



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en el
personal de enfermería del Hospital San José de Chincha –
2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública, salud ambiental y calidad de atención

PRESENTADO POR:

Villa Cartagena, Leonor Rosario

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

DOCENTE ASESOR:

Mg. Alex Arturo Vilcas Lazo

<https://orcid.org/0000-0002-9507-0153>

Chincha, Perú, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 11 de julio del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. Leonor Rosario Villa Cartagena**, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA – 2025”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

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

MG. ALEX ARTURO VILCAS LAZO
CODIGO ORCID: 0000-0002-9507-0153
DNI: 46088220

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Villa Cartagena, Leonor Rosario identificado(a) con DNI N°00000 y en mi condición de estudiante del programa de estudios de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Conocimiento y practica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025, 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 auto plagio en su elaboración.
- c) La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d) Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e) La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

15%

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

Chincha Alta, 12 de junio del 2025

DEDICATORIA

A Dios, por haberme brindado fortaleza, sabiduría y resiliencia en cada etapa de mi camino académico.

A mi familia, en especial a mi esposo y a mis hijos, Mónica y Gabriel, por su amor incondicional y por ser parte fundamental de mi formación académica.

A mis padres, Juana y Orlando, por su apoyo emocional constante y por estar siempre presentes en los momentos importantes de mi vida.

A mis hermanos, Silvia y Walter, por ser parte esencial de mi vida, por brindarme su apoyo incondicional y ser mi sostén emocional en los momentos difíciles y felices.

A mi hermana Sari, quien, a pesar de la distancia, me dio la fuerza que necesitaba para seguir adelante y continuar con mis estudios. Este logro también es de ustedes.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a nuestros docentes de la Universidad Autónoma de Ica, quienes durante toda la carrera profesional nos brindaron sus conocimientos, valores y enseñanzas. En especial, al Mg. Alex Arturo Vilcas Lazo, por sus acertados consejos, orientación y constante apoyo durante la elaboración de mi tesis.

Al Hospital San José de Chincha, por permitirnos realizar nuestras prácticas profesionales. Extiendo mi agradecimiento a todos los licenciados que laboran en dicha institución, por su disposición, tiempo y colaboración en la aplicación de los instrumentos de investigación.

RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como objetivo principal Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chincha – 2025; el trabajo presento una metodología de enfoque cuantitativo de nivel correlacional y de tipo básica, donde la muestra de estudio fue de 48 enfermeros a los cuales se le aplico 2 instrumentos de investigación con el fin de recabar resultados de la muestra. Entre los resultados obtenidos se tiene que nivel de conocimiento es alto en un 93%, el 7% es un conocimiento medio y el 0% conocimiento bajo, en cuanto a la práctica de 100% e cual refiere que es alto. Concluyendo que no existe una relación entre el conocimiento y practica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025

Palabras clave: conocimiento, practica, bioseguridad, materiales

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and practice of biosafety measures among the nursing staff at San Jose de Chincha Hospital (2025). The study used a basic, correlational, quantitative approach. The study sample consisted of 48 nurses, to whom two research instruments were applied to gather results.

Among the results obtained, 93% had a high level of knowledge, 7% had medium knowledge, and 0% had low knowledge. The level of knowledge was 100%, while the level of practice was high. It was concluded that there was no relationship between the knowledge and practice of biosafety measures among nursing staff at San José de Chincha Hospital – 2025.

Keywords: knowledge, practice, biosafety, materials

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Caratula	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general / índice de figuras y de cuadros	viii
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1 Descripción del Problema	13
2.2. Pregunta de investigación general	15
2.3 Preguntas de investigación específicas	15
2.4 Objetivo general	15
2.5 Objetivos específicos	15
2.6 Justificación e importancia	16
2.7 Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	18
3.1 Antecedentes	18
3.2 Bases Teóricas	22
3.3 Marco conceptual	28
IV. METODOLOGÍA	29
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	29
4.2 Diseño de la investigación	29
4.3 Hipótesis general y específicas	30
4.4 Identificación de las variables	30
4.5 Matriz de operacionalización de variables	32
4.6 Población-muestra	34
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	37
V. RESULTADOS	38

5.1	Presentación de Resultados	38
5.2	Interpretación de los Resultados	47
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	49
6.1	Análisis inferencial	49
VII.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	53
7.1	Comparación de resultados	53
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	56
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
	ANEXOS	65
	Anexo 1: Matriz de consistencia	65
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	67
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	74
	Anexo 4: Base de datos o matriz de datos	81
	Anexo 5: Documentos administrativos	85
	Anexo 6: Evidencia fotográfica	88
	Anexo 7: Turnitin	90

INDICE DE TABLAS

Tabla N°1	Sexo de los participantes	38
Tabla N°2	Edad de los participantes	38

Tabla N°3	Tiempo de servicio de los participantes	39
Tabla N°4	Nivel de conocimiento de Aspectos generales	40
Tabla N°5	Nivel de conocimiento de Medidas de protección universal	41
Tabla N°6	Nivel de conocimiento de procedimiento de manejo de material bio contaminado	42
Tabla N°7	Variable Conocimiento de medidas de bioseguridad.	43
Tabla N°8	Nivel de practica de lavado de mano	44
Tabla N°9	Nivel de practica de uso de barrera	45
Tabla N°10	Nivel de practica de Manejo de instrumental punzocortante	45
Tabla N°11	Nivel de practica de manejo de residuos solidos	46
Tabla N°12	variable practica de medidas de bioseguridad	47
Tabla N°13	Prueba de bondad	49
Tabla N°14	Prueba de correlación de la variable conocimiento y la variable practica de medidas de bioseguridad	50
Tabla N°15	Prueba de correlación de la dimensión 1 Aspectos generales y la variable practica de medidas de bioseguridad.	50
Tabla N°16	Prueba de correlación de la dimensión 2 Medidas de protección universal y la variable practica de medidas de bioseguridad	51
Tabla N°17	Prueba de correlación de la dimensión 3 Procedimientos de manejo de material bio contaminado y la variable practica de medidas de bioseguridad.	51

INDICE DE FIGURAS

Figura N°1	Sexo de los participantes	38
------------	---------------------------	----

Figura N°4	Edad de los participantes	38
Figura N°5	Tiempo de servicio de los participantes	39
Figura N°6	Nivel de conocimiento de Aspectos generales	40
Figura N°7	Nivel de conocimiento de Medidas de protección universal	41
Figura N°8	Nivel de conocimiento de procedimiento de manejo de material bio contaminado	42
Figura N°9	Variable Conocimiento de medidas de bioseguridad.	43
Figura N°10	Nivel de practica de lavado de mano	44
Figura N°11	Nivel de practica de uso de barrera	45
Figura N°12	Nivel de practica de Manejo de instrumental punzocortante	45
Figura N°13	Nivel de practica de manejo de residuos solidos	46
Figura N°14	variable practica de medidas de bioseguridad	47

I. INTRODUCCIÓN

Dentro del sistema de salud en el Perú la aplicación de las medidas de bioseguridad de forma adecuadas es importante en especial que el personal enfermero tenga un alto conocimiento de las medidas de bioseguridad que se deben aplicar en el establecimiento de salud y al momento de brindar el servicio¹.

La tesis tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y practica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025, siendo esta investigación de tipo básica, con un diseño no experimental de nivel correlacional.

Por otro lado, el esquema de la tesis busca seguir la siguiente estructura:

El primer capítulo I, registra la introducción del desarrollo del trabajo de investigación realizado.

En el segundo capítulo II, evidencia el planteamiento del problema y la formulación de preguntas y objetivos; como también justificación y otros puntos.

En el capítulo III, presento el marco teórico del trabajo y los antecedentes al trabajo.

En el capítulo IV, presenta la ruta metodológica en la cual se orienta el trabajo de investigación, así como población, muestra, técnica e instrumentos

En el capítulo V, Se exponen los resultados hallados.

En el capítulo VI, detalla los gastos que se visualiza tener en el trabajo considerando el presupuesto parte del desarrollo del trabajo.

En el capítulo VII, se presenta el análisis de resultados.

Finalmente tenemos conclusiones y recomendaciones del trabajo realizado.

así como también en el apartado de las Referencias el cual se elaborará empleado la norma establecida por la universidad.

En la última parte se puede encontrar anexos empleados para el desarrollo de la investigación.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La bioseguridad es un tema muy importante en muchos aspectos de la sociedad aún más en el sector salud, donde aplicar conocimientos apropiados para los procedimientos adecuados de las medidas de bioseguridad son necesarios para el cuidado del paciente¹.

A nivel internacional se encuentre información importante de la importancia de estas medidas de bioseguridad donde la Organización Mundial de la Salud (OMS)², en su informe del 2022 menciona que si se empleara correctamente las medidas de bioseguridad estas reducirían el 70% de contagios lográndose prevenir enfermedades infecciosas; por otro lado en países de nuevo mundo de cada 100 pacientes que ingresan al área de cuidados intensivos 7 de ellos se contagia de una infección nosocomial, sin embargo en los países bajos esta cifra aumenta donde de cada 100 pacientes 15 de ellos se infecta de otras enfermedades y de cada 10 pacientes 1 de estos pacientes fallece a causa de una infección contraída muchas veces dentro de los hospitales.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)³ menciona que el mal funcionamiento de medidas de bioseguridad trae consigo el aumento de casos de contagios por falta de procedimientos adecuados para la intervención y cuidado de las personas enfermas, estas cifras se han elevado dejando 1929 casos de infecciones por falta de medidas de bioseguridad, entre los casos que comúnmente se dan son las que se dan por transfusiones de sangre donde el roce que existe con los fluidos corporales del paciente son la principal forma de contagio de enfermedades por el mal manejo de medidas de bioseguridad.

Por otro lado, la Organización Internacional del Trabajo⁴ menciona que a nivel mundial existe un aproximado de 1,9 millones de contagios a causa de accidentes dentro de los hospitales, así mismo existe más de 90 millones de profesionales que son declarados discapacitados para el ejercicio de sus funciones por haberse contagiado dentro de los centros de salud mediante un mal empleo de las medidas de bioseguridad, así mismo se evidenciaron casos

donde más de 360 millones de profesionales de la salud que se ha expusieron a agentes contaminados involuntariamente mediante accidentes de trabajo realizando un mal manejo de procedimientos.

Durante la pandemia en el año 2020 el número de infectados por exposición a causa del Covid 19 aumentaron donde un promedio de 15% del personal de enfermería se exponía a ser contagiado por la exposición que sufría al tratar y manipular objetos de los pacientes contagiados⁵.

A nivel latinoamericano el registro de contagios a causa de la pandemia aumento en 14% en los trabajadores de salud, donde estos contagios por falta de implementos para la manipulación aumento en un 2,45%; en Ecuador se registraron casos de un 40% de trabajadores del sistema de salud infectados por este virus⁶.

Por otro lado, en Ecuador se encontraron que el 22% de enfermeros muestran poca disposición a las medidas de bioseguridad, el 55,6% de ellos menciona que solo a veces emplean guantes en procedimientos considerados invasivos y lo preocupante es que el 87,8% no usa guantes al momento de administrar medicamentos al paciente⁷.

A nivel nacional según Minsa⁸ en el año 2021 se implementó como medida de bioseguridad la medición de CO₂ y el lavado de manos con agua y jabón o la desinfección con alcohol, esto como una medida de prevención y cuidado ante diversas infecciones.

Para Alfaro⁹, la sobre exposición del personal médico y enfermero representaron un porcentaje alto, más si el personal de salud no emplea de forma adecuada las medidas de bioseguridad, que son necesarias para la protección de agentes que pueden infectar al personal al manipular o atender al paciente. Según Cordova et al¹⁰, presentar un nivel de conocimiento alto es adecuado para aplicar procedimientos adecuados de protección, así mismo según el análisis realizado por el autor manifiesta que el personal de enfermería presenta un nivel alto de conocimiento en un 93% y un 7% de estos no presenta niveles de conocimiento, lo cual presentaría un alto riesgo de contagio al manipular residuos que puedan contener agentes contaminantes para la salud.

Ya planteada la situación problemática de las variables de estudio se procedió a plantear la siguiente pregunta de investigación:

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha - 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1 ¿Cuál es la relación entre los aspectos generales y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025?

P.E.2 ¿Cuál es la relación entre las medidas de protección universal y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025?

P.E.3 ¿Cuál es la relación entre el manejo de material contaminado y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha 2025.

2.5. Objetivos específicos.

O.E.1: Identificar la relación entre los aspectos generales y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025

O.E.2: Identificar la relación entre las medidas de protección universal y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025

O.E.3: Identificar relación entre el manejo de material contaminado y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025

2.6. Justificación e Importancia

El trabajo de investigación se justificó en tres bases importantes:

Justificación teórica.

La investigación presento una justificación teórica ya que busco sustento teórico adecuado para el respaldo de las variables, así mismo la base teórica que se empleó sirvió como parte del sustento teórico adecuado para dar respaldo al recojo de información.

Justificación práctica.

La investigación se centró en la aplicación de instrumentos en el personal de enfermería del hospital que permitió ver el nivel de conocimiento que tuvo el personal de enfermería acerca de las medidas de bioseguridad, así mismo permitió emplear estrategias necesarias para futuras investigaciones y poder determinar el nivel de conocimiento y practica que presentaron los enfermeros.

Justificación metodológica

El trabajo siguió un procedimiento metodológico definido el cual busco establecer si existe una relación entre las variables mediante la aplicación de instrumentos validados y confiabilidades los cuales brindaron la información necesaria para obtener los datos precisos.

Importancia

Con la pandemia la regulación de las normas técnicas para el procedimiento y manipulación de materiales así como la atención de pacientes contagiados por covid y otras enfermedades se establecieron de forma obligatoria, sin embargo a la fecha estas normativas se encontraron vigentes ya que son parte de los mecanismos necesarios para la intervención del personal médico y enfermero en el tratamiento y manipulación de mecanismos que ayuden al cuidado del paciente, es por ello la importancia de establecer el nivel de preparación que tienen los enfermeros en el sistema de salud y con ellos lleva a la investigación medir el nivel de conocimiento y observar si las practicas del manejo de las medidas de bioseguridad fueron las adecuadas.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Geográfico: el trabajo se desarrolló en la ciudad de chincha en el hospital San José de Chincha

Social: se aplicó a 120 enfermeros del hospital

Temporal: el trabajo se desarrolló en el primer semestre del año 2025

Limitaciones

Entre las limitaciones encontradas para la realización del trabajo fue el tiempo de aplicación de los instrumentos por la cantidad de participantes de la muestra y la regulación de documentos para la aplicación.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Los antecedentes encontrados sirvieron como base y soporte a la realización del trabajo, entre estos se da mención a los siguientes:

Internacionales

Toapanta, Y. y Rivera, T. (Ecuador – 2023) quienes en su trabajo que tuvo como propósito establecer la relación entre conocimiento y percepción de las medidas de bioseguridad de diseño no experimental, de enfoque cuantitativo y corte transversal, y con una muestra de 150 estudiantes de enfermería, entre los resultados obtenidos se encontró que el 64% de la muestra presenta un nivel de conocimiento alto, llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento se relaciona con la percepción de las medidas de seguridad¹¹.

