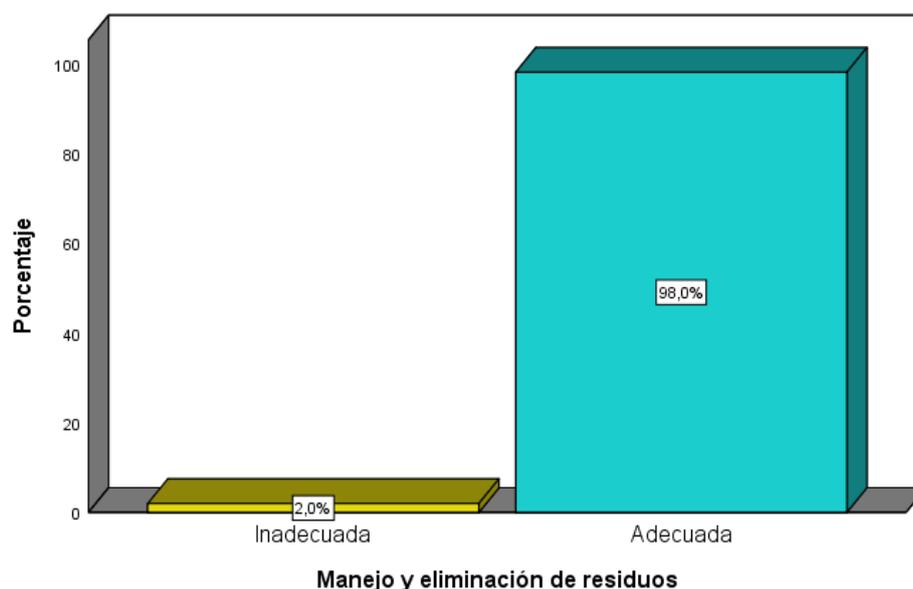
**Tabla 11.**

*Dimensión 3: Prácticas sobre manejo y eliminación de residuos en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.*

<b>Manejo y eliminación de residuos</b>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuada	3	2,0	2,0	2,0
Adecuada	150	98,0	98,0	100,0
Total	153	100,0	100,0	

**Figura 8.**

*Resultados de las prácticas sobre manejo y eliminación de residuos en el personal de enfermería*



Fuente: Elaboración propia

## Tablas cruzadas

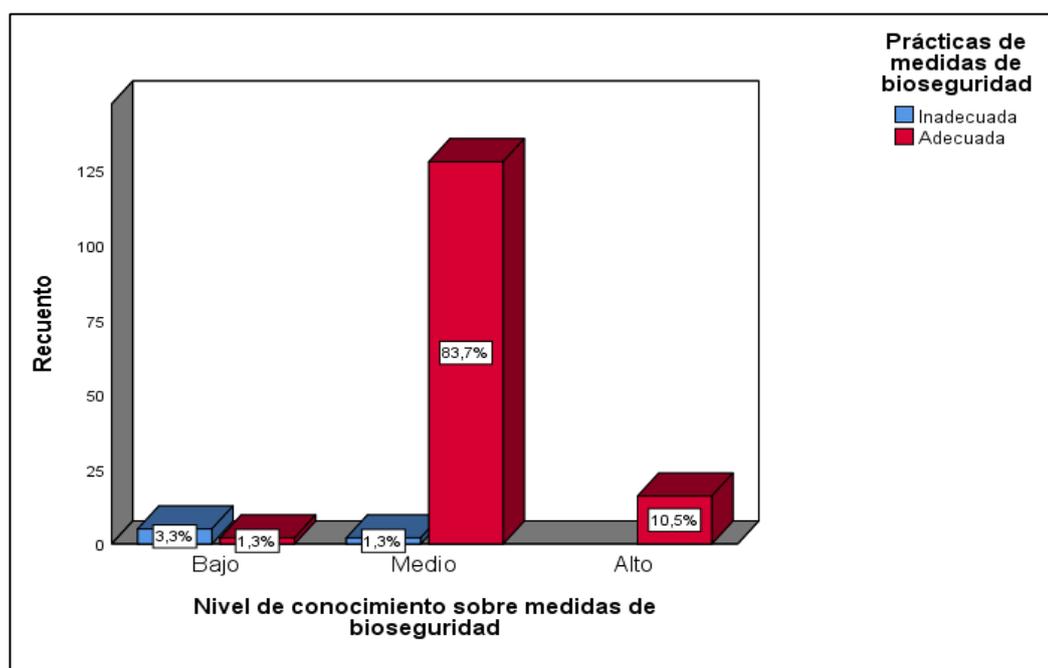
**Tabla 12.**

*Tabla cruzada Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y prácticas de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.*

Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad		Prácticas de medidas de bioseguridad		Total	
		Inadecuada	Adecuada		
Bajo	Recuento	5	2	7	
	% del total	3,3%	1,3%	4,6%	
	Medio	Recuento	2	128	130
		% del total	1,3%	83,7%	85,0%
	Alto	Recuento	0	16	16
		% del total	0,0%	10,5%	10,5%
Total	Recuento	7	146	153	
	% del total	4,6%	95,4%	100,0%	

**Figura 9.**

*Resultados de la tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad*



Fuente: Elaboración propia

## 5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 4 y figura 1, se muestran los datos de la variable nivel de conocimiento en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024; donde se observa que el 4.58% de enfermeras tuvo un nivel bajo, 84.97% nivel medio y 10.46% nivel alto.

En la tabla 5 y figura 2, se muestran los datos de la dimensión 1 que es el nivel de conocimiento sobre las generalidades de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024, donde se observa que el 2.6% de enfermeras tuvo un nivel bajo, 63.2% nivel medio y 34.2% nivel alto.

En la tabla 6 y figura 3, se muestran los datos de la dimensión 2 que es el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024, donde se observa que el 17.6% de enfermeras tuvo un nivel bajo, 67.3% nivel medio y 15.0% nivel alto.

