



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS
SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN
INTERNAS DE LA RED DE SALUD
SAN ROMÁN 2025**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. YOSELY CINTHIA LLANOS VILCA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS
SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN
INTERNAS DE LA RED DE SALUD
SAN ROMÁN 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YOSELY CINTHIA LLANOS VILCA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

ASESOR DE TESIS

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA - P07

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1427 2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 24 de Diciembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 – 12867 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional LICENCIADA EN ENFERMERÍA del bachiller: **LLANOS VILCA YOSELY CINTHIA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **2do. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

- * **Asesor (a)** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

*

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : LUNES 29 DE DICIEMBRE DEL 2025
HORA : 09:30 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la **Comisión de Grados y Títulos** de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025 (1)

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**RESOLUCIÓN DECANAL N° 10114 2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 13 de noviembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 11633-2025 de fecha 11 de noviembre del 2025, presentado por la Bachiller: **LLANOS VILCA YOSELY CINTHIA** quien solicita la revisión de Informe Final de investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería

CONSIDERANDO:

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

- * **Asesor (a)** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS)** para la **REVISION** de **SIMILITUD TURNITIN.**, presentado por el (la) bachiller : **LLANOS VILCA YOSELY CINTHIA** para optar el título profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** con el tema titulado **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA**

- * **ARTICULO SEGUNDO.-** RATIFICAR como **ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN** a la **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

- * **ARTICULO TERCERO.-** DISPONER que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaria Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.

Distribución: interesado Archivo.



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 296 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 11 de abril del 2025

VISTOS:

El Informe N° 010 -2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de propuesta de Investigación de fecha 09 de abril de la E.P. de Enfermería a folio 00167;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **LLANOS VILCA YOSELY CINTHIA** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 637-2025-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **LLANOS VILCA YOSELY CINTHIA** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** : titulado. **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025**

La Propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería a quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: Enfermería Secretaría Académica, Archivo.



FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

16%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

transparencia.unap.edu.pe

Fuente de Internet

6%

2

tesis.usat.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

Submitted to Universidad Nacional Autonoma
de Chota

Trabajo del estudiante

2%

4

Submitted to Instituto Reyna de las Américas

Trabajo del estudiante

2%

5

Submitted to Universidad Nacional Federico
Villarreal

Trabajo del estudiante

1%

6

Valdez Pachaure, Heydi Maely. "Conocimiento
y aplicación de los principios de bioseguridad
en el personal de enfermería del servicio de
Centro Quirúrgico del Hospital Carlos Monge

1%

**Metadatos Complementarios**

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	YOSELY CINTHIA LLANOS VILCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	48055881
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0003-8006-9306
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221



"OFICINA DE INVESTIGACIÓN



<https://maps.app.goo.gl/v7Rn2ScMMSoq1fk87>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD


Dra. María Concepción Figueroa Vilco
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo YOSELY CINTHIA LLANOS VILCA, identificado con DNI
Nro. **48055881**, en mi condición de egresado de:

- ☒ Escuela Profesional
☐ Programa de Segunda Especialidad,
☐ Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la ☒ Tesis o ☐ Trabajo de Investigación, ☐ Trabajo Académico
denominada:

**FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025**

Asesorado por: **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna
naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar)
presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de
investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de
investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes
encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad
de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del
presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la
Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado
incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se
ocasionen.

Juliaca __04__ de mayo del 2026

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis padres, por inculcarme los valores del esfuerzo, la responsabilidad y la perseverancia. Su ejemplo y respaldo han sido fundamentales en mi formación personal y profesional. Querida mamá, estoy muy agradecida por la forma en que me criaron y enseñarme a distinguir el bien del mal, de asegurarme de que diera lo mejor de mí. Siempre me hiciste saber que tuve una mamá que se preocupaba por mí, que creía en mí, que estaba ahí para mí. Crecer con ese amor y apoyo marcó una gran diferencia en mi vida; me convirtió en quien soy hoy. Mi mayor tesoro, mi hijo amado, eres la luz de mis ojos, mi mayor alegría contigo, mi corazón está completo, mi pequeño gran hombre, te amo, eres mi orgullo, mi razón de ser, la vida es mágica gracias a ti. Y gracias a mis hermanos.

A todos ustedes, gracias por ser parte de este logro. Sin su presencia, este camino habría sido mucho más difícil.



AGRADECIMIENTO

A los docentes de la universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez por proporcionar las directrices para mi desarrollo profesional, a mi asesora, Dra. Maryluz Cruz Colca, por su orientación en la realización y consolidación de este trabajo de investigación, y, de manera especial, a mis padres, quienes, con su sabiduría y dedicación, han sido mis guías y principales motivadores. Su incesante aliento me ha motivado a perseguir mis sueños y a no rendirme, incluso en los momentos más desafiantes. A mi hijo, mi mayor inspiración, gracias por enseñarme a amar incondicionalmente, mi eterno pequeño. Que sepas que mi amor por ti es incondicional y eterno, siempre serás mi niño y siempre estaré aquí para ti. Nunca olvides lo especial que eres y todo lo que vales. A mis hermanos, gracias por ser mis cómplices, mis amigos y mis confidentes. La risa y el amor que compartimos son tesoros que atesoro profundamente. Cada recuerdo que hemos creado juntos es un capítulo importante en la historia de mi vida.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Problema general	3
1.1.2. Problemas específicos	3
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.2.1. Justificación teórica	4
1.2.2. Justificación práctica	4
1.2.3. Justificación metodológica.....	4
1.3. OBJETIVOS.....	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. HIPÓTESIS.....	6



1.4.1. Hipótesis general.....	6
1.4.2. Hipótesis específicas.....	6
1.5. VARIABLES	6
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	7

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	9
2.1.1. A nivel internacional	9
2.1.2. Antecedentes nacionales.	11
2.1.3. A nivel regional.....	14
2.2. MARCO TEÓRICO	17
2.3. MARCO CONCEPTUAL	27

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	28
3.3. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.4. POBLACIÓN y MUESTRA:.....	28
3.4.1. Población.....	28
3.4.2. Muestra	29
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.5.1. Técnicas.....	29



3.5.2. Instrumentos.....	29
3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	29
3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	30
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	30
3.8.1. Validación.....	30
3.8.2. Confiabilidad.....	31

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	32
CONCLUSIONES.....	75
RECOMENDACIONES	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	79
ANEXOS	85
ANEXO 1: SISTEMATIZACIÓN DE DATOS	86
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	90
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	92
ANEXO 4: INSTRUMENTOS	93
ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	98
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	99



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	33
Tabla 2.	Servicio de rotación y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	36
Tabla 3.	Capacitaciones sobre bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	39
Tabla 4.	Exposición a riesgos físicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025	42
Tabla 5.	Exposición a riesgos biológicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	45
Tabla 6.	Exposición a riesgos químicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	48
Tabla 7.	Frecuencia del lavado de manos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	51



Tabla 8.	Antiséptica en el lavado de manos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	54
Tabla 9.	Uso de guantes y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	57
Tabla 10.	Utiliza protector ocular y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	60
Tabla 11.	Utiliza mascarilla y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	63
Tabla 12.	Cambio de ropa para medidas de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025	66
Tabla 13.	Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025	69



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Edad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025	34
Figura 2.	Servicio de rotación y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	37
Figura 3.	Capacitaciones sobre bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	40
Figura 4.	Exposición a riesgos físicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025	43
Figura 5.	Exposición a riesgos biológicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	46
Figura 6.	Exposición a riesgos químicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	49
Figura 7.	Frecuencia del lavado de manos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	52
Figura 8.	Antiséptica en el lavado de manos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	55



Figura 9. Uso de guantes y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	58
Figura 10. Utiliza protector ocular y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	61
Figura 11. Utiliza mascarilla y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.....	64
Figura 12. Cambio de ropa para medidas de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025	67
Figura 13. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025	70



RESUMEN

Objetivo: Analizar los factores de riesgo relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Método: Estudio de tipo básico, de corte relacional, transversal de enfoque

cuantitativo, con una muestra de 92 internos. **Resultado:** Se determinó que los

factores de riesgo que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de

bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román son: 73,91% los internos

son menores a 25 años ($p=0,000$), 38,04% está rotando en el servicio de medicina

($p=0,000$), 45,65% recibe reforzamiento antes del inicio del internado sobre

bioseguridad ($p=0,000$), 58,70% está expuesto a hongos, virus, bacterias, parásitos

($p=0,000$), 64,13% se lava las manos después de cada procedimiento ($p=0,000$),

51,09% siempre usa guantes ($p=0,000$), todas las variables son significativas con

una $p<0,05$, el 68,48% es nivel de conocimiento es bueno, el 29,35% el nivel de

conocimiento es regular, el 2,17% el nivel de conocimiento es deficiente.

Conclusión: Los internos menores de 25 años hacen el correcto uso de guantes

para su protección, teniendo conocimientos adecuados de los cuidados de

bioseguridad en la Red de Salud San Román 2025.

Palabras clave: Factores de riesgo, conocimiento, bioseguridad, internas.



ABSTRACT

Objective: Analyzing the risk factors related to knowledge about biosecurity measures in female inmates of the San Roman Health Network 2025. **Method:** Basic, relational, cross-sectional study with a quantitative approach, with a sample of 92 inmates. **Results:** It was determined that the risk factors related to knowledge about biosafety measures in interns of the San Roman Health Network are: 73.91% of the interns are under 25 years old ($p=0.000$), 38.04% are rotating in the medical service ($p=0.000$), 45.65% receive reinforcement before the start of the internship on biosafety ($p=0.000$), 58.70% are exposed to fungi, viruses, bacteria, parasites ($p=0.000$), 64.13% wash their hands after each procedure ($p=0.000$), 51.09% always use gloves ($p=0.000$), all variables are significant with a $p<0.05$, 68.48% have a good level of knowledge, 29.35% have a fair level of knowledge, and 2.17% have a deficient level of knowledge. **Conclusion:** Inmates under 25 years of age make proper use of gloves for their protection, having adequate knowledge of biosafety care in the San Román 2025 Health Network.

Keywords: Risk factors, knowledge, biosafety, inmates.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema.

A NIVEL INTERNACIONAL:

En la Asamblea Mundial de la Salud, ha determinado que todos los profesionales que laboran en un establecimiento de salud desde los centros hospitalarios en los diferentes servicios de atención el personal que labora está expuesto a situaciones de riesgo altamente contagiosos, puesto que los pacientes acuden por un problema de salud, lugares donde son altamente contaminados los servicios de emergencia, medicina donde los pacientes que presentan infecciones si no se toman las medidas de prevención se podría diseminar los microorganismos al estar de un paciente a otro más aún si no se aplican las medidas de bioseguridad, además de ser transmisores involuntarios de enfermedades cruzadas hospitalarias el personal de salud, ante la situación de emergencia creada por los riesgos de pandemias y otras enfermedades con potencial epidémico. (1)

A NIVEL NACIONAL:

A nivel del Perú, los problemas de bioseguridad en los servicios hospitalarios se repiten con la misma relevancia de riesgos en la salud de los trabajadores



donde los riesgos de contagio por mala praxis de bioseguridad se repiten permanentemente, la mala práctica de las medidas de bioseguridad y el desconocimiento frente a medidas y protocolos de bioseguridad incrementan los riesgos entre el personal de salud que se extiende a los pacientes, de allí la importancia de socializar la norma técnica de bioseguridad entre todo el personal de salud, promoviendo la educación y capacitación que se brinda al personal que labora en estos establecimientos de forma permanente es importante considerar que el cuidado del personal que labora en los centros hospitalarios podrían trasladar estos riesgos a su entorno familiar, el personal de enfermería participa como miembro del equipo multidisciplinario de salud. (2)

A NIVEL REGIONAL:

En la región de Puno, la problemática de las enfermedades laborales llamadas infecciones hospitalarias son muy frecuentes, y se ha visto durante la pandemia del COVID-19 que han fallecido en el mundo, en el Perú y a nivel regional perdiéndose vidas de profesionales de salud infectados por el virus, demostrándose que hay debilidad en las barreras de bioseguridad que se practican entre los profesionales que laboran en los establecimientos de salud, a nivel de la región de Puno se tienen internas e internos de salud en las diferentes carreras donde desarrollan funciones de prácticas profesionales en los diferentes servicios y estrategias de salud, cumplimiento un rol fundamental del cuidado diario y directo a la persona hospitalizada, por ello sus prácticas se entrelazarán con sus conocimientos científicos haciendo uso correcto de las medidas de bioseguridad, algunos profesionales de enfermería a pesar de conocer las medidas de bioseguridad

no las ejecutan, como la técnica de aspiración de secreciones en personas intubadas, curación de heridas entre otras, al realizar los mencionados procedimientos lo hacen de forma rutinaria, haciendo en muchos casos uso omiso de las barreras protectoras. (3)

Formulación del problema.

1.1.1. Problema general

PG. ¿Cuáles son los factores de riesgo relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025?

1.1.2. Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son las características generales relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román?

PE2. ¿Cuáles son los aspectos de la exposición a riesgos relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román?

PE3. ¿Cuáles son las actitudes ante la situación de riesgo laboral relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román?

PE4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román?



1.2. JUSTIFICACIÓN

1.2.1. Justificación teórica

Se justifica esta investigación por representar un problema de salud pública, las infecciones intra hospitalarias son desencadenadas por la mala praxis de las medidas de bioseguridad por el personal de salud, por las medidas deficientes que se utilizan a nivel intra hospitalario, siendo importante mejorar y contribuir en la prevención de adquirir enfermedades intrahospitalarias como Tuberculosis, SIDA, Hepatitis, inclusive el propio COVID-19, la falta de conocimientos de los internos en las diferentes carreras de salud desde enfermería y medicina. (4)

1.2.2. Justificación práctica

El presente estudio se justifica para poder entender de mejor manera con fundamento científico la problemática con respecto al cuidado de las medidas de bioseguridad, desde el punto de vista de salud con el principio de bioseguridad dentro de los riesgos laborales del profesional que labora en la parte asistencial frente a las atenciones de los diferentes pacientes, los que llevan mayor tiempo a la exposición de un agente biológico, conllevando a aumentar el riesgo de contraer una enfermedad infecciosa producida por este tipo de agente, muchos estudios han relacionado a la no aplicación de la falta de las medidas universales de protección. (5)

1.2.3. Justificación metodológica

Se justifica este estudio desde la revisión de otros estudios similares, utilizando la metodología científica construir este trabajo de investigación y poder demostrar según las hipótesis planteadas, los objetivos propuestos

demostrar los riesgos a los que se encuentran los internos de salud, por lo que se organiza los pasos en la revisión de la aplicación de esta investigación, esta investigación mediante los resultados contribuirán al marco teórico ya existente con el objetivo de disminuir los riesgos a los que se exponen los internos en los diferentes establecimientos de salud por donde rota durante el internado, ya que están expuestos los profesionales de salud, según la cotidianidad laborar a la que está expuesta, muchas veces de aquellas de etiología vírica como la Hepatitis B, Hepatitis C, Hepatitis Delta y el SIDA. (6)

1.3. OBJETIVOS.

1.3.1. Objetivo general

OG. Analizar los factores de riesgo relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

- OE1.** Describir las características generales relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.
- OE2.** Estudiar los aspectos de la exposición a riesgos relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.
- OE3.** Analizar las actitudes ante la situación de riesgo laboral relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.

OE4. Describir el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

HG. Los factores de riesgo tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE1. Las características generales tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.

HE2. Los aspectos de la exposición a riesgos tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.

HE3. Las actitudes ante la situación de riesgo laboral tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.

HE4. El nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román es regular en más del 50%.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Factores de riesgo

Variable 2: Conocimiento sobre medidas de bioseguridad



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de valoración	Tipo de variable
Variable 1: 1. Factores de riesgo	1.1. Características generales.	1.1.1. Edad	a. Menor a menor a 25 años b. Mayor de 25 años	Ordinal
		1.1.2. Servicio de rotación	a. Emergencia b. Cirugía c. Medicina d. Pediatría e. Neonatología	Nominal
		1.1.3. Capacitaciones sobre bioseguridad	a. Solamente en la universidad b. Recibí reforzamiento antes del inicio del internado c. El establecimiento me capacito al inicio del internado d. No recibí capacitación	Nominal
	1.2. Exposición a riesgos	1.2.1. Exposición a riesgos físicos.	a. No expuesto a riesgos físicos b. Ruidos altos c. Temperatura inadecuada d. Iluminación inadecuada e. Radiación Infrarroja y Ultravioleta.	Nominal
		1.2.2. Exposición a riesgos biológicos.	a. No expuesto a riesgos biológicos b. Hongos, virus, bacterias, parásitos, c. Pelos, plumas, polen (entre otros) d. Otros	Nominal
		1.2.3. Exposición a riesgos químicos	a. Polvos. b. Vapores. c. Líquidos. d. Disolventes.	Nominal
		1.3.1. Frecuencia del lavado de manos.	a. Después de cada procedimiento b. Después de tocar a cada paciente c. Utilizo guantes y reduzco las veces de lavado de manos	Nominal
	1.3. Actitudes ante la situación de riesgo laboral.	1.3.2. Antiséptica en el lavado de manos.	a. Jabón común neutro y/o líquido.	Nominal



		1.3.3. Uso de guantes. 1.3.4. Utiliza protector ocular. 1.3.5. Utiliza mascarilla 1.3.6. Cambio de ropa para medidas de bioseguridad.	b. Jabón con detergente antimicrobiano o con agentes antisépticos c.No usa jabón, solo agua a. Siempre b. A veces c.No utilizo me es incomodo a. Siempre b. A veces c.No utilizo me es incomodo a. Siempre b. A veces c.No utilizo me es incomodo a. Diario b. Semanal c.Mensual	Nominal Nominal Nominal Nominal
Variable 2 2. Conocimientos sobre medidas de Bioseguridad	2.1. Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad		a. Bueno b. Regular c.Deficiente	Ordinal



CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Betancur, Hernández, Jaunarena et. al. (7) Grado de conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad entre el personal de enfermería del centro quirúrgico. Uruguay; 2021. Objetivo: Demostrar el grado de conocimiento y las prácticas relacionadas con las normas de bioseguridad entre el personal de enfermería del centro quirúrgico. Metodología: Se utilizó un enfoque cualitativo, descriptivo y de corte transversal. Resultados: El 76% presenta un nivel alto de conocimiento en bioseguridad, mientras que el 24% exhibe un nivel medio. En cuanto a las prácticas de bioseguridad, el 68% alcanza un nivel alto, en contraste con el 32% que muestra un nivel medio. Conclusión: la mayoría del personal de enfermería tiene conocimiento, pero el bajo nivel de cumplimiento sigue siendo desfavorable.