Inca, C. (Ecuador - 2023) donde su propósito fue detectar la relación entre Practica de MB y el desarrollo de infecciones intrahospitalarias, investigación correlacional de tipo aplicada, , el estudio se aplicó a un promedio de 68 trabajadores donde los resultados evidenciaron que el 45% de estos trabajadores realizaba practicas deficientes, el 12% de las practicas se consideran eficientes, por otro lado el 42% mostro tener conocimiento de MB y el 33% tener un conocimiento medio; así mismo el autor logro concluir que una práctica deficiente conlleva a infecciones intrahospitalarias¹².

Barrera (Ecuador – 2021) en su trabajo cuyo objetivo fundamental fue describir el nivel aplicación de normas de bioseguridad de enfoque cuantitativo de nivel dos y corte transversal. En una muestra de 50 enfermeros a quienes se le aplico dos instrumentos de medición, los resultados reportados mencionaron que el 15% de la muestra de estudio no presentan tener un nivel de conocimiento elevado, por lo que se llegó

a la conclusión que el nivel de conocimiento si tiene relación con los cuidados del personal de enfermería el cual se involucra de manera positiva con la satisfacción que obtiene el paciente con el servicio brindado durante su estadia¹³.

Venegas L. y González G (México – 2021) el objetivo del presente trabajo fue describir el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de salud, el trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo y corte transversal; se aplicó un instrumento que permitió recoger información precisa de la muestra de estudio donde los resultados mostraron que el 14% de los encuestados mencionaron no sentirse conforme con los estándares de evaluación, en cuanto al nivel de conocimiento el 88% de los encuestados evidenciaron tener un alto nivel que se ubican dentro de los estándares de calidad. Por último, se concluye que el elevado nivel de conocimiento implica tener un buen nivel de calidad¹⁴.

Laura, B. (Bolivia – 2020) el autor tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en su estudio de enfoque cuantitativo de nivel correlacional, con una muestra de estudio de 10 profesionales entre los resultados obtenidos se tiene q el aproximado de 50% de estos enfermeros cuenta con conocimientos bajos de medidas de bioseguridad lo que generaría una preocupación para el sistema de salud, por otra parte el otro 50% si logro evidenciar tener conocimientos medios, lo cual deja a la incógnita que falta para q el personal de enfermería presente niveles altos de conocimiento. En cuanto a la práctica de medidas de bioseguridad el 70% de los enfermeros no aplica como norma técnica el lavado de manos después de cada procedimiento, llegando a la conclusión que el personal d enfermería no cumple con emplear de forma correcta los procedimientos establecidos por ello los contagios en el sector salud son elevados¹⁵.

Nacionales

Gutiérrez, V. y Mandujano, A. (Lima - 2023), Donde el propósito de estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y de prácticas en una muestra de 60 profesionales enfermeros; el trabajo presentó un enfoque cuantitativo de nivel correlacional y corte transversal, donde los resultados obtenidos mostraron que el 48,33% de la muestra de estudio presentó un nivel alto de conocimientos, el 40% un nivel medio y el 11,67% presenta un nivel bajo de conocimientos, en cuanto a las prácticas en las medidas de bioseguridad el 86,67% del personal de enfermería mostró tener prácticas adecuadas y el 13,33% prácticas no adecuadas, concluyendo que si existe relación entre las variables de estudio es decir a un mayor nivel de conocimiento le corresponde un alto nivel de prácticas adecuadas¹⁶.

Uribe (Lima - 2022) donde el objetivo de la investigación fue identificar el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad, trabajo de nivel correlacional de enfoque cuantitativo y tipo básica, el estudio se aplicó en una muestra de 26 profesionales de enfermería y 28 técnicos, entre los resultados se encontró que el 47% de la muestra presentó un nivel bajo de conocimiento, el 31% alcanzó un nivel medio y el 22% presentó tener un alto nivel de conocimiento, en cuanto a las prácticas el 42% presentó un nivel bueno y el 34% un nivel regular y el 24% presentó un mal nivel de prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad, concluyendo que el nivel de conocimiento si se relaciona de manera significativa con el nivel de prácticas adecuadas¹⁷.

Sánchez (Trujillo - 2022) que tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento y práctica, refiere en su trabajo el cual sigue un enfoque cuantitativo de nivel correlacional, en una muestra de 42 enfermeros donde los resultados evidenciaron que el 61,9% de los enfermeros cuentan con elevados conocimientos de bioseguridad, donde el 9,5% muestra un nivel regular, para la variable práctica del total

de enfermeros solo el 69% aplica de forma adecuada estas medidas y el 31% no lo hace. Concluyendo así que pese a los resultados obtenidos si se puede observar relación entre las variables de estudio¹⁸.

Astete (Lima - 2021) donde el propósito de investigación es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las medidas de bioseguridad, dentro de su trabajo de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional y corte transversal, la muestra de estudio estuvo conformada por 80 profesionales de la salud a quienes se le aplicó dos instrumentos de investigación para medir el comportamiento de las variables, entre los resultados obtenidos se logró evidenciar que el 97,50% de los enfermeros presentar un nivel alto de medidas de bioseguridad, el 1,25% un nivel medio y por último el 1,25% tener un nivel bajo de medidas de bioseguridad, en cuanto a las practicas el 97,5% mostro evidencian un nivel eficiente y el 2,5% de los profesionales tener un nivel entre regular y deficiente. Concluyendo que a mayor eficiencia de la práctica de medidas de bioseguridad le corresponde un alto nivel de conocimiento por ende las variables de estudio si muestran tener relacion¹⁹

Silva (Cajamarca - 2021) refiere que su trabajo el cual busca establecer la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad sigue una línea de enfoque cuantitativo y nivel correlación, en una muestra de 30 enfermeros, donde lo resultados evidencian que el 93,3% de enfermeros solo logro demostrar un nivel medio de cocimientos, lo que evidencia que no el total de enfermeros logra alcanzar un nivel adecuado de prácticas, mostrando que solo el 96,7% si las realiza. Se concluye que si hay relación entre las variables de estudio²⁰.

Limascca y Palomino (Chincha - 2021) menciona que su estudio busca establecer la relación entre las variables planteadas, es de enfoque cuantitativo y diseño no experimental donde la muestra de estudio estuvo

conformada por 15 enfermeros de los cuales el 73,3% mostro tener un nivel adecuado de prácticas de bioseguridad y el 66,67% tener un alto nivel de conocimiento clasificado en nivel bueno de conocimiento. Por último, se concluye que si existe relación significativa entre estas variables de estudio donde mayor conocimiento se le refleja un nivel adecuado de prácticas de bioseguridad²¹.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable 1: Conocimiento de Medidas de bioseguridad

3.2.2. Definición de la Variable: Conocimiento de medidas de bioseguridad.

El Conocimiento se puede describir como un conjunto de información o datos que cualquier persona puede poseer y que se obtiene de diferentes fuentes como parte de las actividades que realiza diariamente. Por lo tanto, se puede decir que el conocimiento está relacionado con las actividades que comúnmente realizamos. Según su clase, dentro de ellas se pueden mencionar varios tipos de conocimientos²².

Clases de Conocimiento:

a) Conocimiento cotidiano

El conocimiento cotidiano es aquel tipo de conocimiento que emplea y maneja información básica y sencilla la cual se da de forma innata en el ser humano y no necesita que la persona tenga una preparación o estudios en alguna rama es un conocimiento empírico en cierta forma que se construye mediante el día a día del hombre²².

b) Conocimiento científico:

Para generar conocimiento científico este tipo de conocimiento quiere que los hechos sean reales y comprobados mediante un proceso el cual involucra revisar las fuentes de información ver que estas sean confiables y emplear de forma correcta el método científico este tipo de conocimiento se basa en hechos probados, hechos que han sido debidamente investigados o indagados²².

Dimensiones:

En cuanto a las dimensiones para la variable conocimiento estas fueron propuestas por Cortez, M. y Vincés, C.²³, estos autores precisan que el conocimiento de las medidas de bioseguridad se clasifica en:

✓ **Dimensión 1:** Aspectos Generales

La dimensión abarca desde el conocimiento básico de términos, materiales, forma adecuada y materiales según los tipos de residuos contaminantes que se generan.

✓ **Dimensión 2:** medidas de protección universal

La dimensión estudia los tipos de medidas de protección que se emplean en cada intervención y procedimiento y los tipos de protección que se debe tener.

✓ **Dimensión 3:** Procedimiento de manejo de materiales bio contaminados.

Trata de los mecanismos necesarios para el manejo de materiales contaminados, forma de deshecho y forma de manipulación adecuada.

3.2.1.2. Teoría relacionada a la Variable X

Para Bunge²⁴ la enfermería es una ciencia que brinda solución a diversos problemas de salud, esto se da mediante conocimiento científico las cuales buscar medir las acciones de atención necesarias para la ejecución de decisiones acordes a la necesidad del paciente.

La enfermería es una disciplina que brinda prestaciones asistenciales en el paciente, esta disciplina necesita constantemente actualizarse en fundamentos científicos como parte del intercambio de conocimientos y la actualización que debe tener el profesional²⁵. El profesional enfermero tiene capacidad de fortalecer sus conocimientos por medio de un enfoque formativo el cual lo lleva a general competencias y habilidades propias para el ejercicio de su carrera lo que lleva a la satisfacción del paciente por la calidad de atención que recibe por parte del profesional²⁶.

3.2.2. Variable 2: Practica de Medidas de Bioseguridad

3.2.2.1. Definición de la variable Practica de Medidas de Bioseguridad

Las prácticas de bioseguridad son un conjunto de medidas que se utilizan para proteger a los médicos de estar expuestos a diversos agentes, como bacterias e infecciones, lo que pone en riesgo la salud de quienes están expuestos²⁷. Entre los tipos de contagio más comunes se encuentran los siguientes:

- El contagio de un paciente al equipo asistencial que le brinda atención.
- El contagio de un paciente al equipo asistencial que le brinda atención, y el contagio de un paciente
- El contagio de enfermeras a pacientes debido a la exposición a diferentes agentes infecciosos en diferentes lugares.

Principios indispensables de la bioseguridad:

Entre los principios básicos de la bioseguridad se pueden establecer los siguientes²⁷:

1) Universalidad: Como parte de las normas que rigen la aplicación de las normas de bioseguridad, existen estándares comunes que todos los profesionales médicos deben aplicar. Esto se debe a que ayuda a prevenir enfermedades provocadas por el contacto con mucosas, sangre u otros fluidos corporales, disminuyendo el riesgo de infección para los trabajadores sanitarios. Por ende, estas medidas deben ser aplicadas por todas las enfermeras y trabajadores de la salud a todos los pacientes que tratan.

2) Uso de Barreras:

El manejo de barreras como parte de los elementos de bioseguridad son aquellos que bloquean el contacto directo con los fluidos, sangre, entre otras exposiciones a agentes contaminantes, entre estas barreras tenemos el empleo de guantes sintéticos.

3) Medio de eliminación de material contaminado:

Una forma de prevención al contacto de material contaminado es la correcta manipulación y desecho de los materiales contaminados de forma correcta, así mismo se requiere que estos para cada intervención

o procedimiento sea desinfectado por el personal de enfermería o médico o en todo caso sea desechado.

Dimensiones de las medidas de Bioseguridad.

Como parte de la normativa vigente en el sector salud se establecen normas generales las cuales son aplicadas de forma obligatoria por el personal médico y en el caso de los pacientes en situaciones críticas o cuando se va a exponer a agentes contaminantes²⁸:

Dimensión N°1: Lavado de manos

Si bien es cierto, la técnica de lavado de manos es un procedimiento que se encuentra normado en la norma técnica del sector salud, este procedimiento forma parte de las normas sanitarias y ayuda a prevenir la transmisión de agentes biológicos por contacto y manipulación.

Por lo tanto, todos los trabajadores de la salud están obligados a aplicar esta medida de bioseguridad en los pasos y tiempos necesarios definidos por las normas técnicas, así mismo el realizar de forma incorrecta este procedimiento puede provocar la transmisión de enfermedades de pacientes infectados a pacientes sanos o en situación crítica, así también provoca que el personal enfermero se vea expuesto a diversos contagios.

Luego se la llegada de la pandemia se establece como un recurso vital en todos los sectores capacitando a la población y los momentos que debe realizar para el lavado de manos²⁹.

Dimensión N°2: Uso de Barreras protectoras

Estos métodos de barrera con muy importantes durante la manipulación de elementos estén o no contaminados, y pueden ayudar al personal de enfermería a prevenir algún tipo de contagio³⁰. Entre estos implementos que sirven como una barrera protectora tenemos:

1. Guantes: este implemento sirve prevenir y evitar el contacto directo con elementos, pacientes que pueden estar contaminados, su forma de empleo se debe dar de la siguiente manera:
 - Antes de usarlos verificar que estén limpios y esterilizados.
 - los guantes no pueden ser reutilizables.
 - Desecharlos después de cada procedimiento así mismo realizar el lavado de mano antes y después del empleo de estos, seguidamente desinfectarse.
 - Para el retiro correcto de los guantes aplicar las técnicas correctas para su retiro y su uso.

2. Mascarillas. Las mascarillas son de uso de toda la población y más con la llegada de la pandemia se estableció que la atención al paciente como su ingreso al establecimiento de salud debe ser usando la mascarilla quirúrgica. La forma adecuada de emplearse es de la forma siguiente:
 - Según la normativa técnica se establece que la mascarilla debe cubrir boca y nariz.
 - El personal de salud debe emplear de forma obligatoria la mascarilla en diversos procedimientos y esencialmente en procedimientos quirúrgicos o a aquellos eventos donde exponga al paciente o personal médico y enfermero.
 - Antes de usar la mascarilla se debe proceder al lavado de manos y desinfección para no contaminar este implemento.
 - Las mascarillas quirúrgicas son desechables y estas deben botarse al finalizar la jornada.
 - La mascarilla no puede estar ni deteriorada ni en mal estado, si fuera el caso se debe emplear otra.

