

















**Document Information**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Analyzed document</b> | 4 TES - BACILIO Y LOPEZ.pdf (D142634507) |
| <b>Submitted</b>         | 8/3/2022 5:24:00 PM                      |
| <b>Submitted by</b>      | Original UR                              |
| <b>Submitter email</b>   | ouriginal@uroosevelt.edu.pe              |
| <b>Similarity</b>        | 13%                                      |
| <b>Analysis address</b>  | ouriginal.uroose@analysis.ouriginal.com  |

**Sources included in the report**

|           |   |   |    |
|-----------|---|---|----|
| <b>W</b>  | URL: <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20JUSTO%20DAMAS%20MELANE%20SOLEDAD%20Y%20TAIPE%20HUAMAN%20RUTH%20ROXANA.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20JUSTO%20DAMAS%20MELANE%20SOLEDAD%20Y%20TAIPE%20HUAMAN%20RUTH%20ROXANA.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a><br>Fetched: 2/23/2022 4:50:50 PM |    | 25 |
| <b>W</b>  | URL: <a href="http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/1346">http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/1346</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:24:00 PM  |    | 5  |
| <b>SA</b> | <b>Universidad Nacional de Cajamarca / TESIS SUSTENTACIÓN NILDA TAFUR.docx</b><br>Document TESIS SUSTENTACIÓN NILDA TAFUR.docx (D129497576)<br>Submitted by: acerna@unc.edu.pe<br>Receiver: acerna.undc@analysis.orkund.com   |    | 1  |
| <b>W</b>  | URL: <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2308-05312020000100171&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2308-05312020000100171&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:24:00 PM  |    | 2  |
| <b>W</b>  | URL: <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50199">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50199</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:24:00 PM  |  | 2  |
| <b>W</b>  | URL: <a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:25:00 PM  |  | 3  |
| <b>W</b>  | URL: <a href="https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177/461">https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177/461</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:24:00 PM  |  | 1  |
| <b>W</b>  | URL: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1608-89212017000300009">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1608-89212017000300009</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:24:00 PM  |  | 1  |
| <b>SA</b> | <b>Universidad Católica Sapientiae / José Diego Coronel Arenas.pdf</b><br>Document José Diego Coronel Arenas.pdf (D35375483)<br>Submitted by: mrojas@ucss.edu.pe<br>Receiver: mrojas.ucss@analysis.orkund.com   |  | 1  |
| <b>SA</b> | <b>Universidad Nacional del Callao / TESIS APLICACION DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD CALLAO 2020.docx</b><br>Document TESIS APLICACION DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD CALLAO 2020.docx (D82255083)<br>Submitted by: karina.agr@hotmail.com<br>Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com  |  | 1  |
|           |   |  |    |
| <b>W</b>  | URL: <a href="https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual_-_Bioseguridad_-_junio_2018.pdf">https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual_-_Bioseguridad_-_junio_2018.pdf</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:25:00 PM  |   | 1  |
| <b>SA</b> | <b>PROYECTO DE TESIS final.docx</b><br>Document PROYECTO DE TESIS final.docx (D141848642)   |  | 1  |
| <b>W</b>  | URL: <a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:25:00 PM  |  | 1  |
| <b>W</b>  | URL: <a href="https://www.fbc.unl.edu.ar/institucional/wp-content/uploads/sites/7/2017/08/Principios-y-Recomendaciones-Grales-Bioseguridad.pdf">https://www.fbc.unl.edu.ar/institucional/wp-content/uploads/sites/7/2017/08/Principios-y-Recomendaciones-Grales-Bioseguridad.pdf</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:25:00 PM  |  | 1  |
| <b>W</b>  | URL: <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMORA_ACUNA_FLOR_DE_MARIA.pdf?sequence=1">https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMORA_ACUNA_FLOR_DE_MARIA.pdf?sequence=1</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:25:00 PM  |  | 4  |
| <b>W</b>  | URL: <a href="https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/12553/CB-0565921.pdf?sequence=1">https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/12553/CB-0565921.pdf?sequence=1</a><br>Fetched: 8/3/2022 5:25:00 PM  |  | 1  |

SA Universidad Nacional del Callao / ALEJANDRINA CURI LINGUANI.pdf Document ALEJANDRINA CURI LINGUANI.pdf (D43703560) Submitted by: zoiladt@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com 1

SA Universidad Nacional del Callao / TESIS LAZO LOZANO, VILCHEZ LOPEZ (1).pdf Document TESIS LAZO LOZANO, VILCHEZ LOPEZ (1).pdf (D86172953) Submitted by: lizelv1@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com 1

SA GLADYS CARRION ORTIZ PROYECTO - INVESTIGACION BIOSEGURIDAD CORREGIDO 2.docx Document GLADYS CARRION ORTIZ PROYECTO - INVESTIGACION BIOSEGURIDAD CORREGIDO 2.docx (D126889438) 3

Entire Document

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT" Resolución Del Consejo Directivo Nro. 078-2019- SUNEDU/SDFACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA TESIS Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA AUTORAS: Bach. Fiorella Marimar López Brañez Bach. Katterin Estefany Bacilio De La O Carátula ASESORA: Mg. Edit Nilba Quinto Allca LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública y epidemiología Huancayo-Perú 2022 ii Dedicatoria A Dios por habernos dado la vida, salud y fuerzas para cumplir nuestras metas. A nuestros padres por habernos apoyado en cada paso durante nuestra carrera profesional y por estar en cada etapa de nuestra formación personal, por inculcar en nosotros el ejemplo de esfuerzo y valentía. Fiorella y katterin. iii Agradecimiento A las autoridades y personal de enfermería del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen por su colaboración con este trabajo de investigación. A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Facultad de Enfermería por acogernos y brindarnos una enseñanza de calidad. A nuestra asesora la Mg. Edit Nilba Quinto Allca por sus enseñanzas, motivación y conocimiento impartido durante el proceso de elaboración del presente trabajo de investigación. iv Página de Jurados ..... xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Presidente ..... xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Secretario ..... Mg. Edit Nilba Quinto Allca Vocal v Declaratoria de Autenticidad Las bachilleres Fiorella Marimar López Brañez con documento de identidad Nacional N° 74168739 y Katterin Estefany Bacilio De La O con documento de identidad N° 73585819 egresadas de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" de la facultad de Ciencias de la salud de la escuela profesional de enfermería. Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" facultad de Ciencias de la Salud, declaramos bajo juramento que toda documentación que acompaña es veraz y auténtica. A si mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente informe de tesis es auténtico y veraz. En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como la información aportada por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt". Bach. Fiorella Marimar López Brañez Bach. Katterin Estefany Bacilio De La O DNI: 74168739 DNI: 73585819 vi Índice Pág. Carátula ..... i Dedicatoria..... ii Agradecimiento ..... iii Página de Jurados ..... iv Declaratoria de Autenticidad ..... v Índice ..... vi RESUMEN ..... vii ABSTRACT ..... viii I. INTRODUCCIÓN ..... 9 II. MÉTODO ..... 17 2.1. Tipo y diseño de investigación ..... 17 2.2. Operacionalización de variables ..... 17 2.3. Población muestra y muestreo ..... 18 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad ..... 18 2.5. Procedimiento ..... 19 2.6. Método de análisis de datos ..... 20 2.7. Aspectos éticos ..... 21 III. RESULTADOS ..... 22 IV. DISCUSIÓN ..... 27 V. CONCLUSIONES ..... 30 VI. RECOMENDACIONES ..... 31 REFERENCIAS ..... 32 ANEXOS ..... 36 vii RESUMEN Este

59% MATCHING BLOCK 2/60 W estudio tuvo como Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital

Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. Método: La investigación correspondió a un tipo de investigación básica, descriptivo correlacional de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 60 licenciadas de enfermería del área de neonatología Intermedios: A (20 enfermeras), B (20 enfermeras) y C (20 enfermeras) del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen. El diseño muestral fue no probabilístico de tipo censo, El instrumento para la variable conocimiento fue el cuestionario y para la variable aplicación fue la guía de observación. Resultados: Responde al objetivo general se observa que de las sesenta enfermeras del área de neonatología que laboran en las áreas intermedios A, B y C, una proporción pequeña de 12% (7) enfermeras tienen un bajo nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad, donde el 10% tiene una aplicación regular y el 2% bueno respectivamente de las medidas de la bioseguridad. Así mismo, se observa que más de la mitad 56% (34) enfermeras presentan un conocimiento de nivel medio, de las cuales proporcionalmente el 42% (25) aplican las medidas de manera regular, un 10% (6) malas medidas y 4% (3) aplican medidas buenas de bioseguridad. Por último, se observa que una proporción considerable del 32% (19) muestran alto nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad, donde el 23% (14) aplican de manera regular las medidas, 7% (4) medidas malas y solo una representando el 2% una buena aplicación de las medidas de bioseguridad. Los resultados permiten afirmar, que resalta un 88% de enfermeras con conocimiento de las medidas y que aproximadamente 7 de cada 10 enfermeras aplican medidas de manera regular, 2 aplicación mala y 1 aplicación buena. Conclusión:

100% MATCHING BLOCK 1/60 W Se ha determinado que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. ( p=0.0079;0.05). Palabras Clave: conocimiento, aplicación, medidas de bioseguridad. viii

84%

MATCHING BLOCK 4/60

SA TESIS SUSTENTACIÓN NILDA TAFUR.docx (D129497576)

ABSTRACT The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and application of biosafety measures in

nurses in the neonatology area of the El Carmen Maternal and Child Teaching Hospital - 2022. Method: The research corresponded to a type of basic, descriptive research, cross-sectional correlation. The study population consisted of 60 nursing graduates from the Intermediate neonatology area: A (20 nurses), B (20 nurses) and C (20 nurses) from the El Carmen Maternal and Child Teaching Hospital. The sample design was non-probabilistic of the census type. The instrument for the knowledge variable was the questionnaire and for the application variable it was the observation guide. Results: Responding to the general objective, it is observed that of the sixty nurses in the neonatal area who work in the intermediate areas A, B and C, a small proportion of 12% (7) nurses have a low level of knowledge of biosafety measures, where 10% have a regular application and 2% good, respectively, of the biosecurity measures. Likewise, it is observed that more than half 56% (34) nurses have a medium level knowledge, of which proportionally 42% (25) apply the measures regularly, 10% (6) bad measures and 4 % (3) apply good biosecurity measures. Finally, it is observed that a considerable proportion of 32% (19) show a high level of knowledge of biosafety measures, where 23% (14) apply the measures regularly, 7% (4) bad measures and only one representing 2% a good application of biosecurity measures. The results allow us to affirm that 88% of nurses with knowledge of the measures stand out and that approximately 7 out of 10 nurses apply measures regularly, 2 bad application and 1 good application. Conclusion: It has been determined

97%

MATCHING BLOCK 3/60

W

that there is a significant relationship between the level of knowledge and application of biosafety measures in

nurses in the neonatology area of the El Carmen Maternal and Child Teaching Hospital - 2022. (p=0.007<0.05). Keywords: knowledge, application, biosafety measures. 9 I. INTRODUCCIÓN Todo personal de enfermería está expuesto constantemente a riesgos biológicos a consecuencias de accidentes laborales, mala praxis, e incluso puede ocasionar la muerte si se desconoce u omite la importancia de prevenir y evitar el contagio de enfermedades ocupacionales (1). Al respecto la Organización Mundial de la Salud considera que la evaluación del riesgo y el juicio profesional son el pilar fundamental para la práctica de bioseguridad ((2). A nivel mundial la carga de enfermedad por exposición ocupacional en caso de la Hepatitis B y C es del 40% y VIH del 2.5% ; la oficina Epidemiológica y Salud Ambiental reportaron 103 accidentes ocupacionales durante el año 2011 (3). En Amapá, Amazonas y Brasil en los años 2015 a 2019 el Sistema de Información de Enfermedades Notificables indican que el personal de enfermería sufrió más accidentes laborales con 346 casos (40,13%) donde 300 (34,9%) son técnicos de enfermería, 45 (5,23%) enfermeros y 116 casos (13,4%) los estudiantes (4). Un estudio realizado en Ecuador demuestra que 33,3% del profesional de salud desconoce el concepto de bioseguridad; 59,4% desconoce principios de bioseguridad. Además, el 66,7% desconoce el orden de pasos para el lavado de manos y 40,6% usa las uñas largas, esmalte o accesorios, asimismo 65,2% del profesional de salud realizan el reencapuchado de agujas y 88,4% usa el celular durante el trabajo (5).