Rico (8) Conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en centro quirúrgico. Nicaragua; 2020. Objetivo: Determinar los conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en centro quirúrgico. Metodología: Su enfoque fue



cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal. Resultados: 67.85% tiene un conocimiento adecuado, el 54.14% una práctica adecuada de las normas. Conclusión: Existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas de bioseguridad por el personal de enfermería.

Zaro. (9) Nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los enfermeros un centro de salud. España; 2020. Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los enfermeros un centro de salud. Metodología: El enfoque fue de tipo cuantitativo observacional de corte transversal, donde se aplicó una encuesta. Resultados: 60% tenía un conocimiento alto, mientras que el 40% un nivel bajo, el nivel de prácticas el 26.5% tuvo prácticas correctas, y el 18.8% incorrectas. Conclusión: si existiría relación entre las variables de estudio.

Adhanom. (10) El impacto de la COVID-19 en los servicios de salud relacionados con los servicios enfermedades no transmisibles relacionados con las enfermedades no transmisibles. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 2020. Objetivo: evaluar los riesgos asociados a la COVID-19 en los servicios de salud vinculados a las enfermedades no transmisibles. Metodología: Estudio no experimental, transversal y descriptivo. Resultados: La pandemia de COVID-19 ha complicado los servicios de prevención y tratamiento de enfermedades no transmisibles. Más del 53% de los países encuestados han interrumpido parcial o totalmente los servicios de tratamiento de la hipertensión, mientras que el 49% ha hecho lo mismo con los servicios de tratamiento de la diabetes y sus complicaciones asociadas.

Conclusión: La COVID-19 impacta de manera significativa los servicios de salud vinculados a las enfermedades no transmisibles.

Usma. (11) El estrés laboral y su aumento durante el encierro. Colombia; 2020. Objetivo: Evaluar el estrés laboral y su aumento durante el confinamiento en Colombia; Metodología: estudio no experimental, descriptivo y transversal. Resultados: Se concluye que el estrés ha provocado numerosas repercusiones físicas, mentales y emocionales en las personas, especialmente en los empleados, generando consecuencias adversas en el ámbito laboral. Conclusión: El estrés laboral ha aumentado durante el encierro.

2.1.2. Antecedentes nacionales.

Ramírez. (12) Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad medidas de entre enfermeras de un hospital de Trujillo; 2023.enfermeras en un hospital Trujillo; 2023. Objetivo: determinar comprobarla correlación entre el nivel de conocimientos y la implementación de medidas la correlación bioseguridad en el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Víctor Lazarte Echegaray de Trujillo. Entre el nivel de conocimiento y la implementación Medidas de bioseguridad entre enfermeras del Centro Quirúrgico del Hospital Víctor Lazarte Echegaray de Trujillo. Metodología: estudio sección transversal descriptivo correlacional descriptivo correlacional con muestra de 30 enfermeras. Estudio utilizando una muestra de 30 enfermeras. Resultados y conclusiones: El 83,3% de las enfermeras del centro quirúrgico tienen un alto nivel de conocimiento sobre las medidas de

bioseguridad, y el 16,7% un nivel medio. El 70,0% de las enfermeras siguen prácticas adecuadas de bioseguridad, mientras que el 30,0% no lo hace.

Valdivia. (13) Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad medidas entre en los profesionales de enfermería del área del centro quirúrgico. Profesionales de enfermería en el área del centro quirúrgico. Lima; 2022. Determinar la correlación entre los conocimientos y las prácticas sobre medidas de bioseguridad entre los profesionales de enfermería. Metodología: Se utiliza el diseño metodológico, empleando métodos hipotético-deductivo, observacional, descriptivo y transversal. Se utilizan métodos hipotético-deductivo, observacional, descriptivo y transversal. Resultados: La recopilación de datos recolección de realizará mediante una encuesta, el análisis de datos utilizará descripción estadística para presentar los resultados y la prueba Rho de Spearman validará la hipótesis propuesta en la investigación. Realizado mediante encuesta, el análisis de datos utilizará la descripción estadística para presentar los resultados y la prueba Rho de Spearman validará la hipótesis propuesta en la investigación.

Vásquez. (14) Conocimiento sobre bioseguridad y accidentes biológicos en internas de enfermería del servicio de cirugía Hospital Regional Docente Las Mercedes. Pimentel; 2022. Objetivo: Analizar la relación entre el conocimiento sobre bioseguridad y accidentes biológicos en internas de enfermería del servicio de cirugía. Metodología: estudio cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal; la población fue conformada por 75 internas de enfermería. Resultados: 58.7% de las internas de enfermería presenta un nivel de conocimiento alto, 22.2 % medio y 19.05% bajo.

Asimismo, más del 81% de internas presentaron accidentes con instrumentos punzocortantes y el 100% tuvieron accidentes con secreciones. Conclusión: existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos relacionados a la bioseguridad y los accidentes biológicos reportados en las internas de enfermería.

Bermúdez. (15) Conocimientos y Prácticas de bioseguridad entre enfermeras en cirugía centros. Hospital General Nuestra Señora del Rosario, Cajabamba, Trujillo; 2021. Objetivo: establecer la mejora entre el grado de conocimiento y la implementación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería. La muestra constaba de 19 enfermeras. Metodología: investigación descriptiva y correlacional, llevada a cabo en el servicio de cirugía. Resultados: el 57.9% de las enfermeras posee un nivel medio de conocimientos en bioseguridad, el 42.1% un nivel alto, y ninguna enfermera presenta un nivel bajo. En relación con las prácticas de bioseguridad implementadas por las enfermeras, se constató que el 52.6% presenta un nivel medio de prácticas, mientras que el 47.4% exhibe un nivel alto. Conclusión: El 42.1% de las enfermeras presenta un nivel de conocimientos medio y un nivel de prácticas regular, mientras que el 31.6% exhibe un nivel de conocimientos alto y un nivel de prácticas bueno.

Celestino y Galván. (16) Conocimientos sobre protocolos de bioseguridad entre los estudiantes de enfermería del séptimo y octavo ciclo de la Universidad María Auxiliadora. Lima, 2020. Objetivo: Evaluar el grado de conocimiento sobre medidas de bioseguridad entre los estudiantes de Enfermería del séptimo y octavo ciclo de la Universidad María Auxiliadora.

Material y metodología: La investigación adoptó un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo-transversal. Resultados: El 88% de los estudiantes presentó un nivel de conocimientos elevado, mientras que el 12% mostró un nivel medio. Además, el 62,7% alcanzó un nivel alto, el 31,3% un nivel medio y el 6% un nivel bajo. Por otro lado, el 66,3% exhibió un nivel alto, el 32,5% un nivel medio y el 1,2% un nivel bajo. Conclusión: el grado de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad entre los estudiantes de Enfermería del VII y VIII ciclo de la Universidad María Auxiliadora fue predominantemente elevado.

2.1.3. A nivel regional

Quilca. (17) Conocimientos y actitudes respecto a la bioseguridad entre los internos de enfermería en los internos de Manuel del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Hospital Regional Núñez Butrón. Puno; 2022. Objetivo: Establecer la valoración entre el grado de conocimiento y las actitudes hacia la bioseguridad en los estudiantes de enfermería. Metodología: estudio descriptivo, cuantitativo y de diseño transversal. Resultados: Los resultados principales indican que existe una relación significativa entre las variables de conocimientos y actitudes, con un nivel regular en los internos de enfermería; el nivel de conocimientos es regular en un 46% y el nivel de actitudes es regular en un 54%, reflejando una práctica acorde al nivel de conocimientos. Conclusión: El grado de conocimiento es moderado y las actitudes respecto a la bioseguridad entre los internos de enfermería son insatisfactorias.

Gonzales. (18) Seguimiento a pacientes en pandemia para adherencia a medidas de bioseguridad en domicilio, Centro De Salud Vallecito Puno; 2021. medidas en casa, Centro De Salud Vallecito Puno; 2021. Objetivo: Examinar las actividades de monitoreo de pacientes durante la pandemia en relación con la adherencia a las medidas de bioseguridad en el hogar. Metodología: Se trata de una investigación de diseño no experimental, con carácter descriptivo, analítico y transversal. Resultados: Las actividades de monitoreo de pacientes durante la pandemia en relación con el cumplimiento de las de bioseguridad en el Centro de Salud Vallecito son las siguientes: el 47,14 % tiene entre 41 y 59 años, el 36,43% padece diabetes, el 42,14% presenta un estado nutricional normal y el 61,43% experimentó insuficiencia respiratoria. Un 47,14% no fue hospitalizado en la UCI. El 60,71% nunca perdió el conocimiento, y el 77,86% presentó COVID-19 únicamente una vez. la ciudad de Puno es del 60,00% regular, 22,14% deficiente y 17,86% buena.

Arivilca. (19) Correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia las medidas de bioseguridad en estudiantes y docentes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano en 2020. Meta: El objetivo de este estudio fue evaluar el nivel de conocimiento y su evaluación con las actitudes hacia las medidas de bioseguridad en los estudiantes. Materiales y metodología: Se llevó a cabo una investigación cuantitativa de tipo relacional, observacional, transversal y prospectiva. Los resultados indican que tanto los docentes como los alumnos poseen un conocimiento y aplicación deficientes de las normas de bioseguridad. Conclusión: se analizó el nivel de conocimiento y su evaluación con la actitud

hacia las medidas de bioseguridad, encontrándose que no hay asociación entre ambas variables.

Morante. (20) Evaluación del conocimiento sobre normas de bioseguridad radiológica y las condiciones de radio protección en los estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano. Puno, 2020. Objetivo: Evaluar el grado de conocimiento sobre normas de bioseguridad radiológica y las condiciones de radio protección de los estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano. Materiales y métodos: se trata de un estudio descriptivo y observacional. Resultados: el nivel de conocimiento en normas de bioseguridad radiográfica, según el semestre de estudio, revela que, en el séptimo semestre, el 62.50% se encuentra en un nivel deficiente; en el octavo semestre, el 50.00% está en un nivel aceptable; en el noveno semestre, el 61.11% también se clasifica como aceptable; y en el décimo semestre, el 76% se sitúa en un nivel aceptable. Conclusión: el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad radiográfica antes de la intervención fue deficiente, con un 68.66%. Tras la implementación del plan de intervención, la mayor frecuencia se registró en el nivel regular, alcanzando un 61.19% entre los estudiantes.

Vargas (21) Relación de conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos en internas de enfermería, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno; 2020. Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos; Metodología: es una

investigación de tipo descriptivo, diseño correlacional y de corte transversal, con una población de 21 internas de enfermería. Resultados: 57.1% de internas tienen conocimiento medio, y 23,8% bajo, 47,6% tienen conocimiento bajo, y 38,1% conocimiento medio y aplican de manera regular a deficiente las medidas de bioseguridad; 47,6% conocen y 28,6% tienen conocimiento bajo y aplican de manera regular a deficiente; 61,9% tienen conocimiento bajo y 38,1% conocimiento alto; el 47,6% tienen conocimiento medio y 38,1% bajo, y aplican de manera regular a deficiente; en cuanto a la práctica sobre las medidas de protección 57,1% es eficiente, sobre el material contaminado la práctica es regular con 66.7%; Conclusión: El nivel de conocimiento si tiene relación con la aplicación de medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por las internas de enfermería.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. FACTORES DE RIESGO

El personal de salud se encuentra frecuentemente a exposición de riesgos laborales, muchas veces poniendo en riesgo la vida de uno mismo inclusive la de los pacientes, y su entorno familiar, un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. (22)

2.2.1.1. Características generales.

Edad.

Las universidades por lo general inician después de terminar el colegio que por lo general es a partir de los 17 años quienes ingresan a los centros

superiores para seguir su carrera como profesionales, es así que culminando sus estudios a partir de los 21 años inician sus prácticas profesionales de internado, comprendiendo que este variara según el inicio de sus estudios superiores. (23)

Servicio de rotación

Los peligros, daños y riesgos existen en el trabajo asistencial de salud, esto porque son a pacientes que presentan diferentes enfermedades ocasionadas por virus, bacterias que son expuestos frecuentemente en los servicios de salud, y estos generarán como consecuencia, accidentes laborales y enfermedades profesionales, deben ser resueltos por medio de medidas de prevención y protección, por medio de diversas disciplinas, actúan como un conjunto multidisciplinario, los servicios que más riesgos presentan son en emergencia, medicina, y por supuesto en todos los servicios hospitalarios, por lo general los hospitales son los lugares donde se tiene alto nivel de infección. (23)

Capacitaciones sobre bioseguridad

El personal de salud, incluidos los internos u otros que estarán manipulando diferentes objetos altamente contaminados deberán de estar capacitados para disminuir los riesgos a los que se expone el personal que trabaja en estos centros hospitalarios, por lo deberá tener el conocimiento necesario para asumir los riesgos laborales, de esta manera disminuir los riesgos, y así apreciar la relevancia de los aspectos de salud, particularmente en la gestión y aplicación de medidas de bioseguridad, además de la formación que proporcionen las instituciones de manera continua para garantizar la vida del paciente y del trabajador. (24)

2.2.1.2. Exposición a riesgos

Las normas de bioseguridad tienen como objetivo minimizar el riesgo de transmisión de microorganismos provenientes de fuentes identificadas o no identificadas de infección en los Servicios de Salud, asociados y accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales.

Exposición a riesgos físicos.

Ruido.

El sonido consiste en un movimiento ondulatorio producido en un medio elástico por una fuente de vibración, sobre y bajo el valor normal, originadas por la fuente de vibración, la velocidad de propagación del sonido en el aire a 0 °C es de 331 metros por segundo y varía aproximadamente a razón de 0.65 metros por segundo por cada °C de cambio en la temperatura, existe un límite de tolerancia del oído humano, entre 100-120 db, el ruido se hace incómodo, a las 130 db se sienten crujidos; de 130 a 140 db, la sensación se hace dolorosa y a los 160 db el efecto es devastador. (24)

Temperatura adecuada.

Existen cargos cuyo sitio de trabajo se caracteriza por elevadas temperaturas, como en el caso de proximidad de hornos siderúrgicos, de cerámica y forjas, donde el ocupante del cargo debe vestir ropas adecuadas para proteger su salud.

Iluminación adecuada.

Cantidad de luminosidad que se presenta en el sitio de trabajo del empleado, no se trata de iluminación general sino de la cantidad de luz en

el punto focal del trabajo, los estándares de iluminación se establecen de acuerdo con el tipo de tarea visual que el empleado debe ejecutar: cuanto mayor sea la concentración visual del empleado en detalles y minucias, más necesaria será la luminosidad en el punto focal del trabajo, la iluminación deficiente ocasiona fatiga a los ojos, perjudica el sistema nervioso, ayuda a la deficiente calidad del trabajo, responsable de una buena parte de los accidentes de trabajo. (24)

Radiación Infrarroja y Ultravioleta.

Radiaciones Infrarrojas o Térmicas: Estos rayos son visibles pero su longitud de onda está comprendida entre 8,000 Angstroms, y 0.3 MM. Un cuerpo sometido al calor (más de 500 °C) emite radiaciones térmicas, las cuales se pueden hacer visibles una vez que la temperatura del cuerpo es suficientemente alta, los rayos no son los únicos productores de efectos calóricos. (25)

Exposición a riesgos biológicos:

Los contaminantes biológicos son seres vivos, con un determinado ciclo de vida que, al penetrar dentro del ser humano, ocasionan enfermedades de tipos infecciosos o parasitarios, los contaminantes biológicos son microorganismos, cultivos de células y endoparásitos humanos susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad, los agentes biológicos peligrosos capaces de causar alteraciones en la salud humana, las enfermedades producidas por agentes biológicos:

- Enfermedades transmisibles que padecen determinada especie de animales, a través de ellos, o de sus productos o despojos, se transmiten

directa o indirectamente al hombre, ejemplo, el carbunco, el tétanos, la brucelosis y la rabia.

- Enfermedades infecciosas ambientales que padecen o vehiculan pequeños animales, por ejemplo, toxoplasmosis, histoplasmosis, paludismo, etc.
- Enfermedades infecciosas del personal sanitario. Son enfermedades infecto-contagiosas en que el contagio recae en profesionales sanitarios o en personas que trabajen en laboratorios clínicos, salas de autopsias o centros de investigaciones biológicas, ejemplo, la Hepatitis B.

Hongos, virus, bacterias, parásitos.

Pelos, plumas, polen (entre otros). (25)

Exposición a riesgos químicos

Polvos.

El problema del polvo es uno de los más importantes, ya que muchos polvos ejercen un efecto, de deterioro sobre la salud, aumentar los índices de mortalidad por tuberculosis y los índices de enfermedades respiratorias, se sabe que el polvo se encuentra en todas partes de la atmósfera terrestre, existen polvos dañinos y no dañinos. (26)

Vapores.

Son sustancias en forma gaseosa que normalmente se encuentran en estado líquido o sólido y que pueden ser tornadas a su estado original mediante un aumento de presión o disminución de la temperatura.

Líquidos.

La exposición o el contacto con diversos materiales en estado líquido puede producir, efecto dañino sobre los individuos; algunos líquidos

penetran a través de la piel, llegan a producir cánceres ocupacionales y causan dermatitis. (26)

2.2.1.3. Actitudes ante la situación de riesgo laboral.

Durante la ejecución de procedimientos rutinarios, pueden ocurrir hemorragias menores o incluso sangrados espontáneos. Dado que cada paciente alberga una diversidad de agentes microbianos, se puede inferir que el profesional de la salud corre el riesgo de contaminarse o de contaminar de manera accidental. (27)

Frecuencia del lavado de manos.

La medida más crucial para la prevención y control de infecciones nosocomiales es la higiene de manos, dado que la vía más común de transmisión de microorganismos patógenos entre pacientes ocurre a través de las manos del personal sanitario (transmisión cruzada). La fuente de estos microorganismos incluye no solo a los pacientes con infecciones, sino también aquellos colonizados por ellos (en la piel, aparato respiratorio) que no presentan signos de infección, con el fin de prevenir la transmisión entre pacientes. (27)

Antiséptica en el lavado de manos.

Jabones y hueles no antisépticos (sólidos, líquidos, polvo)

Son productos detergentes capaces de eliminar la suciedad y algunas sustancias orgánicas de las manos, pero generalmente, carecen de actividad antimicrobiana.

Alcoholes y soluciones alcohólicas

Los alcoholes comúnmente empleados como antisépticos para manos son: isopropanol, etanol y n-propanol. Las soluciones que contienen entre un 60% y un 95% de alcohol son las más efectivas, mostrando una notable actividad in vitro contra bacterias grampositivas y gramnegativas.