3. Protección Ocular: este tipo de implementos ayuda al personal de salud a prevenir salpicaduras de sangre o fluidos durante una intervención quirúrgica u otro tipo de procedimientos donde sea necesario su uso.
 - Los protectores oculares deben colocarse de forma que no permita el personal de salud se exponga, evitando el contacto con los agentes contaminantes.

- Para todo procedimiento es necesario realizar de forma adecuada el lavado de manos y más si es para el manejo o manipulación de materiales.
4. Protección Corporal: uno de los dispositivos de barrera mayormente usados como protección corporal en procedimientos quirúrgicos o procedimientos donde la exposición del paciente y el personal de salud no debe generarse es el uso de las batas quirúrgicas y estas son obligatorias cuando el personal enfermero está expuesto a pacientes con riesgo de contaminación, así mismo se requiere el empleo de estas batas en los familiares de pacientes en zonas aisladas y desinfectadas.
- Para todo procedimiento primero debe aplicarse el lavado de mano y más si este conlleva a emplear otro mecanismo de protección.
 - El uso de la bata debe ser con apoyo de otro personal que verifique que la bata este bien colocada.
 - Las batas son desechables y no pueden emplearse si estas ya están sucias o contaminas.
 - Cuando ya no se emplean esta deben ser eliminadas en los recipientes correctos para su desecho.

Dimensión N°3: Manejo de instrumental punzocortante

Los lugares de almacenamiento deben ser generada por la propia empresa. Esto quiere decir que al almacén se le asigna un lugar donde se deja la ropa sucia. Considerando los materiales utilizados para manipular la ropa, como guantes, delantales, recipientes de plástico, etc., y dónde transportarlos con total seguridad.

Dimensión N°4: Manejo de residuos solidos

El manejo adecuado de los residuos sólidos es importante ya que estos desechos deben ser eliminados en bolsas plásticas que ayuden a aislar la contaminación de muchos implementos contaminados o desechos orgánicos que puedan provocar alguna reacción adversa al paciente y personal médico. No solo es el desecho de alimentos, sino de materiales o

implementos médicos que puedan estar contaminados en el momento de su manipulación para ser eliminado.

3.3. Marco conceptual.

- **Adhesión:** el termino adhesión es un término que se atribuye a la unión de tratamientos con el proceso de recuperación³¹.
- **Barreras protectoras:** son materiales que evitan la propagación de enfermedades por exposición bacterias o agentes contaminantes³².
- **Bioseguridad:** el termino bioseguridad hace referencia a la manipulación correcta de implementos que ayudan a prevenir de posibles contagios³³.
- **Capacitación:** sistema de preparación del personal como parte de su formación personal³⁴.
- **Equipamiento:** son los materiales que se encuentran en el establecimiento de salud para la intervención y empleo en procedimientos sean quirúrgico o no³⁵.
- **Residuos sólidos sanitarios:** son aquellos desechos provenientes de los laboratorios y otras instalaciones médicas, entre estos desechos se pueden encontrar los desechos químicos y farmacéuticos entre otros³⁶.
- **Riesgo ocupacional:** se hace referencia a los posibles accidentes que pueden perjudicar la salud del profesional en su centro de labores³⁷.
- **Salud laboral:** son las estrategias establecidas para salvaguardar la integridad del personal con el fin de reducir los accidentes que ocurren en un centro de labores³⁸.
- **Protocolos de seguridad:** son las normas que se establecen como parte de la ejecución de procedimientos los cuales son obligatorios en su ejecución dentro de la aplicación de los procedimientos³⁹.
- **Punzo cortante:** material que se emplea para procedimientos que requieren corte o intervención⁴⁰.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Tipo.

La investigación fue de tipo básica, según Landeau⁴² define que las investigaciones de tipo básica tienen como fin generar nuevos conocimientos como aporte esencial de la variable de estudio así mismo busca observar el comportamiento de la variable de estudio.

La investigación desarrollo un enfoque cuantitativo el cual, según el autor, Hernández, Fernández y Baptista⁴¹, las investigaciones de este enfoque presentan 3 características que permiten medir las variables de estudio, por otro lado, las investigaciones cuantitativas buscan comprobar o contrastar las hipótesis que se han planteado en el desarrollo de este, con la finalidad de poder visualizar el comportamiento de las variables de estudio las cuales ponen a prueba las teorías.

Nivel.

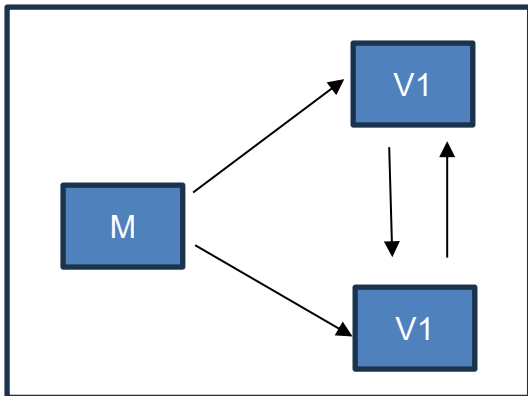
La investigación fue de nivel correlacional. Según Hernández, Fernández y Baptista⁴¹ las investigaciones correlacionales buscar establecer una relación la cual puede aplicar algún cambio en el comportamiento de las variables mismas.

4.2. Diseño de Investigación

El diseño de investigación que se realizo es el diseño no experimental ya que no se va a implementar o manipular las variables de estudio para buscar cambios o mejoras en la muestra de estudio, en este caso solo busco medir las variables y ver en forma numérica el comportamiento de estas⁴¹.

De acuerdo con el nivel y diseño se establece la siguiente formula de investigación.

Donde:



M = Muestra de 120 profesionales de enfermería del hospital San José de Chíncha

V1 = Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad

V2 = Práctica de medidas de bioseguridad

r = Coeficiente de correlación

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre el conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1 Existe relación entre los aspectos generales y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025

H.E.2 Existe relación entre las medidas de protección universal y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025

H.E.3 Existe relación entre el manejo de material contaminado y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025

4.4. Identificación de las variables.

Variable 1: Conocimiento de medidas de bioseguridad

Dimensiones:

D1: Aspectos Generales

D2: Medidas de protección universal

D3: Procedimiento de manejo de material contaminado

Variable 2: Practicas de medidas de bioseguridad

Dimensiones:

D1: Lavado de manos

D2: Uso de barreras protectoras

D3: Manejo de instrumental punzocortante

D4: Manejo de residuos solidos

Variables de caracterización:

- Sexo
- Edad

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento de medidas de bioseguridad	D.1: Aspectos generales	Definición, Principios Precauciones Universales	Item 1 , 2 , 3	Ordinal	Alto: 14-20 puntos Medio: 7-13 puntos Bajo: 0-6 puntos	Cuantitativa
	D.2: Medidas de protección universal	Lavado de manos Uso de guantes Mascarillas Uso de protectores oculares Uso de gorro y botas Uso de mandilón	4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11			
	D.3: Procedimiento de manejo de material contaminado	Eliminación de desechos Clasificación de equipos y materiales Clasificación de desechos Descarte de material punzocortante	12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Practica de medidas de bioseguridad	D.1: Lavado de manos	Antes, después de cada procedimiento e inmediatamente después de haber tenido contacto con secreciones.	Item 1 , 2 , 3	Ordinal	Buena práctica: 23 – 45 puntos Mala práctica: 0 – 22 puntos	Cuantitativa
	D.2: Uso de barreras	Guantes Mascarilla Bata	4, 5, 6, 7, 8, 9			
	D.3: Manejo de material punzocortante	Como elimina las agujas y lugar de ubicación.	10, 11, 12, 13, 14			
	D.4: Manejo de residuos solidos	Eliminar residuos en el lugar indicado	15			

4.6. Población – Muestra

Población.

El Hospital San José de Chincha cuenta con varias áreas y especialidades, donde la población de enfermeros fue de 120 enfermeros de diversas áreas.

Muestra.

Al ser una población con número limitado, se justificó el uso del total de la población como muestra.

Muestreo.

Donde se aplicó un muestro no probabilístico de tipo censal, siendo una muestra pequeña se considera a toda la población como parte del estudio⁴².

Así mismo se tomó en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterio de inclusión.

- Personal de enfermería que trabajo en el hospital San José.
- Los participantes firmaron un consentimiento para su participación en la investigación.

Criterio de Exclusión

- Personal de enfermería que no trabajo en el hospital San José.
- Los participantes que no quisieron firmar el consentimiento para su participación en la investigación.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnica.

Se aplico como técnica de recolección la encuesta. La técnica es una forma de recolección de datos que ayudo a la investigación a obtener información de la muestra de forma veras y objetiva⁴³.

Instrumento.

El instrumento él es medio de recolección de información el cual para la investigación se estableció el empleo de dos cuestionarios de medición los cuales evaluaron el nivel de conocimiento y el nivel de practica de medidas de bioseguridad con el fin de establecer una relación entre ellas.

El primer cuestionario presento 20 ítems que evaluó tres aspectos importantes dentro del conocimiento que debe tener todo personal de enfermería, el segundo cuestionario tuvo 16 ítems que evaluó 4 aspectos que se direccionaron a ver la practica el cómo el personal de enfermería manejo los materiales y procedimientos de bioseguridad.

FICHA TECNICA N°1

Nombre del instrumento	Conocimiento sobre medidas de Bioseguridad
Autora	Huamán Cecilia, Romero Trujillo, Laura Elizabeth.
Año del instrumento	2013
Objetivo	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de Medicina del Hospital Belén de Trujillo
Procedencia	Perú
Administración	Presencial (Individual)
Duración	80´
Muestra	25 enfermeras
Dimensiones	- D.1: Aspectos Generales - D.2: Medidas de protección universal - D3.: Procedimiento de manejo de material bio contaminado
Escala valorativa de las dimensiones	Dimensión 1: Alto: 3 puntos Medio: 1 - 2 puntos Bajo: 0 puntos Dimensión 2: Alto: 6 - 8 puntos Medio: 3 - 5 puntos Bajo: 0 - 2 puntos Dimensión 3: Alto: 6 - 9 puntos

	Medio: 3 - 5 puntos Bajo: 0 - 2 puntos
Escala valorativa de la variable	Alto: 14-20 puntos Medio: 7-13 puntos Bajo: 0-6 puntos

FICHA TECNICA N°1

Nombre del instrumento	Practica sobre medidas de Bioseguridad
Autora	Huamán Cecilia, Romero Trujillo, Laura Elizabeth.
Año del instrumento	2013
Objetivo	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de Medicina del Hospital Belén de Trujillo
Procedencia	Perú
Administración	Presencial (Individual)
Duración	80´
Muestra	25 enfermeras
Dimensiones	D.1: Lavado de manos D.2: Uso de barreras D.3: Manejo de material punzocortante D.4: Manejo de residuos solidos
Escala valorativa de las dimensiones	Dimensión 1: Buena práctica: 05 – 09 puntos Mala práctica: 1 – 04 puntos Dimensión 2: Buena práctica: 10 – 18 puntos Mala práctica: 1 – 9 puntos Dimensión 3: Buena práctica: 9 – 15 puntos Mala práctica: 1 – 8 puntos

	Dimensión 4: Buena práctica: 3 puntos Mala práctica: 1 –2 puntos
Escala valorativa de la variable	Buena práctica: 23 – 45 puntos Mala práctica: 1 – 22 puntos

Validez y confiabilidad del instrumento.

Ambos instrumentos fueron sometidos a un proceso de validación y confiabilidad para establecer que estos instrumentos sean idóneos para su aplicación.

Validez.

La validez es un proceso que se dio por 3 expertos en la materia los cuales se encargaron de la coherencia, claridad y objetividad del instrumento.

Fiabilidad.

El proceso de fiabilidad se llevó a cabo mediante el procesamiento estadístico el cual determinara si el instrumento es aplicable o no, para ello se empleó la prueba de confiabilidad de Alpha de Cronbach.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Como parte de las técnicas de análisis y procesamiento los datos obtenidos estos fueron codificados para elaborar la base de datos y con ella poder establecer la estadística descriptiva manejando las tablas y gráficos necesarios para el análisis descriptivo de las variables y dimensiones. así mismo se empleó estadística inferencial donde el primer paso fue la realización de la prueba de bondad Alpha de crombach, la cual determino el empleo de la prueba paramétrica o no paramétrica sea Rho de Spearman la cual fue adecuada para el trabajo y con ella poder comprobar las hipótesis planteadas.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla N°1: Sexo de los participantes

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	102	85%
Masculino	18	15%
Total	120	100%