55%

MATCHING BLOCK 5/60

W

Un estudio realizado en Arequipa mostró que el 40% de internos tienen un conocimiento alto sobre medidas de bioseguridad e inadecuada actitud,

mientras que

71%

MATCHING BLOCK 13/60

W

el 36.40% tiene un conocimiento bajo y actitud inadecuada con respecto al manejo de residuos contaminados (6).

Justo M y  
Taipe R. con  
su tesis  
nivel de

96%

MATCHING BLOCK 6/60

W

conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018,

cuyo

84%

MATCHING BLOCK 7/60

W

objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del Hospital Domingo Olavegoya- Jauja, 2018. Material y Método. Usaron el método científico, tipo de investigación básica, el nivel fue descriptivo – correlacional y el diseño correlacional, no experimental y de corte transversal, aplicaron el muestreo no probabilístico

para hallar la población por conveniencia, la muestra estuvo conformada

W

MATCHING BLOCK 8/60

por 20 enfermeras; la técnica fue la encuesta y la observación. Resultados: muestran que el 85% de las Enfermeras tienen un conocimiento medio de las medidas de bioseguridad mientras que solo el 45% aplican regularmente estas 10 medidas de bioseguridad. Concluyendo

así

100%

MATCHING BLOCK 9/60

W

que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de Enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018, (r=0.609; p=0.04) (7).

Becerra B, Olivares G y Mendoza R, con su investigación de

80%

MATCHING BLOCK 10/60

W

conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del enfermero(a) del servicio de neonatología del Hospital Regional de Ica, 2020.

Tuvieron  
como  
objetivo

69%

MATCHING BLOCK 11/60

W

determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de neonatología del hospital regional de Ica. Material y método: enfoque cuantitativo, de corte transversal, diseño no experimental y tipo descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 28 personales de la salud.

Resultados: el 89.3% tienen nivel de conocimiento es alto y 60.7% presenta nivel alto de aplicación de medidas de bioseguridad.

100%

MATCHING BLOCK 12/60

W

Conclusión: Existe relación baja ( $\rho=0.334$ ) entre el nivel de conocimiento de bioseguridad y la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología del hospital Regional de Ica (8).

Benel T, con  
su tesis

78%

MATCHING BLOCK 14/60

W

conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros en área de tuberculosis en un centro de salud de Chiclayo 2020, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros en área de tuberculosis. Material y método: estudio cuantitativo, descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal, con una población de 25 profesionales de enfermería.

Resultados: indica

96%

MATCHING BLOCK 15/60

W

que el 100% muestra conocimiento alto de los enfermeros en área de tuberculosis en el centro de salud de San Antonio Chiclayo 2020. También se obtuvo que del 100% de la muestra, se observa que el 96% de los enfermeros del centro de salud tienen un nivel total respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad mientras que 1% tiene un conocimiento parcial. Conclusión: el personal de enfermería tiene conocimiento alto sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en el área de tuberculosis (9).

Díaz J, con su tesis asociación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en internos de Medicina de la universidad Ricardo Palma – Lima 2018, su objetivo fue determinar la asociación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en internos de la Facultad de Medicina Humana Manuel Huamán Guerrero de la Universidad Ricardo Palma en el año 2018. Materiales y Métodos: Estudio de diseño observacional, analítico, cuantitativo y transversal, la muestra estuvo conformada por 120 internos de medicina. Utilizó dos encuestas para medir las variables, además de una ficha de datos para la medición de otras asociaciones.

Resultados: El 71.7% de internos tienen un

11 nivel de conocimiento inadecuado, 60% mostraron actitudes positivas, 89.2% de internos tuvo capacitaciones sobre bioseguridad y el 41.7% de internos las recibió una sola vez. El 66.7% de los internos presentó algún accidente biológico durante su internado. Las técnicas de barrera son empleadas correctamente por la mayoría de internos, excepto el uso del gorro donde el 64% falló. Solo la tercera parte de los internos recibió quimioprofilaxis. Conclusiones: Se determinó asociación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad ( $p=0.001$ ;  $OR=5.80$ ,  $IC=2.05- 16.39$ ). No se estableció asociación estadísticamente significativa entre edad, sexo, sede hospitalaria, profesión anterior, capacitaciones y accidentes biológicos con nivel de conocimiento (10). Dueñas B y Livias L,

con su tesis

nivel de  
conocimientos y

46%

MATCHING BLOCK 16/60

W

aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Barranca-Cajatambo, 2018. Se centraron en determinar el nivel de conocimientos y de aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital

Barranca-Cajatambo. Material y método: estudio de diseño descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 85 enfermeros, el instrumento fue un cuestionario y una lista de verificación. Resultados: del total solo el 38% (33) tuvo un conocimiento medio y una aplicación medianamente adecuada de bioseguridad, el 12.9% (11) conocimiento bajo y su aplicación de bioseguridad fue medianamente adecuada, el 12.9% (11) conocimiento alto su aplicación fue medianamente adecuada. Conclusión: los enfermeros tienen un nivel de conocimiento medio y nivel de práctica es medianamente adecuada, el conocimiento se relaciona significativamente de forma positiva con la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería (11). Gutiérrez J y et al. Con su investigación

53%

MATCHING BLOCK 17/60

W

manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos 2021. Su objetivo fue determinar el manejo de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos.

Material y método: estudio de diseño descriptivo, con corte transversal, cuantitativo, instrumento el cuestionario, la muestra fue de 90 enfermeras que laboran en el área de emergencia. Resultados: demuestran que el nivel de conocimiento del personal de enfermería es alto o adecuado con un porcentaje promedio de 77,67%, por ende, el 22,33% del personal desconoce estas medidas preventivas o tiene conocimiento deficiente. Referente a la variable aplicación de medidas de bioseguridad obtuvo un porcentaje de 47%,

12 es decir la aplicación de estas normas por parte del personal de enfermería es deficiente e insuficiente. Conclusión: Se determinó que existe riesgos en el área de emergencia, principalmente el biológico de acuerdo a la opinión del personal encuestado, así también, se determinó un conocimiento eficiente sobre las medidas de bioseguridad, sin embargo su aplicación en relación al conocimiento es deficiente, situación que incrementa el riesgo laboral (12). Como soporte de estudio tenemos la teoría de déficit de autocuidado de Dorothea Orem, está relacionado con la demanda de autocuidado terapéutico y la acción de los seres humanos quienes se adaptan a los cambios que sufren en su entorno. El agente de autocuidado es la persona que realiza y participa de su propio cuidado frente a una actividad específica, sabiendo satisfacer sus propias necesidades de salud.

62%

**MATCHING BLOCK 18/60**

**W**

El cuidar de uno mismo inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud, a través del pensamiento racional así aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas (13).

Por otro lado, la teoría de la madre de la enfermería Florence Nightingale manifiesta que la enfermera es la persona con conocimientos teóricos – prácticos, capacitadas para observar inteligentemente a los pacientes y su entorno así proporcionar los cuidados adecuados, esta práctica implica el uso adecuado del aire fresco, la luz, el calor, la limpieza, la tranquilidad, la oportuna selección y administración de dietas paralelo a esto, Nightingale impulsó el proceso de lavado de manos, así mismo sostiene que cuando se instalan las enfermedades causan la rotura de la dermis y sirven como puerta de entrada a los microorganismos. De esta forma, siendo función de la enfermera la restauración de la salud; era inherente a esta las acciones de higiene de las manos a fin de promover la seguridad del paciente y promoción de un ambiente terapéutico seguro, Por tanto los escritos de Nightingale son importantes para la actuación en el campo de prevención/contagio, evidenciando la necesidad de profesionales empeñados en el proceso salud-enfermedad y en la promoción de estrategias del control de las infecciones hospitalarias (14). La

81%

**MATCHING BLOCK 19/60**

**SA** José Diego Coronel Arenas.pdf (D35375483)

bioseguridad es un concepto amplio que implica una serie de medidas orientadas a proteger al personal de salud, pacientes, visitantes y al medio ambiente aquellos que pueden ser afectados como efecto de la actividad asistencial.

79%

**MATCHING BLOCK 20/60**

**SA** TESIS APLICACION DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD CAL ... (D82255083)

La bioseguridad es realizada en conjunto e incluye al personal que debe cumplir las normas de bioseguridad, las autoridades que deben hacerlas cumplir y la administración que debe dar las facilidades para que estas se cumplan.

El Comité Europeo para Acuerdo de Taller de Normalización define a la bioseguridad como los

84%

**MATCHING BLOCK 21/60**

**W**

principios, técnicas y prácticas de seguridad, biocontención y 13 biocustodia para evitar la exposición involuntaria

o accidental a todo material de riesgo o contaminado (15). El cumplimiento de los principios es uno de los principales retos para el sistema de salud a nivel mundial, debido a que se requiere de conocimiento científico para su aplicación adecuada en los distintos niveles de atención hospitalaria y debe formar parte de la experiencia laboral (16). A través de

76%

**MATCHING BLOCK 22/60**

**SA** PROYECTO DE TESIS final.docx (D141848642)

normas y medidas que protege la salud frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que

están expuestos el personal de salud, sin embargo,

93%

**MATCHING BLOCK 23/60**

**W**

se puede evitar con el autocuidado, práctica que no se lleva a cabo por los múltiples roles que cumplen los profesionales de enfermería (17).