Clorhexidina

Su acción antimicrobiana es más lenta que la del alcohol, pero le añade una mayor actividad residual, tiene buena actividad frente a bacterias gram positivas, algo menor frente a bacterias gram negativas y hongos, y escasa frente a *M. tuberculosis*. No es activa frente a esporas. (28)

Uso de guantes.

Las razones para el uso de guantes por el personal de salud son principalmente para reducir los riesgos de colonización transitoria de gérmenes del personal y transmisión de estos al paciente; de preferencia deben ser guantes limpios y desechables (no estériles), el uso de guantes estériles se especifica en procedimientos que requieren técnica estéril, evitar que las manos de las personas sean colonizadas en forma transitoria, es necesario verificar la calidad de los guantes (integridad, consistencia y uso individual) para garantizar que no habrá diseminación de gérmenes. (29)

Usa protector ocular.

El personal con cabello largo debe utilizar un gorro o mantener el cabello recogido. Desde la pandemia, se recomienda el uso de protectores oculares, cuyo objetivo es salvaguardar las membranas mucosas de los

ojos durante procedimientos y cuidados de pacientes que pueden generar aerosoles y salpicaduras de sangre, fluidos corporales, secreciones y excreciones, como en el caso de cambios de drenajes, enemas, punciones arteriales o de vía venosa central, entre otros. Los lentes deben ser amplios y adaptarse al rostro para proporcionar una protección eficaz.

(30)

Utiliza mascarilla.

Se debe usar mascarilla quirúrgica ó tapabocas convencional en la atención de pacientes en general, independientemente de su diagnóstico, en las áreas de atención al público, Puntos de Servicio, acceso del usuario (Recepción y puertas de entrada), consulta diferente al área de urgencias tales como: Consulta general y especializada programada y PyP, se debe utilizar mascarilla o tapabocas convencional en general, el uso del tapabocas o la mascarilla convencional no ofrece protección completa frente a la influenza, es importante complementar la prevención, aplicando las normas de bioseguridad universales. (31)

Cambio de ropa para medidas de bioseguridad.

Se recomienda utilizar ropa de medidas de bioseguridad en cada turno cuando se ha estado expuesto a pacientes altamente contaminados, especialmente la utilización de la bata cuando se realicen procedimientos que puedan producir salpicaduras, y todos los accesorios de las medidas de bioseguridad, con características que se deberán observar que esté limpia, íntegra, de material que no genere estática, que cubra brazo y antebrazo y abarque del cuello a la rodilla. (32)

2.2.2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

Conocimientos.

El conocimiento se adquiere mediante la capacidad que tiene el ser humano de identificar, observar y analizar los hechos y la información que le rodea, mediante las habilidades cognoscitivas lo obtiene y lo usa para su beneficio, el conocimiento, como tal, es un término muy amplio, este puede ser práctico o teórico, además de existir numerosas ramas y áreas del mismo, es un recurso susceptible de aprendizaje es ilimitado, la mente humana si está limitada, por diversos factores, a unos conocimientos limitados, ninguna persona sabe todo sobre cualquier ámbito. (33)

Medidas de bioseguridad.

Los profesionales que se especializan en áreas como urgencias médicas o bioseguridad priorizan en su aprendizaje la bioseguridad, con el fin de asegurar la protección tanto del trabajador como del paciente. Esto implica un conjunto de medidas preventivas destinadas a salvaguardar la salud y la seguridad del personal, de los pacientes y de la comunidad, frente a diversos riesgos generados por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos. (34)

Todo profesional de ciencias de la salud, está capacitado durante su permanencia universitaria en los diferentes temas sobre bioseguridad, la diferencia cuando trabaja es que aplica estos conocimientos para protegerse y proteger al paciente que va atender durante la actividad asistencia de las diferentes fuentes de infección que pudieran presentarse. (34)

Principios Básicos de la Bioseguridad.

Universalidad. Asume que toda persona está infectada y que sus fluidos y todos los objetos que se ha usado en su atención son potencialmente infectantes, ya que es imposible saber a simple vista, si alguien tiene o no alguna enfermedad.

Colocación de Barreras Protectoras. Un medio eficaz para evitar o disminuir el riesgo de contacto con sangre, fluidos corporales y materiales potencialmente infectados, es colocar una "barrera" física, mecánica o química entre personas o entre personas y objetos.

Medios de Eliminación de Material Contaminado, comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo. (35)

Vías de Transmisión por agentes Biológicos:

1. **Transmisión por Vía Aérea,** los microorganismos se mantienen suspendidos en el aire e ingresan al huésped susceptible a través de la mucosa nasal, oral y conjuntiva
2. **Transmisión por Gotitas,** los gérmenes se pueden proyectar hasta 1 metro al toser, estornudar, e ingresan al huésped susceptible a través de la mucosa oral, nasal y conjuntiva.
3. **Transmisión por Contacto,**
 - a) **Contacto Directo,** involucra el contacto piel a piel y la transferencia física de agentes patógenos de pacientes infectados o colonizados a un huésped susceptible.

- b) Contacto Indirecto, involucra la transferencia de agentes patógenos a un huésped susceptible a través de objetos contaminados o a través de instrumentos no apropiadamente tratados. (36)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Conductas: La conducta se refiere a los actos de las personas, influenciados por su formación familiar y cultural, y se relaciona with la manera en cómo un individuo se comporta en diversos contextos de su vida social, incluyendo su respuesta ante las conductas de bioseguridad. (37)

Exposición y practicas hospitalarias: El personal de salud se encuentra frecuentemente a exposición de riesgos laborales, muchas veces poniendo en riesgo la vida de uno mismo inclusive la de los pacientes. (38)

Factores de riesgos: Las normas de bioseguridad están destinadas a reducir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o no reconocidas de infección en Servicios de Salud. (39)

Medidas de bioseguridad: Bioseguridad tiene un concepto amplio al que se refiere a una serie de medidas orientadas a proteger al personal que labora en instituciones de salud y a los pacientes, visitantes y al medio ambiente que pueden ser afectados como resultado de la actividad asistencial. (40)

Riesgo laboral: Cuando se realizan procedimientos de rutina, se pueden causar durante las maniobras pequeños sangrados o incluso no es raro observar sangrados espontáneos, considerando que cada paciente es portador de una multiplicidad de agentes microbianos. (41)



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación no es experimental, ya que no se manipularon las variables analizadas. (42)

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es correlacional y analítico, ya que las variables fueron interrelacionadas para el análisis relevante. es descriptivo, dado que las variables serán descritas y analizadas. Además, es transversal porque la recolección de datos se llevará a cabo en un único momento y es prospectivo. (42)

3.3. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN.

El método es cuantitativo, puesto que las variables analizadas fueron medibles de forma cualitativa y cuantitativa, habiendo sido presentado en tablas estadísticas para su análisis.

3.4. POBLACIÓN y MUESTRA:

3.4.1. Población:

La población estuvo constituida por todos internos de enfermería de la Red de Salud San Román, que son un total 92 en el año del 2025, según fuente de la oficina de capacitación de la Red de Salud.

3.4.2. Muestra

Se trabajó con el 100% de la población de estudio.

.n=92

Criterios de inclusión:

- Internas que realizan sus prácticas pre profesionales en calidad de internado de enfermería a nivel de la Red de Salud San Román.
- Internas e internos que autoricen participar de la investigación.
- Fichas con datos completos según los instrumentos propuestos.

Criterio de exclusión:

- Internos que posean licencia o que no consientan participar en el estudio.
- Fichas con información incorrectamente registrada.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

3.5.1. Técnicas

Variable 1: se utilizó la entrevista.

Variable 2: se utilizó la entrevista.

3.5.2. Instrumentos

Variable 1: se utilizó una ficha de entrevista según los indicadores de la operacionalización de variables.

Variable 2: se utilizó una ficha de entrevista para valorar el conocimiento frente a las medidas de bioseguridad durante su internado.

3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.

Análisis de datos: Para el procesamiento de datos se utilizó empleando el software SPSS versión 25, Microsoft Word y Excel 2023. Para el análisis de los

datos se realizó utilizando la distribución de frecuencias absolutas y porcentuales, así como la prueba estadística Chi Cuadrado con grado de confianza el 95 % y margen de error el 5 21 %. Los resultados se presentaron por medio de figuras de barra y tablas de contingencia.

Por medio de la fórmula siguiente:

$$\chi^2_{calc.} = \frac{\sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k [(o_{ij} - e_{ij})^2]}{e_{ij}}$$

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Proceso de recopilación de datos:

la dirección de la Red de Salud San Román.

Se solicitó autorización a las coordinadoras de los servicios de salud en las diversas áreas de atención.

los objetivos de la investigación.

proceso de recolección de datos, se procederá a la elaboración de la tabulación de mediciones para su posterior análisis.

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

3.8.1. Validación.

Se validó los instrumentos mediante el juicio de expertos, fueron 03 profesionales los que apoyen en la validación de los instrumentos para su aplicación respectiva.

3.8.2. Confiabilidad.

La confiabilidad se realizó mediante el procedimiento estadístico de Alfa de Cronbach evidenciándose un valor (alta confiabilidad) mediante la siguiente formula estadística:

$$\alpha = \left(\frac{k}{k-1} \right) \times \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^k s_i^2}{s_t^2} \right)$$

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	92	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	92	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,769	13



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo general planteado en el estudio fue: Analizar los factores de riesgo relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Los factores de riesgo tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025, todas las variables analizadas han sido significativas $p < 0,05$, por ello, se acepta la hipótesis planteada en este estudio.

Tabla 1. Edad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Edad de los internos	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Menor a 25 años	59	64.13	9	9.78	0	0.00	68	73.91
Mayor a 25 años	4	4.35	18	19.57	2	2.17	24	26.09
Total:	63	68.48	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 41,454$$

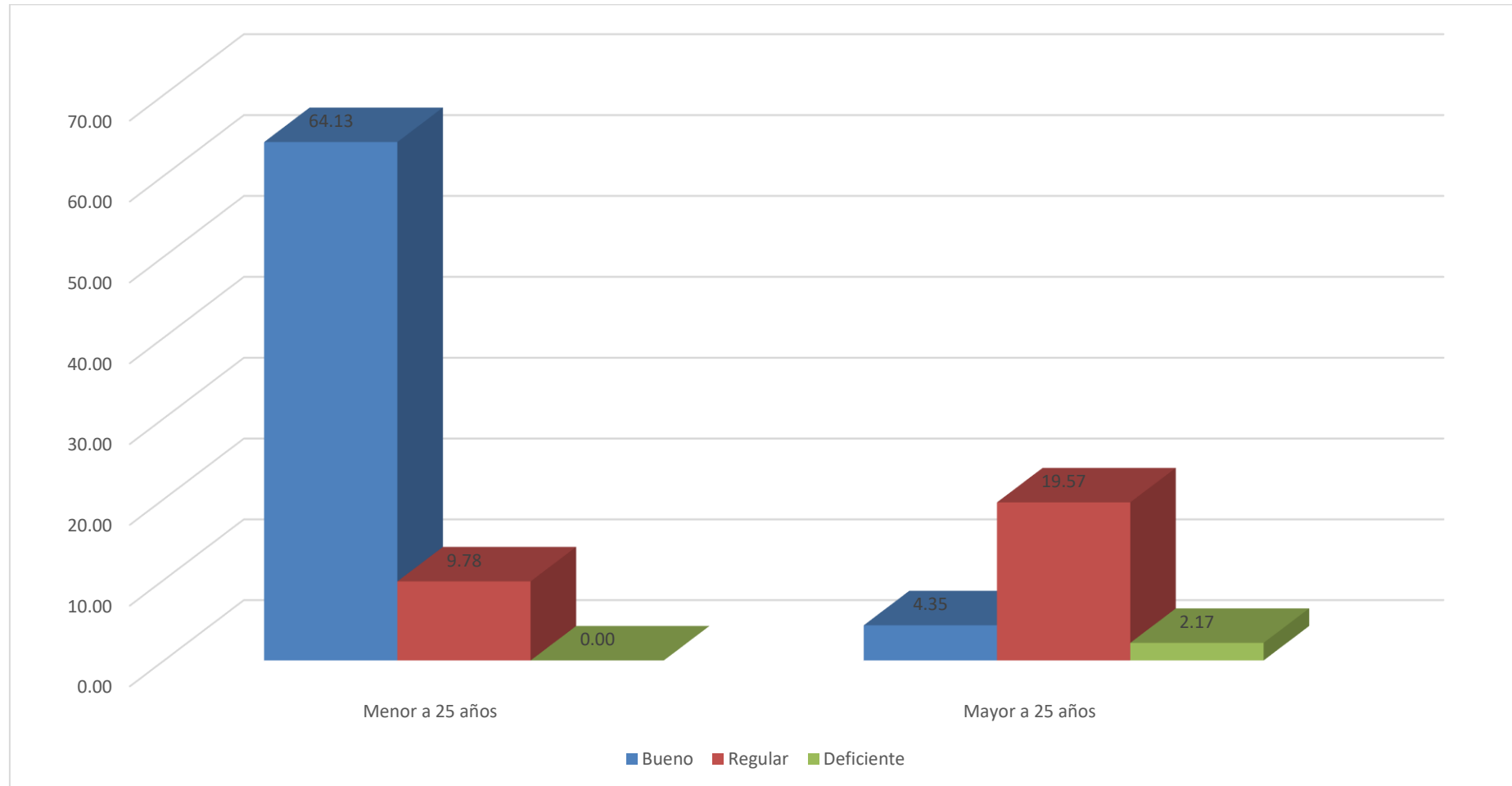
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5,991$$

$$G/= 2$$

Figura 1. Edad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 1.

El primer objetivo específico planteado es: Describir las características generales relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.

En la tabla y figura 1 se analiza la edad de los internos, donde el 73,91% tienen menor a 25 años, y el 26,09% tienen mayor a 25 años.

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% tienen mayor a 25 años; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 19,57% tienen mayor a 25 años, y el 9,78% tienen menor a 25 años.

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=41,454$ mayor que $X^2_{tab}=5,991$, $gl=2$, $p=0,000$ es significativa, la edad tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Betancur, Hernández, Jaunarena et. al. (7) han concluido que: las internas con nivel de conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad, 76% poseen un nivel alto de conocimiento de bioseguridad, 24% nivel medio, el 68% tienen un nivel alto, mientras que el 32% tiene un nivel medio, la mayoría del personal de enfermería posee conocimiento, pero aun es desfavorable el bajo grado de cumplimiento.

No se ha encontrado estudios similares por lo que no se puede comparar estudios sobre la edad de las internas, pero sin embargo en nuestro estudio observamos que la mayoría de internas no supera los 25 años de edad.

Tabla 2. Servicio de rotación y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Servicio de rotación	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Emergencia	0	0.00	2	2.17	2	2.17	4	4.34
Cirugía	11	11.96	14	15.22	0	0.00	25	27.18
Medicina	26	28.26	9	9.78	0	0.00	35	38.04
Pediatría	19	20.65	2	2.17	0	0.00	21	22.83
Neonatología	7	7.61	0	0.00	0	0.00	7	7.61
Total:	63	68.48	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 63,255$$

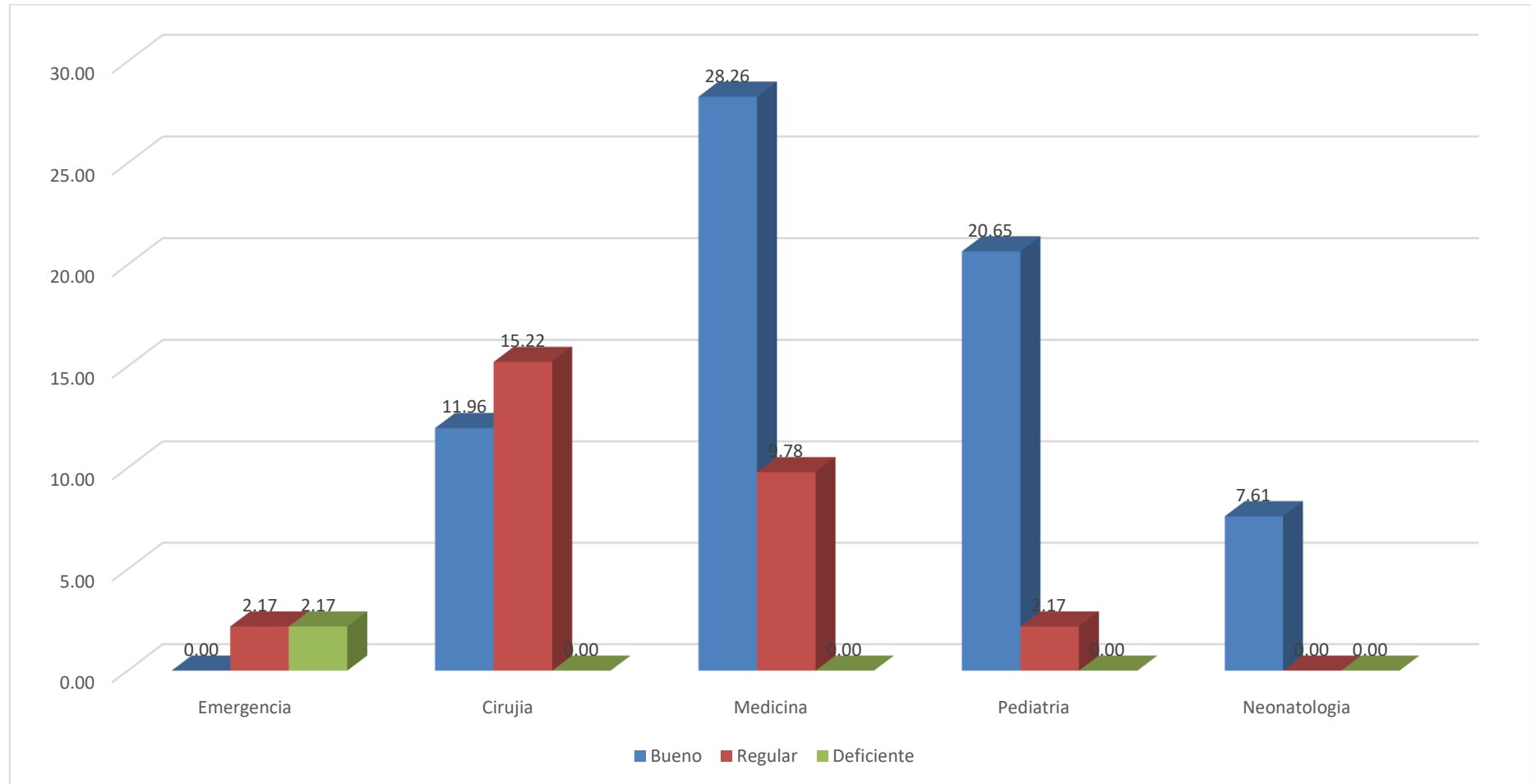
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 15,507$$

$$G/= 8$$

Figura 2. Servicio de rotación y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 2.