Figura N°1: Sexo de los participantes

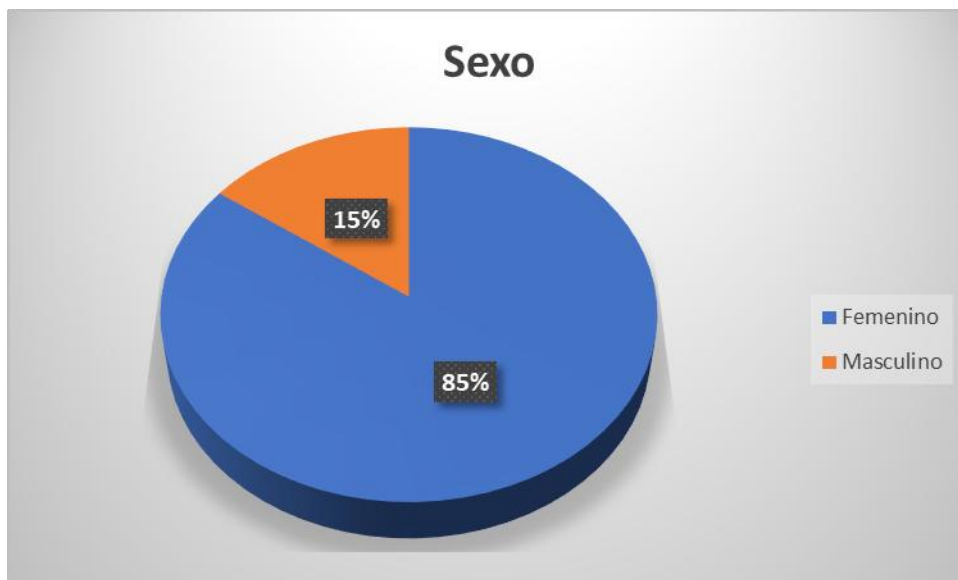


Tabla N°2: Edad de los participantes

Edad	Frecuencia	Porcentaje
25 - 45	81	68%
46 - 60	39	33%
Total	120	100%

Figura N°2: *Edad de los participantes*

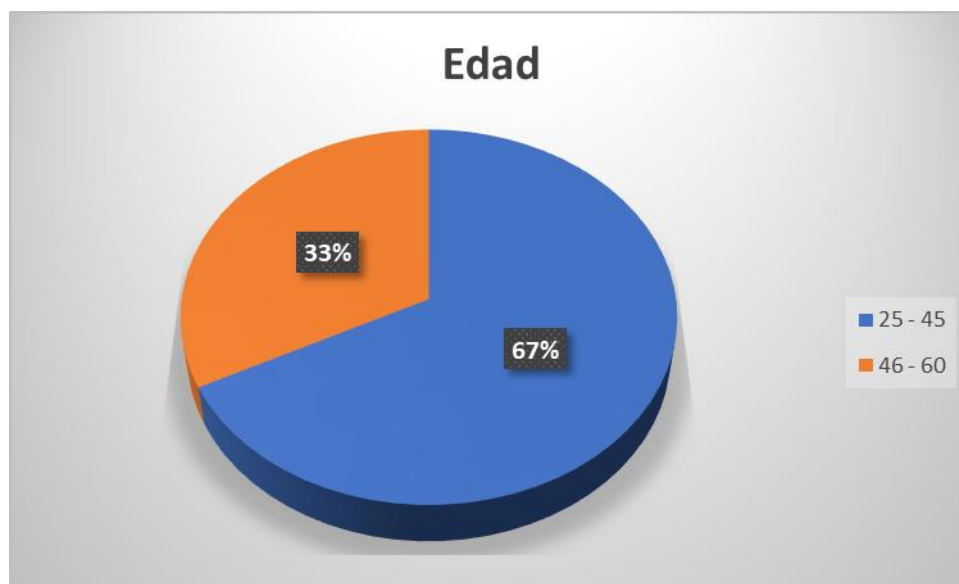


Tabla N°3: *Tiempo de servicio de los participantes*

Tiempo de servicio	Frecuencia	Porcentaje
2 Años	5	4%
3 Años	23	19%
4 Años	6	5%
5 Años	6	5%
6 Años	16	13%
7 Años	3	3%
8 Años	3	3%
9 Años	8	7%
10 Años	13	11%
12 Años	5	4%
13 Años	2	2%
15 Años	6	5%
16 Años	8	7%
20 Años	11	9%
28 Años	3	3%
30 Años	1	1%
32 Años	1	1%
Total	120	100%

Figura N°3: Tiempo de servicio de los participantes

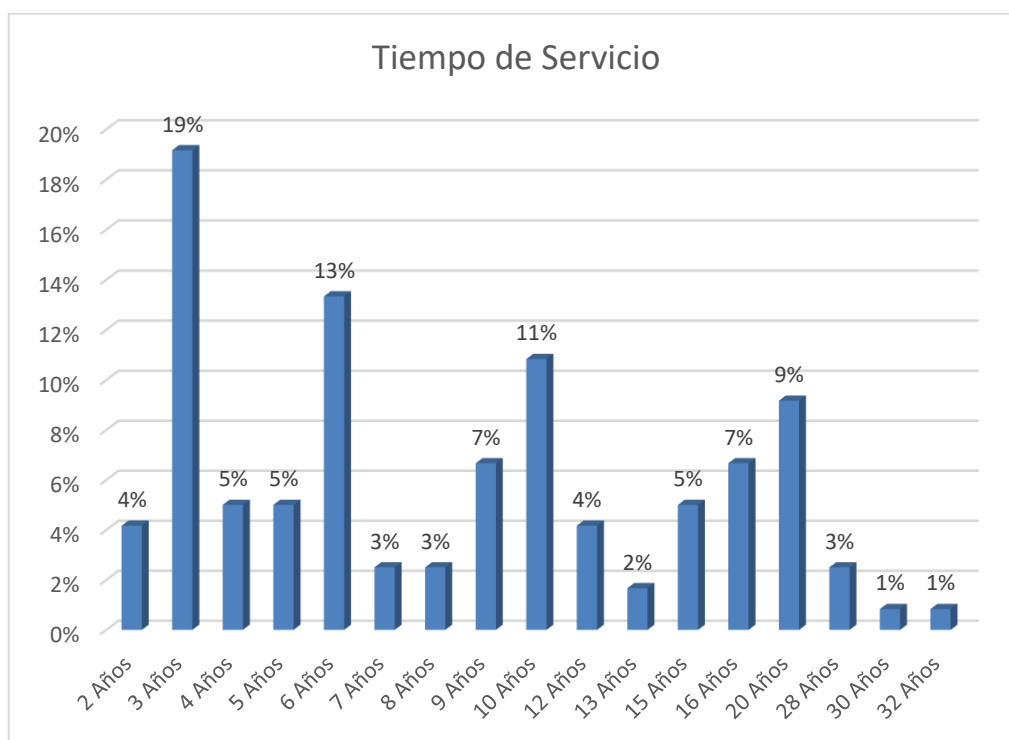


Tabla N°4: Nivel de conocimiento de Aspectos generales

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	97	81%
Medio	23	19%
Bajo	0	0%
Total	120	100%

Figura N°4: Nivel de conocimiento de Aspectos generales

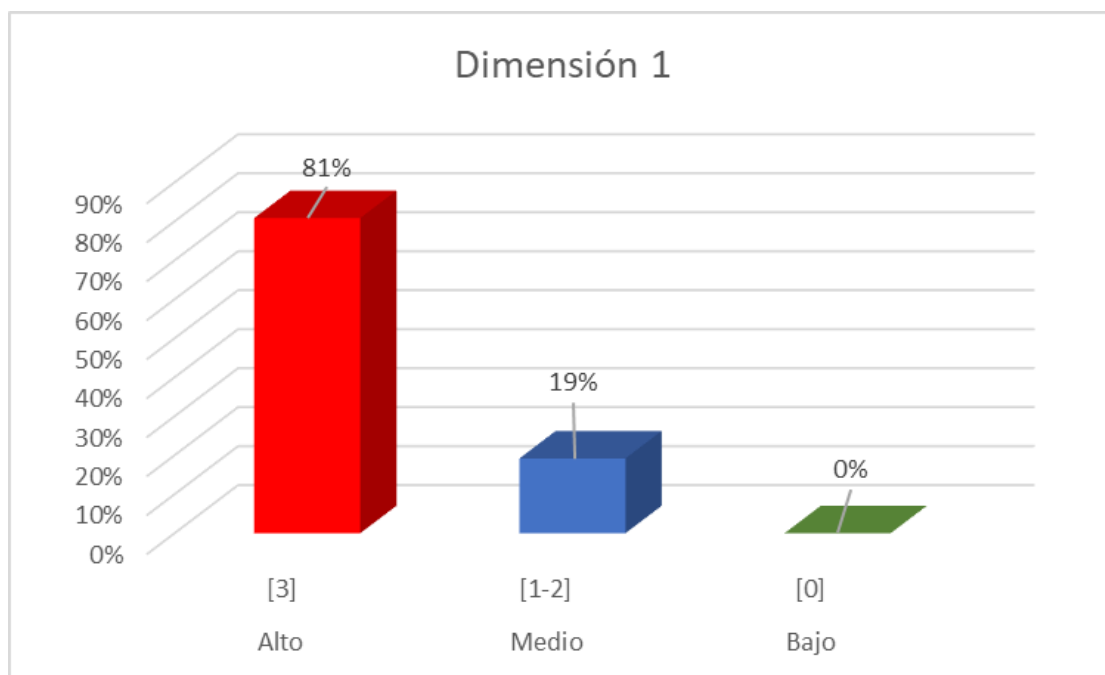


Tabla N°5: Nivel de conocimiento de Medidas de protección universal

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	107	89%
Medio	13	11%
Bajo	0	0%
Total	120	100%

Figura N°5: Nivel de conocimiento de Medidas de protección universal

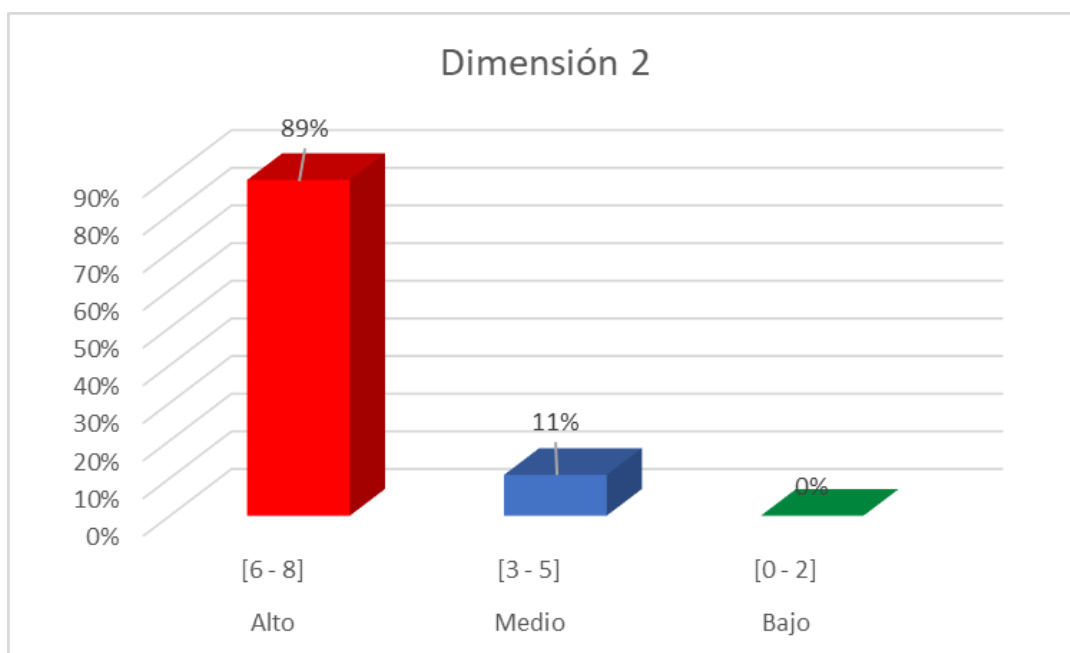


Tabla N°6: Nivel de conocimiento de procedimiento de manejo de material bio contaminado

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	109	91%
Medio	11	9%
Bajo	0	0%
Total	120	100%

Figura N°6: Nivel de conocimiento de procedimiento de manejo de material bio contaminado

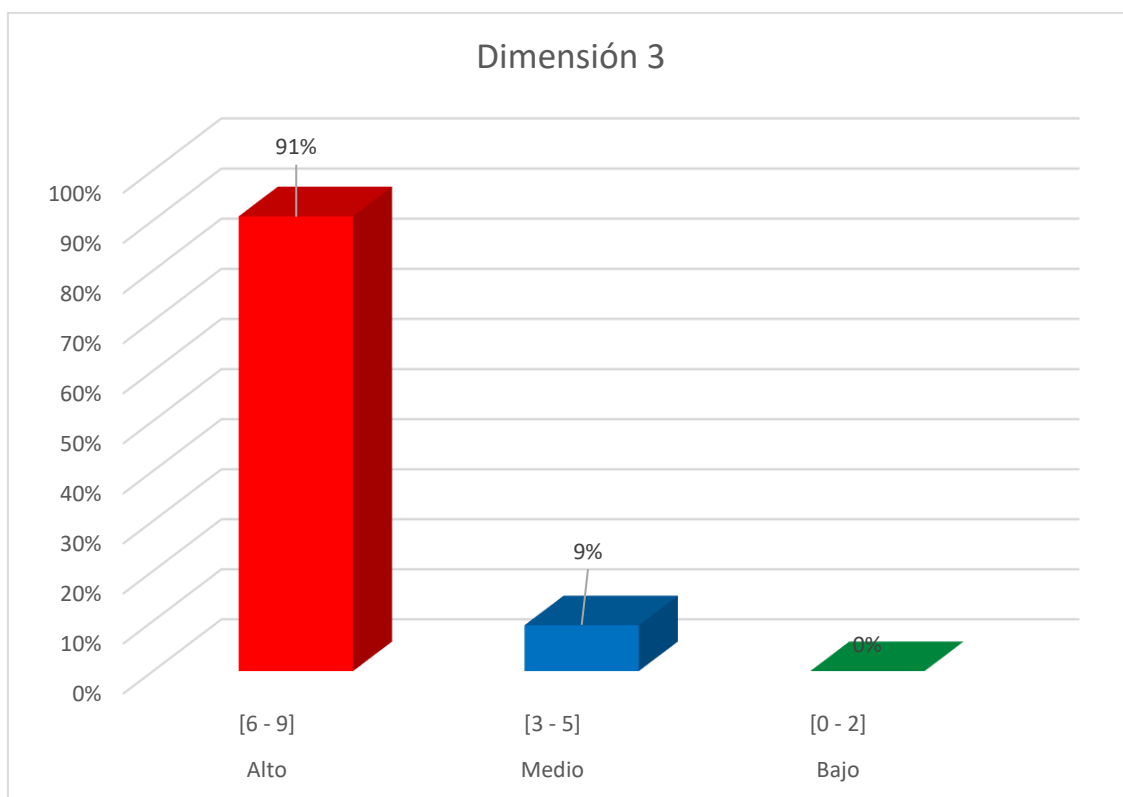


Tabla N°7: Variable Conocimiento de medidas de bioseguridad.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	112	93%
Medio	8	7%
Bajo	0	0%
Total	120	100%

Figura N°7: Variable Conocimiento de medidas de bioseguridad.