Por consecuente es importante conocer los Principios básicos de la bioseguridad: en la universalidad las medidas involucran a todo el personal o paciente, quienes deben cumplir las normas establecidas y precauciones universales para prevenir y/o disminuir los accidentes, se conozca o no el estrato social, sexo, religión, etc., ya que puede portar y transmitir microorganismos patógenos. El principio de medios de eliminación del material contaminado se refiere a la manera de descartar o eliminar los elementos de riesgo patológico protegiendo a las personas y al medioambiente; Residuos biocontaminados contienen agentes infecciosos con alto riesgo para la persona que entre en contacto con ellos (restos biológicos, sangre, fluidos corporales). Residuos especiales, poseen propiedades físicas y químicas, son corrosivas, inflamables, tóxicas, explosivas y radiactivas para la persona expuesta (fármacos caducados). Residuos comunes, semejantes a los residuos domésticos; los objetos corto-punzantes presentan riesgo biológico, deben ser eliminados en contenedores rígidos (18). El

100%

**MATCHING BLOCK 24/60**

**W**

uso de barreras establece el concepto de evitar la exposición directa a todo tipo de muestras potencialmente contaminantes

como sangre y otros fluidos corporales, utilizando materiales y/o barreras adecuadas que se intercedan al contacto, disminuyendo los accidentes. Se clasifican en dos grupos, la inmunización activa que se hace uso de las vacunas de acuerdo a la exposición y el uso de barreras físicas o elementos de protección personal dentro de este grupo encontramos el guante, mascarillas, lentes, etc. (19). Como la medida de protección universal brindada por la Organización Mundial de la Salud tenemos en primera instancia el lavado de manos, es una técnica rutinaria que se realiza antes y después de realizar un procedimiento, inmediatamente después de quitarse los guantes, antes de entrar en contacto con un dispositivo invasivo; el Ministerio de Salud hace mención

14 que la técnica del lavado consiste en remover la suciedad y eliminar microorganismos o flora microbiana transitoria de la piel (20). Otra medida universal es el uso de equipo de protección personal, para ello se debe evaluar el riesgo de exposición ya sea a fluidos corporales o superficies contaminadas, esto debe hacerse antes de cualquier actividad de atención, esto ayudará a la selección de equipo de protección personal adecuada frente al tipo de exposición (guantes limpios o estériles, bata limpia no estéril impermeable, mascara y protección ocular y/o facial) (21). El uso de mascarillas evita la transmisión de microorganismos diseminados en el aire, el correcto uso es cubrir la nariz y boca, se debe descartar y no reusar. Los lentes protectores, deben ser utilizados frente al riesgo de fluidos corporales ya que se corre el riesgo de

76%

**MATCHING BLOCK 25/60**

W

salpicar a los ojos del personal, sobre todo cuando se realiza procedimientos que puedan generar fluidos corporales contaminados. Otra barrera de protección universal es el uso de guantes, que sirve para disminuir

o evitar la transmisión de gérmenes del paciente al personal de salud sin embargo no sustituyen el lavado de manos. Es importante mencionar que el uso de guantes dobles disminuye el riesgo de infección ocupacional en 25 %. Por lo que

92%

**MATCHING BLOCK 26/60**

W

se recomienda usar guantes limpios, no necesariamente estériles, previo al contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, mucosas y materiales contaminados.

Así mismo se debe usar el guante para procedimientos invasivos y al culminar con los cuidados se debe descartarlos (22). Las prácticas en bioseguridad son los actos preventivos realizados con la finalidad de reducir los riesgos biológicos;

79%

**MATCHING BLOCK 27/60**

W

estas prácticas consisten en el uso adecuado de los elementos de protección personal, el acatamiento de los protocolos y eliminación correcta de elementos cortopunzantes y material contaminado (23).

Con respecto a las

66%

**MATCHING BLOCK 28/60**

W

prácticas profesionales en la formación profesional y en la formación en competencias, diversos autores proponen que su ejecución se establezca desde el Plan de Estudios

de la institución, porque se consideran esenciales para la formación de las competencias del profesional. Las prácticas no son

100%

**MATCHING BLOCK 36/60**

W

una aplicación de conocimiento, verificación de teoría o ejercitación de conductas, sino que generan al estudiante indagar, buscar respuestas en los conocimientos disponibles, incorporar los saberes técnicos en las acciones (24).

Estas medidas preventivas están orientadas a proteger a toda persona que expuesto a agentes infecciosos (25).

15 En la actualidad el riesgo principal para los enfermeros es de infectarse o accidentarse con los instrumentos e implementos usados para el tratamiento y atención de cada paciente; así mismo existe instituciones deficientes en la aplicación de control de infecciones debido al incumplimiento de protocolos de bioseguridad establecidas. Durante las practicas complementarias observamos la falta de implementación de materiales de bioseguridad y la aplicación inadecuada de medidas de bioseguridad en el área de Neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen; así mismo no se cuentan con datos actualizados a la fecha

70%

**MATCHING BLOCK 29/60**

W

sobre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de bioseguridad del personal, desconociendo también su capacitación sobre el tema. Al no

poner en práctica las medidas de bioseguridad o no se dispone de los medios necesarios para brindar el cuidado adecuado al paciente el personal de salud es propenso a sufrir las infecciones nosocomiales pudiendo evitarlas. Motivo por el cual nos

100%

**MATCHING BLOCK 30/60**

W

ha llevado a reflexionar y a considerar la importancia de realizar

la presente investigación, por lo que planteamos el siguiente

100%

**MATCHING BLOCK 31/60**

W

problema: Problema general, ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital

Docente Materno Infantil el Carmen – 2022? Problemas específicos, ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022? Y ¿Cuál es el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022? La justificación del presente estudio se arribó de la siguiente manera. Justificación social, este estudio beneficiará directamente al personal de salud de enfermería que ponen en peligro su salud y seguridad durante su estancia laboral, ya que el estudio brindará datos importantes sobre las normas de bioseguridad, creando conciencia con respecto al autocuidado y el cuidado del paciente. La justificación de acuerdo al valor teórico, contribuirá con evidencias teóricas sobre conocimiento y aplicación que presentan el personal de enfermería referente a las medidas de bioseguridad, a partir de ello se podrá identificar o conocer el problema del desconocimiento o aplicación inadecuada. Justificación según a la utilidad metodológica, pues el instrumento que se usará para la recolección de datos, será útil para que futuras investigaciones puedan evaluar el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en personal de enfermería, además servirá como antecedente para las investigaciones.

16

100%

**MATCHING BLOCK 32/60**

W

Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital

Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. E Identificar el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. Hipótesis de

80%

**MATCHING BLOCK 33/60**

W

la investigación: Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022 y Ho:

96%

**MATCHING BLOCK 34/60**

W

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022.

17 II. MÉTODO 2.1. Tipo y diseño de investigación El tipo de investigación del estudio fue básico porque se orientó a la acumulación de información o la formulación de una teoría; no estuvo encaminado a resolver problemas inmediatos, sino a la ampliación de la base de conocimientos de una disciplina por el conocimiento y la comprensión (26). En el estudio de investigación se hizo uso del método científico, diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional de corte transversal. Correlacional porque se determinó la relación entre las dos variables de estudio. Es decir, conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen, donde no hubo manipulación de variables. Así mismo fue de corte transversal, ya que tiene una sola medición en un tiempo establecido y no existe seguimiento(27). Esquema correlacional: Donde: M: en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen. Ox: Conocimientos de las medidas de bioseguridad Oy: Aplicación de medidas de bioseguridad r: Relación entre variables 2.2. Operacionalización de variables Se encuentra en ANEXO 2

18 2.3.Población muestra y muestreo La población estuvo constituida por 60 licenciadas de enfermería del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen. Por ser una población pequeña, no se aplicó la fórmula para hallar la muestra y determinar una muestra probabilista. El tipo de muestreo fue no probabilístico de tipo censo. La muestra no probabilística depende directamente de la voluntad y criterio arbitrario del investigador, así como de su experiencia, pero supone un conocimiento objetivo de las características y propiedades de la población(27). Criterios de inclusión: - Enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen. - Enfermeras que acepten participar y firmar el consentimiento informado. Criterios de exclusión: - Enfermeras que se encuentran de vacaciones el día de la aplicación de los instrumentos. - Enfermeras que no acepten ser partícipes del estudio y/o no acepten el consentimiento informado. 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

76%

**MATCHING BLOCK 35/60**

SA ALEJANDRINA CURI LINGUANI.pdf (D43703560)

La técnica utilizada fue la encuesta y la observación, como instrumento el cuestionario y la

guía de observación.

Los instrumentos utilizados fueron tomados de la investigación realizada por Justo M y

91%

**MATCHING BLOCK 46/60**

SA TESIS LAZO LOZANO, VILCHEZ LOPEZ (1).pdf (D86172953)

Taipe R, titulada nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018;

quienes elaboraron el cuestionario y la ficha de observación de acuerdo a las consideraciones de medidas de bioseguridad por el MINSA (Nº:168-2015,015-2004,372- 2011) (7). ÁREA LICENCIADAS DE ENFERMERIA INTERMEDIOS A 20 INTERMEDIOS B 20 INTERMEDIOS C 20 TOTAL 60

19 Para la variable de conocimiento de medidas de bioseguridad, el cuestionario consta de 20 preguntas cada una con alternativas diferentes. Así mismo se divide en

100%

**MATCHING BLOCK 37/60**

W

tres dimensiones: aspectos generales, medidas de protección universal y procedimientos de manejo de material biocontaminado.

Se calificará con 0 a la respuesta incorrecta y 1 correcta (7). Validez El instrumento fue validado por Justo M. y Taipe R. a través de 05 jueces expertos, de las cuales 3 eran licenciados en enfermería y 2 médicos cirujanos;

100%

**MATCHING BLOCK 38/60**

W

validez es la propiedad que hace referencia a que todo instrumento debe medir lo que se ha propuesto medir (27).

Confiabilidad El cálculo de la confiabilidad del instrumento fue realizado por Justo M y Taipe R a través del

87%

**MATCHING BLOCK 39/60**

W

coeficiente KR-20 para preguntas con alternativas de respuesta dicotómicas que se mide de 0 a 1 y se considera que es confiable a partir

de 0.75. Al poner a prueba la confiabilidad del instrumento encontraron un valor de 0.783, que

87%

**MATCHING BLOCK 40/60**

W

nos indica que el instrumento para conocimiento de medidas de bioseguridad es confiable. Para

la medición de la segunda variable que es la aplicación de medidas de bioseguridad se hará uso de



79%

**MATCHING BLOCK 41/60**

W

la guía de observación, instrumento que se basó en una lista de indicadores, que orientan el trabajo del personal de enfermería dentro de las distintas áreas, señalando los aspectos que son relevantes al observar. La guía de observación fue elaborada con 3 calificación es: Siempre: 2 puntos A veces: 1 punto Nunca: 0 puntos (7).

Validez El instrumento fue validado por Justo M y Taipe R a través de juicio de 05 expertos, de las cuales 3 eran Licenciado en enfermería y 2 médicos cirujanos.

84%

**MATCHING BLOCK 42/60**

W

Confiabilidad Por ser de tipo Likert calcularon la confiabilidad aplicando una prueba piloto de 10 con el coeficiente Alfa de Cronbach, que se mide de 0 a 1 y se considera que es confiable a partir

de 0.7529. Mostrando un

100%

**MATCHING BLOCK 43/60**

W

valor de 0.928 nos indica que el instrumento para medir la aplicación de medidas de bioseguridad es confiable (7). 2.5.

Procedimiento Después de la aprobación del proyecto se presentó el trámite administrativo mediante un oficio dirigido al director del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen, para obtener el permiso para la ejecución del mismo. A fin de contar con la aprobación de la realización del estudio y establecer el cronograma de recolección de datos, considerando una duración de 30 minutos por cada participante sin interferir sus actividades.