En la tabla y figura 2 se analiza el servicio de rotación de los internos, donde el 38,04% rota en el servicio de medicina, el 27,17% rota en el servicio de cirugía, el 22,83% rota en el servicio de pediatría, el 7,61% rota en el servicio de neonatología, el 4,35% rota en el servicio de emergencia

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% rota en el servicio de emergencia; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 15,22% rota en el servicio de cirugía, el 9,78% rota en el servicio de medicina, el 2,17% rota en el servicio de pediatría, el 2,17% rota en el servicio de emergencia

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=63,255$ mayor que $X^2_{tab}=15,507$, $gl=8$, $p=0,000$ es significativa, el servicio de rotación tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Betancur, Hernández, Jaunarena et. al. (7) han concluido que: en su estudio sobre nivel de conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad, 76% poseen un nivel alto de conocimiento de bioseguridad, 24% nivel medio, el 68% tienen un nivel alto, mientras que el 32% tiene un nivel medio, la mayoría del personal de enfermería posee conocimiento, pero aun es desfavorable el bajo grado de cumplimiento.

Las internas por lo general rotan por los servicios básicos: medicina, cirugía, pediatría, emergencias, además del internado periférico que rotan en las estrategias sanitarias de salud para intervenir en la población.

Tabla 3. Capacitaciones sobre bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Capacitaciones sobre bioseguridad	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Solamente en la universidad	22	23.92	2	2.17	0	0.00	24	26.09
Recibí reforzamiento antes del inicio del internado	35	38.04	7	7.61	0	0.00	42	45.65
El establecimiento me capacitó al inicio del internado	6	6.52	18	19.57	0	0.00	24	26.09
No recibí capacitación	0	0.00	0	0.00	2	2.17	2	2.17
Total:	63	68.48	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 124,776$$

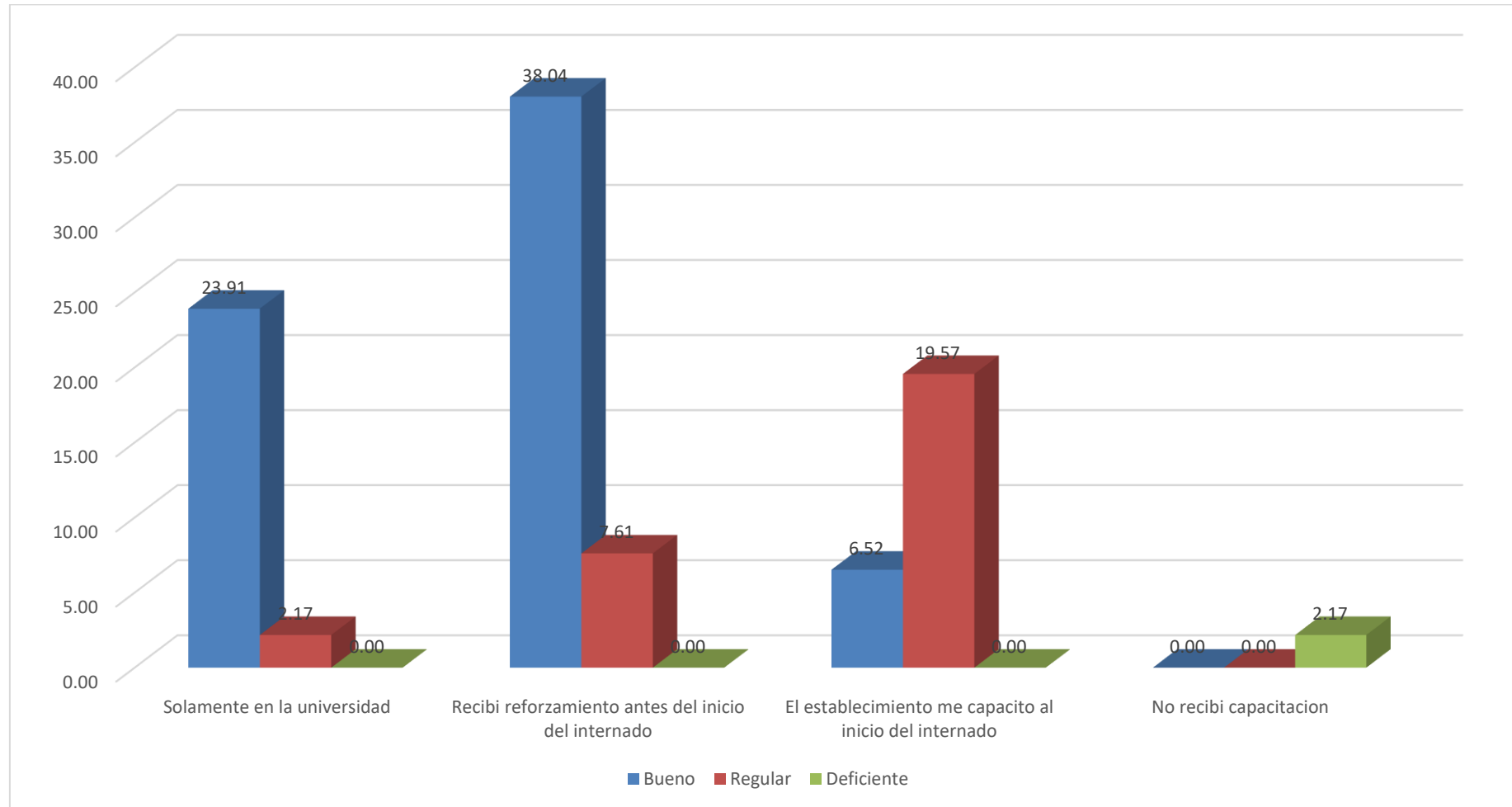
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12,592$$

$$G/= 6$$

Figura 3. Capacitaciones sobre bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 3.

En la tabla y figura 3 se analiza las capacitaciones sobre bioseguridad de los internos, donde el 45,65% recibí reforzamiento antes del inicio del internado, el 26,09% el establecimiento me capacito al inicio del internado, el 26,09% solamente en la universidad, el 2,17% no recibí capacitación

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% no recibí capacitación; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 19,57% el establecimiento me capacito al inicio del internado, el 7,61% recibí reforzamiento antes del inicio del internado, el 2,17% solamente en la universidad

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=124,776$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, las capacitaciones sobre bioseguridad tienen relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Rico (8) ha concluido que: el 67.85% tiene un conocimiento adecuado, el 54.14% una práctica adecuada de las normas, existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas de bioseguridad por el personal de enfermería.

Por lo general, todo personal de salud debe tener un curso de reforzamiento cuando inicia alguna practica o labor en un establecimiento de salud, con el objetivo de evitara problemas de infecciones cruzadas, además de garantizar la salud de los internos, trabajadores y pacientes.

Tabla 4. Exposición a riesgos físicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Exposición a riesgos físicos	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
No expuesto a riesgos físicos	27	29.34	0	0.00	0	0.00	27	29.34
Ruidos altos	12	13.04	4	4.35	0	0.00	16	17.39
Temperatura inadecuada	24	26.09	21	22.83	0	0.00	45	48.92
Iluminación inadecuada	0	0.00	2	2.17	2	2.17	4	4.35
Total:	63	68.48	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 65,471$$

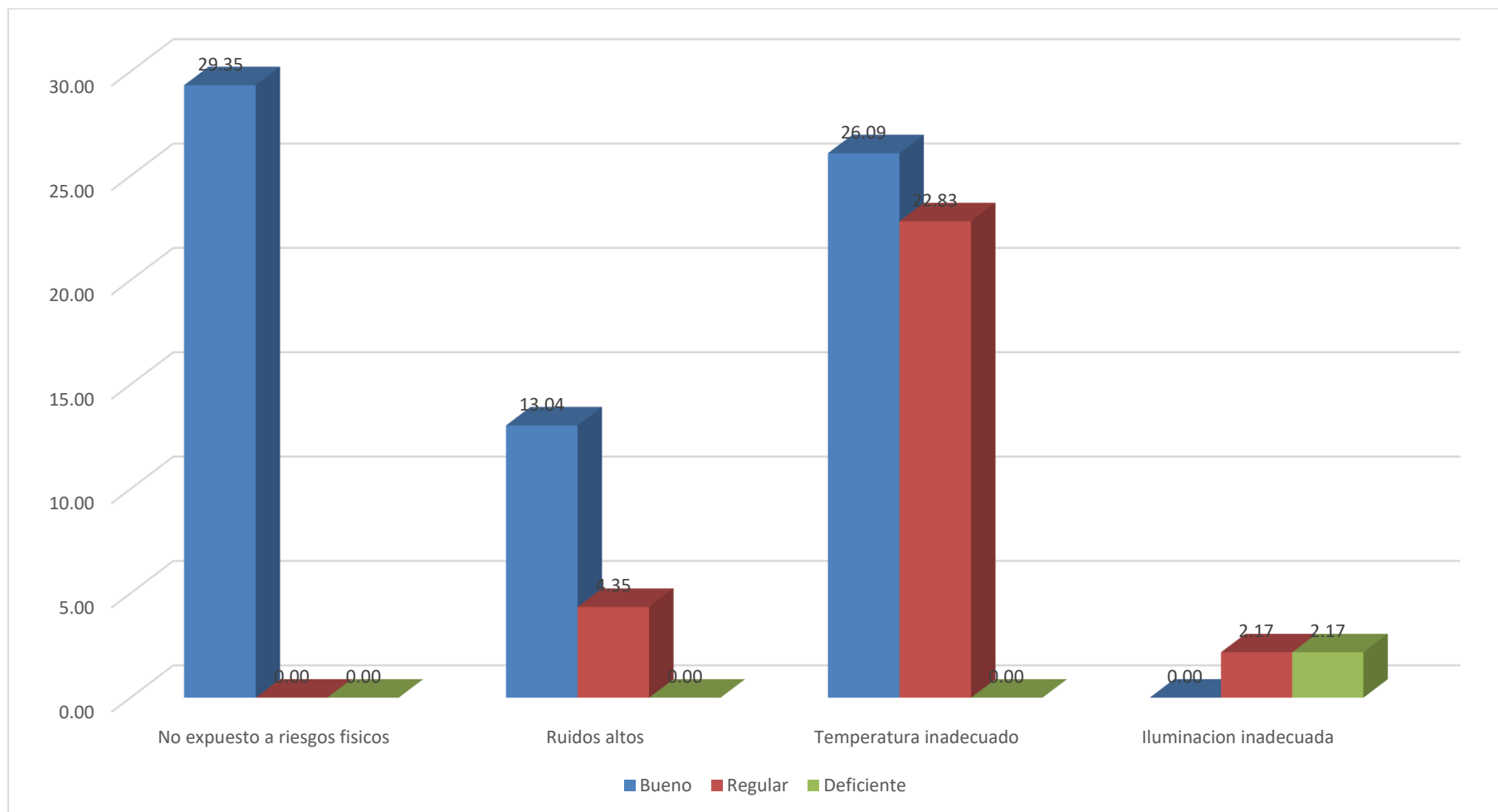
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12,592$$

$$G/= 6$$

Figura 4. Exposición a riesgos físicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 4.

El segundo objetivo específico planteado es: Estudiar los aspectos de la exposición a riesgos relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.

En la tabla y figura 4 se analiza la exposición a riesgos físicos de los internos, donde el 48,91% está expuesto a temperatura inadecuada, el 29,35% no está expuesto a riesgos físicos, el 17,39% está expuesto a ruidos altos, el 4,35% está expuesto a iluminación inadecuada

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% está expuesto a iluminación inadecuada; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 22,83% está expuesto a temperatura inadecuada, el 4,35% está expuesto a ruidos altos, el 2,17% está expuesto a iluminación inadecuada

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=65,471$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, la exposición a riesgos físicos tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Zaro (9) ha concluido que: en su estudio sobre nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los enfermeros, un 60% tenía un conocimiento alto, mientras que el 40% un nivel bajo, el nivel de prácticas el 26.5% tuvo prácticas correctas, y el 18.8% incorrectas;

Todo personal de salud siempre estará expuesto a riesgos de contraer alguna enfermedad infecciosa como la hepatitis, tuberculosis, o alguna otra, igualmente podría ser un portador para los pacientes, por lo que se debe garantizar la practica y conocimientos sobre las medidas de bioseguridad de forma adecuada.

Tabla 5. Exposición a riesgos biológicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Exposición a riesgos biológicos	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
No expuesto a riesgos biológicos	15	16.30	6	6.52	0	0.00	21	22.83
Hongos, virus, bacterias, parásitos	44	47.83	10	10.87	0	0.00	54	58.70
Pelos, plumas, polen (entre otros)	3	3.26	9	9.78	0	0.00	12	13.04
Otros	1	1.09	2	2.17	2	2.17	5	5.43
Total:	63	68.48	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 52,066$$

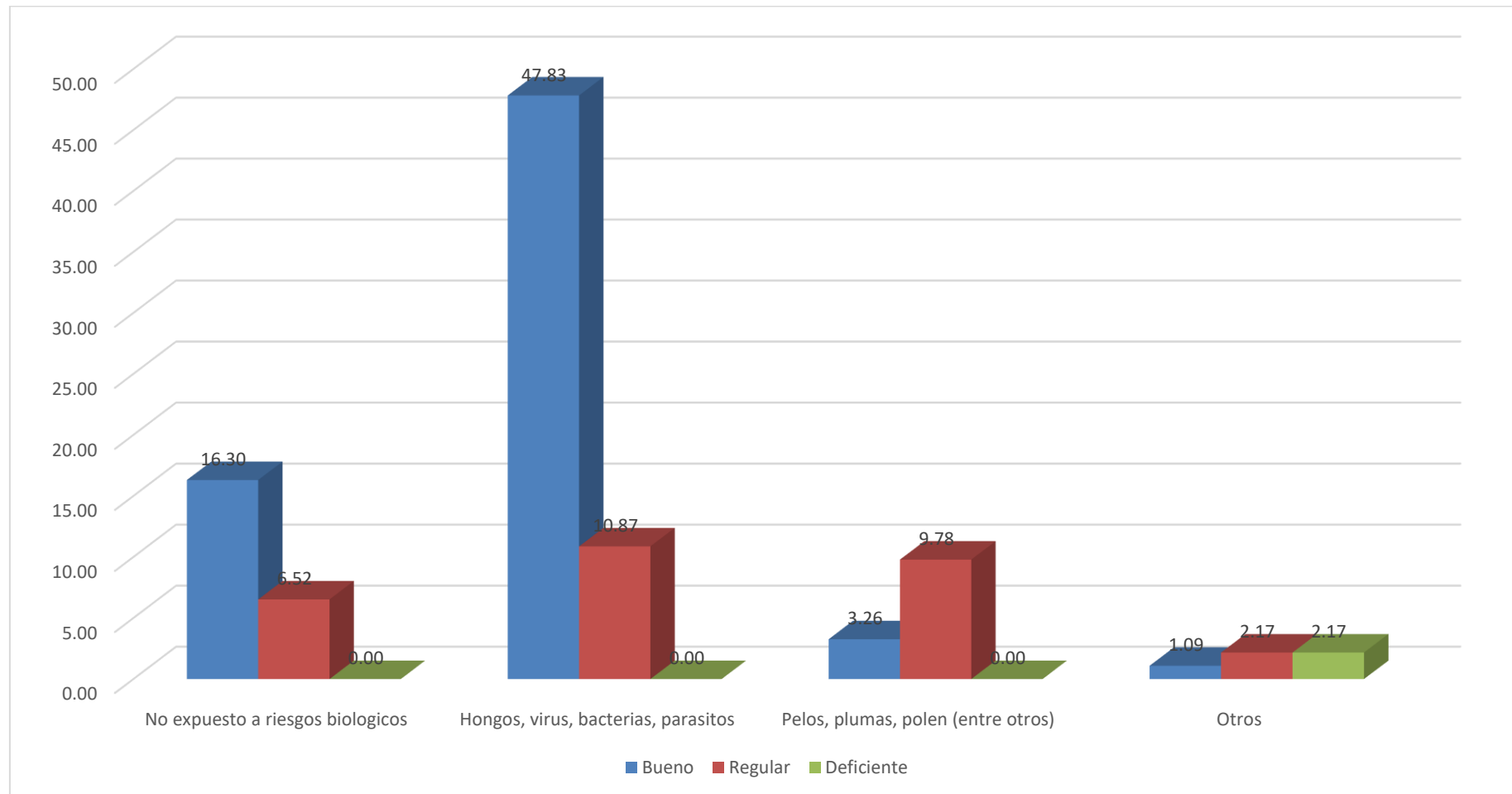
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12,592$$

$$G/= 6$$

Figura 5. Exposición a riesgos biológicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 5.

En la tabla y figura 5 se analiza la exposición a riesgos biológicos de los internos, donde el 58,70% está expuesto a hongos, virus, bacterias, parásitos, el 22,83% no está expuesto a riesgos biológicos, el 13,04% está expuesto a pelos, plumas, polen (entre otros), el 5,43% está expuesto a otros riesgos biológicos

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% está expuesto a otros riesgos biológicos; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 10,87% está expuesto a hongos, virus, bacterias, parásitos, el 9,78% está expuesto a pelos, plumas, polen (entre otros), el 6,52% no está expuesto a riesgos biológicos

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=52,066$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, la exposición a riesgos biológicos tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Ramírez (12) ha concluido que: El 83,3% de las enfermeras del centro quirúrgico presentan un nivel alto de conocimiento en las medidas de bioseguridad y 16,7% un nivel medio, el 70,0% de las enfermeras tiene prácticas de medida de bioseguridad adecuadas, el 30,0% inadecuadas.

La exposición a riesgos biológicos del personal de salud es latente, pero unos más que otros, puesto que laboran en esas áreas altamente contaminantes, para ello es importante estar capacitado sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos desde estudiantes como trabajadores.