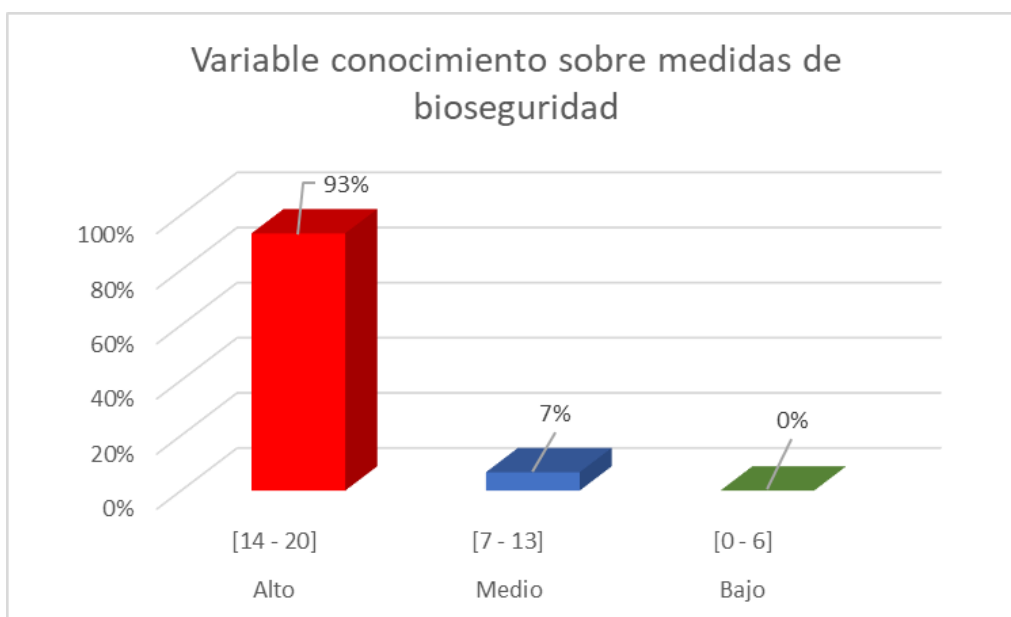


Tabla N°8: Nivel de practica de lavado de mano

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Buena practica	120	100%
Mala Practica	0	0%
Total	120	100%

Figura N°8: Nivel de practica de lavado de mano

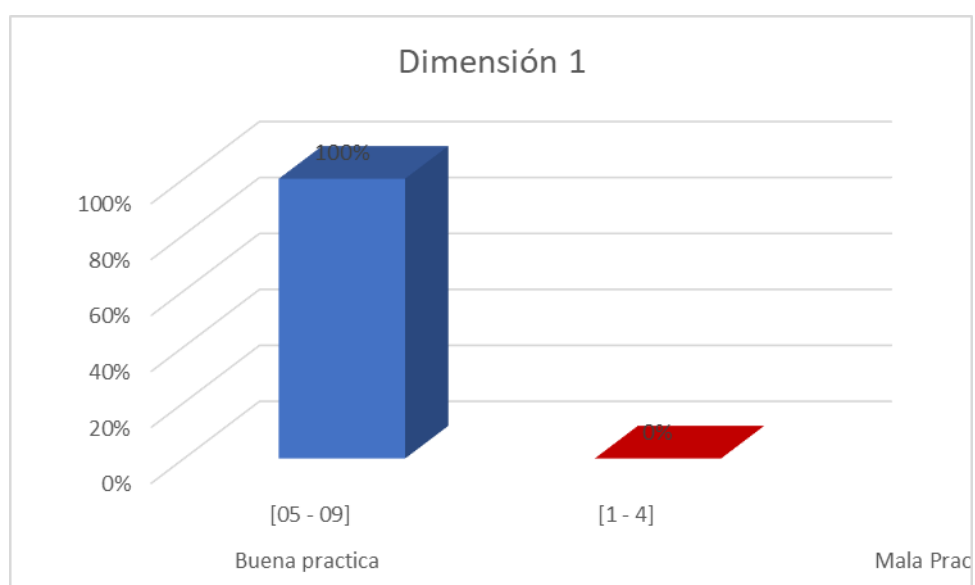


Tabla N°9: Nivel de practica de uso de barrera

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Buena practica	120	100%
Mala Practica	0	0%
Total	120	100%

Figura N°9: Nivel de practica de uso de barrera

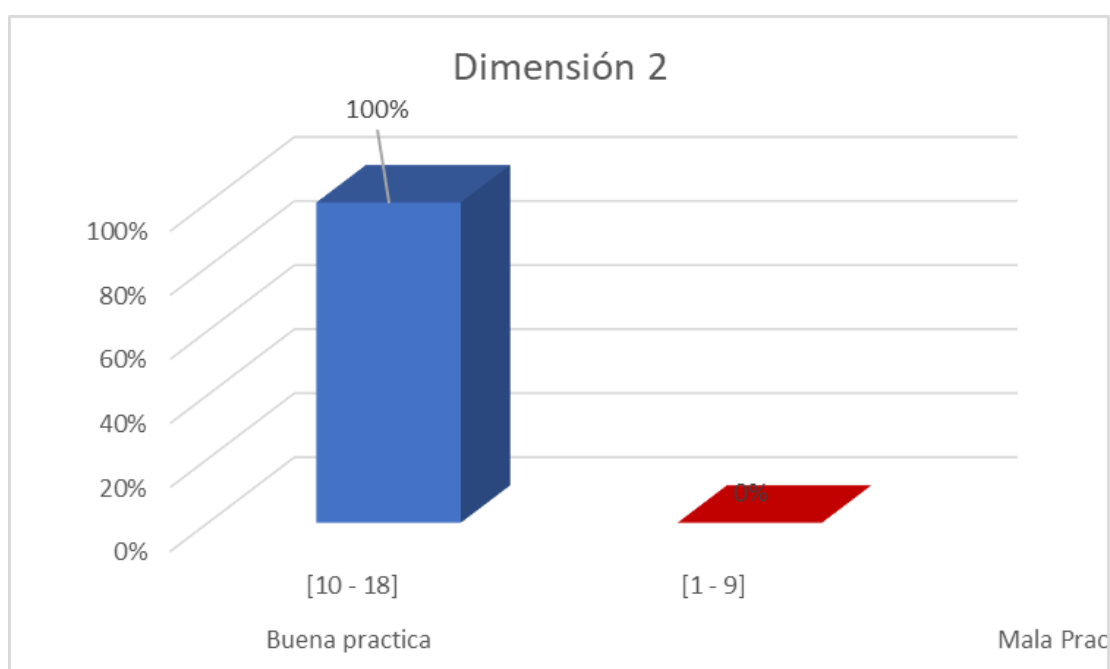


Tabla N°10: Nivel de practica de Manejo de instrumental punzocortante

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Buena practica	120	100%
Mala Practica	0	0%
Total	120	100%

Figura N°10: Nivel de practica de Manejo de instrumental punzocortante

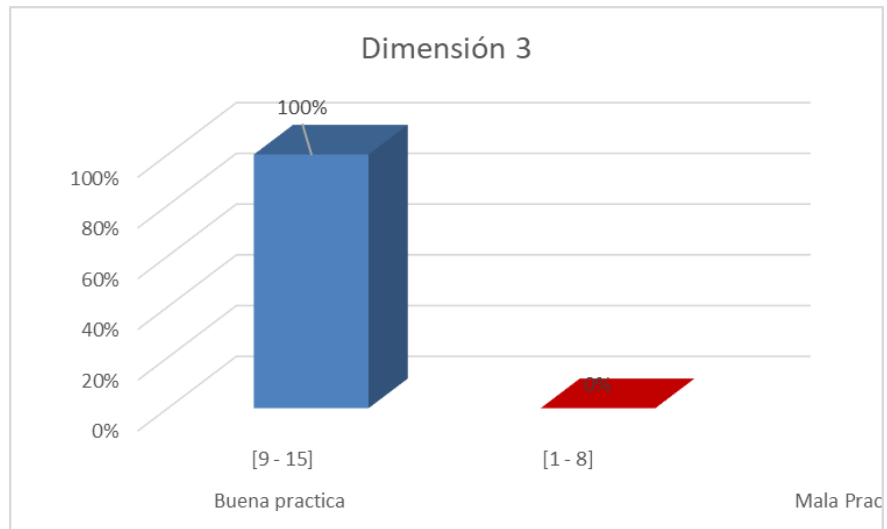


Tabla N°11: Nivel de practica de manejo de residuos solidos

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Buena practica	89	74%
Mala Practica	31	26%
Total	120	100%

Figura N°11: Nivel de practica de manejo de residuos solidos

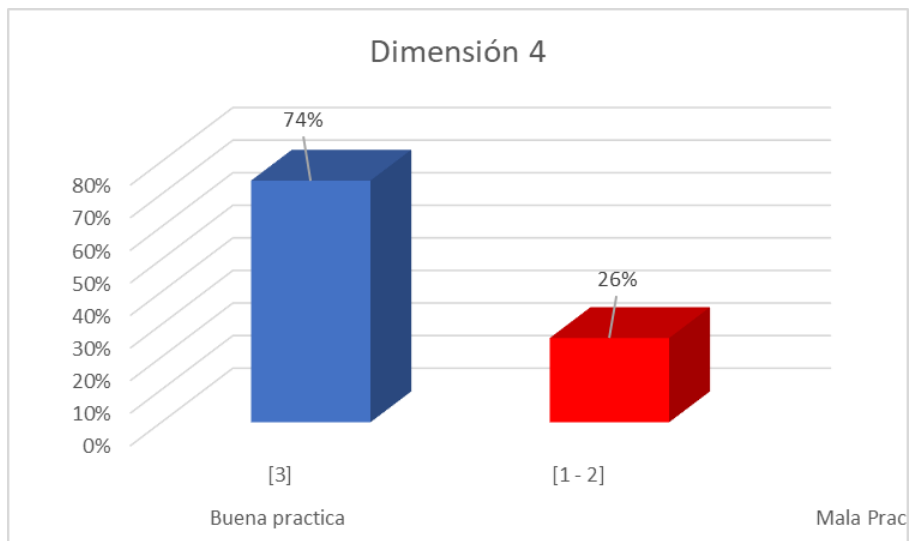
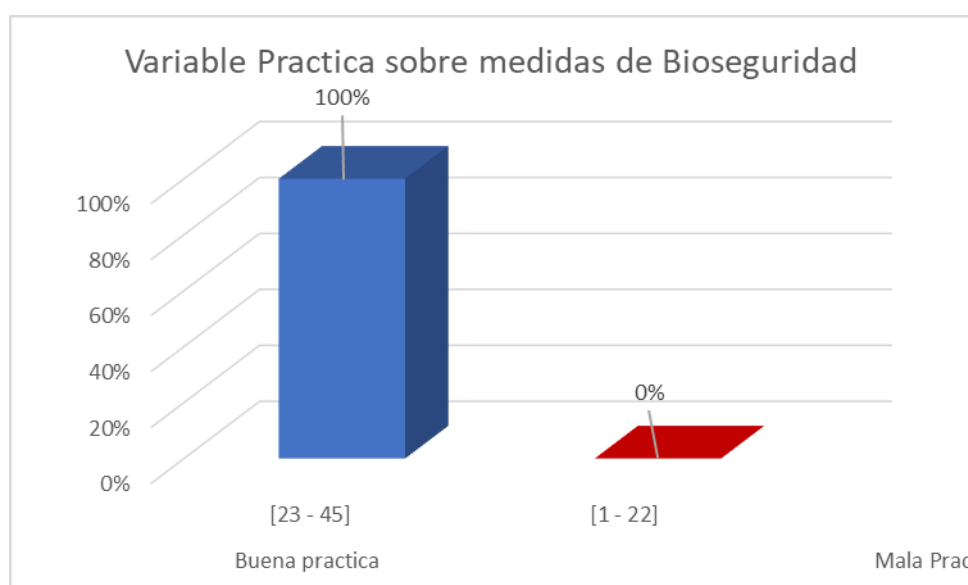


Tabla N°12: variable practica de medidas de bioseguridad

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Buena practica	120	100%
Mala Practica	0	0%
Total	120	100%

Figura N°12: variable practica de medidas de bioseguridad



5.2. Interpretación de los Resultados

- En la tabla 1 y figura 1, se observa que el 85% (102) de los participantes es de sexo femenino y el 15% (18) participantes son de sexo masculino.
- En la tabla 2 y figura 2, se observa que la edad de los participantes en el 68% (81) de ellos bordea los 25 a 45 años y el 33% (33) bordea los 46 a 60 años.
- En la tabla 3 y figura 3, en cuanto al tiempo de servicio el 4% (5) tiene 2 años de servicio, 19% (23) 3 años de servicio, 5% (6) 4 años, 5% (6) 5 años, 13% (16) 6 años de servicio, 3% (3) 7 años, 3% (3) 8 años, 7% (8) 9 años, 11% (13) 10 años, 4% (5) 12 años, 2% (2) 13 años, 5% (6) 15 años, 7% (8) 16 años, 9% (11) 20 años, 3% (3) 28 años, 1% (2) entre 30 y 32 años de servicio.

- En la tabla 4 y figura 4, en cuanto a la dimensión 1 Aspectos generales de la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad el 81% (97) se encuentra en un nivel alto de conocimiento, el 19% (23) en un nivel medio y el 0% (0) nivel bajo.
- En la tabla 5 y figura 5, en cuanto a la dimensión 2 medidas de protección universal de la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad el 89% (107) se encuentra en un nivel alto de conocimiento, el 11% (13) en un nivel medio y el 0% (0) nivel bajo.
- En la tabla 6 y figura 6, en cuanto a la dimensión 3 procedimiento de manejo de material bio contaminado de la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad el 91% (109) se encuentra en un nivel alto de conocimiento, el 9% (11) en un nivel medio y el 0% (0) un nivel bajo.
- En la tabla 7 y figura 7, en cuanto a la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad el 93% (112) se encuentra en un nivel alto de conocimiento, el 7% (8) en un nivel medio y el 0% (0) un nivel bajo.
- En la tabla 8 y figura 8, en cuanto a la dimensión 1 lavado de mano de la variable practica de medidas de bioseguridad el 100 % (120) de los participantes tiene una buena práctica y el 0% (0) una mala práctica.
- En la tabla 9 y figura 9, en cuanto a la dimensión 2 uso de barreras de la variable practica de medidas de bioseguridad el 100 % (120) de los participantes tiene una buena práctica y el 0% (0) una mala práctica.
- En la tabla 10 y figura 10, en cuanto a la dimensión 3 manejo de instrumental punzocortante de la variable practica de medidas de bioseguridad el 100 % (120) de los participantes tiene una buena práctica y el 0% (0) una mala práctica.
- En la tabla 11 y figura 11, en cuanto a la dimensión 4 manejo de residuos sólidos de la variable practica de medidas de bioseguridad el 74 % (89) de los participantes tiene una buena práctica de manejo de instrumentos punzo cortantes y el 26% (31) tiene una mala práctica de estos instrumentos.
- En la tabla 12 y figura 12, en cuanto a la variable practica de medidas de bioseguridad el 100 % (120) de los participantes tiene una buena práctica y el 0% (0) una mala práctica.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Tabla N°13: Prueba de Bondad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
D1_VX	,494	120	,000	,480	120	,000
D2_VX	,359	120	,000	,716	120	,000
D3_VX	,360	120	,000	,671	120	,000
VX	,230	120	,000	,794	120	,000
D1_VY	,528	120	,000	,065	120	,000
D2_VY	,276	120	,000	,800	120	,000
D3_VY	,361	120	,000	,639	120	,000
D4_VY	,463	120	,000	,545	120	,000
VY	,201	120	,000	,894	120	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

En la tabla 13, se observa la prueba de bondad la cual según el tamaño de la muestra que es de 120 enfermeros se determinó emplear la prueba de Kolmogorov – Smimov, esta prueba de acuerdo con los resultados obtenidos los cuales son menores a 0,05 indica que la prueba de correlación adecuada para el trabajo fue la prueba de Rho Spearman para pruebas no paramétricas.