En la tabla 7 y figura 4, se muestran los datos de la dimensión 3 que es el nivel de conocimiento sobre manejo y eliminación de residuos punzocortantes en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024, donde se observa que el 16.3% de enfermeras tuvo un nivel bajo, 28.8% nivel medio y 54.9% nivel alto.

En la tabla 8 y figura 5, se muestran los datos de la variable prácticas de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024; donde se observa que el 4.6% de enfermeras tuvo prácticas inadecuadas y 95.4% tuvo prácticas adecuadas.

En la tabla 9 y figura 6, se muestran los datos de la dimensión 1 que es prácticas de lavado de manos en las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024; donde se observa que el 3.9% de enfermeras tuvo prácticas inadecuadas y 96.1% tuvo prácticas adecuadas.

En la tabla 10 y figura 7, se muestran los datos de la dimensión 2 que es prácticas sobre uso de barreras de protección en el personal de

enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024; donde se observa que el 1.3% de enfermeras tuvo prácticas inadecuadas y 98.7% tuvo prácticas adecuadas.

En la tabla 11 y figura 8, se muestran los datos de la dimensión 3 que es prácticas sobre manejo y eliminación de residuos en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024; donde se observa que el 2.0% de enfermeras tuvo prácticas inadecuadas y 98.0% tuvo prácticas adecuadas.

En la tabla 12 y figura 9, se muestran los datos de la tabla cruzada Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y prácticas de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024; donde se observa que del 4.6% de enfermeras que mostraron conocimiento bajo, el 3.3% tuvo prácticas inadecuadas y el 1.3% mostró prácticas adecuadas; así también del 85.0% de enfermeras que mostraron conocimiento medio, el 1.3% tuvo prácticas inadecuadas y el 83.7% mostró prácticas y por último, del 10.5% de enfermeras que mostraron conocimiento alto, el 10.5% mostró prácticas adecuadas.

## VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

Para saber si los datos son paramétricos o no paramétricos, es necesario realizar la prueba de normalidad, ello permitirá elegir la prueba de correlación para la comprobación de las hipótesis.

**Ho:** Los datos presentan distribución normal

**H1:** Los datos no presentan distribución normal

Regla de decisión

Si  $p\text{-valor} > 0.05$ , se acepta Ho y se rechaza H1

Si  $p\text{-valor} < 0.05$ , se rechaza Ho y se acepta H1

#### Tabla 10.

*Prueba de normalidad*

	Kolmogorov -Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento	,131	153	,000
Generalidades	,233	153	,000
Barreras protectoras	,181	153	,000
Manejo y eliminación de residuos punzocortantes	,203	153	,000
Práctica de las medidas de bioseguridad	,435	153	,000
Lavado de manos	,412	153	,000
Uso de barreras protectoras	,519	153	,000
Manejo y eliminación de residuos punzocortantes	,529	153	,000

Se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov en vista que la muestra es mayor a 50; en dicha prueba se puede observar que los valores de significancia son menores a 0.05, por lo que se concluye que los datos son no paramétricos y de acuerdo a ello, se eligió la prueba de correlación de Spearman para la comprobación de hipótesis.

## Prueba de hipótesis general

**Ho:** No existe relación entre nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**Hi:** Existe relación entre nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

### Tabla 11.

*Relación que existe entre nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024*

			Conocimiento	Práctica
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	0.233**	0.233**
		Sig. (bilateral)		0.003
	Práctica	N	153	153
		Coefficiente de correlación	0.233**	0.233**
	Sig. (bilateral)	0.003	0.003	
	N	153	153	

\* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

De acuerdo a la prueba Rho de Spearman, se observa que el valor de significancia es 0.003 que es menor al valor de  $p = 0.05$ , por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna; por lo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad; y de acuerdo al coeficiente de correlación que es 0.233, esta es positiva baja. Indicando que a mayor conocimiento en prácticas de bioseguridad existe mayor aplicabilidad de las prácticas en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.

### Hipótesis Específica 1

**Ho:** No existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión generalidades de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**Hi:** Existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión generalidades de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**Tabla 13**

*Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión generalidades de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024*

		Generalidades	Prácticas
Rho de Spearman	Generalidades	Coefficiente de correlación	0.161**
		Sig. (bilateral)	0.047
		N	153
	Prácticas	Coefficiente de correlación	0.161**
		Sig. (bilateral)	0.047
		N	153

\*La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

De acuerdo a la prueba Rho de Spearman, se observa que el valor de significancia es 0.047 que es menor al valor de  $p = 0.05$ , por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna; por lo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en generalidades y las prácticas de bioseguridad; y de acuerdo al coeficiente de correlación que es 0.161, esta es positiva muy baja. Resultados que nos señalan que a mayor conocimiento sobre generalidades de bioseguridad mayor aplicabilidad práctica en las medidas de bioseguridad.

## Hipótesis Específica 2

**Ho:** No existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión uso de barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**Hi:** Existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión uso de barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**Tabla 14**

*Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión uso de barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024*

			Uso de barreras protectoras	Práctica
Rho de Spearman	Uso de barreras protectoras	Coefficiente de correlación	de 1,000	0.103**
		Sig. (bilateral)		0.205
		N	153	153
	Práctica	Coefficiente de correlación	de 0.103**	1,000
		Sig. (bilateral)	0.205	
		N	153	153

\* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

De acuerdo a la prueba Rho de Spearman, se observa que el valor de significancia es 0.205 que es mayor al valor de  $p = 0.05$ , por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna; por lo que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras y las prácticas de bioseguridad.