Tabla 6. Exposición a riesgos químicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Exposición a riesgos químicos	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Polvos	9	9.78	2	2.17	0	0.00	11	11.95
Vapores	11	11.96	0	0.00	0	0.00	11	11.96
Líquidos	25	27.18	7	7.61	0	0.00	32	34.79
Mas de dos	18	19.57	18	19.57	2	2.17	38	41.30
Total:	63	68.49	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 16,141$$

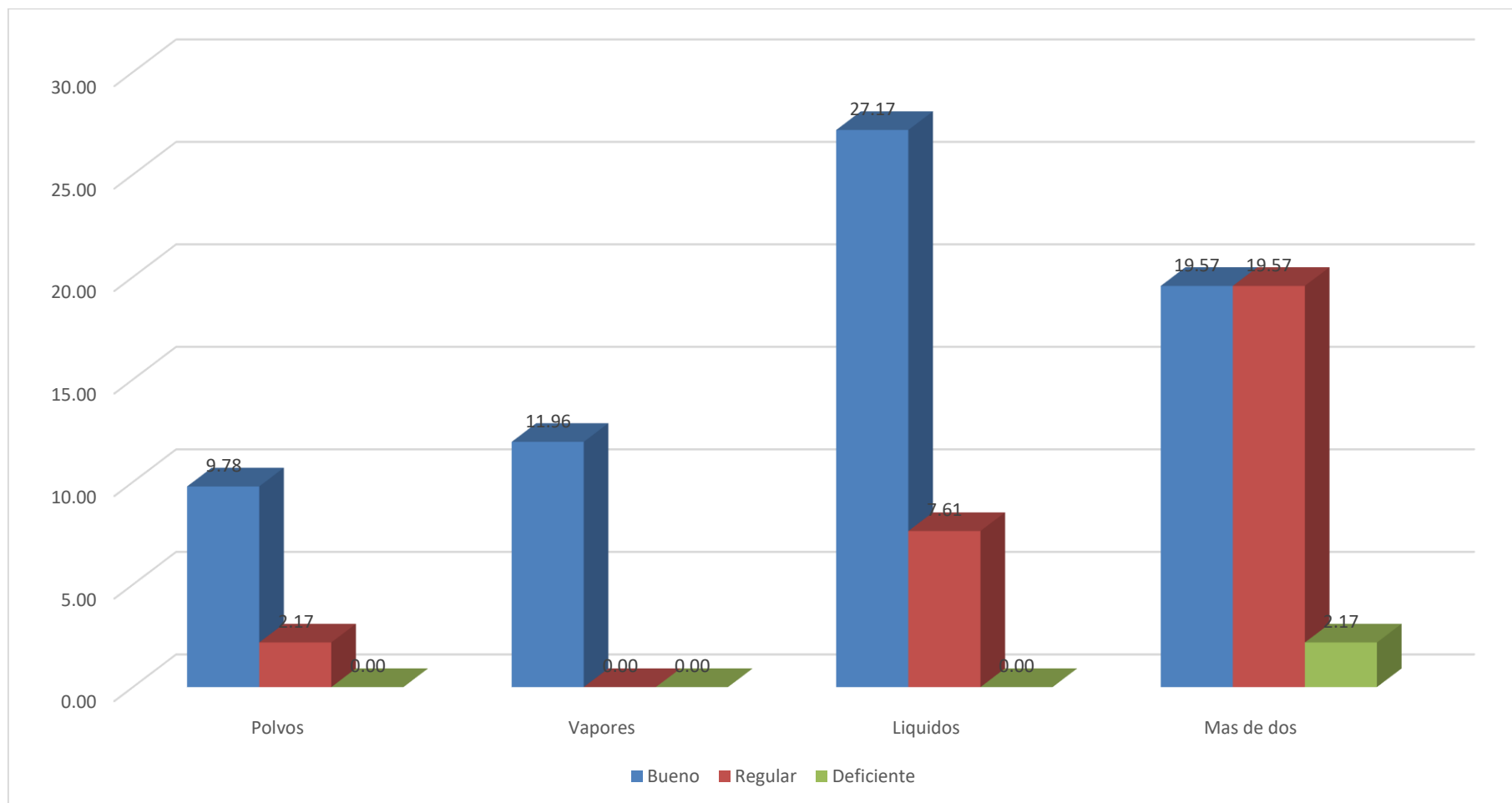
$$p= 0,013$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12,592$$

$$G/= 6$$

Figura 6. Exposición a riesgos químicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 06.

En la tabla y figura 6 se analiza la exposición a riesgos químicos de los internos, donde el 41,30% está expuesto a más de dos riesgos, el 34,78% está expuesto a líquidos, el 11,96% está expuesto a polvos, el 11,96% está expuesto a vapores

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% está expuesto a más de dos riesgos; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 19,57% está expuesto a más de dos riesgos, el 7,61% está expuesto a líquidos, el 2,17% está expuesto a polvos

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=16,141$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,013$ es significativa, la exposición a riesgos químicos tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Valdivia (13) en su estudio sobre conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería ha encontrado relación entre conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.

Los centros hospitalarios por lo general cuentan con una serie de químicos propios a los procedimientos laboratoriales u otros para el tratamiento de los pacientes, por lo que están en riesgo de manera permanente los trabajadores que laboran cerca a estos químicos.

Tabla 7. Frecuencia del lavado de manos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Frecuencia del lavado de manos	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Después de cada procedimiento	49	53.26	10	10.87	0	0.00	59	64.13
Después de tocar a cada paciente	10	10.87	9	9.78	0	0.00	19	20.65
Utilizo guantes y reduzco las veces de lavado de manos	4	4.35	8	8.70	2	2.17	14	15.22
Total:	63	68.48	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 25,803$$

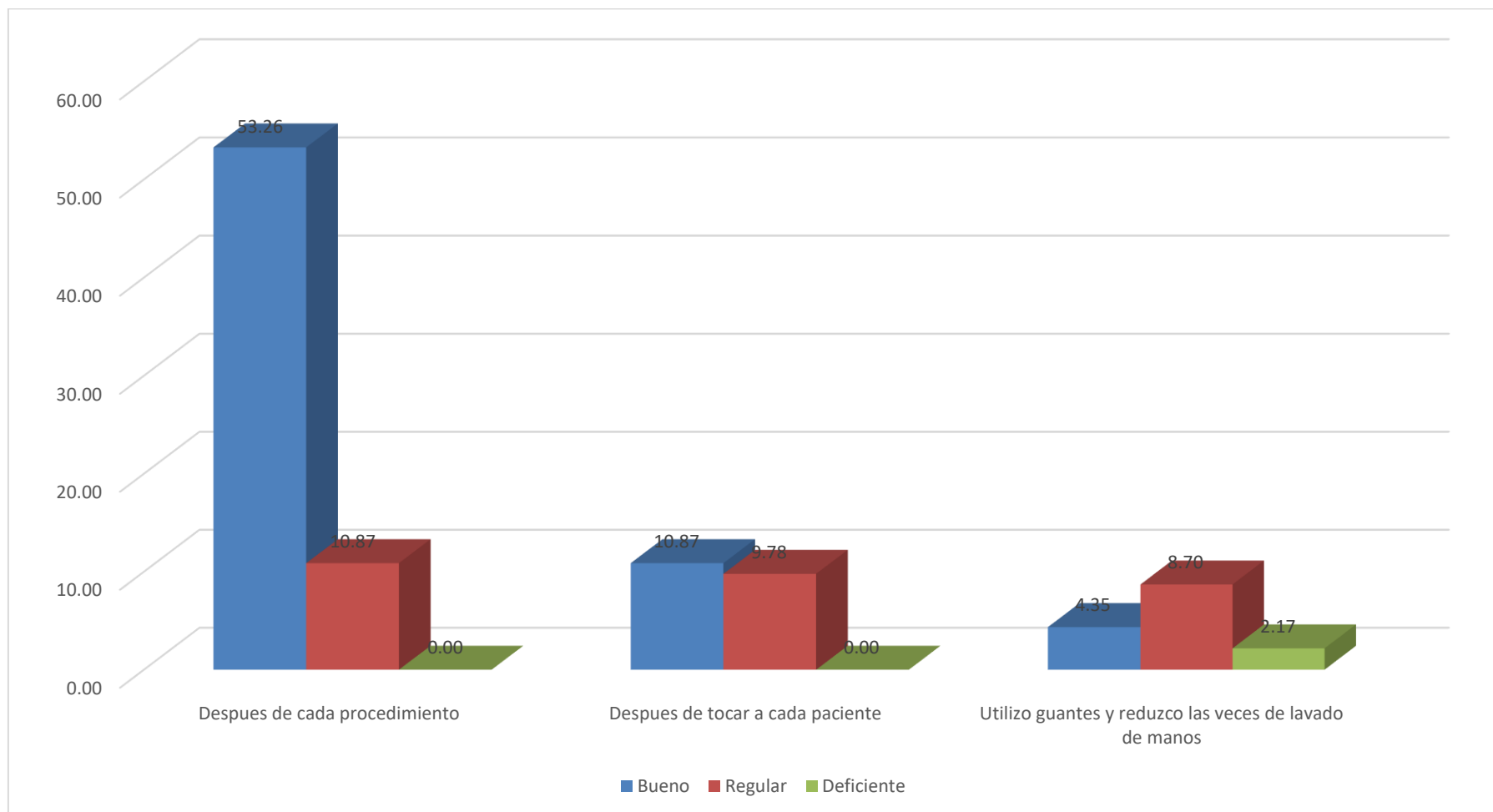
$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G/ = 4$$

Figura 7. Frecuencia del lavado de manos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 7.

El tercer objetivo específico planteado es: Analizar las actitudes ante la situación de riesgo laboral relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.

En la tabla y figura 7 se analiza la frecuencia del lavado de manos de los internos, donde el 64,13% después de cada procedimiento, el 20,65% después de tocar a cada paciente, el 15,22% utilizo guantes y reduzco las veces de lavado de manos

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% utilizo guantes y reduzco las veces de lavado de manos; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 10,87% después de cada procedimiento, el 9,78% después de tocar a cada paciente, el 8,70% utilizo guantes y reduzco las veces de lavado de manos

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=25,803$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, la frecuencia del lavado de manos tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Vásquez (14) ha concluido que: 58.7% de las internas de enfermería presenta un nivel de conocimiento alto, 22.2 % medio y 19.05% bajo, más del 81% de internas presentaron accidentes con instrumentos punzocortantes y el 100% tuvieron accidentes con secreciones.

El lavado de manos es un procedimiento que debe de estar presente en cada procedimiento de la atención de pacientes, pero sin embargo, no siempre todos dominan las técnicas adecuadas, por lo que en la pandemia se ha visto un incremento de pacientes infectados por el virus del COVID.

Tabla 8. Antiséptica en el lavado de manos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Antiséptica en el lavado de manos	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Jabón común neutro y/o liquido	60	65.22	16	17.39	0	0.00	76	82.61
Jabón con detergente antimicrobiano o con agentes antisépticos	3	3.26	11	11.96	2	2.17	16	17.39
Total:	63	68.48	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 26,740$$

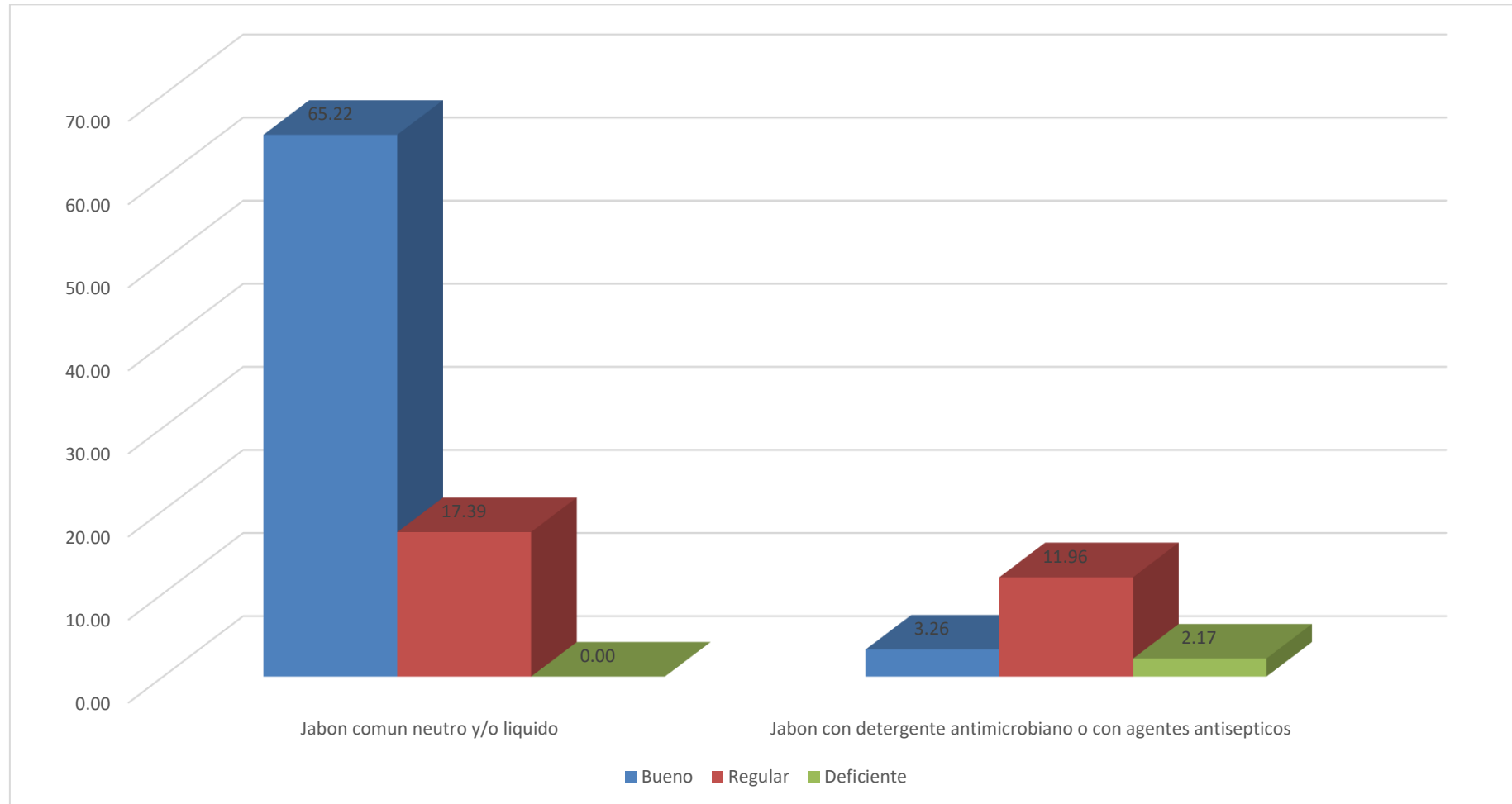
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5,991$$

$$G/= 2$$

Figura 8. Antiséptica en el lavado de manos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 8.

En la tabla y figura 08 se analiza la antiséptica en el lavado de manos de los internos, donde el 82,61% usa jabón común neutro y/o líquido, el 17,39% usa jabón con detergente antimicrobiano o con agentes antisépticos

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% usa jabón con detergente antimicrobiano o con agentes antisépticos; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 17,39% usa jabón con detergente antimicrobiano o con agentes antisépticos, el 11,96% usa jabón común neutro y/o líquido,

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=26,740$ mayor que $X^2_{tab}=5,991$, $gl=2$, $p=0,000$ es significativa, el lavado de manos tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Bermúdez (15) ha concluido que: el 57.9% de enfermeras tiene nivel medio de conocimientos de bioseguridad, el 42.1% nivel alto, y ninguna enfermera nivel bajo, el 52.6% de enfermeras su nivel de prácticas es medio, el 47.4% es alto, 42.1% de enfermeras su nivel de conocimientos es medio y su nivel de prácticas es regular, y el 31.6% con nivel de conocimientos es alto y su nivel de prácticas es buena.

Uno de los procedimientos durante el lavado de manos suele ser el uso del alcohol en gel por una situación de tiempo y de practica frente al manejo de pacientes para disminuir los riesgos de desencadenara infecciones intra hospitalarias.

Tabla 9. Uso de guantes y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Uso de guantes	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Siempre	47	51.09	0	0.00	0	0.00	47	51.09
A veces	15	16.30	11	11.96	0	0.00	26	28.26
No utilizo me es incomodo	1	1.09	16	17.39	2	2.17	19	20.65
Total:	63	68.48	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 60,801$$

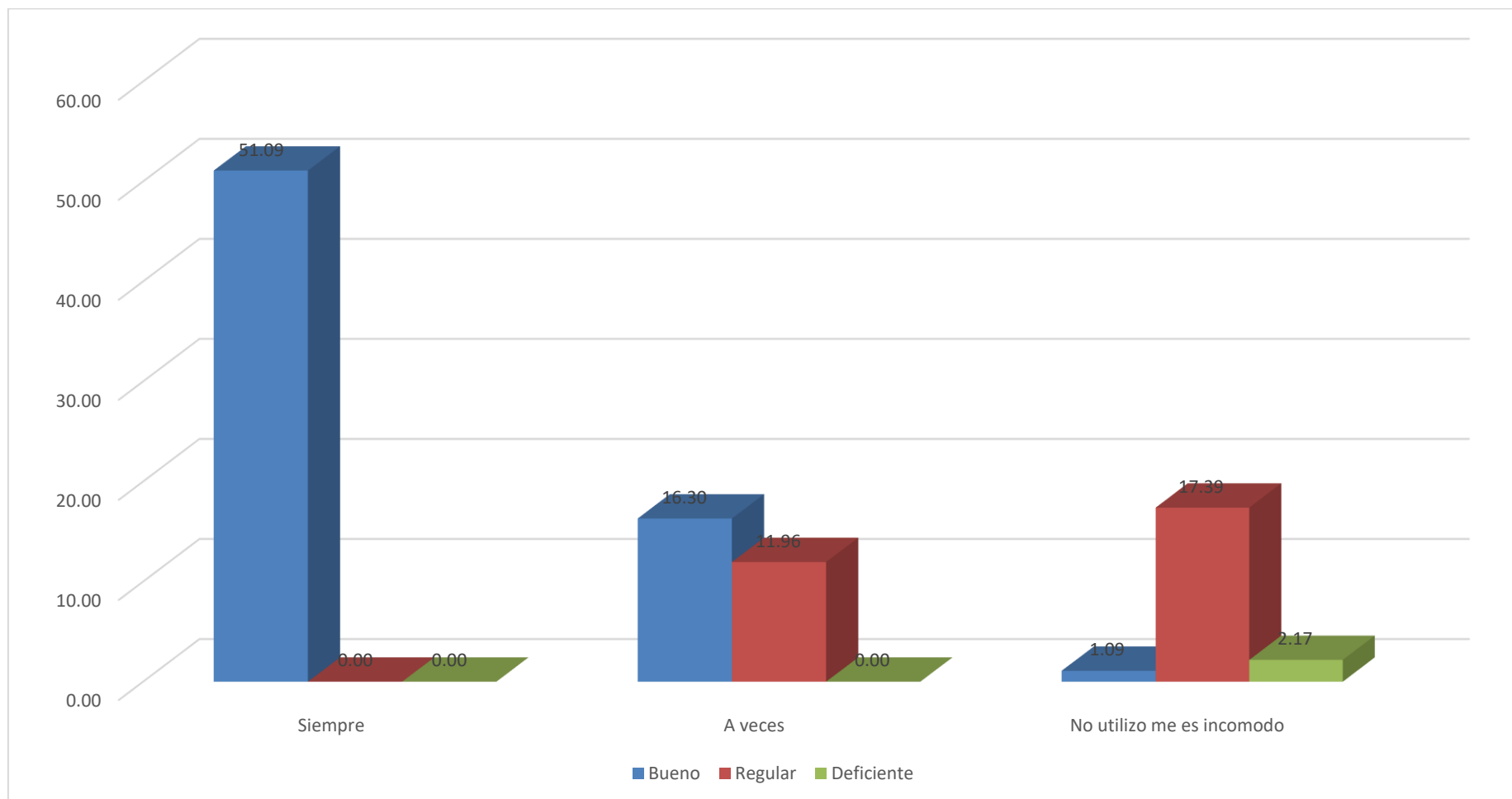
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 9,488$$

$$G/= 4$$

Figura 9. Uso de guantes y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 9

En la tabla y figura 9 se analiza el uso de guantes de los internos, donde el 51,09% siempre usa guantes, el 28,26% a veces usa guantes, el 20,65% no utiliza es incomodo

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% no utiliza es incómodo; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 17,39% no utiliza es incómodo, el 11,96% a veces usa guantes

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=60,801$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, l el uso de guantes tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Celestino, Galván (16) han concluido que: 88% presentaron un nivel de conocimientos alto y el 12% tuvo un nivel de conocimiento medio, 62,7% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 31,3% tuvo un nivel de conocimiento medio y el 6% tuvo un nivel de conocimiento bajo, 66,3% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 32,5% tuvo un nivel de conocimiento medio y el 1,2% tuvo un nivel de conocimiento bajo;

Hoy en los servicios hospitalarios se recomienda el uso de los guantes para la atención de los pacientes y todo procedimiento que corresponde a la atención de pacientes y reducir los riesgos intrahospitalarios.