Tabla N°14: Prueba de correlación de la variable conocimiento y la variable practica de medidas de bioseguridad.

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025

			Variable Conocimiento de medidas de bioseguridad	Variable practica de medidas de bioseguridad
Rho de Spearman	Variable Conocimiento de medidas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	1,000	,010
		Sig. (bilateral)	.	,912
		N	120	120
	Variable practica de medidas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	,010	1,000
		Sig. (bilateral)	,912	.
		N	120	120

Interpretación:

En la tabla N° 14 se observó la prueba de correlación de Rho spearman la cual arrojo como resultado un p valor de 0,912 lo que indica que, no existe una relación entre el conocimiento y practica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025.

Tabla N°15: Prueba de correlación de la dimensión 1 Aspectos generales y la variable practica de medidas de bioseguridad.

Hi: Existe relación entre los aspectos generales y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025

Ho: No existe relación entre los aspectos generales y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025

			Dimensión 1: Aspectos generales	Variable practica de medidas de bioseguridad
Rho de Spearman	Dimensión 1: Aspectos generales	Coeficiente de correlación	1,000	-,068
		Sig. (bilateral)	.	,461
		N	120	120
	Variable practica de medidas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	-,068	1,000
		Sig. (bilateral)	,461	.
		N	120	120

Interpretación:

En la tabla N° 15 se observó la prueba de correlación de Rho spearman la cual arrojo como resultado un p valor de 0,416, resultado que indica que, no existe relación entre los aspectos generales y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025.

Tabla N°16: Prueba de correlación de la dimensión 2 Medidas de protección universal y la variable practica de medidas de bioseguridad.

Hi: Existe relación entre las medidas de protección universal y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025

Ho: No existe relación entre las medidas de protección universal y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025

			Variable practica de medidas de bioseguridad	Dimensión 2: Medidas de protección universal
Rho de Spearman	Variable practica de medidas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	1,000	,025
		Sig. (bilateral)	.	,788
		N	120	120
	Dimensión 2: Medidas de protección universal	Coefficiente de correlación	,025	1,000
		Sig. (bilateral)	,788	.
		N	120	120

Interpretación:

En la tabla N° 16 se observó la prueba de correlación de Rho spearman la cual arrojo como resultado un p valor de 0,788 lo que indica que, no existe una relación entre las medidas de protección universal y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025.

Tabla N°17: Prueba de correlación de la dimensión 3 Procedimientos de manejo de material bio contaminado y la variable practica de medidas de bioseguridad.

Hi: Existe relación entre los procedimientos de manejo de material contaminado y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025

Ho: No existe relación entre los procedimientos de manejo de material contaminado y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025

			Variable practica de medidas de bioseguridad	Dimensión 3: Procedimiento de manejo de material contaminado
Rho de Spearman	Variable practica de medidas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	1,000	-,051
		Sig. (bilateral)	.	,579
		N	120	120
	Dimensión 3: Procedimiento de manejo de material contaminado	Coeficiente de correlación	-,051	1,000
		Sig. (bilateral)	,579	.
		N	120	120

Interpretación:

En la tabla N° 17 se observó la prueba de correlación de Rho spearman la cual arrojo como resultado un p valor de 0,579 lo que indica que, no existe una relación entre el manejo de material contaminado y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chíncha – 2025.

VII. DISCUSION DE RESULTADOS

7.1. Comparación de los resultados

Entre los resultados obtenidos a nivel descriptivo se identificó que el nivel de conocimiento que poseen los enfermeros es alto en un 93% lo que indicaría que solo un 7% presenta un nivel medio, en cuanto a la practica el 100% de os enfermeros ejecuta de forma correcta las medidas de seguridad. Por otro lado, los resultados inferenciales mostraron que no existe relación entre las variables conocimiento y practica obteniéndose un p valor de 0,912. Así mismo se identifico que no existe relación entre las dimensiones de conocimiento de medidas de bioseguridad y la practica de estas medidas de bioseguridad, por lo tanto se rechazaron las hipótesis planteadas aceptando las hipótesis nulas.

Entre los resultados encontrados estos se pueden comparar con los antecedentes donde encontrados a Gutiérrez, V. y Mandujano, A¹⁶, resultados que difieren con los resultados encontrados en la investigación del autor, donde los resultados obtenidos mencionan que el nivel de conocimiento del 11,67% es bajo y el 13,33% no tiene una buena práctica, finalmente el autor concluye que a encontrando que si existe relación entre las variables. Por otro lado, se tiene a Uribe¹⁷ cuyos resultados también difieren a los encontrados, el autor sostiene que en lima en el año 2022 se encontró que el 47% de su muestra presento un nivel bajo de conocimiento y el 24% no tener una buena práctica, concluyendo que, si existe relación entre las variables, otro de los antecedentes como Sánchez¹⁸ menciona que el 9,5% de los enfermeros presentaron un nivel regular de conocimiento y el 31% de ellos no realiza de forma correcta la práctica de medidas de bioseguridad, finalmente se concluye que si se encontró relación entre las variables, estos resultados difieren con lo que se evidencio en la muestra de estudio de la presente investigación.

Ante lo hallado en los resultados obtenidos y al compararlos con los antecedentes se puede decir que la base teórica planteada guarda relación con la información donde menciona que el personal de enfermería tiene la capacidad de seguir fortaleciendo sus propias capacidades lo que se convierte en parte de un proceso

formativo propio de cada uno y permite que pueda brindar de forma correcta su servicio a la comunidad²⁶; por otro lado la práctica es el conjunto de acciones que permite proteger y asegurar la integridad del personan con acciones que eviten el contacto de agentes contaminantes para la salud de quien ofrece el servicio²⁷. Así mismo, se tiene que el personal de enfermería debe mantener una capacitación constante, ya que como parte de la normativa establecida las cuales son obligatorias para la atención y el desecho de agentes contaminados es necesario que estas se cumplan a fin de mantener la integridad física del personal de salud²⁸:

CONCLUSIONES

- Primera** Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chincha – 2025. Con un p valor de 0,912.
- Segunda** Se identificó que no existe relación entre los aspectos generales y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025. Con un p valor de 0,416.
- Tercera** Se identificó que no existe relación entre las medidas de protección universal y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San José de Chincha – 2025. Encontrándose una correlación de 0,788. Con un p valor de 0,025.
- Cuarta** Se identificó que no existe relación entre los Procedimiento de manejo de material contaminado y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chincha – 2025. Encontrándose una correlación de - 0,051. Con un p valor de 0,572.

RECOMENDACIONES

1. De acuerdo con los resultados se recomienda al personal de salud continuar con su preparación formativa en su campo para seguir brindando se servicio en mejora de la calidad continua.
2. Se recomienda al hospital San José de Chincha implementar un sistema de seguimiento y monitorea de las acciones que realiza el personal de salud con el fin que estas actividades se realicen de forma adecuada y segura.
3. Se recomienda a los futuros investigadores realizar investigaciones de otro nivel de investigación con el fin de mejorar la practica del personal, siendo esta una variable subjetiva la investigación no pudo observar el comportamiento real de la muestra de estudio.
4. Se recomienda a los futuros estudiantes que realizan investigaciones correlacionales buscar nuevos instrumentos de evaluación para la variable practica de medidas de bioseguridad que puedan ayudar a recoger información real de la muestra.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de Salud. 2020. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). [ed.] https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novelcoronavirus2019?gclid=Cj0KCQjw2or8BRCNARIsAC_ppybms_Jdswsjordj4pQoPco9nQqw_3rmO0_62cTiXK9FrHoZjyX7IPyMaAobjEALw_wcB.2020.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI). Ginebra: [Internet]. 2022 [Consultado el 29 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/events/2018/walk-the-talk/es/>
3. Organización Panamericana de Salud (OPS). Estima que hay nuevos casos diarios de personas con enfermedades profesionales en las Américas [Internet]. 2013 [Consultado el 29 de mayo del 2024]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8606:2013-paho-who-estimates-770-new-cases-daily-people-occupational-diseasesamericas&Itemid=135&lang=es
4. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Seguridad y Salud en el trabajo. [Internet]. 2021 [Consultado el 29 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang-es/index.htm>
5. Organización Mundial de la Salud. (OMS). Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. [Internet]. 2020 [Consultado el 29 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
6. Salvatierra, LY., Gallegos, EM., Orellana, CA., & Apolo, LA. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de. Ministerio de Poder para la Salud Boletín de Malariología y Salud Ambiental, [Internet] 2020. [Consultado el 29 de mayo del 2024]; 61(1), pp. 47-53. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>
7. Gutiérrez J, Navas J, Barrenzueta N, Alvarado C. Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital general norte de guayaquil IESS los ceibos. Más

- Vita [Internet]. 2021 [citado 2 Abr 2024]; 3(1): 99-112. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177>.
8. Ministerio de salud. Minsa actualiza protocolos de bioseguridad para la prevención y control de la COVID-19 en el Perú. Lima. [Internet]; 2021. [Consultado el 29 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/551627-minsa-actualiza-protocolos-de-bioseguridad-para-la-prevencion-y-control-de-la-covid-19-en-el-peru>
 9. Alfaro Angulo, M. A. Transmisión de COVID-19 en el personal de salud del hospital Víctor Lazarte Echegaray de Trujillo. [Internet] 2021. [Consultado el 29 de mayo del 2024]; 21(1), pp. 1-6. doi: <https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.06>
 10. Cordova, G., Hurtado, C., Puma, N., & Giraldo, E. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro 39 quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. Anales Facultad de Medicina, [Internet] 2020. . [Consultado el 29 de mayo del 2024]; 81(3), pp. 370-371. doi: <https://doi.org/10.15381/anales.v81i3.18114>
 11. Toapanta, YG, Rivera, TE. Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería. Salud, Ciencia y Tecnología. 2023;3:496. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023496>
 12. Inca C. Prácticas de bioseguridad y desarrollo de infecciones intrahospitalarias en cuidados intensivos de un hospital de Guayaquil - Ecuador, 2023 [Tesis de maestría]. Guayaquil: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/124719>
 13. Barrera T. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo en el periodo marzo – noviembre 2021. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. 2021. [Consultado el 15 de junio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32640/1/BARRERA%20PILLA%20%2c%20TANNIA%20ANABELLE%20%20marzo%20final.pdf>
 14. Venegas L., González G. Aplicación y conocimientos sobre medidas de bioseguridad por el Personal de Enfermería quirúrgico. [Internet] 2020

- [Consultado el 15 de junio del 2024] Disponible en:
<https://revistamedica.com/aplicacionconocimientos-medidas-bioseguridadenfermeria/#Materiales-ymetodos>
15. Laura B. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva, Clínica Médica Sur, El Alto - La Paz, tercer trimestre 2019 [Trabajo de grado en Medicina Crítica y Terapia intensiva]. Bolivia; Universidad Mayor de San Andrés. 2020. [Consultado el 15 de junio del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/24256/TE-1611.pdf?sequence=1>
 16. Gutierrez, V. y Mandujano, A. Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del área de emergencia del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023. [Trabajo de investigación de licenciatura]. Lima: Universidad Maria Auxiliadora. 2023 [Consultado el 15 de junio del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2026/TESIS%20MANDUJANO-GUTIERREZ_.pdf?sequence=1
 17. Uribe, M. Conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha 2021. [Trabajo de investigación de Segunda Especialidad]. Lima: Universidad San Martín de Porras. 2022. [Consultado el 15 de junio del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10898/Euribe_FMY.pdf?sequence=1
 18. Sánchez M. Conocimiento y Prácticas de Bioseguridad de la Enfermera del Servicio de Emergencia [Tesis de segunda especialidad]. Trujillo; Universidad Nacional de Trujillo. 2022 [Consultado el 15 de junio del 2024]. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18684/2E%20703.pdf?sequence=4>
 19. Astete, L. Nivel de conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería, contexto covid19, hospital José Tello, Chosica, 2020. [Trabajo de investigación de Maestría en Gestión de los Servicios de

- la Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. 2021. [Consultado el 15 de junio del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55278/Astete_CLD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Silva. Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en personal del Centro de Salud San Pablo, 2020. [Tesis de segunda especialidad]. Cajamarca; Universidad Nacional de Cajamarca. 2021 [Consultado el 15 de junio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4063/ERLIN%20SILVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Limasca E. R y Palomino G. M. Conocimientos y aplicación de bioseguridad en el personal de enfermería del centro quirúrgico del hospital San Juan de Dios en Pisco, setiembre a noviembre 2019. [Tesis para optar título profesional]. Chincha; Universidad Autónoma de Chincha. 2021 [Consultado el 15 de junio del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1086/1/Emma%20Roxana%20Limasca%20Pusare.pdf>
22. Gutiérrez O.D y Campos G. F. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia en el hospital San Juan de Dios de Pisco, año 2018 [Tesis para optar título de enfermería]. Chincha; Universidad Autónoma de Ica. 2019 [Consultado el 15 de junio del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/572?mode=full>
23. Cortez M, Vines C. Nivel de conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad del personal de enfermería [tesis licenciatura]. Perú: Universidad de Cajamarca; 2017. Disponible en: http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/435/2.%20INFO_RME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Ye-Na Lee, Dai-Young Kwon , Sung-Ok Chang. Cerrando la brecha de conocimiento para el manejo de lesiones por presión en hogares de ancianos. Int J Environ Res Salud Pública. [Internet]. 2022 [citado el 2 de