### Hipótesis específica 3

**Ho:** No existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos punzocortantes y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**Hi:** Existe relación entre nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos punzocortantes y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**Tabla 15**

*Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos punzocortantes y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024*

			Manejo y eliminación de residuos punzocortante s	Práctica
Rho de Spearman	Manejo y eliminación de residuos punzocortante s	Coefficiente de correlación	1,000	0.232**
		Sig. (bilateral)		0.003
	Práctica	N	153	153
		Coefficiente de correlación	0.232**	1,000
		Sig. (bilateral)	0.003	
		N	153	153

\* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

De acuerdo a la prueba Rho de Spearman, se observa que el valor de significancia es 0.003 que es menor al valor de  $p = 0.05$ , por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna; por lo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el manejo y eliminación de residuos punzocortantes y las prácticas de bioseguridad;

además, de acuerdo al coeficiente de correlación que es 0.232, esta es positiva baja.

## **VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **7.1. Comparación de resultados**

De acuerdo con los resultados estadísticos de la variable 1 se obtuvo como resultado que el 4.58% de enfermeras tuvo un nivel bajo, 84.97% nivel medio y 10.46% nivel alto, diferentes resultados se encontraron en la investigación (9) donde se evidenció que los encuestados tienen conocimiento de bioseguridad en un 84.88%, concepto en conocimiento de seguridad 69.77%, higiene de manos 65.12%, carecen de información sobre cómo se transmite enfermedades 60.47%, se concluyó que el 100% de enfermeras usan bata, 80% emplean guantes, 80% evitan uso de celulares.

Con respecto a la variable 2, sobre prácticas de medidas de bioseguridad, respecto al personal de enfermería, el 4.6% de enfermeras tuvo prácticas inadecuadas y 95.4% tuvo prácticas adecuadas. Se evidenció que los resultados arrojaron que el sector evaluado tiene un 0% en principios de bioseguridad y el tiempo de higiene de manos en 0% correctas, la conclusión a la que llegó fue que algunos no reconocen los fundamentos de seguridad y su implementación, uso de protección personal, y gestión de materiales de desecho; de manera opuesta, el 93% si saben.

De acuerdo a los resultados en referencia al objetivo general, se obtuvo un p valor de 0.003 y una correlación positiva de 0,233, concluyendo que existe relación entre el conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería, diferentes resultados se encontraron en la investigación (22) donde a pesar que se obtuvo como resultado una correlación positiva baja, se concluye que existe una relación directa, estos resultados nos indican la importancia de las capacitaciones sobre bioseguridad para realizar una práctica adecuada frente a riesgos biológicos. Esto refuerza lo

dicho en (25) donde se menciona que el conocimiento teórico nos ayuda a explorar las bases científicas que respaldan cada acción combinada con la experiencia en la práctica para hallar una mejora en nuestro desempeño y así poder construir estrategias que serán beneficiosas para nuestro aprendizaje.

En relación con el objetivo específico uno, se obtuvo un p valor de 0.047 y un coeficiente de correlación de 0.161, indica una relación positiva muy baja entre los conocimientos sobre generalidades de bioseguridad y práctica en la muestra analizada, lo que podría implicar que un mayor conocimiento de bioseguridad se asocia con mejores prácticas; diferentes resultados se encontraron en la investigación (8) ya que el 60.7% conoce la definición adecuada de las medidas de bioseguridad, el 47.3% conoce los principios básicos para mantener las medidas de bioseguridad, el 44.7% sabe cuáles son las precauciones universales, el 66.7 % sabe qué acción se realiza ante un pinchazo por manipular cortopunzantes y el 71.3% de los participantes indican que al terminar la práctica deben guardar su mandil, los alumnos tuvieron una respuesta positiva lo que demuestra que su conocimiento tiene una confiabilidad del 64%.

En relación con el objetivo específico dos, se obtuvo un p valor de 0.205 indica que no existe relación entre los conocimientos sobre el uso de barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en la muestra analizada; diferentes resultados se hallaron en la investigación (10) los resultados mostraron que en los primeros tres ítems que fueron evaluados predomina el nivel de conocimiento inadecuados: en el 50,0 % medidas generales, en el 47,5 % higiene de manos y 40,0 % equipos de protección personal; correspondientemente; a su vez, es inexistente la desigualdad estadística significativa entre el nivel de conocimiento entre la carrera profesional y los años de experiencia. Finalmente, el grado de conocimiento de los profesionales en enfermería sobre la seguridad biológica ante el virus es adecuado y no depende de la especialización, ni el trayecto. (10)

En relación con el objetivo específico tres, se obtuvo un p valor de 0.003 con un coeficiente de correlación de 0.232 que indica una relación positiva baja entre los conocimientos sobre el manejo y eliminación de residuos punzocortantes y la práctica de medidas de bioseguridad en la muestra analizada, lo que implica que un mayor conocimiento se asocia con mejores prácticas; diferentes resultados se encontraron en la investigación (16) en donde se realizó un estudio donde resultados fueron: 60.6% presenta una interpretación adecuada y el 36.4% es de tipo bajo. De acuerdo a las dimensiones, el 72.7%, se evidencia un grado de comprensión en la utilización de barreras; 63.6% y 60.6% en gestión de riesgos y padecimientos y manipulación de material cortante; el 54.5% comprende lo que es asepsia y los procesos de esterilización, el 45.5% y 42.4% conocen de manera aceptable la gestión de residuos, asepsia y limpieza profunda. Con relación al uso de los protocolos de salud, 84.8% técnicas apropiadas y el 15.2% inapropiadas. De acuerdo a dimensiones, 90.9% elimina correctamente los residuos puntiagudos, 87.9% desecho biológico; aunque, 24.2% tienden a tener una praxis incorrecta. En conclusión: el grado de comprensión tiene un vínculo de importancia con el empleo de pautas sobre la seguridad sanitaria. Esto refuerza lo dicho en (34) donde destaca la importancia en cuanto al empoderamiento de cada trabajador en el cuidado de su salud debido a que nos ofrece un contexto útil para llegar a comprender que las prácticas de bioseguridad se relacionan con el autocuidado, sin embargo, esto va a depender de ciertas limitaciones como experimentar estrés, la falta de tiempo o la ausencia de recursos podrían influir en la implementación de los protocolos de sanidad lo que implica la posibilidad de entrar en contacto con una infinidad de agente patógenos.