20 Luego que se obtuvo el permiso correspondiente se coordinó con los jefes del área para poder establecer los días y horas para la aplicación de los instrumentos de igual forma se explicó los objetivos de estudio para obtener una participación más activa, por otro lado, luego de obtener la respuesta se analizó y codificó cada respuesta para obtener una base de datos para su posterior análisis estadístico. 2.6. Método de análisis de datos Los datos que se obtuvieron fueron codificados y anotados en base de datos, el análisis estadístico se realizó con el programa SPSS versión 25. Para determinar la relación que existe entre las variables de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad. También se hizo uso de la prueba de coeficiente de Pearson para establecer la asociación significativa entre los niveles de conocimiento y aplicación, para constatar la hipótesis. Los cálculos fueron realizados con un nivel de significancia  $\alpha=0.05$  y un intervalo de confianza de 95%. Los resultados de la variable 1 se calcularon de acuerdo al siguiente Baremo:

100%

**MATCHING BLOCK 44/60**

W

Niveles Aspectos generales Medidas de Protección Universal Procedimientos de manejo de material biocontaminado Variable 1: Conocimiento de las medidas de bioseguridad Bajo 00-01 00-03 00-03 00-07 Medio 02 04-05 04-06 08-13 Alto 03 06-08 07-09 14-20

Los resultados de la variable 2 se calificaron de acuerdo al siguiente Baremo: Niveles

87%

**MATCHING BLOCK 45/60**

W

Medidas de Protección Universal Procedimientos de manejo de material biocontaminado Variable 2: Aplicación de las medidas de bioseguridad

Malo 00-07 00-03 00-01 Regular 08-15 04-07 12-21 Bueno 16-22 08-10 22-32

21 2.7. Aspectos éticos El presente estudio estuvo orientado en respetar en todo momento los principios bioéticos con cada participante, principio de justicia: durante el estudio no hubo discriminación de sexo, raza y religión; preservando su identidad de la población

100%

**MATCHING BLOCK 49/60**

SA

GLADYS CARRION ORTIZ PROYECTO - INVESTIGACION ... (D126889438)

y el uso de la información, se recabará para fines científicos.

Autonomía: toda información que fue

57%

**MATCHING BLOCK 47/60**

W

brindada por el personal de salud no se será modificará, esto implica su derecho en aceptar o rechazar ser parte de esta investigación mediante el consentimiento informado. No Maleficencia: no

se  
interferirá en

67%

**MATCHING BLOCK 48/60**

W

el desarrollo de las labores del personal de enfermería durante la aplicación de los instrumentos, manteniendo la confidencialidad la muestra en estudio. Beneficencia: la información recaba se usará para implementar nuevos aportes y/o estrategias en beneficio

del personal de salud.

22 III. RESULTADOS A continuación, se presentan el procesamiento de los datos obtenidos al aplicar los cuestionarios para la medición de las variables de investigación, mediante el uso de tablas, gráficos e interpretaciones: Tabla 1 Tabla de contingencia entre las variables conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Aplicación de medidas de bioseguridad Total Malo Regular Bueno Fi % fi % fi % fi % Conocimiento de medidas de bioseguridad Bajo 0 0% 6 10% 1 2% 7 12% Medio 6 10% 25 42% 3 4% 34 56% Alto 4 7% 14 23% 1 2% 19 32% Total 10 17% 45 75% 5 8% 60 100% Fuente: Recolección de datos de los cuestionarios aplicados en Junio 2022 La Tabla 1 que responde al objetivo general se observa que de las sesenta enfermeras del área de neonatología que laboran en las áreas intermedios A, B y C, una proporción pequeña de 12% (7) enfermeras tienen un bajo nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad, donde el 10% tiene una aplicación regular y el 2% bueno respectivamente de las medidas de la bioseguridad. Así mismo, se observa que más de la mitad 56% (34) enfermeras presentan un conocimiento de nivel medio, de las cuales proporcionalmente el 42% (25) aplican las medidas de manera regular, un 10% (6) malas medidas y 4% (3) aplican medidas buenas de bioseguridad. Por último, se observa que una proporción considerable del 32% (19) muestran alto nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad, donde el 23% (14) aplican de manera regular las medidas, 7% (4) medidas malas y solo una representando el 2% una buena aplicación de las medidas de bioseguridad. Los resultados permiten afirmar, que resalta un 88% de enfermeras con conocimiento de las medidas y que aproximadamente 7 de cada 10 enfermeras aplican medidas de manera regular, 2 aplicación mala y 1 aplicación buena. Así mismo, se presentan los resultados, respecto a los objetivos específicos en identificar la proporción del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad, mediante las siguientes tablas, gráficos e interpretaciones:



23 Tabla 2 Distribución del nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Fuente: Cuestionario de nivel de conocimiento de bioseguridad Gráfico 2 Gráfico de barras de Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Fuente: Resultados de la tabla 2 En la tabla 2 y gráfico 2, que responde al primer objetivo específico se observa que de las 60 enfermeras encuestadas, el 56% (34) muestran un conocimiento medio de las medidas de bioseguridad, un 12% (7) con conocimiento bajo y 32% (19) con conocimiento alto respectivamente, Afirmando lo mencionado en la Tabla 1 que aproximadamente 8 de cada 10 enfermeras conocen las medidas de bioseguridad y un porcentaje importante del 12% con bajos conocimientos, lo cual ponen en riesgo la salud de los pacientes neonatos. Resultados del Objetivo Específico 2: Nivel de la Variable aplicación de medidas de bioseguridad. Nivel Frecuencia Porcentaje Bajo 7 12% Medio 34 56% Alto 19 32% Total 60 100%

24 Tabla 3 Aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Nivel Frecuencia Porcentaje Malo 10 17% Regular 45 75% Bueno 5 8% Total 60 100% Fuente: Cuestionario de nivel de aplicación de bioseguridad Gráfico 3 Nivel de práctica de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen. Fuente: Resultados de la Tabla 3 En la tabla 3 y gráfico 3 respondiendo al segundo objetivo específico, se observa que de las 60 enfermeras encuestadas resalta un 75% (45) con aplicación de medidas regular, un 8% (5) con aplicación bueno y el 17% (10) con aplicación regular respectivamente. Por tanto, se reafirma la relación proporcional directa del conocimiento y la aplicación regular de las medidas en 3 de cada 4 enfermeras, y preocupante información de que 1 de cada 12 enfermeras desarrolla una aplicación buena.

25 Prueba de Hipótesis Por último, se desarrolla la contrastación de la

**48%** **MATCHING BLOCK 50/60** **SA** GLADYS CARRION ORTIZ PROYECTO - INVESTIGACION ... (D126889438)

hipótesis general de que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología, mediante el siguiente ritual de significancia: 1. Planteamiento de hipótesis estadísticas  $H_1$ : Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022  $H_0$ :

**96%** **MATCHING BLOCK 60/60** **SA** GLADYS CARRION ORTIZ PROYECTO - INVESTIGACION ... (D126889438)

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022 2. Nivel de significancia = 5% = 0,05 3. Regla de decisión :  $\bar{u}gt; \rightarrow h : - \geq \rightarrow 4$ . Resultados Tabla 4 Correlación entre el nivel de

**63%** **MATCHING BLOCK 51/60** **W**

conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad Conocimiento aplicación Rho de Spearman Conocimiento Coeficiente de correlación 1,000 ,399 Sig. (bilateral) . ,007 N 45 45 Práctica Coeficiente de correlación ,399 1,000 Sig. (bilateral) ,007 . N 45 45

Fuente: Resultados de los cuestionarios aplicados a las enfermeras 5. Decisión estadística Como el p-valor (sig.= 0,007) es menor al nivel de significancia ( $\alpha=0,05$ )

**63%** **MATCHING BLOCK 52/60** **W**

se rechaza la Hipótesis nula y se toma como verdadera la hipótesis alterna que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022.

26 Así mismo, el valor calculado de la Rho de Spearman es de 0,399, que según la tabla de análisis (Ver Anexo N° 9), existe una fuerza de correlación directa (positiva) débil. 6. Conclusión Existe suficiente evidencia muestral para comprobar

**100%** **MATCHING BLOCK 53/60** **W**

que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. Cuya fuerza de asociación es directa débil, lo que quiere reafirma lo mencionado en la interpretación, cuando el conocimiento de bioseguridad es mejor la aplicación de las mismas y cuando el conocimiento es malo no se aplica la bioseguridad, en el estudio con fuerza moderada.

27 IV. DISCUSIÓN La Tabla 1 que responde al objetivo general se observa que de las sesenta enfermeras del área de neonatología que laboran en las áreas intermedios A, B y C, una proporción pequeña de 12% (7) enfermeras tienen un bajo nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad, donde el 10% tiene una aplicación regular y el 2% bueno respectivamente de las medidas de la bioseguridad. Así mismo, se observa que más de la mitad 56% (34) enfermeras presentan un conocimiento de nivel medio, de las cuales proporcionalmente el 42% (25) aplican las medidas de manera regular, un 10% (6) malas medidas y 4% (3) aplican medidas buenas de bioseguridad. Por último, se observa que una proporción considerable del 32% (19) muestran alto nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad, donde el 23% (14) aplican de manera regular las medidas, 7% (4) medidas malas y solo una representando el 2% una buena aplicación de las medidas de bioseguridad. Los resultados permiten afirmar, que resalta un 88% de enfermeras con conocimiento de las medidas y que aproximadamente 7 de cada 10 enfermeras aplican medidas de manera regular, 2 aplicación mala y 1 aplicación buena. Así mismo, producto de la tabla de contingencia y la contrastación de hipótesis se obtuvo un p- valor (sig.= 0,007) menor al nivel de significancia ( $\alpha=0,05$ ) rechazando la Hipótesis nula comprobando que existe suficiente evidencia muestral para comprobar

**100%** **MATCHING BLOCK 54/60** **W**

que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología, cuya fuerza de asociación es directa débil, lo que quiere reafirma lo mencionado en la interpretación, cuando el conocimiento de bioseguridad es mejor la aplicación de las mismas serán buenas, y cuando el conocimiento es malo la aplicación será regular, tal relación es débil por lo indicado anteriormente, el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas son regulares con y pocas enfermeras con aplicación buena. Estos resultados son similares a la investigación de Justo M y Taípe R. habiendo encontrado

100%

**MATCHING BLOCK 55/60**

W

que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de Enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018, ( $r=0.609$ ;  $p=0.04$ ) (7).

También con la investigación de Díaz J, que encontró asociación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad ( $p=0.001$ ). (10). Y por último muy similar a la investigación de Olivares G y Mendoza R, donde concluyen que

100%

**MATCHING BLOCK 56/60**

W

existe relación baja ( $\rho=0.334$ ) entre el nivel de conocimiento de bioseguridad y la aplicación de medidas de 28 bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología del hospital Regional de Ica (8).