- junio del 2024]. 19(3):1-14. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8834936/>
25. Fulbrook P, Lawrence P, Miles S. Conocimiento de las enfermeras australianas sobre la prevención y el tratamiento de las lesiones por presión. A Cross-sectional Survey. *J Wound*. [Internet]. 2019 [citado el 2 de junio del 2024]; 46(2):106-112. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30801563/>
26. Meyer D, Verhaeghe S, Van Hecke A, Beeckman D. conocimiento de enfermeras y auxiliares de enfermería sobre la prevención de úlceras por presión: una encuesta en 16 hospitales belgas utilizando la herramienta PUKAT 2.0. *J Tissue Viability*. [Internet]. 2019 [citado el 2 de junio del 2024]; 28(2):59-69. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30935739/>
27. Moreno-Jiménez, B. (2000). Olvido y recuperación de los factores psicosociales en la salud laboral. *Archivos de Prevención de Riesgos laborales*, 3(1), 3-4.
28. Ildelfonso, V. D., & Briceño, C. B. Manual de bioseguridad y manejo de residuos sólidos
29. Zapparoli I, S., Palucci Marziale, M. H., Robazzi, C. C., & DO, M. L. (2006). Práctica segura del uso de guantes en la punción venosa por los trabajadores de enfermería. *Ciencia y enfermería*, 12(2), 63-72.
30. Nápoles, L. I. M., Palanco, I. C. M., Fernández, R. J., Gutiérrez, S. B., Almeida, E.M., Bittar, J. P., & Sardinias, O. Guía de bioseguridad durante el manejo de pacientes sospechosos o probables de SRAS.
31. Kumar M HT. Knowledge is an essential element at present world. *International Journal of Publication and Social Studies* [Internet]. 2016 [cited 2024 Apr 7]; 1(1): 31-53. Available from: https://mpira.ub.uni-muenchen.de/83041/1/MPRA_paper_83041.pdf. Maryann A, Ireland D, Elaine G, Rasmussen S. Personal Protective Equipment Supply Chain: Lessons Learned from Recent Public Health Emergency Responses. *Health Security* [Internet]. 2017 [citado el 25 de mayo del 2025]; 15(3): 223-322. Available from.
32. Tarazona S. Manual de bioseguridad 2023. Yarinacocha: Hospital Amazónico de Yarinacocha; 2023. Disponible en:

- <https://www.haya.gob.pe/wpcontent/uploads/2023/06/RD-N-081-2023-GOREU-DIRESA-HAYA.pdf>.
33. Hosseini S, Malekinejad P, Ziaei M. Towards blockchain-based hospital waste management systems; applications and future trends. *J Clean Prod* [Internet]. 2022 [citado el 25 de mayo del 2025]; 349(15): 131440. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0959652622010629>.
34. Universidad de Chile. Manual de normas de bioseguridad y riesgos asociados. Universidad de Chile; 2018. Disponible en:
https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual-_Bioseguridad-_junio_2018.pdf.
35. Durán H. Manual de bioseguridad hospitalaria. Hospital de La Vega; 2018. Disponible en: <https://eselavega-cundinamarca.gov.co/wp-content/uploads/2020/02/MANUALDE-BIOSEGURIDAD-AJUSTADO-2020.pdf>.
36. Rodríguez Z, Casado P, Tornés C, Santos R. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica de cirugía ambulatoria. *Rev Arch Med Camagüey* [Internet]. 2018 [citado el 25 de mayo del 2025]; 22(5): 726-741. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2018/amc185h.pdf>
37. Das A, Islam N, Billah M, Sarker A. COVID-19 pandemic and healthcare solid waste management strategy – A mini-review. *Sci Total Environ* [Internet]. 2021 [citado el 25 de mayo del 2025]; 78(15): 146220. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048969721012882>
38. Amare T, Tesfaye T, Grimay B, Gebreagziabher T. Exposure to occupational health Hazards Among nursing and midwifery students during clinical practice. *Dovepress* [Internet]. 2020 [citado el 25 de mayo del 2025]; 2021(14): 2211-2220. Available from: <https://www.dovepress.com/exposure-to-occupational-health-hazards-among-nursingand-midwifery-st-peer-reviewed-fulltext-article-RMHP>.

39. Ministerio de trabajo, migraciones y seguridad social. ¿Qué es la salud laboral? [Internet]; [citado el 25 de mayo del 2025]; Disponible en: <https://saludlaboralydiscapacidad.org/salud-laboral/que-es/>.
40. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. 6.^a ed. McGraw Hill. https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
41. Landeau, R. (2007). *Elaboración de trabajos de investigación*. ed. Alfa
42. Otzen T. y Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int J Morphol* [Internet]. 2017;35(1):227-32. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
43. Carrasco, S. (2017). *Metodología de la investigación científica*. 2^a. Edic. Editorial San Marcos. Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: CONOCIMIENTOS Y PRACTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA - 2025

Responsables: VILLA CARTAGENA, Leonor Rosario

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chinchá – 2025?</p> <p>Problemas específicos P.E.1 ¿Cuál es la relación entre los aspectos generales y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chinchá – 2025?</p> <p>P.E.2 ¿Cuál es la relación entre las medidas de protección universal y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chinchá – 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chinchá – 2025</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1 Identificar la relación entre los aspectos generales y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chinchá –2025</p> <p>O.E.2 Identificar la relación entre las medidas de protección universal y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chinchá – 2025</p>	<p>Hipótesis general Existe relación entre el nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chinchá – 2025</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1 Existe relación entre los aspectos generales y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chinchá – 2025</p> <p>H.E.2 Existe relación entre las medidas de protección universal y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chinchá – 2025</p>	<p>Variable 1: Conocimiento de medidas de bioseguridad</p> <p>Dimensiones: - D.1: Aspectos Generales - D.2: Medidas de protección universal - D3.: Procedimiento de manejo de material biocontaminado</p> <p>Variable 2: Practica de medidas de bioseguridad</p> <p>Dimensiones: - D.1: Lavado de manos</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: básica Diseño de Investigación: No experimental Diseño: Correlacional</p> <p>Población: La población de estudio estuvo conformada por 120 profesionales del área de enfermería del Hospital San José de Chinchá.</p> <p>Muestra: La muestra de estudio estuvo conformada por 120 profesionales del área de enfermería del Hospital San Jose de Chinchá.</p> <p>Muestreo: El muestreo empleado fue el censal por el tamaño reducido de la población.</p> <p>Técnica e instrumentos:</p>

<p>P.E.3 ¿Cuál es la relación entre los procedimientos de manejo de material contaminado y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chincha – 2025?</p>	<p>O.E.3 Identificar relación entre los procedimientos de manejo de material contaminado y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chincha – 2025</p>	<p>H.E.3 Existe relación entre los procedimientos de manejo de material contaminado y la práctica de medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital San Jose de Chincha – 2025</p>	<ul style="list-style-type: none"> - D.2: Uso de barrera - D3.: Manejo de instrumental punzocortante - D4: Manejo de residuos solidos 	<p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos Análisis descriptivo mediante tablas y gráficos y procesamiento inferencial por Rho Spearman</p>
--	---	--	--	---

Anexo 2: Instrumento



NIVEL DE CONOCIMIENTO Y DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA

Estimado (a) Colaborador:

El presente instrumento forma parte de una tesis de pregrado, el cual tiene como propósito principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital de San José de Chíncha - 2025. Los resultados obtenidos serán procesados y analizados de manera confidencial y responsable, por ello, pedimos que pueda responder cada uno de los ítems con total sinceridad, le recordamos que no existen respuestas correctas, ni incorrectas, todas son válidas.

Indicaciones:

Lea con mucha atención cada uno de los reactivos y maque la opción que considera adecuada, para marcar su respuesta utilice un aspa (X), dentro de cada recuadro.

I. DATOS.

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad: _____

Tiempo de servicio: _____

II. ITEMS.

DIMENSION 1: ASPECTO GENERALES

1. Las normas de Bioseguridad se definen como un:

- a. Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad.
- b. Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
- c. Conjunto de medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.
- d. Conjuntos de normas implementadas para evitar el contacto con fluidos biológicos.

2. Los principios de Bioseguridad son:

- a) Protección, aislamiento y universalidad.
- b) Universalidad, barreras protectoras y control de residuos.
- c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.
- d) Universalidad, elementos de protección y lavados de manos.

3. El concepto: “Conjunto de procedimientos destinados a minimizar el riesgo de adquirir enfermedades al exponerse a productos biológicos potencialmente Contaminados”, corresponde a:

- a) Barreras protectoras.
- b) Eliminación de microorganismos mediante procedimientos de esterilización.
- c) Principio de Bioseguridad.
- d) Precauciones universales.

DIMENSIÓN 2: MEDIDAS DE PROTECCION UNIVERSAL

4. Señale las Barreras protectoras de Bioseguridad:

- a) Uso de guantes, lavados de manos, gorros, botas, lentes y uso de antisépticos.
- b) Guantes, mascarillas, protectores oculares, gorro, mandilón y botas.
- c) Mascarilla, protectores oculares, botas, gorros, toalla y uso de antisépticos.
- d) Mascarilla, toalla, gorro, mandilón, botas y guantes.

5. El uso de mascarillas es importante considerarlas dentro de las siguientes actividades:

- a) Durante la recepción del paciente.
- b) En todo momento dentro del Serv. de Emergencia.
- c) Durante un procedimiento invasivo.
- d) Durante el traslado del paciente a observación.

6. Los protectores oculares deben ser usados durante:

- a) La recepción del paciente.
- b) Traslado del paciente a observación.
- c) Curación de heridas.
- d) Preparación del tópico de cirugía.

7. La importancia de los gorros desechables radica en:

- a) Servir de barreras contra los microorganismos que florecen en el cabello, además de la sudoración que se produce en la cabeza.
- b) Evitar que el cabello del personal que lo usa caiga al suelo del tópico.
- c) Servir de barrera contra microorganismos que se encuentran en los equipos que están en niveles altos.
- d) Evitar accidentes por golpes con la lámpara del tópico de cirugía.

8. La importancia en el uso de las botas quirúrgicas es:

- a) Evitar el transporte de virus, bacterias, contaminantes y microbios de un lugar a otro por las personas que caminan en el centro quirúrgico.
- b) Evitar que las sustancias caigan en los pies del personal
- c) No exhibir los calzados de colores del personal.
- d) Evitar caídas porque las botas son antideslizantes.

9. Entre las normas que debemos observar en el uso de la bata, están las siguientes:

- a) No salir con la bata fuera del lugar concreto en el que ha sido utilizada.
- b) Se usa en todos los casos en que existe peligro de contaminación del uniforme.
- c) Utilizar una bata durante todo el turno, indistintamente del paciente
- d) Usarla como protección del uniforme incluso en lugares públicos.

10. El tiempo de duración del lavado de manos quirúrgico es:

- a) Menos de 1 minuto.
- b) De 1-3 minutos.
- c) De 3-5 minutos.
- d) Más de 5 minutos.

11. El agente más apropiado para el lavado de manos: Jabón líquido _____:

- a) Gluconato de Clorhexidina al 2%.
- b) Alcohol yodado.
- c) Yodopovidona.
- d) Gluconato de Clorhexidina al 4%.

DIMENSION 3: PROCEDIMIENTOS DE MANEJO DE MATERIAL BIOCONTAMINADO

12. Para desechar agujas u otro objeto punzocortante, el recipiente debe ser:

- a) Material rígido, una sola entrada y rotulada.
- b) Material rígido, fácil de eliminar y perforable.
- c) Perforable, rotulado y fácil de eliminar.
- d) Perforable, material de plástico y rotulado.

13. Los desechos contaminados como por ejemplo con restos sanguíneos, son eliminados en bolsas de color:

- a) Verde.
- b) Negro.
- c) Rojo.
- d) Amarillo.

- 14. Como elimina el material punzo-cortante, para evitar infectarse por riesgo biológico:**
- a) Hay que encapuchar las agujas antes de tirarlas en el contenedor.
 - b) Eliminar sin encapuchar las agujas en un contenedor de paredes rígidas y rotuladas para su posterior eliminación.
 - c) Para evitar que otra persona se pinche, primero se encapsula las agujas y se elimina en un contenedor.
 - d) Eliminar las agujas en la bolsa roja.
- 15. Los residuos generados para la administración de tratamiento, aquellos provenientes de procedimientos realizados a pacientes, corresponde a:**
- a) Residuo común.
 - b) Residuo doméstico
 - c) Residuo contaminado.
 - d) Residuo peligroso.
- 16. Con respecto a los desinfectantes de alto nivel, el que se usa comúnmente para la desinfección de instrumentos es:**
- a) Ácido Peracético.
 - b) Glutaraldehído.
 - c) Orto- ftalaldehído.
 - d) Formaldehído.
- 17. El concepto: "Proceso por el cual se destruye la mayoría de microorganismos excepto esporas, de los microorganismos patógenos sobre un objeto inanimado", corresponde a:**
- a) Esterilización.
 - b) Desinfección.
 - c) Limpieza.
 - d) Descontaminación.
- 18. El proceso de tratamiento de los materiales contaminados sigue los siguientes pasos:**
- a) Descontaminación cepillada, enjuague, secado esterilización y/o desinfección.
 - b) Descontaminación, secado, enjuague y esterilización.
 - c) Descontaminación, desinfección, cepillado, enjuague y esterilización.
 - d) Cepillado, descontaminación, secado, enjuague, y esterilización.
- 19. Con respecto a los desinfectados de bajo nivel, tenemos:**
- a) Glutaraldehído
 - b) Amonio cuaternario
 - c) Peróxido de Hidrógeno

d) Hipoclorito de Sodio

20. Según Earl Spaulding la clasificación del equipo y materiales biomédicos se clasifican en:

- a) Composición, función y durabilidad
- b) Alto nivel, intermedio nivel y bajo nivel
- c) Crítico, semicríticos y no crítico.
- d) Bajo riesgo, riesgo moderado y alto riesgo

¡Gracias por su participación!



GUIA DE OBSERVACION SOBRE PRACTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ENFERMERIA

Estimado (a) Colaborador:

El presente instrumento forma parte de una tesis de pregrado, el cual tiene como propósito principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital de San José de Chíncha - 2025. Los resultados obtenidos serán procesados y analizados de manera confidencial y responsable, por ello, pedimos que pueda responder cada uno de los ítems con total sinceridad, le recordamos que no existen respuestas correctas, ni incorrectas, todas son válidas.

Indicaciones:

Lea con mucha atención cada uno de los reactivos y maque la opción que considera adecuada, para marcar su respuesta utilice un aspa (X), dentro de cada recuadro.