## 10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

**Primera:** Se determina que existe una relación significativa positiva baja entre nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024; ello debido al valor de significancia de 0.003 y el coeficiente de correlación de 0.233.

**Segundo:** Se determina que existe una relación significativa positiva muy baja entre nivel de conocimiento en su dimensión generalidades de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024; ello debido al valor de significancia de 0.047 y el coeficiente de correlación de 0.161.

**Tercera:** Se determina que no existe relación significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión uso de barreras protectoras de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024; ello debido al valor de significancia de 0.205.

**Cuarta:** Se determina que existe una relación significativa positiva baja entre nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos punzocortantes de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024; ello debido al valor de significancia de 0.003 y el coeficiente de correlación de 0.232.

## 11. Recomendaciones

**Primera:** Al director del Hospital, implementar programas de educación sobre medidas de bioseguridad al personal de enfermería, estos programas no solo deben transmitir conocimientos teóricos, sino que también brinden prácticas, asesorías personalizadas, así como orientaciones sobre las consecuencias que pueden ocasionar el no tener una buena medida de bioseguridad.

**Segunda:** Al personal de enfermería, reforzar sus conocimientos mediante charlas, programas educativos, libros, teniendo en cuenta que factores podrían afectar a su salud si no tienen conocimiento sobre generalidades en bioseguridad.

**Tercera:** Al personal de enfermería reforzar sus conocimientos de barreras de protección y así poder usar adecuadamente sus barreras protectoras para evitar cualquier accidente, así como para el paciente.

**Cuarta:** Al personal de enfermería reforzar sus conocimientos de eliminación de residuos sólidos y ponerlos en prácticas, así también colocar en su área donde laboran, imágenes donde indique la clasificación de residuos contaminados y poder eliminarlo adecuadamente.

## 12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. 5 de diciembre de 2012;70(3):217.
2. Curso de gestión de calidad para laboratorios. Módulo 11: bioseguridad [Internet]. 2005 [citado 5 de septiembre de 2024]. Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: <https://www3.paho.org/Spanish/AD/THS/EV/labs-CGC-MOD11.pdf>
3. Casi 3 millones de personas mueren por accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo | International Labour Organization [Internet]. 2023 [citado 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ilo.org/es/resource/news/casi-3-millones-de-personas-mueren-por-accidentes-y-enfermedades>
4. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo [Internet]. [citado 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/16-09-2021-who-ilo-almost-2-million-people-die-from-work-related-causes-each-year>
5. Bioseguridad en ambientes hospitalarios: Biosecurity in hospital environments | LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. [citado 29 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1039>
6. Tarazona Taipe S. Manual de bioseguridad 2023. 2023 [citado 5 de septiembre de 2024]. RD-N-081-2023-GOREU-DIRESA-HAYA. Disponible en: <https://www.haya.gob.pe/wp-content/uploads/2023/06/RD-N-081-2023-GOREU-DIRESA-HAYA.pdf>
7. Sla Situacional Vigilancia de infecciones intrahospitalarias [Internet]. [citado 18 de septiembre de 2024]. SALA SITUACIONAL\_JULIO\_2019. Disponible en: [https://www.hdhuacho.gob.pe/WEB/descargas\\_epi/VIIH/2019/SALA\\_VIIH\\_JULIO\\_2019.pdf](https://www.hdhuacho.gob.pe/WEB/descargas_epi/VIIH/2019/SALA_VIIH_JULIO_2019.pdf)
8. Toapanta Llumiquinga YG, Rivera Aguilar TE. Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería. Salud Cienc Technol. 2023;(3):496.

9. Toaquiza Vega AK, Cayo Toaquiza MD, Villamar González FJ, Macías Zambrano FT. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en estudiantes de nivel básico del área de salud. *Polo Conoc Rev Científico - Prof.* 2020;5(6):716-27.
10. Frómeta-Ortiz Y, González-Espangler L, Valdés-Gómez Y, Romero-García LI. Conocimientos de los estomatólogos sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. *Arch Med Col.* 2021;21(2):590-7.
11. Castro REV, Duran JGF, Delgado VJA. Conocimientos y Actitudes del Personal de Enfermería Frente a las Medidas de Bioseguridad en un Hospital Público. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip.* 6 de abril de 2024;8(1):10022-37.
12. Fernández Rodríguez L, Preciado de León R, Cerrud Álvarez F. Aplicación de las medidas de bioseguridad frente a covid, en profesionales de enfermería, hospital dr. Ezequiel abadía – soná. 2021. *Enfoque.* 2023;32(28):112-24.
13. Borneo Cantalicio M, Borneo Cantalicio E. Conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad en profesionales de salud en tiempos de COVID-19. *Rev Peru Cienc Salud.* 2022;4(3):1-10.
14. Cordova-Heredia G, Hurtado-Altamirano C, Puma-Cárdenas N, Giraldo-Sánchez E, Cordova-Heredia G, Hurtado-Altamirano C, et al. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. *An Fac Med.* septiembre de 2020;81(3):370-1.
15. Dueñas TLF, Palomino MYV, Colmenares FMR. Asociación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y actitudes ante la vacunación en estudiantes de Ciencias de la Salud. *Med Clínica Soc.* 2023;7(3):184-93.
16. Cárdenas Álvarez TI, Torres Flores CJ. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeros(as) del servicio de emergencia del Hospital Regional de Pucallpa 2022. *Univ Nac Ucayali [Internet].* 2023 [citado 29 de agosto de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6366>