Florence Ninghtingale refiere que la enfermera es la persona con conocimientos teóricos – prácticos, capacitadas para observar inteligentemente a los pacientes y su entorno, para proporcionar los cuidados necesarios para su salud e influir en la modificación de la misma mediante el fomento de mejoras en sus condiciones de vida, la práctica de la enfermería implica el uso adecuado del aire fresco, la luz, el calor, la limpieza, la tranquilidad, la oportuna selección, etc. Por tanto, en el campo de prevención para evitar riesgos de salud en los neonatos, se evidencia la necesidad de profesionales empeñados en el proceso salud- enfermedad y en la promoción de estrategias del control de las infecciones hospitalarias (14). En la presente investigación se evidencia el predominio de nivel medio de conocimiento y reglas aplicación de las medidas de bioseguridad, por lo cual, se evidencia la correlación directa pero débil. En la tabla 2 y gráfico 2, que responde al primer objetivo específico se observa que de las 60 enfermeras encuestadas, el 56% (34) muestran un conocimiento medio de las medidas de bioseguridad, un 12% (7) con conocimiento bajo y 32% (19) con conocimiento alto respectivamente. Afirmando lo mencionado en la Tabla 1 que aproximadamente 8 de cada 10 enfermeras conocen las medidas de bioseguridad y un porcentaje importante del 12% con bajos conocimientos, lo cual ponen en riesgo la salud de los pacientes neonatos. Así mismo los resultados de la tabla 3 y gráfico 3 respondiendo al segundo objetivo específico, se observa que de las 60 enfermeras encuestadas resalta un 75% (45) con aplicación de medidas regular, un 8% (5) con aplicación bueno y el 17% (10) con aplicación regular respectivamente. Por tanto, se reafirma la relación proporcional directa del conocimiento y la aplicación regular de las medidas en 3 de cada 4 enfermeras, y preocupante información de que 1 de cada 12 enfermeras desarrolla una aplicación buena. Los resultados citados son similares con la investigación de Justo M y Taípe R. quien encontró que el 85% de las Enfermeras tienen un conocimiento medio de las medidas de bioseguridad mientras que solo el 45% aplican regularmente estas medidas de bioseguridad (7), también Dueñas B y Livias L. que encontró que solo el 38% (33) tuvo un conocimiento medio. (11). Por otro lado, los resultados difieren con el estudio de Olivares G y Mendoza R, quien encontró que el 89.3% tienen nivel de conocimiento alto y 60.7% nivel alto de aplicación de medidas de bioseguridad. (8). Benel T. encontró un 100% con conocimiento alto en área de tuberculosis en el centro de salud de San Antonio Chiclayo 2020. (9). De igual manera, Gutiérrez J y et al. determinó que el nivel de conocimiento es alto o adecuado con un porcentaje de 77,67%. Según el manual de bioseguridad de la Universidad Industrial de Santander, es importante conocer los Principios básicos de la bioseguridad: en la universalidad las medidas involucran a todo el personal o paciente, quienes deben cumplir las normas establecidas y precauciones universales para prevenir y/o disminuir los accidentes, se conozca o no el estrato social, sexo, religión, etc., ya que puede portar y transmitir microorganismos patógenos. (18). De lo citado y los resultados en discusión del párrafo anterior, donde existe investigaciones similares que reafirman el nivel medio en conocimiento de las medidas de bioseguridad por parte de las enfermeras en la mayoría de casos en áreas de neonatología, frente a estudios donde se ve un alto nivel de conocimiento y aplicación, pero evaluados en área críticas de atención como el área de tuberculosis, donde por criterio lógico al estar más expuestos a un contagio, la preocupación por conocer las medidas de bioseguridad se incrementan. Con respecto a las

66%

**MATCHING BLOCK 57/60**

W

prácticas profesionales en la formación profesional y en la formación en competencias, diversos autores proponen que su ejecución se establezca desde el Plan de Estudios

de la institución, porque se consideran esenciales para la formación de las competencias del profesional. Las prácticas no son

100%

**MATCHING BLOCK 58/60**

W

una aplicación de conocimiento, verificación de teoría o ejercitación de conductas, sino que generan al estudiante indagar, buscar respuestas en los conocimientos disponibles, incorporar los saberes técnicos en las acciones (24). 30

V.

100%

**MATCHING BLOCK 59/60**

W

CONCLUSIONES 1. Se ha determinado que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital

Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. ( $p=0.0078$ ;  $0.05$ ). Lo que beneficia evitar el contagio tanto de las mismas enfermeras como de los pacientes neonatos. 2. Se ha identificado que, la mayoría de enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen, perciben un 56% de nivel medio de conocimiento de bioseguridad. 3. Se ha identificado que la mayoría 75% de enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen, tienen un nivel regular de aplicación de medidas de bioseguridad.

31 VI. RECOMENDACIONES 1. A la GERENCIA DE SALUD DE HUANCAYO, se recomienda concientizar al personal de enfermería sobre la importancia que tiene el aplicar los protocolos de bioseguridad. 2. Al director del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen se recomienda incrementar el ciclo de capacitaciones acerca de las medidas de bioseguridad, manejo de protocolos, lavado de manos para evitar futuros accidentes laborales. 3. Al director del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen se recomienda incrementar el presupuesto para el abastecimiento de materiales de bioseguridad y realizar talleres sobre medidas de protección, haciendo cursos prácticos y replicas en el mismo servicio.

32 REFERENCIAS 1.

Irrazabal M, Pusiol A, Rollán M.

Bioseguridad: conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de las carreras de Bioquímica y Veterinaria de la Universidad Católica de Córdoba. In Vet [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 4];21(1):45–55. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/1791/179160743004/html/>

2. OMS. Manual de bioseguridad en el laboratorio. Organización Mundial de la Salud; 2020. p. 181. 3.

Ruiz J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz Médico [Internet]. 2017 Dec 31 [cited 2022 Jun 4];17(4):53–7.

Available from:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2017000400009#:~:](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009#:~:)

text=Las medidas de bioseguridad son,y la salud (2). 4. Maciel D, Medeiros J, Silva M, Silva M, Fecury A, Dias C, et al. Perfil epidemiológico de accidentes con exposición a materiales biológicos ocurridos en trabajadores en el estado de Amapá, Amazonas, Brasil, de 2015 a 2019. Rev Científica Multidiscip Núcleo do Conhecimento [Internet]. 2021 Mar 8 [cited 2022 Jun 4];04:127–41. Available from: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/salud/exposicion-a-materiales>

5. Cosios O. Bioseguridad en el personal de salud de neonatología del Hospital General Isidro Ayora [Internet]. [Loja]: Universidad Nacional de Loja; 2015 [cited 2022 Jun 6]. Available from: [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11648/1/Bioseguridad en el personal de salud de neonatología del Hospital General Isidro Ayora.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11648/1/Bioseguridad%20en%20el%20personal%20de%20salud%20de%20neonatologia%20del%20Hospital%20General%20Isidro%20Ayora.pdf)

6. Loayza J, Sánchez J, Ortiz A. Infecciones intrahospitalarias en el estudiante de medicina. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2020 Jan 15 [cited 2022 Jun 4];20(1):171–2. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000100171&lng=es&nrm=iso&tng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000100171&lng=es&nrm=iso&tng=es)

7. Justo M, Taipe R. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018. [Huancayo]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018.

8. Becerra B, Olivares G, Mendoza R. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del enfermero(a) del servicio de neonatología del Hospital Regional de Ica, 2020 [Internet]. [Ica]: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [cited 2022 Jun 6]. 33 Available from: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1346>

9. Benel T. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros en área de tuberculosis en un centro de salud de Chiclayo [Internet]. Universidad César Vallejo. Universidad César Vallejo; 2021. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50199>

10. Diaz J. Asociación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en internos de Medicina de la universidad Ricardo Palma-Lima 2018 [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2019 [cited 2022 Jun 4]. Available from: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1747/50-listo JOSÉ LUIS DÍAZ MEDINA FINAL 3.0.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1747/50-listo%20JOS%C3%99%20LUIS%20D%C3%8DAZ%20MEDINA%20FINAL%203.0.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

11. Dueñas B, Livia L. Nivel de conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Barranca-Cajatambo, 2018 [Internet]. [Barranca]: Universidad Nacional de Barranca; 2019 [cited 2022 Jun 6]. Available from: [https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/45/tesis DE ENFERMERÍA %20DUEÑAS LOZANO%2C BACILIA ILUMIDA Y LIVIAS PAREDES%2C LEYDI VANESSA%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/45/tesis%20de%20enfermer%C3%8DA%20en%20el%20personal%20de%20enfermer%C3%8DA%20en%20el%20%C3%A1rea%20de%20emergencia%20del%20hospital%20general%20norte%20de%20guayaquil%20ieess%20los%20ceibos.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

12. Guitiérrez J, Navas J, Barrezuela N, Alvarado C. Vista de MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS CEIBOS. Mas Vita Rev Ciencias Salud [Internet]. 2021 [cited 2022 Jun 12];3(1):2665–0150. Available from: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177/461>

13. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Medica Espirituana [Internet]. 2017;19(3). Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009#:~:text=La teoría general del déficit,e identificar algunos o todos](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009#:~:text=La%20teor%C3%8DA%20general%20del%20d%C3%A9ficit%20de%20autocuidado%20de%20Dorothea%20Elizabeth%20Orem%20(1973),florencia%20nightingale%20teor%C3%8DA%20del%20cuidado%20y%20la%20enfermer%C3%8DA%20(1859)&contexto=psicologia)

14. Santillán M. Florence Nightingale: teórica del cuidado y la enfermería - Ciencia UNAM. Cienc UNAM [Internet]. 2020 Aug 13 [cited 2022 Jul 23]; Available from: <https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>

15. Chiong M, Márquez F, Vironneau L, Álvarez M, Tischler N, Piñones O, et al. Manual de normas de bioseguridad y riesgos asociados [Internet]. Fondecyt-Conicyt. Chile; 2018. 75–82 p. Available from: [https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual- \\_Bioseguridad- \\_junio\\_2018.pdf](https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual-Bioseguridad-_junio_2018.pdf)

16. Zuñiga J. Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019. Rev Eugenio Espejo [Internet]. 2019 Dec 2 [cited 2022 Jun 6];13(2):28–41. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572861392006/html/>

17. Salvatierra L, Gallegos E, Orellana C, Apolo L. Bioseguridad en la pandemia Covid- 19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. 2021 [cited 2022 Jun 4];1:47–53. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>

18. Universidad Industrial de Santander. Manual de bioseguridad [Internet]. 2012 [cited 2022 Jun 4]. Available from: <https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/talento humano/SALUD OCUPACIONAL/MANUALES/MTH.02.pdf>

19. Comisión de Higiene y Seguridad en el Trabajo. Principios y recomendaciones generales de bioseguridad para la facultad de bioquímica y ciencias biológicas-UNL. 2013 [cited 2022 Jun 4]; Available from: <https://www.fccb.unl.edu.ar/institucional/wp-content/uploads/sites/7/2017/08/Principios-y-Recomendaciones-Grales-Bioseguridad.pdf>

20. Acuña E. Conocimiento y actitud sobre medidas de bioseguridad en internos de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2022 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [cited 2022 Jun 4]. Available from: [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5404/UNFV Acuña Arias%2C Ericzon Ali\\_ Título profesional\\_ 2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5404/UNFV%20Acu%C3%91a%20Ericzon%20Ali_T%C3%ADtulo%20profesional_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

21. OMS. Precauciones estándares en la atención de la salud [Internet]. 2007 [cited 2022 Jun 6]. Available from: [www.who.int/csr](http://www.who.int/csr)

22. Zamora F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del policlínico PNP Trujillo 2017 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2018 [cited 2022 Jul 23]. Available from: [https://repositorio.uladec.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMI ENTO\\_PRACTICA\\_ZAMORA\\_ACUNA\\_FLOR\\_DE\\_MARIA.pdf?sequence=1](https://repositorio.uladec.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMI%20ENTO_PRACTICA_ZAMORA_ACUNA_FLOR_DE_MARIA.pdf?sequence=1)