Tabla 10. Utiliza protector ocular y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Utiliza protector ocular	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Siempre	6	6.52	0	0.00	0	0.00	6	6.52
A veces	38	41.30	8	8.70	0	0.00	46	50.00
No utilizo me es incomodo	19	20.65	19	20.65	2	2.17	40	43.48
Total:	63	68.48	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 15,875$$

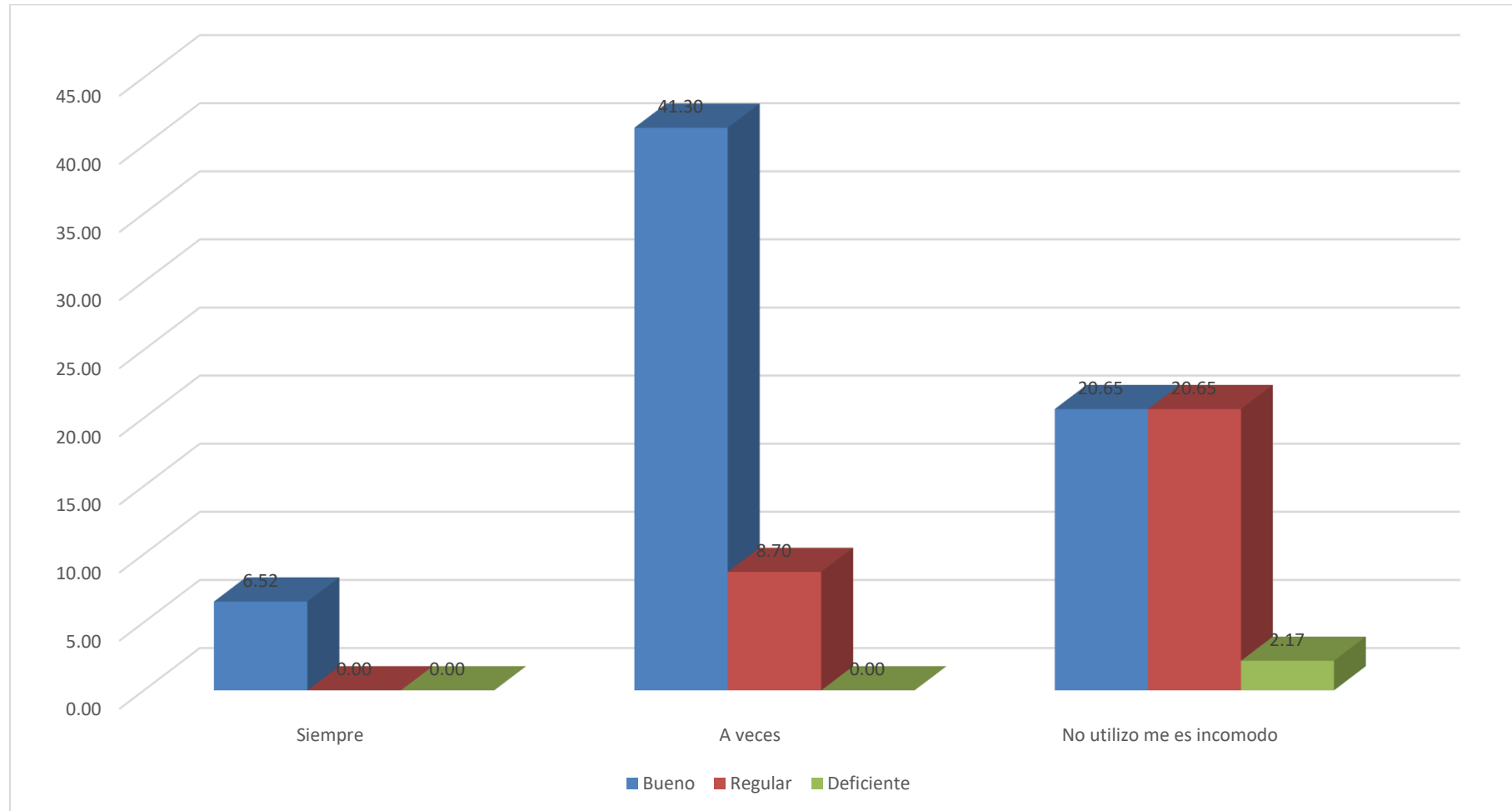
$$p= 0,003$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 9,488$$

$$G/= 4$$

Figura 10. Utiliza protector ocular y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 10.

En la tabla y figura 10 se analiza si utiliza protector ocular de los internos, donde el 50,00% a veces usa protector ocular, el 43,48% no utiliza me es incómodo, el 6,52% siempre usa protector ocular

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% no utiliza es incómodo; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 20,65% no utiliza me es incómodo, el 8,70% a veces usa protector ocular

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=15,875$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,003$ es significativa, I si utiliza protector ocular tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Quilca (17) ha concluido que: Los principales resultados fueron que, si existe relación significativa entre las variables conocimientos y actitudes dando un nivel regular en los internos de enfermería, siendo el nivel de conocimientos regular en 46% y el nivel de actitudes es regular en 54%, mostrando práctica de acuerdo al nivel de conocimientos;

Es importante el uso de las mascarillas dentro de un centro hospitalario para protección del propio trabajador, como para la protección de los pacientes, con el objetivo de evitar contagios por vía respiratoria, esto empeora en tiempos de invierno cuando los pacientes pueden presentar procesos virales como influenza, tos convulsiva y otros altos de contagio incluido la tuberculosis pulmonar.

Tabla 11. Utiliza mascarilla y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Utiliza mascarilla	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Siempre	63	68.48	16	17.39	0	0.00	79	85.87
A veces	0	0.00	7	7.61	0	0.00	7	7.61
No utilizo me es incomodo	0	0.00	4	4.35	2	2.17	6	6.52
Total:	63	68.48	27	29.35	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 56,014$$

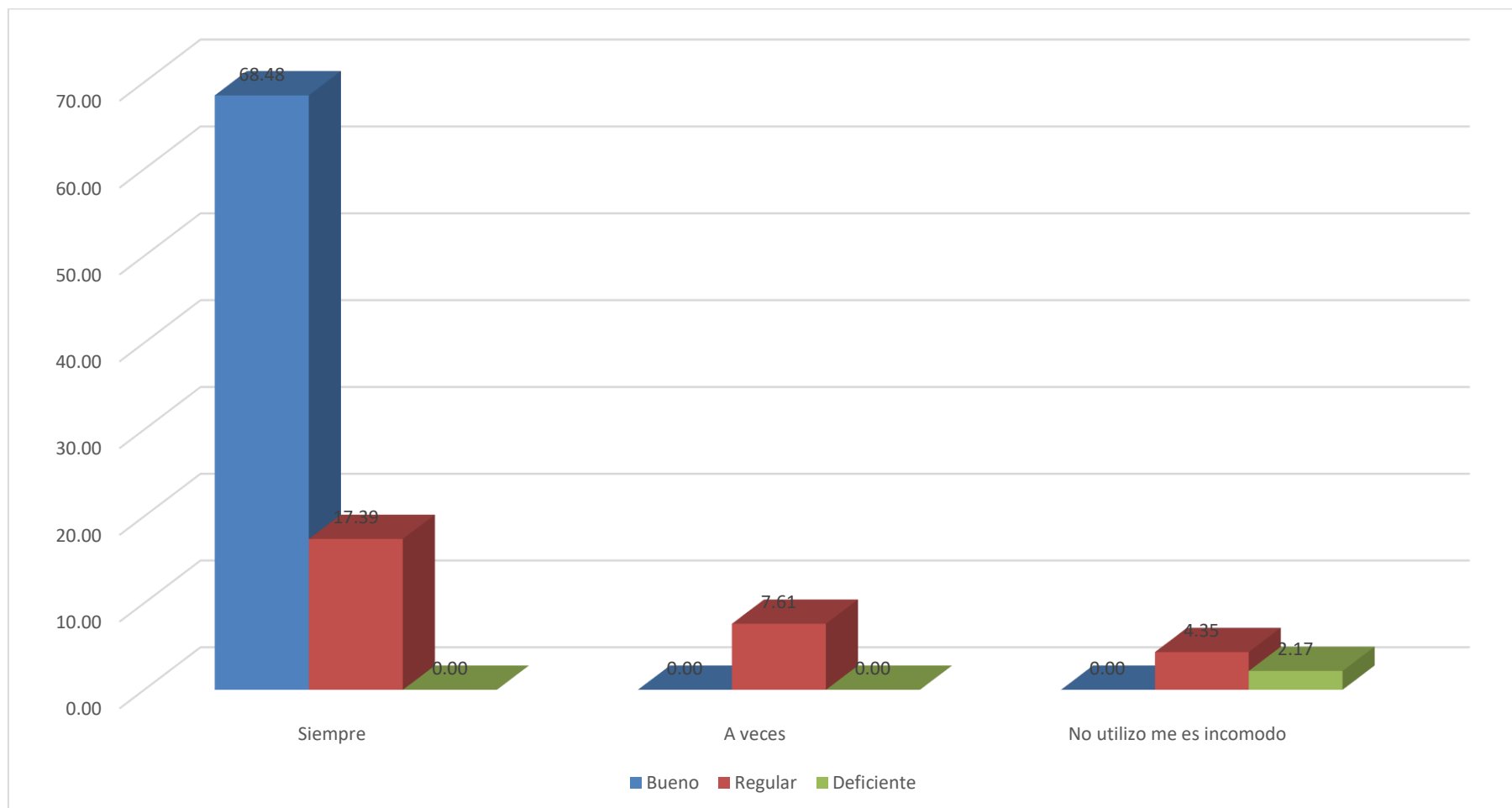
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 9,488$$

$$G/= 4$$

Figura 11. Utiliza mascarilla y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 11.

En la tabla y figura 11 se analiza si utiliza mascarilla de los internos, donde el 85,87% siempre utiliza mascarilla, el 7,61% a veces utiliza mascarilla, el 6,52% no utiliza mascarilla me es incomodo

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% no utiliza me es incómodo; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 17,39% siempre utiliza mascarilla, el 7,61% a veces utiliza mascarilla, el 4,35% no utiliza mascarilla me es incomodo

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=56,014$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, I si utiliza mascarilla tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

Arivilca (19) ha concluido que: en su estudio sobre relación entre el grado de conocimiento y las actitudes sobre medidas de bioseguridad, los docentes como los alumnos conocen y aplican con deficiencia las normas de bioseguridad;

Uno de los métodos de prevención de procesos virales e infecciosos por vía respiratoria es el uso de las mascarillas, inclusive con el uso de la mascarilla n95 para casos de contacto con pacientes altamente contagiosos.

Tabla 12. Cambio de ropa para medidas de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

Cambio de ropa para medidas de bioseguridad	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Diario	51	55.43	13	14.13	0	0.00	64	69.56
Semanal	12	13.04	14	15.23	2	2.17	28	30.44
Total:	63	68.47	27	29.36	2	2.17	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 14,279$$

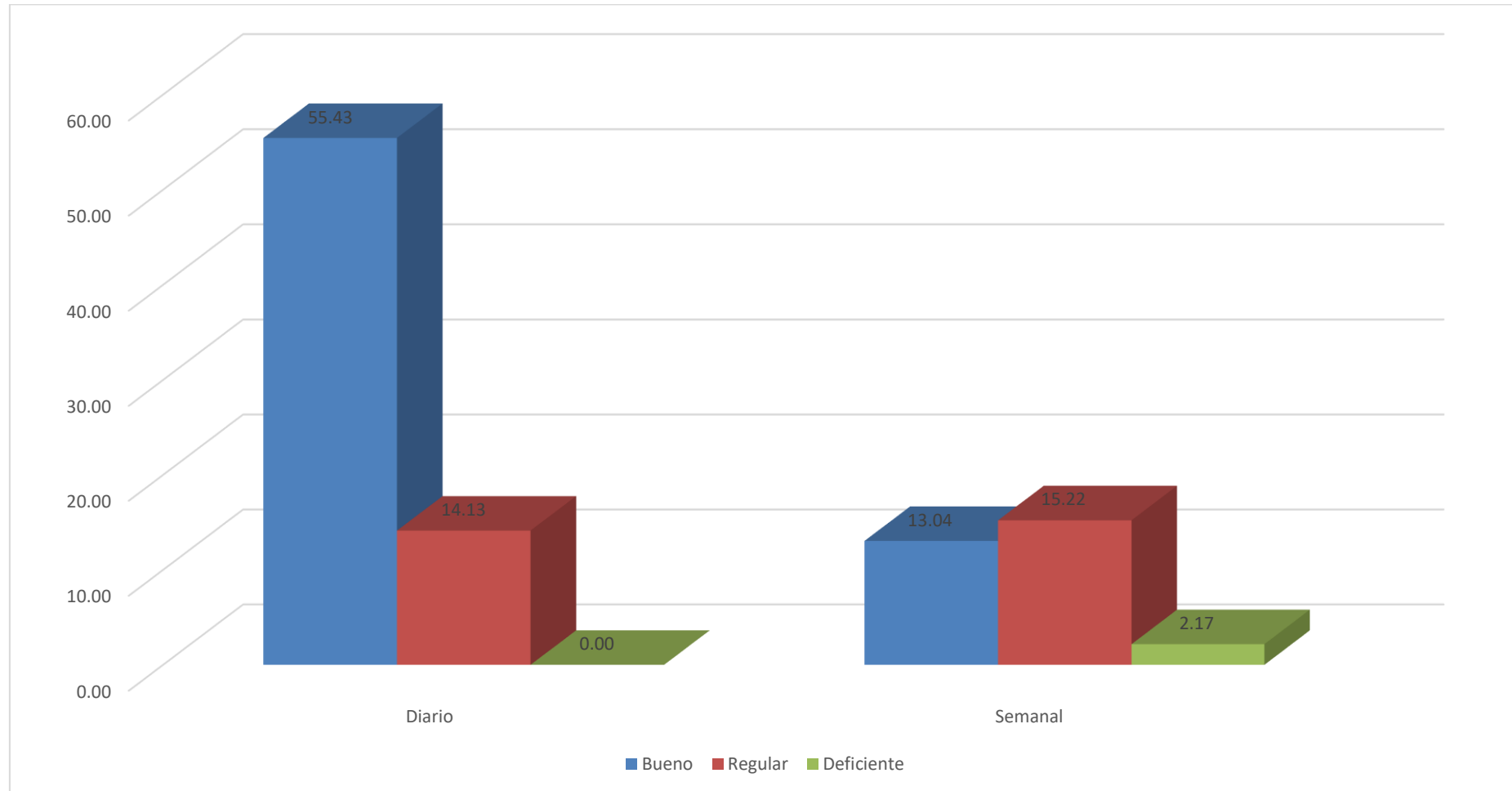
$$p= 0,001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5,991$$

$$G/= 2$$

Figura 12. Cambio de ropa para medidas de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 12.

En la tabla y figura 12 se analiza el cambio de ropa para medidas de bioseguridad de los internos, donde el 69,57% se cambia de ropa a diario, el 30,43% se cambia de ropa semanal como medida de bioseguridad

De los internos que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre medidas de bioseguridad el 2,17% se cambia de ropa semanal como medida de bioseguridad; de los internos que presentan nivel de conocimientos regular sobre medidas de bioseguridad el 30,43% se cambia de ropa semanal como medida de bioseguridad, el 14,13% se cambia de ropa a diario

A la comprobación de la hipótesis planteada se trabajó con la prueba del Chi cuadrado, $X^2_{cal}=14,279$ mayor que $X^2_{tab}=5,991$, $gl=2$, $p=0,001$ es significativa, el cambio de ropa para medidas de bioseguridad tiene relación con el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025.