17. Torrejón JPC, Chávez LAF, Moreno OAD, Valdez LEN. Tesis para optar por el título profesional de licenciado en tecnología médica en la especialidad de laboratorio clínico.
18. Samanamud Ramon AH. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería de la microrred Vegueta-Huaura Perú 2022. Repos Inst - UCV [Internet]. 2023 [citado 29 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/113963>
19. Falcon Nestares FDM, Zurita Avila RN. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el área covid-19 del centro quirúrgico del hospital Gustavo Lanatta Lujan Essalud Huacho 2022. 2022 [citado 29 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7301>
20. Llanos Zarzosa EA, Manrique Chavez ET. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al covid-19 en vendedores del mercado centenario Huacho 2022. 6 de diciembre de 2022 [citado 29 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/7232>
21. Medina Palma NM. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 29 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/105126>
22. Asmat Sosa KM. Nivel de conocimiento de bioseguridad y prácticas frente a riesgos biológicos en internos de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, Lima – 2022. Level of knowledge of biosafety and practices against biological risks in nursing interns at the Norbert Wiener University, Lima – 2022 [Internet]. 7 de septiembre de 2023 [citado 29 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9876>
23. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. septiembre de 2009;70(3):217-24.

24. Figueredo Borda N, Ramírez-Pereira M, Nurczyk S, Diaz-Videla V, Figueredo Borda N, Ramírez-Pereira M, et al. Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. *Enferm Cuid Humaniz*. diciembre de 2019;8(2):22-33.
25. Viveros Chavarría EF. Aproximación al sentido filosófico de la Teoría del Conocimiento. *Perseitas*. 2015;3(1):57-65.
26. Rojas Jaimes J, Carmnina Callalli L, Rojas Jaimes J, Carmnina Callalli L. Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de la Covid 19. *Rev Medica Hered*. enero de 2021;32(1):64-5.
27. Santana Castro NM, Pinargote Quiroz C. Normas de bioseguridad para evitar la propagación del Covid-19 aplicada en el Hospital Básico Padre Miguel Fitzgerald de la Ciudad de Chone. *Polo Conoc Rev Científico - Prof*. 2021;6(12 (DICIEMBRE 2021)):856-71.
28. Irrazabal M, Pusiol AL, Rollán M. Bioseguridad: conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de las carreras de Bioquímica y Veterinaria de la Universidad Católica de Córdoba. *InVet*. 2019;21(1):45-55.
29. Romero-Sacoto LA, Mesa-Cano IC, Gonzalez M de los ÁE, Ramírez-Coronel AA. El equipo de protección personal para la atención al paciente con COVID-19: revisión sistemática. *Arch Venez Farmacol Ter*. 2021;40(7):666-74.
30. Najjar Marín E. Manejo De Residuos Sólidos En Zonas Urbanas En América Latina. *Visión Futuro*. 1 de mayo de 2024;(28, No 2 (Julio – Diciembre)):78-97.
31. Carranza KMR, Sánchez OS, Aliaga AAB. Gestión de los Residuos Biocontaminados en la Pandemia del Covid\_19. *Llamkasun*. 14 de septiembre de 2022;3(2):50-9.
32. Yagui Moscoso M, Vidal-Anzardo M, Rojas Mezarina L, Sanabria Rojas H, Yagui Moscoso M, Vidal-Anzardo M, et al. Prevención de infecciones asociadas a la atención de salud: conocimientos y prácticas en médicos residentes. *An Fac Med*. abril de 2021;82(2):131-9.
33. CORPORATIVA I. Iberdrola. [citado 29 de agosto de 2024]. La bioseguridad: fundamental en la lucha contra las pandemias.

Disponible en: <https://www.iberdrola.com/innovacion/que-es-la-bioseguridad>

34. Morales González IU, Lemos Sanchez E, De León Castillo N. Aplicación de la teoría de Dorothea orem, en la atención domiciliaria estudio de familia. *Enfoque*. 2024;35(31):67-83.
35. Día Mundial de la Higiene de las Manos 2024 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 29 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-higiene-manos-2024>
36. EsSalud W. EsSalud: lavado de manos es la forma más sencilla, rápida y económica para prevenir enfermedades | EsSalud [Internet]. [citado 29 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.essalud.gob.pe/essalud-lavado-de-manos-es-la-forma-mas-sencilla-rapida-y-economica-para-prevenir-enfermedades/>
37. Protocolo de uso de barreras protectoras [Internet]. [citado 29 de agosto de 2024]. Documento sin título. Disponible en: [https://www.hsj.gob.pe/web1/epidemiologia/areas/area\\_vigilancia\\_epidemiologica/uso\\_barreras\\_protectoras08.html](https://www.hsj.gob.pe/web1/epidemiologia/areas/area_vigilancia_epidemiologica/uso_barreras_protectoras08.html)
38. Rivero SE, Gonzalez-Argote J. Percepciones sobre la gestión, exposición, bioseguridad y manipulación de citostáticos en el personal de enfermería de una institución de salud privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Med Secur Trab*. 23 de diciembre de 2022;68(267):118-29.
39. Villarés VVV, Yáñez SAV. Gestión de residuos hospitalarios. *Rev Investig Talent*. 31 de julio de 2023;10(1):91-103.
40. Palma HGH, Coronado AMJ, Ariza KB. Caracterización de la gestión de residuos peligrosos en instituciones prestadoras de servicios de salud Región Caribe de Colombia. *Investig E Innov En Ing*. 11 de julio de 2022;10(2):40-9.
41. Preguntas más frecuentes [Internet]. [citado 29 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>