23. Montañón M, Osorio D. Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de una institución de educación superior de Tuluá, en el segundo semestre de 2016 [Internet]. Universidad del Valle; 2016 [cited 2022 Jun 4]. Available from: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/12553/CB-0565921.pdf?sequence=1>

24. Macías E. Significado de las prácticas profesionales. La experiencia de un grupo de alumnos de nutrición de la Universidad Guadalajara Lamar. 2012 [cited 2022 Jun 4]; Available from: <https://rioei.org/historico/deloslectores/4769Macias.pdf>

25. Toaquiza A, Cayo M, Villamar F, Macías F. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en estudiantes de nivel básico del área de salud. 2020 Jun [cited 2022 Jun 4];5:716–27. Available from: [https://redib.org/Record/oai\\_articulo2955571-conocimiento-y-aplicación-de-las-normas-de-bioseguridad-en-la-prevención-de-accidentes-por-exposición-a-sangre-y-fluidos-corporales-en-estudiantes-de-nivel-básico-del-área-de-salud](https://redib.org/Record/oai_articulo2955571-conocimiento-y-aplicacion-de-las-normas-de-bioseguridad-en-la-prevencion-de-accidentes-por-exposicion-a-sangre-y-fluidos-corporales-en-estudiantes-de-nivel-basico-del-area-de-salud)

26. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. México; 1390. 99–117 p. 27. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. 2006. 239 p. 28. Montero S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico [Internet]. [Perú]: Universidad San Pedro; 2018 [

cited 2022 Jun 4]. Available from:

[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7092/Tesis\\_591\\_90.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7092/Tesis_591_90.pdf?sequence=1&isAllowed=y) 29. Godoy K.

Nivel de conocimiento y

práctica de

las medidas de bioseguridad del personal

de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital

Nacional Daniel Alcides Carrión 2018 [

Internet]. [Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [cited 2022 Jun 4]. Available from: [https://](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyR_ada_Kiara.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel\\_GodoyR\\_ada\\_Kiara.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyR_ada_Kiara.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

36

ANEXOS

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA TÍTULO: Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital Docente

Materno Infantil el Carmen – 2022. PROBLEMAS OBJETIVOS HIPÓTESIS VARIABLE

METODOLOGÍA

Problema General ¿

Cuál es

la relación entre el nivel de conocimiento y

aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital

Docente Materno Infantil el Carmen – 2022? Problemas Específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de

neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022? ¿Cuál es el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de

neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022?

Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y

aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital

Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. Objetivos –Específicas Identificar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de

neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. Identificar el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de

neonatología del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen – 2022.

Hipótesis general Hi:

Existe relación significativa entre

el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital

Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. Ho:

No

existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad

en enfermeras del área de neonatología del Hospital

Docente Materno Infantil el Carmen – 2022. Variable 1 Nivel de conocimiento de medidas de

medidas de bioseguridad. Dimensiones - Aspectos generales - Medidas de protección universal - Procedimientos de manejo de material contaminado Variable 2 Aplicación

de medidas de bioseguridad Dimensiones - Medidas de protección universal - Procedimientos de manejo de material biocontaminado

Tipo de investigación: nivel básico Diseño no experimental de tipo descriptivo correlación y de corte transversal. Esquema: M: en enfermeras del área de neonatología del

Hospital Docente Materno Infantil el Carmen. Ox: Conocimiento de las medidas de bioseguridad Oy: Aplicación de las medidas de bioseguridad r: Relación entre variables

Población: 60 enfermeras del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Muestra: no probabilístico y estará conformada por 60 enfermeras. Técnicas: encuesta y

observación Instrumento: cuestionario

ANEXO 02 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES VARIABLE DEFINICIÓN CONCEPTUAL DEFINICIÓN OPERACIONAL DIMENSIONES INDICADORES ITEMS ESCALA DE

MEDICIÓN ESCALA DE VALORACIÓN Nivel de conocimiento

Conjunto de información que poseen el personal de enfermería, producto del proceso mental realizado luego de la abstracción de la realidad sobre las medidas de

bioseguridad que debe poner en práctica cuando da cuidados a un paciente (28).

Es la evaluación del conjunto de información que adquiere a través de las experiencias obtenidas y el aprendizaje sobre las medidas de bioseguridad que va a referir los

internos de enfermería.

Aspectos generales - Definición - Principios - Precauciones universales 1 Ordinal Cuantitativa ALTO MEDIO BAJO 2 3 Medidas de Protección Universal - Lavado de manos -

Uso de guantes - Uso de mascarillas - Uso de protectores oculares - Uso de gorro y

botas - Uso de bata o mandilón 4,10,11 4 4,5 4,6 4,7,8 4,9 Procedimiento de Manejo de material biocontaminado - Descarte del material punzocortante - Clasificación de

desechos - Eliminación de desechos - Clasificación de equipos y materiales 12 13,14 15,20 16,17,18,19

Aplicación de medidas de bioseguridad

Conjunto de acciones preventivas y de protección que realiza el personal de salud, durante el cuidado y otros procedimientos que realiza (29). Disposición que manifiestan

el personal de enfermería hacia la aplicación de las medidas de bioseguridad.

Medidas de Protección Universal - Lavado de manos - Uso de guantes - Uso de mascarillas - Uso de protectores oculares - Uso de gorro y botas - Uso de bata o mandilón

1,2,5 Ordinal Cuantitativa BUENO REGULAR MALO 3,4,5 6 7 8,11 9,10 Procedimiento de

Manejo de material biocontaminado - Descarte del material punzocortante - Clasificación de desechos - Eliminación de desechos - Clasificación de equipos y materiales -

Descontaminación, desinfección y esterilización 12 13 14 15 16

ANEXO 3 Instrumento de recolección de datos CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD N° Cuestionario: \_\_\_\_\_ Fecha: //

Título de la investigación: Conocimiento y práctica de bioseguridad en los estudiantes del VI ciclo regular de la universidad Roosevelt Huancayo 2022. Presentación:

El presente cuestionario tiene como objetivo indagar acerca de los conocimientos

que Ud. tiene sobre

las normas de Bioseguridad.

Los resultados serán usados solo con fines de estudio, es de carácter anónimo y confidencial.

Instrucciones: Lea detenidamente y con mucha

atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario, y luego marque con un aspa "X" la

alternativa que estime

como respuesta. Datos generales: Sexo: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

contenido: Aspectos

generales 1)

Las normas de

bioseguridad se definen como un: a)

Conjunto de

medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal,

paciente y comunidad.

b)

Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones. c)

Conjunto de medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos. d)

Conjuntos de normas implementadas para evitar el contacto con fluidos biológicos. 2)

Los principios de Bioseguridad son:

a) Protección, aislamiento y universalidad. b) Universalidad, barreras protectoras y control de residuos. c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones. d)

Universalidad,

elementos de protección y lavados de manos. 3) El

concepto: "Conjunto de procedimientos destinados a minimizar el riesgo de adquirir enfermedades al exponerse a productos biológicos potencialmente contaminados", corresponde a: a) Barreras protectoras. b) Eliminación de microorganismos mediante procedimientos de esterilización. c) Principio de Bioseguridad. d) Precauciones universales. MEDIDAS DE PROTECCIÓN 4)

Señale las Barreras protectoras de Bioseguridad: a) Uso de guantes, lavados de manos, gorros, botas, lentes y uso de antisépticos. b) Guantes, mascarillas, protectores oculares, gorro, mandilón y botas. c) Mascarilla, protectores oculares botas, gorros, toalla y uso de antisépticos. d) Mascarilla, toalla, gorro, mandilón, botas y guantes 5) El uso

de mascarillas es importante considerarlas dentro de las siguientes actividades: a) Durante la recepción del paciente. b)

En todo momento dentro del Serv. De Emergencia. c) Durante un procedimiento invasivo. d)

Durante el traslado del paciente a observación. 6) Los protectores oculares deben ser usados durante: a) La recepción del paciente. b) Traslado del paciente a observación. c) Curación de heridas. d) Preparación del tópico de cirugía.

7) La importancia de

los gorros desechables radica en: a) Servir de barreras contra los microorganismos que florecen en el cabello, además de la sudoración que se produce en la cabeza. b) Evitar que el cabello del personal que lo usa, caiga al suelo del tópico. c) Servir de barrera contra microorganismos que se encuentran en los equipos que están en niveles altos. d) Evitar accidentes por golpes con la lámpara del tópico de cirugía. 8)

La importancia en el uso de las botas quirúrgicas

es: a) Evitar el transporte de virus, bacterias, contaminantes y microbios de un lugar a otro por las personas que caminan en el centro quirúrgico. b)

Evitar que las sustancias caigan en los pies del personal c) No exhibir los calzados de colores del personal. d) Evitar caídas porque las botas son antideslizantes. 9)

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

No salir con la bata fuera del lugar concreto en el que ha sido utilizada. b)

Se usa en todos los casos en que existe peligro de contaminación del uniforme

c) Utilizar una bata durante todo el turno, indistintamente

del paciente. d) Usarla como protección del uniforme incluso en lugares públicos. 10)

El tiempo de duración del lavado de manos quirúrgico es: a) Menos de 1 minuto. b) De 1-3 minutos. c) De 3-5 minutos. d) Más de 5 minutos 11)

El agente más apropiado para el lavado de manos:

Jabón líquido a)

Gluconato de Clorhexidina

al 2%. b)

Alcohol yodado. c)

Yodopovidona. d) Gluconato de Clorhexidina al 4%.

PROCEDIMIENTO DE MANEJO DE MATERIAL BIOCONTAMINADO 12)

Para desechar agujas u otro objeto punzo-cortante, el recipiente debe ser: a) Material rígido, una sola entrada y rotulada. b) Material rígido, fácil de eliminar y perforable. c)

Perforable, rotulado y fácil de eliminar. d) Perforable, material de plástico y rotulado. 13)

Los desechos contaminados como por ejemplo con restos sanguíneos, son eliminados en bolsas de color: a) Verde. b) Negro. c) Rojo. d)

Amarillo. 14)

Como elimina el material punzo-cortante,

para evitar infectarse por riesgo biológico:

a) Hay que

encapuchar las agujas antes de tirarlas en el contenedor. b)

Eliminar sin encapuchar las agujas en un contenedor de paredes rígidas y rotuladas para su posterior eliminación.

c) Para evitar que otra persona se pinche,

primero se encapsula las agujas y se elimina en un contenedor. d) Eliminar las agujas en la bolsa roja. 15)

Los residuos generados

para

la administración de tratamiento, aquellos provenientes de procedimientos realizados a pacientes, corresponde a: a) Residuo común. b) Residuo doméstico c) Residuo

contaminado. d) Residuo peligroso. 16)

Con respecto a los desinfectantes de alto nivel, el que se usa comúnmente para la desinfección de instrumentos es: a) Ácido Peracético. b) Glutaraldehído. c) Orto-

ftalaldehído. d) Formaldehído.