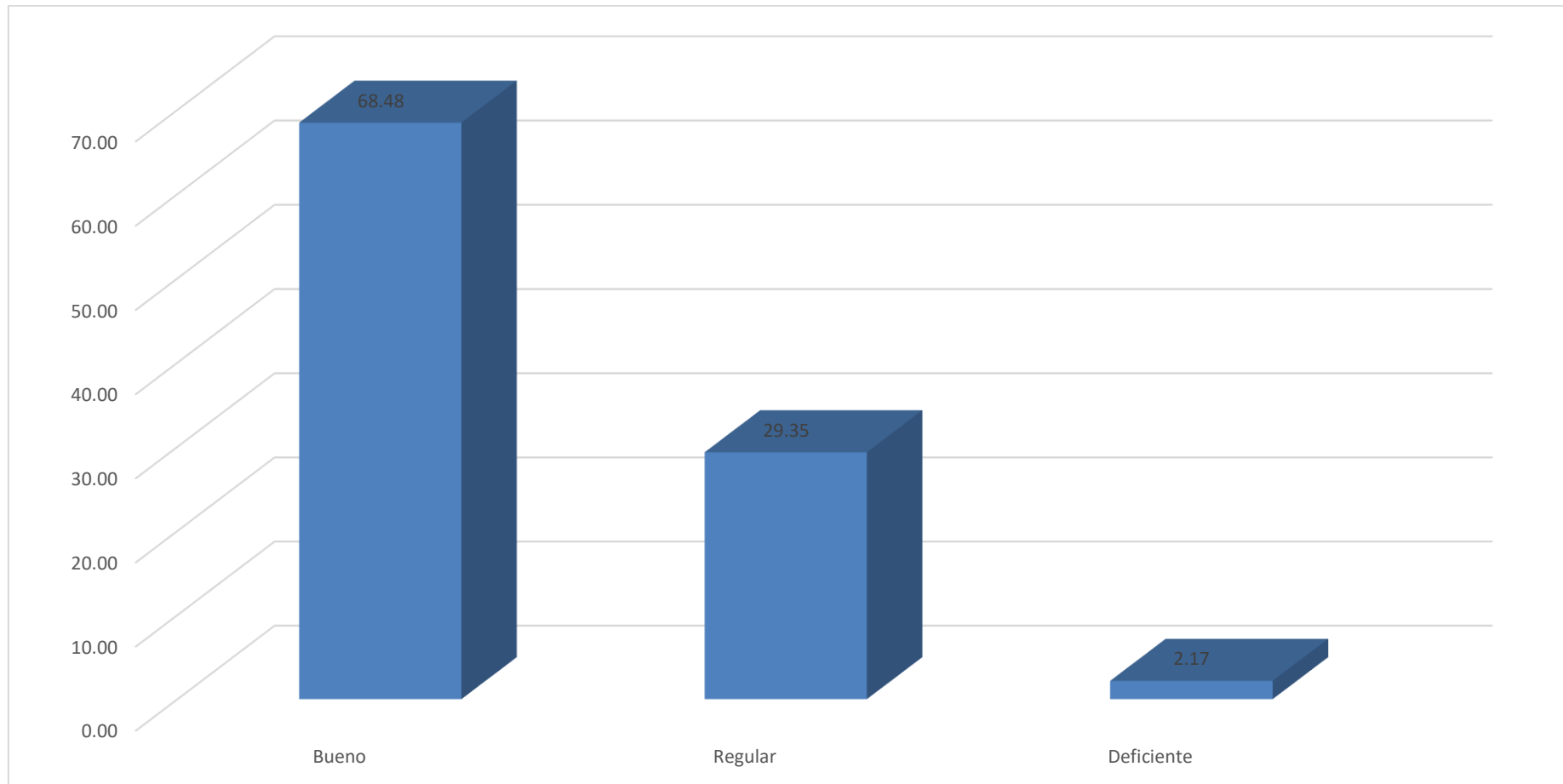
Vargas (21) ha concluido que: 57.1% de internas tienen conocimiento medio, y 23,8% bajo, 47,6% tienen conocimiento bajo, y 38,1% conocimiento medio y aplican de manera regular a deficiente las medidas de bioseguridad; 47,6% conocen y 28,6% tienen conocimiento bajo y aplican de manera regular a deficiente; 61,9% tienen conocimiento bajo y 38,1% conocimiento alto; el 47,6% tienen conocimiento medio y 38,1% bajo, y aplican de manera regular a deficiente; en cuanto a la práctica sobre las medidas de protección 57,1% es eficiente, sobre el material contaminado la práctica es regular con 66.7%.

Tabla 13. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025

	fi	%
Bueno	63	68.48
Regular	27	29.35
Deficiente	2	2.17
Total:	92	100.00

Fuente: Guía de entrevista

Figura 13. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025



Fuente: tabla 13.



El cuarto objetivo específico planteado es: Describir el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.

En la tabla y figura 13 se analiza el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los internos, donde el 68,48% es nivel de conocimiento es bueno, el 29,35% el nivel de conocimiento es regular, el 2,17% el nivel de conocimiento es deficiente.

Rico (8) ha concluido que: 67.85% tiene un conocimiento adecuado, el 54.14% una práctica adecuada de las normas; **Zaro** (9) ha concluido que: en su estudio sobre nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los enfermeros, un 60% tenía un conocimiento alto, mientras que el 40% un nivel bajo, el nivel de prácticas el 26.5% tuvo prácticas correctas, y el 18.8% incorrectas; **Usma** (11) ha concluido que: Se determina entonces que el estrés ha sido causante de muchas afectaciones físicas, mentales y emocionales en las personas, en los empleados trayendo consecuencias negativas a las situaciones relacionadas con el trabajo.

DISCUSIÓN

Se determinó que los factores de riesgo que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román son: un 73,91% los internos son menores a 25 años, un 38,04% está rotando en el servicio de medicina, un 45,65% recibe reforzamiento antes del inicio del internado sobre bioseguridad, un 48,91% está expuesto a temperaturas inadecuadas, un 58,70% está expuesto a hongos, virus, bacterias, parásitos, un 41,30% está expuesto a más de dos riesgos químicos, un 64,13% se lava las manos después de cada procedimiento, un 82,61% utiliza para el lavado de manos jabón común neutro y/o líquido, un 51,09% siempre usa guantes, un 50% a veces utiliza protector ocular, un 85,87% siempre utiliza mascarilla, un 69,57% se cambia de ropa a diario, todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, el 68,48% es nivel de conocimiento es bueno, el 29,35% el nivel de conocimiento es regular, el 2,17% el nivel de conocimiento es deficiente; **Betancur, Hernández, Jaunarena et. al.** (7) han encontrado que: 76% poseen un nivel alto de conocimiento de bioseguridad, 24% nivel medio, del mismo modo se realiza para las prácticas de bioseguridad obteniendo un resultado que el 68% tienen un nivel alto, mientras que el 32% tiene un nivel medio; **Rico** (8) ha concluido que: 67.85% tiene un conocimiento adecuado, el 54.14% una práctica adecuada de las normas; **Zaro** (9) ha concluido que: en su estudio sobre nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los enfermeros, un 60% tenía un conocimiento alto, mientras que el 40% un nivel bajo, el nivel de prácticas el 26.5% tuvo prácticas correctas, y el 18.8% incorrectas; **Usma** (11) ha concluido que: el estrés ha sido causante de muchas afectaciones físicas, mentales y emocionales en las personas, en los empleados trayendo consecuencias negativas a las situaciones relacionadas con el trabajo; **Ramírez**

(12) ha concluido que: El 83,3% de las enfermeras del centro quirúrgico presentan un nivel alto de conocimiento en las medidas de bioseguridad y 16,7% un nivel medio, el 70:0% de las enfermeras tiene prácticas de medida de bioseguridad adecuadas, el 30.0% inadecuadas; **Valdivia** (13) ha encontrado que los conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico; **Vásquez** (14) ha concluido que: 58.7% de las internas de enfermería presenta un nivel de conocimiento alto, 22.2 % medio y 19.05% bajo, más del 81% de internas presentaron accidentes con instrumentos punzocortantes y el 100% tuvieron accidentes con secreciones; **Bermúdez** (15) ha concluido que: el 57.9% de enfermeras tiene nivel medio de conocimientos de bioseguridad, el 42.1% nivel alto, y ninguna enfermera nivel bajo, se observó que el 52.6% de enfermeras su nivel de prácticas es medio, el 47.4% es alto, 42.1% de enfermeras su nivel de conocimientos es medio y su nivel de prácticas es regular, y el 31.6% con nivel de conocimientos es alto y su nivel de prácticas es buena; **Celestino, Galván** (16) han concluido que: 88% presentaron un nivel de conocimientos alto y el 12% tuvo un nivel de conocimiento medio, 62,7% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 31,3% tuvo un nivel de conocimiento medio y el 6% tuvo un nivel de conocimiento bajo, 66,3% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 32,5% tuvo un nivel de conocimiento medio y el 1,2% tuvo un nivel de conocimiento bajo; **Quilca** (17) ha concluido que: Los principales resultados fueron que, si existe relación significativa entre las variables conocimientos y actitudes dando un nivel regular en los internos de enfermería, siendo el nivel de conocimientos regular en 46% y el nivel de actitudes es regular en 54%, mostrando práctica de acuerdo al nivel de conocimientos; **Arivilca** (19) ha concluido que: en su estudio sobre relación entre el grado de conocimiento y las actitudes sobre medidas de bioseguridad, los



docentes como los alumnos conocen y aplican con deficiencia las normas de bioseguridad; **Vargas** (21) ha concluido que: 57.1% de internas tienen conocimiento medio, y 23,8% bajo, 47,6% tienen conocimiento bajo, y 38,1% conocimiento medio y aplican de manera regular a deficiente las medidas de bioseguridad; 47,6% conocen y 28,6% tienen conocimiento bajo y aplican de manera regular a deficiente; 61,9% tienen conocimiento bajo y 38,1% conocimiento alto; el 47,6% tienen conocimiento medio y 38,1% bajo.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que los factores de riesgo que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román 2025 son: las características generales, la exposición a riesgos, actitudes ante la situación de riesgo laboral, todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, por lo tanto, aceptamos la hipótesis.

SEGUNDA: Se ha analizado que las características generales que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román son: un 73,91% los internos son menores a 25 años ($p = 0,000$), un 38,04% está rotando en el servicio de medicina ($p = 0,000$), un 45,65% recibe reforzamiento antes del inicio del internado sobre bioseguridad ($p = 0,000$), todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, por lo tanto, aceptamos la hipótesis.

TERCERA: Se ha observado que los aspectos de la exposición a riesgos que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román son: un 48,91% está expuesto a temperaturas inadecuadas ($p = 0,000$), un 58,70% está expuesto a hongos, virus, bacterias, parásitos ($p = 0,000$), un 41,30% está expuesto a más de dos riesgos químicos ($p = 0,013$), todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, por lo tanto, aceptamos la hipótesis.



CUARTA: Se ha determinado que las actitudes ante la situación de riesgo laboral que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román son: un 64,13% se lava las manos después de cada procedimiento ($p=0,000$), un 82,61% utiliza para el lavado de manos jabón común neutro y/o líquido ($p=0,000$), un 51,09% siempre usa guantes ($p=0,000$), un 50% a veces utiliza protector ocular ($p=0,003$), un 85,87% siempre utiliza mascarilla ($p=0,000$), un 69,57% se cambia de ropa a diario ($p=0,001$), todas las variables son significativas con una $p<0,05$, por lo tanto, aceptamos la hipótesis.

QUINTA: Se ha analizado que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román es el 68,48% es nivel de conocimiento es bueno, el 29,35% el nivel de conocimiento es regular, el 2,17% el nivel de conocimiento es deficiente



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director de la Red de Salud San Román, mediante la oficina de capacitación brindar una capacitación al 100% de internos al inicio de sus prácticas sobre medidas de bioseguridad e identificar los factores de riesgo, la exposición a riesgos, actitudes ante la situación de riesgo laboral, además de realizar evaluaciones permanentes de riesgos en los diferentes servicios, siendo difícil considerar el amplio rango de riesgos ocupacionales presentes: riesgos biológicos, químicos, inhalación de gases, aerosoles y vapores tóxicos, la salpicadura de sustancias químicas corrosivas en la piel o en los ojos, las quemaduras (térmicas o criogénicas), y otros.

SEGUNDA: A la jefatura de enfermería de la Red de Salud San Román, deberá de coordinar con la oficina de capacitación, para brindar educación permanente sobre conocimientos de medidas de bioseguridad en internas, considerando la rotación de los servicios que se realizará, con un reforzamiento antes del inicio del internado sobre bioseguridad, considerando las dificultades para cuantificar los riesgos, con medidas efectivas para la seguridad en la implementación de medidas de precaución universales.

TERCERA: A las jefaturas de los diferentes servicios de la Red de Salud San Román, deberán de coordinar sobre aspectos frente a la exposición a riesgos que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas, identificando algunos riesgos: temperaturas

inadecuadas, expuesto a hongos, virus, bacterias, parásitos, expuesto a más de dos riesgos químicos y otros problemas que puede afrontar los profesionales e internos de la salud, siendo necesario establecer e implementar procedimientos estándares generales y particulares para cada área de trabajo, disponer de equipos de bioseguridad y contar con instalaciones que garanticen la ejecución de un trabajo seguro.

CUARTA: A las jefaturas de los diferentes servicios de la Red de Salud San Román, deberán de identificar actitudes ante la situación de riesgo laboral, desde el lavado de manos después de cada procedimiento, utiliza guantes, utiliza protector ocular, siempre utiliza mascarilla, cambio de ropa a diario, considerando que la Bioseguridad se debe considerar como una doctrina de comportamiento destinada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del personal durante el desempeño de todas sus actividades.

QUINTA: A las jefaturas de los diferentes servicios de la Red de Salud San Román, deberán de analizar que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas este adecuado para afrontar situaciones de riesgo laboral y exposición, comprometiendo a todas aquellas personas que de alguna manera toman contacto con el ambiente de un laboratorio.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, América Latina y el Caribe. Medidas de bioseguridad en el personal de salud. Nueva York, Estados Unidos: 2021.
2. Ministerio de Salud. Estrategias frente a las medidas de bioseguridad en los hospitales frente a los pacientes con enfermedades infecciosas. Lima 2020.
3. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud para la atención de salud ambulatoria, quirúrgica electiva y servicios médicos de apoyo, frente a la pandemia. 2021. <https://larcoherrera.gob.pe/wpcontent/uploads/2021/03/NORMA-TECNICA-DE-SALUD-172.pdf>
4. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicios de salud. Minsa; 2020. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/931760/RM_456-2020-MINSA.PDF.
5. Ministerio de Salud. Ministerio de salud. Resolución Ministerial N°1295-2018. Perú: MINSA; 2018. Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/NTS-144-MINSA-2018-DIGESA.pdf>
6. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial 456-2020-MINSA. MINSA; 2020. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/931760/RM_456-2020-MINSA.PDF?v=16876%2017945.
7. Betancur A. Hernández K. Jaunarena D. et. al. Nivel de conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería del centro quirúrgico. Uruguay; 2021.
8. Rico K. Conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en centro quirúrgico. Nicaragua; 2020.



9. Zaro. Nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los enfermeros un centro de salud. España; 2020.
10. Adhanom. La COVID-19 en los servicios de salud relacionados con las enfermedades no transmisibles. OMS, Ginebra, 2020.
11. Usma. El estrés laboral y su incremento durante el confinamiento. Colombia; 2020.
12. Ramírez M. Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeras de un hospital de Trujillo; 2023.
13. Valdivia M. Conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico. Lima; 2022.
14. Vásquez A. Conocimiento sobre bioseguridad y accidentes biológicos en internas de enfermería del servicio de cirugía Hospital Regional Docente Las Mercedes. Pimentel; 2022.
15. Bermúdez J. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeras de centro quirúrgico. Hospital General Nuestra Señora Del Rosario Cajabamba. Trujillo; 2021.
16. Celestino J. Galván V. Conocimientos sobre medidas de bioseguridad en los estudiantes de enfermería del VII y VIII ciclo de la Universidad María Auxiliadora. Lima; 2020.
17. Quilca M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron. Puno; 2022.
18. Gonzales M. Seguimiento de pacientes post COVID relacionados con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el domicilio, Centro De Salud Vallecito Puno; 2021.



19. Arivilca E. Relación entre el grado de conocimiento y las actitudes sobre medidas de bioseguridad en estudiantes y docentes de la Escuela Profesional de Odontología en la Universidad Nacional del Altiplano 2020.
20. Morante O. Evaluación del nivel de conocimiento en normas de bioseguridad radiológica y las condiciones de radio protección en los estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano. Puno, 2020.
21. Vargas G. Relación de conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos en internas de enfermería, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno; 2019.
22. Marina B. Nivel de conocimiento de la población mayor de 15 años sobre medidas de bioseguridad adoptadas durante la pandemia por la covid 19;2021. Available from: http://www.upacifico.edu.py:8040/index.php/PublicacionesUP_Sociales/article/view/160
23. Guillermo del S. Conocimientos y prácticas de bioseguridad en personal de salud de segundo nivel de atención; 2021. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/bioseguridad-personal-salud/>
24. Ninanya N. Conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad de los enfermeros del hospital Minsa II Tayacaja; 2021.
25. Benavides. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en el personal de enfermería; 2019. Available from: <https://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2009/FE-0302TG.pdf>
26. Marcelo A. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre covid 19 en Argentina estudio transversal; 2020. Available from: 32



- https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol81-21/destacado/original_7460.pdf
27. Alarcón k. Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad de los enfermeros del área del hospital municipal agosto 2019. Available from: https://www.cemic.edu.ar/descargas/repositorio/nivel_conocimiento_medidas_bioseguridad_enfermeros.pdf
28. Farro G. Conocimientos y practicas sobre medidas de bioseguridad del personal técnico de enfermería que labora en un servicio de infectología en un hospital nacional; 2019. Available from: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2501557>
29. Prado C. Relación entre conocimiento y actitudes del equipo quirúrgico en el manejo de medidas Asépticas en centro quirúrgico de un hospital nacional. 2022. Available from: [https://docplayer.es/80393875- Relacion-entre-conocimiento-y-actitudes-del-equipo-quirurgico-en-el-manejo-de-medidasasepticas-en-centro-quirurgico-de-un-hospital-nacional.html](https://docplayer.es/80393875-Relacion-entre-conocimiento-y-actitudes-del-equipo-quirurgico-en-el-manejo-de-medidasasepticas-en-centro-quirurgico-de-un-hospital-nacional.html)
30. Flores. Nivel de conocimiento y prácticas del personal de salud sobre las técnicas de asepsia en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional de Pucallpa 2020. Available from: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4636/UNU_ENFERMERIA_2020_T2 E_JANETH-FLORES_ROCIO-GARCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4636/UNU_ENFERMERIA_2020_T2_E_JANETH-FLORES_ROCIO-GARCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Minsa. Norma Técnica e Salud para el uso de Equipos de Protección Personal, por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Lima, 2020. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1377>



32. Ministerio de salud. Bioseguridad en laboratorios de ensayo biomédico y clínicos; 2019, Available from: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/Manual%20de%20bioseguridad%20-%20INS.pdf>
33. Barrera. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia. 2020. Available from: <http://revistasoj.s.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/463>
34. Susalene M. Protocolos de bioseguridad en los tres niveles de atención en salud en marco de la covid 19; 2020. Available from: <https://incaprodex.com/wp-content/uploads/2021/01/3>.
35. Minsa. Programa de prevención y control de complicaciones Intrahospitalarias, gerencia central de salud. Instituto Peruano de la Seguridad Social; 2019. Available from: <http://www.insnsb.gob.pe/docs-web/calidad/sdp-minsa/sdpminsa-1.pdf>
36. FBCB. Principios y recomendaciones generales de bioseguridad para la facultad de bioquímica y ciencias biológicas – UNL; 2023.
37. Universidad nacional de educación Enrique Guzmán y Valle, resolución N°17202-2020- R-UNE; 2020. Available from: http://www.une.edu.pe/transparencia/informacion/planes-manuales/2020/AnexoResolucion-1720-2020-R-UNE_Manual-bioseguridad.pdf
38. Hospital Nacional Sergio Bernales, Jefatura de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. 2022. Available from: <https://hnseb.gob.pe/repositorioprincipal/epidemiologia/manuales/bioseguridad.pdf>
39. Cero. Accidentes. Medidas de bioseguridad en los establecimientos de salud; 2022. Available from: <https://www.ceroaccidentes.pe/medidas-de-bioseguridad-en-los-establecimientos-desalud/>



40. Ministerio de Sanidad, Política social e Igualdad. Guía de práctica clínica para la seguridad del Paciente quirúrgico; 2022. Available from: https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2018/12/GPC_478_Seguridad_Paciente_AIAQS_compl.pdf
41. Supo J. Seminarios de Investigación Científica: Metodología de la investigación para las ciencias de la salud. Lima-Perú. 2022.
42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill; 2014.