42. Salud Universal - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 29 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>
43. Gadea WF, Cuenca Jiménez RC, Chaves-Montero A. Epistemología y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. Cengage Learning Reino Unido; 2019 [citado 29 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=778810>
44. Gozzer E. Lecciones que se pueden aprender de la pandemia: una mirada desde la salud pública. Rev Médica Hered. 6 de julio de 2022;33(2):77-80.
45. Rodríguez Cardo IA. Accidente de trabajo y teletrabajo: una relación difícil. Temas Laborales Rev Andal Trab Bienestar Soc. 2023;(166):139-70.
46. Peláez Sánchez O, Más Bermejo P, Peláez Sánchez O, Más Bermejo P. Brotes, epidemias, eventos y otros términos epidemiológicos de uso cotidiano. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. junio de 2020 [citado 29 de agosto de 2024];46(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-34662020000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662020000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
47. Enfermedades infecciosas y cómo pueden ayudar las ciencias nucleares [Internet]. IAEA; 2021 [citado 29 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.iaea.org/es/bulletin/enfermedades-infecciosas-y-ciencias-nucleares>
48. Biodetección de cadáveres, secciones anatómicas y fluidos biológicos en escenarios criminales apoyada por caninos [Internet]. [citado 29 de agosto de 2024]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2422-42002022000100101](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2422-42002022000100101)
49. Alzate JPM. Intervención del riesgo químico mediante el sistema globalmente armonizado en el comercio de sustancias peligrosas. Cult Cuid. 29 de mayo de 2020;17(1):20-31.
50. Guillen Zhunio LV, Campoverde Jiménez GE. Riesgos laborales presentes en los trabajadores de limpieza y manejo de residuos

hospitalarios del Hospital José Carrasco Arteaga. *Religación Rev Cienc Soc Humanidades*. 2024;9(40):1-21.

51. Hadi M, Martel C, Huayta F, Rojas R, Arias J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 17 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/82>
52. Charaja F. El MAPIC en la metodología de investigación. Puno. Sagitario Impresores; 2011. 176 p.

## **13. ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024

**Responsables:** Ancco Mamani Lizbeth Mirelly e Inga Silva Joselyn Lisbeth

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación que existe entre nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b> PE1. ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión generalidades de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en el</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> OE1. Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> HE1. Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión generalidades y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del</p>	<p><b>Variable X.</b> Nivel de conocimiento</p> <p><b>Dimensiones:</b> - Generalidades de bioseguridad - Barreras protectoras - Manejo y eliminación de residuos sólidos</p> <p><b>Variable Y.</b></p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> Básico</p> <p><b>Nivel:</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental de corte transversal.</p> <p><b>Población:</b> 250 profesionales de enfermería del Hospital Regional de Huacho</p> <p><b>Muestra:</b> 153 profesionales de enfermería del</p>

<p>personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión uso de barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024?</p>	<p>del Hospital Regional de Huacho-2024.</p> <p>OE2. Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión uso de barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.</p> <p>OE3. Identificar la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.</p>	<p>Hospital Regional de Huacho-2024.</p> <p>HE2. Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión uso de barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.</p> <p>HE3. Existe una relación significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho-2024.</p>	<p>Práctica de medidas de bioseguridad</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lavado de manos</li> <li>- Uso de barreras protectoras</li> <li>- Manejo y eliminación de residuos</li> </ul>	<p>Hospital Regional de Huacho 2024.</p> <p><b>Técnica:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento</p> <p>Cuestionario para evaluar las prácticas de medidas de bioseguridad</p>
---	--	--	--	---



3. ¿Cuáles son los líquidos potencialmente infectantes?
- a) Leche materna
  - b) Líquido pleural
  - c) Sangre
  - d) todas son correctas
4. Cuando nos referimos a la universalidad se considera a toda persona potencialmente infectante:
- a) Siempre
  - b) Casi siempre
  - c) A veces
  - d) Nunca
5. ¿Cuáles son las precauciones universales?
- a) Utilización de protección ocular o protección facial
  - b) Lavado de manos
  - c) utilización de batas y mandiles
  - d) Todas son correctas

## **DIMENSIÓN 2: BARRERAS DE PROTECCIÓN**

6. ¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?
- a) Después de manipular material contaminado
  - b) Antes y después de realizar un procedimiento invasivo
  - c) Antes y después de tocar al paciente
  - d) Son correctas todas
7. ¿Cuáles son las barreras protectoras?
- a) Uso de lentes, gorra, mascarilla, guantes, mandil y botas
  - b) Manejo de bolsa para el descarte de material contaminado
  - c) Utilizar zapatos de tipo mocasín o cerrados
  - d) Ninguna de las anteriores
8. ¿Los guantes logran sustituir el lavado de manos?:
- a) Siempre
  - b) Casi nunca
  - c) Nunca
  - d) Ninguna de las anteriores
9. El uso de guantes de procedimiento se aplica en, marque la respuesta que no corresponda:
- a) Al momento de brindar una consejería
  - b) Durante el contacto con líquidos corporales

- c) Durante la canalización de una vía venosa periférica
  - d) Para eliminar residuos contaminado
10. ¿Cuáles no son barreras de protección?
- a) El empleo de guantes quirúrgicos, mascarilla y mandiles
  - b) la implementación de guantes de procedimiento, gafas y botas.
  - c) Utilización de gorra descartable
  - d) Cubrirse la boca y nariz al momento de toser
- 11.Cuál es la función del gorro de protección, indique la respuesta incorrecta:
- a) Son correctas todas.
  - b) Es un gorro de tela y cubre todo el cabello.
  - c) Protege el cabello, evitando el contacto directo con el paciente.
  - d) Ayuda a mantener la asepsia
12. ¿En qué casos se debe usar la mascarilla?
- a) Solo A y B
  - b) Cuando se atiende a los pacientes que acuden a un hospital.
  - c) Cuando se atiende pacientes con diagnóstico de tuberculosis.
  - d) Ninguna de las anteriores.
13. En cuanto al uso del mandil, marque la respuesta errónea:
- a) Procedimientos con exposición a líquidos corporales.
  - b) Debe reemplazarse cuando estén sucias o contaminadas.
  - c) Es de uso exclusivo en áreas de consultorio y hospitalización.
  - d) Todas son correctas.
14. Sobre la utilización de las botas quirúrgicas, marque la respuesta incorrecta:
- a) Las botas deben utilizarse en las áreas semi restringidas y restringidas.
  - b) Deben cubrir parcialmente los zapatos y proteger de salpicaduras de fluidos.
  - c) Son de uso obligatorio en las áreas quirúrgicas.
  - d) Todas son correctas

**DIMENSIÓN: ELIMINACIÓN Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS**

15. Señala el orden apropiado para el manejo de equipos contaminados:
- a) Traslado, preparación y lavado.
  - b) Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización.
  - c) Pre lavado, lavado y preparación.

d) Esterilización por autoclave, desinfección a calor seco.