17) El concepto: "

Proceso por el cual se destruye la mayoría de microorganismos excepto esporas, de los microorganismos patógenos

sobre un objeto inanimado", corresponde a:

a) Esterilización. b) Desinfección. c) Limpieza. d) Descontaminación. 18)

El proceso de tratamiento de los materiales contaminados sigue los siguientes pasos: a) Descontaminación cepillada, enjuague, secado esterilización

y/o desinfección.

b) Descontaminación, secado, enjuague y esterilización. c)

Descontaminación, desinfección, cepillado, enjuague y esterilización. d) Cepillado, descontaminación, secado, enjuague, y esterilización. 19)

Con respecto a los desinfectados de bajo nivel, tenemos: a)

Glutaraldehído b) Amonio cuaternario c) Peróxido de Hidrógeno d) Hipoclorito de Sodio 20)

Según Earl Spaulding la clasificación del equipo y materiales biomédicos se clasifican en: a) Composición, función y durabilidad. b) Alto nivel, intermedio nivel y bajo nivel.

c) Crítico, semicríticos y no crítico. d) Bajo riesgo, riesgo moderado y alto riesgo.

RESPUESTAS 1 A 11 D 2 B 12 A 3 D 13 C 4 B 14 B 5 B 15 C 6 C 16 B 7 A 17 B 8 A 18 C 9 C 19 D 10 C 20 C



Variable 2: Prácticas de Medidas de Bioseguridad

Prueba Piloto: 20 ítems: 20 Estadísticas de fiabilidad Alfa de Cronbach N de elementos ,934 16 Estadísticas de total de elemento Media de escala si el elemento se ha suprimido Varianza de escala si el elemento se ha suprimido Correlación total de elementos corregida Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido pre1 40,25 27,039 -,181, 944 pre2 40,40 22,253 ,979 ,922 pre3 40,25 27,039 -,181, 944 pre4 40,40 22,253 ,979 ,922 pre5 40,60 27,621 -,206 ,966 pre6 40,40 22,253 ,979 ,922 pre7 41,35 26,345 ,010 ,944 pre8 40,40 22,253 ,979 ,922 pre9 40,40 22,253 ,979 ,922 pre10 40,40 22,253 ,979 ,922 pre11 40,40 22,253 ,979 ,922 pre12 40,40 22,253 ,979 ,922 pre13 40,40 22,253 ,979 ,922 pre14 40,40 22,253 ,979 ,922 pre15 40,40 22,253 ,979 ,922 pre16 40,40 22,253 ,979 ,922  
 ANEXO 7 SOLICITUD PARA REALIZAR PROYECTO DE TESIS  
 ANEXO 8 AUTORIZACION PARA DESARROLLAR PROYECTO DE TESIS  
 ANEXO 9 Interpretación de Rho de Spearman  
 ANEXO 10 GALERÍA DE FOTOS ENTRADA AL HOSPITAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN ENTRADA AL ÁREA DE INTERMEDIOS "A" PARA LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA ENTRADA AL ÁREA DE INTERMEDIOS "B" PARA LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA ENTRADA AL ÁREA DE INTERMEDIOS "C" PARA LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA LAVADO DE MANOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN

Hit and source - focused comparison, Side by Side

| Submitted text  | As student entered the text in the submitted document.  |   |
|---|---|---|
| Matching text   | As the text appears in the source.  |   |
| <b>1/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b>   | 20 WORDS <b>100% MATCHING TEXT</b> 20 WORDS |
| Se ha determinado que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad  | Se ha determinado que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad  |   |
| <b>W</b>  | <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a>                         |   |
| <b>2/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b>   | 28 WORDS <b>59% MATCHING TEXT</b> 28 WORDS  |
| estudio tuvo como Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología del Hospital | estudio tuvo la de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el de enfermería del servicio de neonatología del hospital  |   |
| <b>W</b>  | <a href="http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/1346">http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/1346</a>   |   |
| <b>3/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b>   | 18 WORDS <b>97% MATCHING TEXT</b> 18 WORDS  |
| that there is a significant relationship between the level of knowledge and application of biosafety measures in  | that there is a significant relationship between the level of knowledge and application of biosafety measures in  |   |
| <b>W</b>  | <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a>                         |   |
| <b>4/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b>   | 23 WORDS <b>84% MATCHING TEXT</b> 23 WORDS  |
| ABSTRACT The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and application of biosafety measures in                                    | ABSTRACT The objective of this is to determine the relationship the level of knowledge and the application of biosafety measures in   |   |
| <b>SA</b>   | TESIS SUSTENTACIÓN NILDA TAFUR.docx (D129497576)  |   |
| <b>5/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b>   | 23 WORDS <b>55% MATCHING TEXT</b> 23 WORDS  |
| Un estudio realizado en Arequipa mostró que el 40% de internos tienen un conocimiento alto sobre medidas de bioseguridad e inadecuada actitud,                                    | un estudio realizado en la ciudad de Arequipa se encontró que el 40% de internos que tienen un alto conocimiento sobre las medidas de bioseguridad tienen una inadecuada actitud  |   |
| <b>W</b>  | <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2308-05312020000100171&amp;lng=es&amp;nrm=iso...">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2308-05312020000100171&amp;lng=es&amp;nrm=iso...</a> |   |
| <b>6/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b>   | 20 WORDS <b>96% MATCHING TEXT</b> 20 WORDS  |
| conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018,   | conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de Enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja ,2018. 45   |   |
| <b>W</b>  | <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a>                         |   |



|   |                       |  |                           |          |
|---|-----------------------|--|---------------------------|----------|
| <b>7/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 60 WORDS   | <b>84% MATCHING TEXT</b>  | 60 WORDS |
| <p>objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del Hospital Domingo Olavegoya- Jauja, 2018. Material y Método. Usaron el método científico, tipo de investigación básica, el nivel fue descriptivo – correlacional y el diseño correlacional, no experimental y de corte transversal, aplicaron el muestreo no probabilístico</p> |                       | <p>objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del Hospital Domingo Olavegoya- Jauja, 2018. Material y Método. La metodología utilizada fue el método el científico, el tipo de investigación fue básica, el nivel fue descriptivo – correlacional y el diseño correlacional, no experimental y de corte transversal. La población fue obtenida mediante el muestreo no probabilístico</p> |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>  |                       |  |                           |          |
| <b>8/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 44 WORDS   | <b>60% MATCHING TEXT</b>  | 44 WORDS |
| <p>por 20 enfermeras; la técnica fue la encuesta y la observación. Resultados: muestran que el 85% de las Enfermeras tienen un conocimiento medio de las medidas de bioseguridad mientras que solo el 45% aplican regularmente estas 10 medidas de bioseguridad. Concluyendo</p>  |                       | <p>por 20 enfermeras. La técnica fue la encuesta y la observación que se aplicó previo consentimiento Resultados. Teniendo los siguientes resultados, 85% de las Enfermeras del Hospital Domingo Olavegoya tienen un conocimiento medio de las medidas de bioseguridad mientras que 45% aplican regularmente estas medidas de bioseguridad. Concluyendo -</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>  |                       |  |                           |          |
| <b>9/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 33 WORDS   | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 33 WORDS |
| <p>que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de Enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018, (r=0.609; p=0.04) (7).</p>  |                       | <p>que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de Enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018, (r=0.609; p=0.04) (7); (0.05)</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>  |                       |  |                           |          |
| <b>10/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 20 WORDS   | <b>80% MATCHING TEXT</b>  | 20 WORDS |
| <p>conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del enfermero(a) del servicio de neonatología del Hospital Regional de Ica, 2020.</p>   |                       | <p>CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO(A) DEL SERVICIO DE DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2020"</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/1346">http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/1346</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>11/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 55 WORDS   | <b>69% MATCHING TEXT</b>  | 55 WORDS |
| <p>determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de neonatología del hospital regional de Ica. Material y método: enfoque cuantitativo, de corte transversal, diseño no experimental y tipo descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 28 personales de la salud.</p>   |                       | <p>determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de neonatología del hospital regional de Ica, se aplicó una metodología bajo un enfoque cuantitativo, de corte transversal, diseño no experimental y tipo descriptivo correlacional. Se aplico los instrumentos de medición a una muestra conformada por 28 profesionales de la salud</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/1346">http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/1346</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>12/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 38 WORDS   | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 38 WORDS |
| <p>Conclusión: Existe relación baja (rho=0.334) entre el nivel de conocimiento de bioseguridad y la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología del hospital Regional de Ica (8).</p>  |                       | <p>conclusión: Existe relación baja (rho=0.334) entre el nivel de conocimiento de bioseguridad y la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología del hospital Regional de Ica.</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/1346">http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/1346</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>13/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 20 WORDS   | <b>71% MATCHING TEXT</b>  | 20 WORDS |
| <p>el 36.40% tiene un conocimiento bajo y actitud inadecuada con respecto al manejo de residuos contaminados (6).</p>   |                       | <p>El 36.40% de internos tiene un conocimiento bajo y una actitud inadecuada frente al manejo de residuos contaminados4.</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2308-05312020000100171&amp;lng=es&amp;nrm=iso...">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2308-05312020000100171&amp;lng=es&amp;nrm=iso ...</a></p>  |                       |  |                           |          |

|  |                       |  |                          |          |
|--|-----------------------|--|--------------------------|----------|
| <b>14/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 65 WORDS   | <b>78% MATCHING TEXT</b> | 65 WORDS |
| <p>conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros en área de tuberculosis en un centro de salud de Chiclayo 2020, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros en área de tuberculosis. Material y método: estudio cuantitativo, descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal, con una población de 25 profesionales de enfermería.</p>   |                       | <p>Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros en área de tuberculosis en un centro de salud de Chiclayo, tuvo como general Determinar la relación entre el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros en área de tuberculosis; es un estudio cuantitativo y descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal, La población está compuesto por 25 profesionales de enfermería,</p>  |                          |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50199">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50199</a></p>  |                       |  |                          |          |
| <b>15/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 87 WORDS   | <b>96% MATCHING TEXT</b> | 87 WORDS |
| <p>que el 100% muestra conocimiento alto de los enfermeros en área de tuberculosis en el centro de salud de San Antonio Chiclayo 2020. También se obtuvo que del 100% de la muestra, se observa que el 96% de los enfermeros del centro de salud tienen un nivel total respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad mientras que 1% tiene un conocimiento parcial. Conclusión: el personal de enfermería tiene conocimiento alto sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en el área de tuberculosis (9).</p> |                       | <p>que el 100% muestra conocimiento alto de los enfermeros en área de tuberculosis en el centro de salud de San Antonio Chiclayo 2020. También se obtuvo que Del 100% de la muestra, se observa que el 96% de los enfermeros del centro de salud tienen un nivel total respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad mientras que 1% tiene un conocimiento parcial. Se concluye que el personal de enfermería tiene conocimiento alto sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en el área de tuberculosis.</p> |                          |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50199">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50199</a></p>  |                       |  |                          |          |
| <b>16/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 37 WORDS   | <b>46% MATCHING TEXT</b> | 37 WORDS |
| <p>aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Barranca-Cajatambo, 2018. Se centraron en determinar el nivel de conocimientos y de aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital</p>   |                       | <p>aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería del hospital Moreno Vásquez Gualaceo", con el objetivo de evaluar la aplicación de medidas de bioseguridad por el personal de enfermería del hospital</p>   |                          |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf?sequ...">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf?sequ ...</a></p>   |                       |  |                          |          |
| <b>17/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 56 WORDS   | <b>53% MATCHING TEXT</b> | 56 WORDS |
| <p>manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos 2021. Su objetivo fue determinar el manejo de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos.</p>   |                       | <p>MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS CEIBOS Volver a los detalles del artículo MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS CEIBOS</p>  |                          |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177/461">https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177/461</a></p>  |                       |  |                          |          |
| <b>18/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 34 WORDS   | <b>62% MATCHING TEXT</b> | 34 WORDS |
| <p>El cuidar de uno mismo inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud, a través del pensamiento racional así aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas (13).</p>   |                       | <p>El cuidar de uno mismo: es el proceso de autocuidado se inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud. Esta toma de conciencia requiere en si misma el pensamiento racional para aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas,</p>   |                          |          |
| <p><b>W</b> <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1608-89212017000300009">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1608-89212017000300009</a></p>  |                       |  |                          |          |
| <b>19/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 36 WORDS   | <b>81% MATCHING TEXT</b> | 36 WORDS |
| <p>bioseguridad es un concepto amplio que implica una serie de medidas orientadas a proteger al personal de salud, pacientes, visitantes y al medio ambiente aquellos que pueden ser afectados como efecto de la actividad asistencial.</p>  |                       | <p>Bioseguridad Es un concepto amplio que implica 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,</p>   |                          |          |
| <p><b>SA</b> José Diego Coronel Arenas.pdf (D35375483)</p>   |                       |  |                          |          |