Escala de valoración:

Siempre = 3 pts, A veces = 2 pts, Nunca = 1pto

I. ITEMS

N°	ITEMS	Valores de medición		
		Siempre	A veces	Nunca
DIMENSION 1: LAVADO DE MANOS				
1	Antes de cada procedimiento.			
2	Después de cada procedimiento.			
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con sangre, saliva, LCR y otras secreciones.			
DIMENSION 2: USO DE BARRERAS - USAN GUANTES				
4	Al colocar una venoclisis y/o administrar tratamiento endovenoso			
5	Al aspirar secreciones orales y/o traqueo Bronquiales			
6	Para administración de transfusiones sanguíneas o paquetes plasmáticos.			
7	Se descartan inmediatamente después de su uso			
USAN MASCARILLAS				
8	Antes de entrar a la habitación de pacientes en aislamiento respiratorio.			
USAN BATA				
9	Cuando prevee la posibilidad de mancharse con sangre o líquidos corporales y para procedimientos especiales			

DIMENSION 3: MANEJO DE INSTRUMENTAL PUNZOCORTANTE				
10	Elimina las agujas sin colocar el protector			
11	Elimina las agujas en recipientes rígidos			
12	No se observan agujas o material punzocortante en tacho de basura, piso y/o mesa.			
13	Los objetos punzocortantes no sobrepasan los $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor.			
14	El recipiente para descartar el material punzocortante, se encuentra cerca del lugar de atención.			
DIMENSION 4: MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS				
15	Eliminar los residuos sólidos en bolsas o contenedores indicados.			

¡Gracias por su participación!

Anexo 3: Ficha de validación de instrumento

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA – 2025

Nombre del Experto: Dra. Evelyn Alina Anicama Navarrete

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a 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

El instrumento se encuentra apto para su aplicación



Dra. Evelyn Alina Anicama Navarrete

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA - 2025

Nombre del Instrumento: PRACTICA DE MEDIOS DE BIOSEGURIDAD

Nombre del Experto: ADA VERONICA SOTELO OCHOA

Grado Académico: MAGISTER

N° de celular: 960310073

Correo Electrónico: ada_vero@hotmail.com

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cumple con los aspectos a evaluar y se encuentra apto para aplicarse.



Ada V. Sotelo Ochoa
Lic. Enfermería
Mag. Ada Verónica Sotelo Ochoa
No. DNI: 40572971



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES

Titulo de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA- 2025

Nombre del Instrumento: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Nombre del Experto: INES JESUS QUISPE PADILLA

Grado Académico: MAGISTER

N° de celular: 956644625

Correo Electrónico: inesquispe@hotmail.com

V. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

VI. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cumple con los criterios de evaluación y se encuentra apto para aplicarse.

UNIDAD EJECUTORA DE SALUD
HOSPITAL "SAN JOSE DE CHINCHA"

Mag. Ines Jesus Quispe Padilla
No. DNI: 21808913



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA - 2025

Nombre del Instrumento: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Nombre del Experto: INES JESUS QUISPE PADILLA

Grado Académico: MAGISTER

N° de celular: 956644625

Correo Electrónico: inesquispe@hotmail.com

V. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

VI. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cumple con los criterios de evaluación y se encuentra apto para aplicarse.

UNIDAD EJECUTIVA DE SALUD CHINCHA
HOSPITAL "SAN JOSE" DE CHINCHA
Mag. Ines Jesus Quispe Padilla
No. DNI: 21805913
ENFERMERIA



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA - 2025

Nombre del Instrumento: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Nombre del Experto: ADA VERONICA SOTELO OCHOA

Grado Académico: MAGISTER

Nº de celular: 960310073

Correo Electrónico: ada_vero@hotmail.com

V. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

VI. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento cumple con los criterios de evaluación y se encuentra apto para aplicarse.


 **Ada V. Sotelo Ochoa**
Lic. Enfermería
Mag. Ada Verónica Sotelo Ochoa
No. DNI: 40572971



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA – 2025

Nombre del Experto: Dra. Evelyn Alina Anicama Navarrete

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a 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

El instrumento se encuentra apto para su aplicación



Dra. Evelyn Alina Anicama Navarrete

Prueba de confiabilidad de los instrumentos

Resumen de procesamiento de casos Variable X

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,780	4

Resumen de procesamiento de casos Variable Y

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,702	5

Anexo 4: Base de datos o matriz de datos

N°	sexo	edad (Años)	Tiempo de servicio (Años)	VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD																				NOTAS	Subtotal de la D1	Subtotal de la D2	Subtotal de la D3	Total de la Variable
				DIMENSION: ASPECTOS GENERALES			DIMENSION: MEDIDAS DE PROTECCION UNIVERSAL								DIMENSION: PROCEDIMIENTOS DE MANEJO DE MATERIAL BIO CONTAMINADO													
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20					
1	1	40	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	8	6	17			
2	1	36	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	6	9	18			
3	1	50	10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	15	3	7	5	15			
4	1	58	20	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	3	5	8	16			
5	1	60	32	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	2	8	9	19			
6	1	45	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	8	9	20			
7	1	55	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	7	9	19			
8	1	32	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
9	1	42	16	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	15	2	6	7	15			
10	1	40	16	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	13	2	6	5	13			
11	1	35	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	8	9	20			
12	1	56	6	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	13	2	5	6	13			
13	2	31	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	13	2	5	6	13			
14	1	35	6	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	2	5	9	16			
15	1	45	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
16	2	38	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
17	1	38	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	20	3	8	9	20			
18	1	48	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	3	8	8	19			
19	1	52	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	3	8	8	19			
20	1	46	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
21	1	36	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	8	9	19			
22	2	32	3	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	2	6	8	16			
23	1	35	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
24	1	33	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	7	9	19			
25	1	30	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	16	3	6	7	16			
26	1	55	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
27	1	45	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
28	1	36	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
29	2	45	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
30	2	51	20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	2	8	9	19			
31	1	52	12	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	2	8	8	18			
32	1	40	10	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	2	8	9	19			
33	2	60	28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
34	1	51	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
35	1	48	28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
36	1	58	20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	18	3	7	8	18			
37	1	60	28	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	7	9	19			
38	1	55	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
39	1	49	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	16	3	7	6	16			
40	1	40	5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	14	3	6	5	14			
41	1	40	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
42	1	28	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	16	2	7	7	16			
43	1	30	5	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	15	3	5	7	15			
44	1	29	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
45	2	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
46	2	26	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	7	8	16			
47	1	25	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
48	1	28	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	3	8	8	19			
49	1	29	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
50	1	28	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	6	9	18			
51	1	27	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
52	1	35	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
53	1	38	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
54	1	51	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
55	1	48	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
56	2	52	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
57	1	42	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
58	1	45	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
59	1	32	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	2	6	8	16			
60	1	30	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
61	1	26	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	7	9	19			
62	1	31	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19	3	7	9	19			
63	1	27	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	16	3	8	5	16			
64	1	27	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17	3	7	7	17			
65	1	36	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20			
66	1	46	9	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	5	9	17			
67	2	45	5	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	16	3	5	8	16			
68	1	60	30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	17	3	7	7	17			
69	1	41	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	3	8	8	19			

70	1	49	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	17	3	8	6	17
71	1	38	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
72	1	40	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
73	2	38	8	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	2	7	9	18
74	1	42	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
75	1	50	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
76	1	38	5	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	6	9	18
77	1	38	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
78	1	54	9	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	17	3	7	7	17
79	1	43	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
80	1	31	6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	7	9	19
81	1	33	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
82	1	28	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
83	1	41	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18	3	8	7	18
84	2	44	7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	6	9	18
85	1	49	9	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	5	9	17
86	1	39	9	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	7	9	19
87	2	55	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	16	3	8	5	16
88	1	39	6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	2	8	9	19
89	1	33	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
90	1	52	15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	2	7	8	17
91	1	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
92	1	49	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	3	8	8	19
93	1	40	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	17	2	7	8	17
94	1	36	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	8	8	19
95	1	50	10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	16	3	8	5	16
96	1	58	20	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	2	7	8	17
97	1	60	32	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	8	8	19
98	1	45	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
99	1	55	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	6	9	18
100	1	32	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
101	1	42	16	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	10	2	4	4	10
102	1	40	16	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	13	2	5	6	13
103	2	35	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	6	9	18
104	1	56	6	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	14	3	6	5	14
105	2	31	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	13	2	5	6	13
106	1	35	6	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	8	5	16
107	1	45	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
108	2	38	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
109	1	38	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
110	1	48	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	3	8	8	19
111	1	52	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	3	6	9	18
112	1	46	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
113	1	36	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	3	6	9	18
114	2	32	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	2	5	5	12
115	1	35	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
116	1	33	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	6	9	18
117	1	30	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	2	5	5	12
118	1	55	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
119	1	45	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20
120	1	36	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3	8	9	20

VARIABLE: PRACTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD															Subtotal de la D1	Subtotal de la D2	Subtotal de la D3	Subtotal de la D4	Total de la Variable	
N°	DIMENSIÓN: LAVADO DE MANOS			DIMENSIÓN: USO DE BARRERAS					DIMENSIÓN: MANEJO DE INSTRUMENTAL PUNZOCORTANTE					D: M. DE RESIDUOS	D1	D2	D3	D4	Total de la Variable	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13							14
1																9	17	15	3	44
2																9	18	13	3	43
3																9	18	14	3	44
4																9	18	15	3	45
5																9	18	14	3	44
6																9	18	12	3	42
7																9	17	15	3	44
8																9	18	14	3	44
9																9	18	15	3	45
10																9	18	15	3	45
11																9	18	10	3	40
12																9	18	15	3	45
13																9	17	12	3	39
14																9	18	14	3	44
15																9	18	15	3	45
16																9	18	15	3	44
17																9	17	15	3	44
18																9	18	14	3	44
19																9	18	15	3	44
20																9	18	15	3	44
21																9	18	15	3	44
22																9	18	15	3	44
23																9	18	15	3	44
24																9	18	15	3	44
25																9	18	15	3	45
26																9	18	15	3	45
27																9	18	15	3	45
28																9	18	15	3	45
29																9	18	15	3	45
30																9	18	15	3	45
31																9	18	15	3	45
32																9	18	15	3	45
33																9	18	15	3	45
34																9	18	15	3	45
35																9	18	15	3	45
36																9	18	15	3	45
37																9	18	15	3	45
38																9	18	15	3	45
39																9	18	15	3	45
40																9	18	15	3	40
41																9	18	15	3	43
42																9	18	15	3	42
43																9	18	15	3	42
44																9	17	14	3	42
45																9	18	15	3	43
46																9	18	15	3	43
47																9	18	15	3	43
48																9	14	11	3	37
49																9	15	15	3	42
50																9	18	15	3	42
51																9	18	15	3	45
52																9	17	12	3	41
53																9	18	14	3	43
54																9	18	15	3	43
55																9	17	15	3	43
56																9	18	14	3	43
57																9	18	14	3	42
58																9	18	15	3	43
59																9	18	15	3	41
60																9	18	15	3	45

61	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	9	14	15	3	41
62	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	9	16	15	3	43
63	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	9	15	15	3	42
64	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	9	15	15	2	41
65	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	9	16	14	2	41
66	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	9	18	13	2	42
67	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	9	14	15	3	41
68	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45
69	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	15	15	2	41
70	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45
71	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	9	16	15	2	42
72	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45
73	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	9	16	10	3	38
74	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	9	16	14	3	42
75	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	9	15	14	2	40
76	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	9	16	14	2	41
77	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	9	16	14	2	41
78	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	9	15	15	2	41
79	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	9	15	15	2	41
80	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	9	14	14	3	40
81	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	9	17	12	2	40
82	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	9	14	15	2	40
83	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	9	15	15	3	42
84	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	9	15	14	3	41
85	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	9	14	15	2	40
86	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	9	16	14	3	42
87	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	9	15	15	2	41
88	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	9	17	13	3	42
89	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	9	15	15	2	41
90	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	9	16	13	3	41
91	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	15	15	2	41
92	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	9	15	14	2	40
93	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	9	17	15	3	44
94	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	9	18	12	3	42
95	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	9	18	14	3	44
96	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	9	17	12	2	40
97	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45
98	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	9	18	14	3	44
99	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	9	17	15	3	44
100	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	3	1	2	3	9	18	10	3	40
101	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45
102	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45
103	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	9	17	14	3	43
104	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45
105	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	9	17	14	3	43
106	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	15	15	3	42
107	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	9	17	15	3	44
108	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	9	18	14	3	44
109	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	9	17	14	3	43
110	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45
111	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	9	17	15	3	44
112	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	9	17	15	3	44
113	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	9	17	15	3	44
114	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45
115	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	9	17	15	3	44
116	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	9	17	15	3	44
117	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	9	17	14	3	43
118	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45
119	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	9	17	12	3	41
120	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	9	18	15	3	45

Anexo 5: Documentos administrativos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“CONOCIMIENTO Y CUIDADO DE ENFERMERIA PARA EL MANEJO DE LPP EN PACIENTES DEL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA- 2024”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Tamabi Sanchez Onelia, Chávez Retamozo Maruja
Estudiantes del programa académico de Enfermería

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de Determinar la relación entre conocimiento y cuidado de enfermería para el manejo de LPP en pacientes del Hospital Arzobispo Loayza-2024. Al participar del estudio, deberá resolver 2 cuestionarios uno de 16 ítems y el segundo de 26 ítems los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario físico denominado “conocimiento y cuidado de enfermería para el manejo de LPP”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera física.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, de, de 2024

Firma:

Apellidos y nombres:

DNI:



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, VILLA CARTAGENA, Leonor Rosario identificada con código de estudiante A192000001 del Programa Académico de ENFERMERIA, quien viene desarrollando la tesis denominada: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA -2025"

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

Chincha Alta, 27 de mayo del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA





“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

GORE ICA

CARTA DE APROBACIÓN

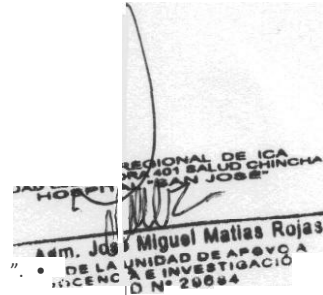
EL JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION DEL HOSPITAL “SAN JOSE” DE CHINCHA

HACE CONSTAR:

Que la Sra. VILLA CARTAGENA, LEONOR ROSARIO, DNI N° 21828949, De la Universidad Autónoma de Ica; quien viene realizando su Proyecto de Tesis “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JOSE'DE CHINCHA, 2025”, trabajo que será utilizado para obtener el grado del Título Profesional de Enfermería; y por consiguiente se aprueba la autorización para la recolección de datos sobre el tema de investigación en mención.

Se expide la presente Carta de Aprobación a solicitud de la interesada, para los fines que estime conveniente, no teniendo valor legal en acciones contra el estado.

Chincha Alta, 16 de Junio del 2025.



DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
Dirección Ejecutiva
GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Av. Abelardo Alva Maúrtua N° 600 Ica - Chincha

Anexo 6: Evidencia fotográfica