16. Con relación al descarte de desechos, marque la respuesta equivocada:

- a) En la bolsa roja se colocan residuos contaminados.
- b) En la bolsa negra se colocan residuos comunes.
- c) En la bolsa amarilla se colocan los elementos punzocortantes.
- d) Todas las anteriores

17. ¿Cuál es la clasificación de los residuos sólidos hospitalarios?

- a) Son correctas todas
- b) Clase C
- c) Clase B
- d) Clase A

18. ¿Cuáles son considerados residuos contaminados?

- a) Cultivos de laboratorio, restos de sangre, material biológico y fluidos.
- b) Termómetros, tensiómetros y estetoscopios.
- c) Líquidos orgánicos, secreciones, residuos de nutrición parenteral.
- d) A y C

19. ¿Cuál es la manera correcta de proceder frente a una exposición accidental a material contaminado?

- a) Utilizar un antiséptico para desinfectar la herida.
- b) Iniciar lavando la herida con abundante agua y jabón, permitiendo el sangrado.
- c) Utilizar apósitos impermeables para cubrir la herida.
- d) Evitar el uso de sustancias tóxicas como la lejía.

20. ¿A qué tipo de residuo pertenece el algodón con sangre?

- a) Residuos especiales
- b) Residuos contaminados
- c) Residuos biocontaminados
- d) Ninguna de las anteriores



## CUESTIONARIO SOBRE LAS PRÁCTICAS DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

La presente encuesta tiene como finalidad: “Determinar el nivel de conocimiento sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad”.

De antemano agradecemos su participación en esta encuesta anónima

CUESTIONARIO	OBSERVACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	
	SI	NO
1. Antes de cada procedimiento		
2. Después de cada procedimiento		
3. Inmediatamente después de haber tenido contacto con sangre, saliva y otras secreciones		
4. Emplea entre 40 a 60 segundos para el lavado de manos		
<b>USO DE BARRERAS</b>		
<b>Uso de guantes:</b>		
5. Utiliza los guantes al momento de administrar el tratamiento		
6. Utiliza las técnicas establecidas para la colocación de guantes estériles		
7. Desecha los guantes de forma inmediata después de utilizarlos		
<b>Uso de barbijo:</b>		
8. Durante la atención directa al paciente		
9. Para realizar los procedimientos que requieran de su uso		
<b>Uso de bata descartable:</b>		
10. Para uso directo en la atención al paciente		
11. Durante procedimiento que involucran fluidos corporales de los pacientes		

<b>Manejo de instrumental punzocortante:</b>		
12. Elimina las agujas sin colocar el protector		
13. Manejan adecuadamente las agujas o material punzocortante en la caja roja		
14. Los objetos punzocortantes no sobrepasan las $\frac{3}{4}$ partes del recipiente		
15. El envase para descartar el material punzocortante está ubicado cerca del área de atención		
<b>MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS</b>		
16. Conoce el manejo y eliminación de desechos biocontaminados		
17. Deposita los residuos sólidos en los contenedores designados.		
18. Desecha el material punzocortante en depósitos señalados.		
19. Elimina las prendas contaminadas biológicamente en contenedores indicados.		
20. Se encuentra señalizado los contenedores para la eliminación de residuos		

### Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



#### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y practica de las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería del Hospital Regional de Huacho – 2024.

Nombre del Experto: Madelaine Risco Sernaque

##### 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	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<b>Cumple</b>	
-----------------	--	---------------	--

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

Los instrumentos son aplicables.



Apellidos y Nombres del validador: Madelaine Violeta Risco Sernaque  
Grado académico: Maestra- Metodólogo de investigación  
N°. DNI: 09650484

**Adjuntar al formato:**

\*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

\*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

\*Instrumento(s) de recolección de datos

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y practica de las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería del Hospital Regional de Huacho – 2024.

Nombre del Experto: Dra. Rosales Armas, Maribel

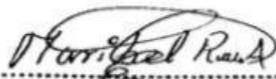
**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

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

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	
-----------------	--	--------	--

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.



.....  
**Dra. Rosales Armas Maribel**  
 ENFERMERA ESPECIALISTA  
 RNE: 000149 RNM: 001484  
 RNE: 916792 CEP: 06213

---

Apellidos y Nombres del validador: Rosales Armas, Maribel  
 Grado académico: Doctora  
 N°. DNI: 40079232

**Adjuntar al formato:**

- \*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- \*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- \*Instrumento(s) de recolección de datos

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y practica de las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería del Hospital Regional de Huacho – 2024.

Nombre del Experto: Dra. Lucila Rojas Delgado

**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	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	
-----------------	--	--------	--

### III. OBSERVACIONES GENERALES

La claridad en las preguntas nos permite una comprensión y precisión en las respuestas.