ANEXOS

ANEXO 1: SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	edad	Numérico	8	0	edad	{1, menor a 25 años}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
2	rotacion	Numérico	8	0	servicio de rotacion	{1, emergencia}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
3	capacitacio...	Numérico	8	0	capacitaciones	{1, universidad}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
4	fisicos	Numérico	8	0	riesgos fisicos	{1, no expuesto}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
5	biologicos	Numérico	8	0	riesgos biologicos	{1, no expuesto a riesgos}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
6	quimicos	Numérico	8	0	riesgos quimicos	{1, polvos}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
7	lavadomanos	Numérico	8	0	lavado de manos	{1, despues de cada proce...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
8	antiseptico...	Numérico	8	0	antiseptico lavado de manos	{1, jabon comun neutro}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
9	guantes	Numérico	8	0	uso de guantes	{1, siempre}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
10	ocular	Numérico	8	0	utiliza protector ocular	{1, siempre}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
11	maskarilla	Numérico	8	0	maskarilla	{1, siempre}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
12	cambioropa	Numérico	8	0	cambio de ropa	{1, diario}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
13	conocimient...	Numérico	8	0	conocimiento de medidas de b...	{1, bueno}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

6 : antisepticomanos 1 Visible: 13

	edad	rotacion	capacitaciones	fisicos	biologicos	quimicos	lavadomanos	antisepticomanos	guantes	ocular	maskarilla	cambioropa	conocimienton
1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	4	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
7	1	5	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
8	1	5	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
9	1	3	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1
10	1	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
11	1	5	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
12	1	4	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1
13	1	4	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
14	1	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
15	1	4	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
16	1	4	2	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1
17	1	4	1	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1
18	1	3	1	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1
19	1	4	2	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1
20	1	4	1	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1
21	1	2	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1
22	1	3	2	3	2	3	1	1	1	2	1	1	1
23	1	4	2	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1
24	1	3	2	3	2	3	1	1	1	2	1	1	1
25	1	2	1	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1
26	1	3	2	3	2	3	1	1	1	2	1	1	1
27	1	3	2	2	2	3	1	1	1	3	1	1	1
28	1	3	1	3	1	4	1	1	2	2	1	1	1
29	2	3	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	1
30	1	4	2	3	2	4	1	1	1	3	1	1	1
31	1	3	2	2	2	3	1	2	2	3	1	1	1
32	1	4	2	3	2	4	2	1	1	3	1	1	1
33	1	3	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
34	1	3	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1
35	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
36	1	4	2	3	2	4	1	2	1	2	1	1	1

Vista de datos Vista de variables



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21 : quimicos 3 Visible: 13 d

	edad	rotacion	capacitaciones	fisicos	biologicos	quimicos	lavadomanos	antisepticos	guantes	ocular	maskarilla	cambioropa	conocimiento
37	1	3	1	1	2	3	2	1	2	3	1	1	1
38	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1
39	2	3	2	3	2	2	1	1	2	3	1	1	1
40	1	4	2	3	2	4	2	1	2	2	1	1	1
41	1	3	2	1	2	2	1	1	1	3	1	2	1
42	1	3	2	3	1	4	1	1	2	2	1	1	1
43	1	3	2	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1
44	1	2	2	3	2	4	1	1	2	2	1	2	1
45	1	3	2	3	2	3	1	1	1	2	1	1	1
46	1	3	2	1	2	4	1	1	1	3	1	1	1
47	2	4	2	3	2	3	3	1	1	3	1	1	1
48	1	3	2	3	2	3	1	1	1	3	1	1	1
49	1	4	2	1	3	4	2	1	2	3	1	2	1
50	1	3	2	3	1	4	1	1	1	2	1	2	1
51	1	2	2	1	2	3	3	1	1	3	1	1	1
52	1	4	2	3	2	4	1	1	2	3	1	1	1
53	1	3	2	1	2	3	1	1	1	2	1	2	1
54	1	2	2	3	2	3	1	1	2	3	1	2	1
55	1	2	3	3	2	3	2	1	2	2	1	2	1
56	1	3	3	3	2	3	3	1	1	3	1	1	1
57	1	2	2	3	2	4	1	1	1	3	1	2	1
58	1	2	3	2	3	3	3	1	2	3	1	1	1
59	1	2	3	3	1	4	1	1	3	3	1	2	1
60	1	3	1	2	4	4	1	1	2	2	1	1	1
61	1	3	3	2	1	4	1	1	1	2	1	2	1
62	1	2	3	3	2	4	2	2	2	2	1	2	1
63	2	3	2	3	3	3	2	1	2	2	1	1	1
64	2	4	3	2	2	4	3	1	2	2	1	2	2
65	1	3	3	3	2	4	2	2	3	3	1	1	2
66	2	3	2	3	1	3	1	1	3	3	1	1	2
67	2	2	1	3	2	4	3	1	2	3	1	2	2
68	1	3	3	3	1	3	1	1	3	3	1	1	2
69	2	2	2	4	3	3	1	1	3	2	1	1	2
70	1	2	1	2	1	4	3	1	2	2	1	2	2
71	2	1	3	3	2	3	1	1	3	3	1	2	2
72	2	2	2	3	3	4	2	1	3	3	1	1	2

Vista de datos Vista de variables



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

57 : lavadomanos 1 Visible: 13 d

	edad	rotacion	capacitaciones	fisicos	biologicos	quimicos	lavadomanos	antisepticos	guantes	ocular	masking	changeover	conocimiento
61	1	3	3	2	1	4	1	1	1	2	1	2	1
62	1	2	3	3	2	4	2	2	2	2	1	2	1
63	2	3	2	3	3	3	2	1	2	2	1	1	1
64	2	4	3	2	2	4	3	1	2	2	1	2	2
65	1	3	3	3	2	4	2	2	3	3	1	1	2
66	2	3	2	3	1	3	1	1	3	3	1	1	2
67	2	2	1	3	2	4	3	1	2	3	1	2	2
68	1	3	3	3	1	3	1	1	3	3	1	1	2
69	2	2	2	4	3	3	1	1	3	2	1	1	2
70	1	2	1	2	1	4	3	1	2	2	1	2	2
71	2	1	3	3	2	3	1	1	3	3	1	2	2
72	2	2	2	3	3	4	2	1	3	3	1	1	2
73	2	3	2	3	3	4	3	1	2	3	1	2	2
74	1	2	3	3	4	4	2	2	3	3	1	1	2
75	2	2	2	3	2	4	2	1	2	2	1	1	2
76	2	3	3	3	2	3	2	1	2	3	1	1	2
77	1	2	3	3	4	4	3	1	2	2	1	1	2
78	2	4	3	3	2	3	3	1	2	3	2	2	2
79	1	3	3	3	1	4	2	2	3	2	1	1	2
80	2	3	3	3	2	4	1	2	3	2	2	1	2
81	1	3	3	3	2	4	1	1	2	3	1	1	2
82	2	2	3	2	1	1	1	2	3	3	2	1	2
83	1	3	3	3	3	4	1	1	2	3	2	2	2
84	2	2	3	3	3	1	1	2	3	3	2	2	2
85	1	2	2	3	3	4	3	1	2	2	2	2	2
86	2	1	3	3	2	4	1	2	3	3	3	2	2
87	2	2	3	2	1	4	2	2	3	3	2	2	2
88	2	2	2	3	3	4	2	2	3	3	3	2	2
89	2	2	3	4	3	3	2	2	3	3	3	2	2
90	2	2	3	3	3	4	3	2	3	3	3	2	2
91	2	1	4	4	4	4	3	2	3	3	3	2	3
92	2	1	4	4	4	4	3	2	3	3	3	2	3
93													
94													
95													
96													

Vista de datos Vista de variables

el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román? PE3: ¿Cuáles son las actitudes ante la situación de riesgo laboral relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román? PE4: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román?	bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román. OE3: Analizar las actitudes ante la situación de riesgo laboral relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román. OE4: Describir el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román.	sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román. HE3: Los aspectos de las actitudes ante la situación de riesgo laboral están relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román. HE4: El nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en internas de la Red de Salud San Román es regular.	Variable 2 2. Conocimientos sobre medidas de Bioseguridad	Bueno Regular Deficiente	1.3.5.Utiliza mascarilla 1.3.6.Cambio de ropa para medidas de bioseguridad.	
---	--	---	---	---	---	--



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo: _____ mediante el presente documento, expreso mi voluntad de participar en la investigación cuyo título es:

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025

Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto a la información brindada, he sido informada (o) del propósito de esta.

Siendo en fecha de _____ días del mes de _____ del año _____

.....

Firma de la participante:

Nombres

DNI



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

Guía de entrevista.

Ficha N° _____ Fecha: _____

Las siguientes preguntas nos ayudarán a poder analizar las condiciones de BIOSEGURIDAD en el personal de internos de enfermería.

2.3.1.1. FACTORES DE RIESGO

1.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES.

1.1.1. Edad.

- a. Menor a menor a 25 años
- b. Mayor de 25 años

1.1.2. Servicio de rotación

- a. Emergencia
- b. Cirugía
- c. Medicina
- d. Pediatría
- e. Neonatología

1.2. EXPOSICIÓN A RIESGOS.

1.2.1. Capacitaciones sobre bioseguridad

- a. Solamente en la universidad
- b. Recibí reforzamiento antes del inicio del internado
- c. El establecimiento me capacito al inicio del internado
- d. No recibí capacitación

1.2.4. Exposición a riesgos físicos.

- a. No expuesto a riesgos físicos
- b. Ruidos altos
- c. Temperatura inadecuada
- d. Iluminación inadecuada
- e. Radiación Infrarroja y Ultravioleta.

1.2.5. Exposición a riesgos biológicos.

- a. No expuesto a riesgos biológicos
- b. Hongos, virus, bacterias, parásitos,
- c. Pelos, plumas, polen (entre otros)
- d. Otros

1.2.6. Exposición a riesgos químicos

- a. Polvos.
- b. Vapores.
- c. Líquidos.
- d. Disolventes.

1.3. ACTITUDES ANTE LA SITUACIÓN DE RIESGO LABORAL.

1.3.1. Frecuencia del lavado de manos.

- a. Después de cada procedimiento
- b. Después de tocar a cada paciente
- c. Utilizo guantes y reduzco las veces de lavado de manos



1.3.2. Antiséptica en el lavado de manos.

- a. Jabón común neutro y/o líquido.
- b. Jabón con detergente antimicrobiano o con agentes antisépticos
- c. No usa jabón, solo agua

1.3.3. Uso de guantes.

- a. Siempre
- b. A veces
- c. No utilizo me es incomodo

1.3.4. Utiliza protector ocular.

- a. Siempre
- b. A veces
- c. No utilizo me es incomodo

1.3.5. Utiliza mascarilla

- a. Siempre
- b. A veces
- c. No utilizo me es incomodo

1.3.6. Cambio de ropa para medidas de bioseguridad.

- a. Diario
- b. Semanal
- c. Mensual

Guía de entrevista

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE BIOSEGURIDAD

Ficha:

Servicio:

N°	LISTA DE CHEQUEOS	Siempre	A veces
	LAVADO DE MANOS		
01	Al iniciar la jornada de trabajo		
02	Antes de cada procedimiento		
03	Después de cada procedimiento		
04	Al finalizar la jornada de trabajo		
05	Antes de manipular material estéril		
06	Antes de instrumentar		
07	Después de quitarse los guantes		
	USO DE GUANTES		
08	Para manipular fluidos corporales		
09	Al instrumentar material contaminado		
10	Al realizar el recuento de gasa		
11	Se cambia cada vez que necesita		
12	Al realizar procedimientos invasivos		
13	Al manipular material de desechos		
	USO DE MASCARILLA		
14	Al manipular sustancias irritantes		
15	Al instrumentar		
16	Al lavar material contaminado		
17	En procedimientos que generan salpicaduras de sangre, fluidos, etc.		
18	Se cubre la nariz y boca		
19	Al manipular material estéril		
	USO DE LENTES PROTECTORES		
20	Al manipular sustancias irritantes		
21	Al instrumentar		
22	Al lavar material contaminado		
23	En procedimientos que generan salpicaduras de sangre, fluidos, etc.		
	USO DE MANDILONES		
24	Para lavar instrumental contaminado		



25	Para contar la ropa sucia		
26	En procedimientos que generan salpicaduras de sangre, fluidos, etc.		
	MANEJO DE MATERIAL PUNZO-CORTANTE Y/O DE DESECHO		
27	Desecha en depósitos regidos, rotulados y no perforables		
28	Coloca el capuchón protector de aguja antes de eliminarlo		
29	Para transportar ropa sucia utilizada coches rodantes		
30	Todo material bio- contaminado va en bolsa de color rojo		

Leyenda:

Si: 2 puntos

No: 0 puntos

Nivel de conductas sobre bioseguridad:

- a. Bueno : De 40 a 60 puntos
- b. Regular : De 20 a 39 puntos
- c. Deficiente : Menor a 19 puntos

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Cruz Colca Silvia Natividad

1.2. Grado académico: Doctora

1.3. Profesión: Licenciada en Enfermería

1.4. Institución donde labora:

Centro de Salud 09 de Octubre, Micro Red Cono Sur

1.5. Cargo que desempeña: Enfermera

1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario o guía de Entrevista

1.7. Autor del instrumento: Ministerio de Salud

1.8. Responsable de la investigación: Yosely Cinthia Ulanos Vilca

1.9. Programa de postgrado:

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					x
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					x
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					y
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					y
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					x
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					x
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

3.2. Opinión:

FAVORABLE x DEBE MEJORAR _____

NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones:

El instrumento puede ser aplicado.

Juliaca _____ de diciembre del 2025.

MICRO RED CONO SUR
IPRES
C.S. 09 DE OCTUBREDra. Silvia N. Cruz Colca
Licenciada en Enfermería CEP 24190
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERV. SALUD

Firma del experto

DNI N° 02422707

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Luz Angel Blanco Calcina

1.2. Grado académico: Licenciada en Enfermería

1.3. Profesión: Enfermera

1.4. Institución donde labora: C.S. 09 de Octubre, Micio Red Cono Sur

1.5. Cargo que desempeña: Enfermera

1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario ó guía de entrevista

1.7. Autor del instrumento: Ministerio de Salud.

1.8. Responsable de la investigación: Yosely Cinthia Llanos Vilca

1.9. Programa de postgrado:

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

3.2. Opinión:

FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____

NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones:

El instrumento puede ser aplicado

Juliaca ____ de diciembre del 2025.




Firma del experto

DNI N° 44423546.

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Alvarado Quispe Sindy Giovana

1.2. Grado académico: Licenciada en Enfermería

1.3. Profesión: Enfermera

1.4. Institución donde labora: C.S. 09 de Octubre, MicroRed ConoSur.

1.5. Cargo que desempeña: Enfermera

1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario o guía de Entrevista

1.7. Autor del instrumento: Ministerio de Salud

1.8. Responsable de la investigación: Yosely Cinthia Llanos Vilca

1.9. Programa de postgrado:

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

3.2. Opinión:

FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____

NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones:

El instrumento puede ser aplicado.

Juliaca ____ de diciembre del 2025.

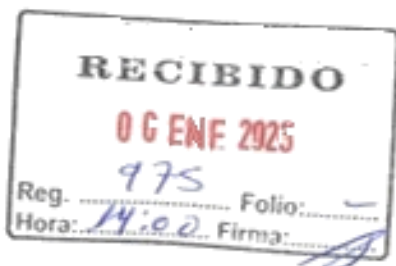
Sindy Giovana Alvarado Quispe
LIC. EN ENFERMERIA
CEP: 117358Firma del experto
DNI N° 46115415

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN PARA PROYECTO DE TESIS

SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE: DRA. SILVIA N. CRUZ COLCA.



Yo, **YOSELY CINTHIA LLANOS VILCA**, identificada con DNI. N° 48055881, con domicilio en el Jr. Cabana N° 409, del barrio Cerro Colorado, distrito de Juliaca, Provincia de San Román, departamento de Puno, ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Que, deseando realizar las encuestas sobre los FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025, es por tal motivo que recorro a su despacho, con la finalidad de SOLICITARLE PERMISO PARA REALIZAR DICHA INVESTIGACIÓN, esto para realizar un PROYECTO DE TESIS, de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, ya que mi persona a culminado satisfactoriamente la carrera profesional de Enfermería y para ello pido su amable comprensión y que pueda darme las facilidades para realizar dicha investigación.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. Señora directora pido acceder a mi petición por considerarla justa y necesaria.

Juliaca, 06 de Enero del 2025

YOSELY CINTHIA LLANOS VILCA
DNI. N° 48055881





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN



AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 04/05/2026

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YOSELY CINTHIA LLANOS VILCA

Dirección: Jr. Cabana 409

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 48055881

Teléfono: 958148937 email: yosely.cinthia24@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☒ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores de riesgo, conocimiento, bioseguridad, internas.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o autor (es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☒ Sí autorizo
- ☐ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☒ Internacional Nacional

☐ Nacional

Línea de investigación: **SALUD PÚBLICA - P07**

Firma de Autor



huella digital

04 de mayo del 2026

Fecha