Apellidos y Nombres del validador: Rojas Delgado Lucila.  
 Grado académico: Doctorado en gestión pública y gobernabilidad.  
 N°. DNI:09235762

#### Adjuntar al formato:

- \*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- \*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- \*Instrumento(s) de recolección de datos

Anexo 4: Base de datos

N°	D1					D2										D3			
	P	P2	P	P	P	P	P	P	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P1	P1	P18	P19
1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0
2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0
5	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1
7	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
8	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
13	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
14	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1
15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
16	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1
17	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1
18	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
19	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1
20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
22	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1

23	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1
24	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1
25	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
26	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
27	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
28	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0
30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
32	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
33	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
38	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
39	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1
40	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
41	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
43	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
45	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
46	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
47	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
48	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
49	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0

50	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
51	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
52	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
53	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
54	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
55	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1
56	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0
57	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
58	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
59	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
61	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
62	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
63	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
64	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
65	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
66	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
67	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
69	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
70	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
71	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
72	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1
73	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
74	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
75	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1

76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
77	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
79	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
80	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1
81	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
82	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
83	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1
84	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0
85	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
86	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
90	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
91	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
92	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
93	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
94	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
95	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
96	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1
97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
98	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
99	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
100	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
101	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1

102	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
103	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1
104	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
105	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1
106	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
107	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
108	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
109	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
110	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
111	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
112	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
113	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
114	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
115	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
116	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
117	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0
118	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
119	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
120	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
121	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
122	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
123	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
124	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
125	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
126	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
127	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0

128	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
129	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
130	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
131	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
132	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
133	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
134	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
135	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
136	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
137	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
138	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0
139	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
140	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
141	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
142	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
143	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
144	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
145	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
146	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
147	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1
148	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
149	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
150	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1
151	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
152	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
153	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1



ANEXO B: PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD

N°	D1				D2							D3								
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

93	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
101	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
102	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
103	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
104	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
105	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
106	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
107	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
108	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
109	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
110	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
111	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
112	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
113	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
114	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
115	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
116	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

117	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
118	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
119	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
120	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
122	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
123	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
124	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
125	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
126	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
127	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
128	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
129	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
130	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
131	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
132	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
133	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
134	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
135	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
136	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
137	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
138	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
139	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
140	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1

141	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
142	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
143	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
144	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
145	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
146	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
147	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
148	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
149	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
151	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
152	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
153	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

## Consentimiento informado



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

Yo, ....., acepto participar voluntariamente en este proyecto de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del Hospital Regional de Huacho- 2024”, desarrollado por las estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica.

Asimismo, manifiesto que las mencionadas estudiantes: Ancco Mamani Lizbeth Mirelly y Inga Silva Joselyn Lisbeth informaron sobre la finalidad de su investigación en beneficio al personal de enfermería.

.....

Firma del personal de Enfermería



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

Resolución N°045-2020-SUNEDUC/D

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

Chincha Alta, 19 de setiembre del 2024

**OFICIO N°853-2024-UAI-FCS**

**Dr. Edwin Suarez Alvarado**

**Director**

**HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO – 2024**

**Presente.-**

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, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han 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 las estudiantes puedan 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 de las estudiantes 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.



**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.autonomaica.edu.pe](http://www.autonomaica.edu.pe)



## CARTA DE PRESENTACIÓN

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

### Hace Constar:

Que, **ANCCO MAMANI, Lizbeth Mirelly** identificada con código N° 0070308959, y **INGA SILVA, Joselyn Lisbeth** identificada con código N° 0076098231 ambas del Programa Académico de Enfermería, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO - 2024”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes 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, 19 de setiembre del 2024



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



HOSPITAL HUACHO  
HUACRA OTONY SBS

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

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
REG. DOC N° 05751064  
REG. EXP. N° 03425921

**INFORME N° 00599 - 2024-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-J.D.E.**

A : JEFE DE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN  
M.I. LEONARDO VALLADARES ESPINOZA  
PRESENTE. –

ASUNTO : OPINIÓN

REFERENCIA : SOLICITUD S/N  
DOC. N° 05700835 / EXP. N° 03425921

FECHA : HUACHO, OCTUBRE 10 DEL 2024.

Mediante el presente le saludo cordialmente y a la vez en atención al documento indicado en la referencia, mi Despacho otorga opinión favorable a la Srta. Joselyn Lisbeth Inga Silva y Lizbeth Mirelly Ancco Mamani, para aplicar el trabajo de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD", teniendo en cuenta cumplir estrictamente las medidas de Bioseguridad y equipo de protección personal, asimismo la recolección de la información en los servicios se realice de preferencia en el turno de tarde.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL HUACHO - HUACRA OTONY  
Dra. ISABEL TERESA JURANO GONZALEZ  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL HUACHO - HUACRA OTONY  
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN  
11 OCT. 2024  
SECRET

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO - HUACRA OTONY y S.S. S.  
M.I. LEONARDO VALLADARES ESPINOZA  
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

## Anexo 5: Evidencias fotográficas











# Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud



## 11% 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

- 10% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

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

- Texto oculto**  
9 caracteres sospechosos en N.º de página  
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían 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.



## 08. TESIS\_FINAL\_ANCCO\_INGA.docx

 Universidad Autónoma de Ica

### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
trn:oid::3117:416904577

Fecha de entrega  
17 dic 2024, 9:48 a.m. GMT-5

Fecha de descarga  
17 dic 2024, 10:47 a.m. GMT-5

Nombre de archivo  
08. TESIS\_FINAL\_ANCCO\_INGA.docx

Tamaño de archivo  
11.9 MB

117 Páginas

24,645 Palabras

104,993 Caracteres

### Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 8% 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	hdl.handle.net	3%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	2%
4	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-19	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-03-23	1%
6	Internet	repositorio.unc.edu.pe	1%
7	Internet	repositorio.ucp.edu.pe	0%
8	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	0%
9	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-05-01	0%
10	Internet	repositorio.udh.edu.pe	0%
11	Trabajos entregados	Universidad Politécnica del Perú on 2024-09-06	0%

12	Publicación	Golda Cordova-Heredia, Cesar Hurtado-Altamirano, Nieves Puma-Cárdenas, Edith...	0%
13	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2023-11-28	0%
14	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-08-18	0%
15	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2023-08-24	0%
16	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-06-03	0%
17	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-08-24	0%