|   |                       |  |                           |          |
|---|-----------------------|--|---------------------------|----------|
| <b>20/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 37 WORDS   | <b>79% MATCHING TEXT</b>  | 37 WORDS |
| <p>La bioseguridad es realizada en conjunto e incluye al personal que debe cumplir las normas de bioseguridad, las autoridades que deben hacerlas cumplir y la administración que debe dar las facilidades para que estas se cumplan.</p> |                       | <p>La bioseguridad se realiza en conjunto, e involucra al personal que debe de cumplir las normas de bioseguridad, a las autoridades que deben de hacerla cumplir y a la administración que debe dar las facilidades para que estas se cumplan.</p>                |                           |          |
| <p><b>SA</b> TESIS APLICACION DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD CALLAO 2020.docx (D82255083)</p>  |                       |  |                           |          |
| <b>21/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 18 WORDS   | <b>84% MATCHING TEXT</b>  | 18 WORDS |
| <p>principios, técnicas y prácticas de seguridad, biocontención y 13 biocustodia para evitar la exposición involuntaria</p>   |                       | <p>Principios, técnicas y prácticas de seguridad, biocontención y Se llevan cabo para evitar la exposición involuntaria</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual_-_Bioseguridad_-_junio_2018.pdf">https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual_-_Bioseguridad_-_junio_2018.pdf</a></p>                                   |                       |  |                           |          |
| <b>22/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 18 WORDS   | <b>76% MATCHING TEXT</b>  | 18 WORDS |
| <p>normas y medidas que protege la salud frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que</p>  |                       |  |                           |          |
| <p><b>SA</b> PROYECTO DE TESIS final.docx (D141848642)</p>  |                       |  |                           |          |
| <b>23/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 25 WORDS   | <b>93% MATCHING TEXT</b>  | 25 WORDS |
| <p>se puede evitar con el autocuidado, práctica que no se lleva a cabo por los múltiples roles que cumplen los profesionales de enfermería (17).</p>  |                       | <p>se podría evitar con el autocuidado, práctica que no se lleva a cabo por los múltiples roles que cumplen los profesionales de enfermería (</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>24/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 19 WORDS   | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 19 WORDS |
| <p>uso de barreras establece el concepto de evitar la exposición directa a todo tipo de muestras potencialmente contaminantes</p>   |                       | <p>Uso de barreras. Establece el concepto de evitar la exposición directa a todo tipo de muestras potencialmente contaminantes,</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://www.fbc.unl.edu.ar/institucional/wp-content/uploads/sites/7/2017/08/Principios-y-Recome...">https://www.fbc.unl.edu.ar/institucional/wp-content/uploads/sites/7/2017/08/Principios-y-Recome...</a></p>       |                       |  |                           |          |
| <b>25/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 33 WORDS   | <b>76% MATCHING TEXT</b>  | 33 WORDS |
| <p>salpicar a los ojos del personal, sobre todo cuando se realiza procedimientos que puedan generar fluidos corporales contaminados. Otra barrera de protección universal es el uso de guantes, que sirve para disminuir</p>              |                       | <p>salpicar a los ojos del personal, sobre todo cuando se realiza procedimientos que puedan generar expulsión de gotas de sangre u otros fluidos corporales que estén contaminados (16). Otra medida de barrera es el uso de guantes, que sirve para disminuir</p> |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMOR...">https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMOR...</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>26/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 22 WORDS   | <b>92% MATCHING TEXT</b>  | 22 WORDS |
| <p>se recomienda usar guantes limpios, no necesariamente estériles, previo al contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, mucosas y materiales contaminados.</p>   |                       | <p>se Usar guantes limpios, no necesariamente estériles, previo al contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, mucosas y materiales contaminados.</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMOR...">https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMOR...</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>27/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 29 WORDS   | <b>79% MATCHING TEXT</b>  | 29 WORDS |
| <p>estas prácticas consisten en el uso adecuado de los elementos de protección personal, el acatamiento de los protocolos y eliminación correcta de elementos cortopunzantes y material contaminado (23).</p>                             |                       | <p>Estas prácticas consisten en el uso correcto de los elementos de protección personal, el cumplimiento de los protocolos y eliminación adecuada de elementos cortopunzantes y material contaminado. 45 4.6</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/12553/CB-0565921.pdf?sequence=1">https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/12553/CB-0565921.pdf?sequence=1</a></p>           |                       |  |                           |          |
| <b>28/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 26 WORDS   | <b>66% MATCHING TEXT</b>  | 26 WORDS |
| <p>prácticas profesionales en la formación profesional y en la formación en competencias, diversos autores proponen que su ejecución se establezca desde el Plan de Estudios</p>  |                       | <p>prácticas profesionales en la formación profesional y en la formación en competencias, estos proponen que la realización de las mismas se establezca desde el Plan de Estudios,</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://rieoei.org/historico/deloslectores/4769Macias.pdf">https://rieoei.org/historico/deloslectores/4769Macias.pdf</a></p>   |                       |  |                           |          |

|   |                       |   |                           |          |
|---|-----------------------|---|---------------------------|----------|
| <b>29/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 24 WORDS  | <b>70% MATCHING TEXT</b>  | 24 WORDS |
| sobre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de bioseguridad del personal, desconociendo también su capacitación sobre el tema. Al no  |                       | sobre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de bioseguridad de este personal, desconociéndose su capacitación sobre el tema; si no  |                           |          |
| <b>W</b> <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMOR...">https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMOR...</a>      |                       |   |                           |          |
| <b>30/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 12 WORDS  | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 12 WORDS |
| ha llevado a reflexionar y a considerar la importancia de realizar  |                       | ha llevado a reflexionar y a considerar la importancia de realizar  |                           |          |
| <b>W</b> <a href="https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMOR...">https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5437/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMOR...</a>      |                       |   |                           |          |
| <b>31/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 20 WORDS  | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 20 WORDS |
| problema: Problema general, ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad   |                       | problema 1.2.2. Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad  |                           |          |
| <b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a>      |                       |   |                           |          |
| <b>32/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 18 WORDS  | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 18 WORDS |
| Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad   |                       | Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad  |                           |          |
| <b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a>      |                       |   |                           |          |
| <b>33/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 19 WORDS  | <b>80% MATCHING TEXT</b>  | 19 WORDS |
| la investigación: Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad  |                       | la investigación en el sentido que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad  |                           |          |
| <b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a>      |                       |   |                           |          |
| <b>34/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 17 WORDS  | <b>96% MATCHING TEXT</b>  | 17 WORDS |
| No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad   |                       | No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad  |                           |          |
| <b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a>      |                       |   |                           |          |
| <b>35/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 16 WORDS  | <b>76% MATCHING TEXT</b>  | 16 WORDS |
| La técnica utilizada fue la encuesta y la observación, como instrumento el cuestionario y la  |                       | La técnica fue la encuesta y la observación, el Instrumento fue el cuestionario y la  |                           |          |
| <b>SA</b> ALEJANDRINA CURI LINGUANI.pdf (D43703560)   |                       |   |                           |          |
| <b>36/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 32 WORDS  | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 32 WORDS |
| una aplicación de conocimiento, verificación de teoría o ejercitación de conductas, sino que generan al estudiante indagar, buscar respuestas en los conocimientos disponibles, incorporar los saberes técnicos en las acciones (24). |                       | una aplicación de conocimiento, verificación de teoría o ejercitación de conductas, sino que generan al estudiante indagar, buscar respuestas en los conocimientos disponibles, incorporar los saberes técnicos en las acciones |                           |          |
| <b>W</b> <a href="https://rieoei.org/historico/deloslectores/4769Macias.pdf">https://rieoei.org/historico/deloslectores/4769Macias.pdf</a>  |                       |   |                           |          |
| <b>37/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 16 WORDS  | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 16 WORDS |
| tres dimensiones: aspectos generales, medidas de protección universal y procedimientos de manejo de material biocontaminado.  |                       | tres dimensiones: Aspectos generales, medidas de protección universal y procedimientos de manejo de material biocontaminado.  |                           |          |
| <b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a>      |                       |   |                           |          |
| <b>38/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 22 WORDS  | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 22 WORDS |
| validez es la propiedad que hace referencia a que todo instrumento debe medir lo que se ha propuesto medir (27).  |                       | validez es la propiedad que hace referencia a que todo instrumento debe medir lo que se ha propuesto medir. 28  |                           |          |
| <b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a>      |                       |   |                           |          |

|  |                       |   |                           |          |
|--|-----------------------|---|---------------------------|----------|
| <b>39/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 25 WORDS  | <b>87% MATCHING TEXT</b>  | 25 WORDS |
| <p>coeficiente KR-20 para preguntas con alternativas de respuesta dicotómicas que se mide de 0 a 1 y se considera que es confiable a partir</p>  |                       | <p>coeficiente KR-20 para preguntas con alternativas de respuesta dicotómicas que de acuerdo a Rosas y Zúñiga se mide de 0 a 1 y se considera que es confiable a partir</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>   |                       |   |                           |          |
| <b>40/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 16 WORDS  | <b>87% MATCHING TEXT</b>  | 16 WORDS |
| <p>nos indica que le instrumento para conocimiento de medidas de bioseguridad es confiable. Para</p>   |                       | <p>nos indica que el instrumento para conocimiento de medidas de bioseguridad es confiable. Para</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>   |                       |   |                           |          |
| <b>41/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 57 WORDS  | <b>79% MATCHING TEXT</b>  | 57 WORDS |
| <p>la guía de observación, instrumento que se basó en una lista de indicadores, que orientan el trabajo del personal de enfermería dentro de las distintas áreas, señalando los aspectos que son relevantes al observar. La guía de observación fue elaborada con 3 calificación es: Siempre: 2 puntos A veces: 1 punto Nunca: 0 puntos (7).</p> |                       | <p>La guía de observación, instrumento que se basó en una lista de indicadores, que orientan el trabajo del personal de enfermería dentro de las distintas áreas, señalando los aspectos que son relevantes al observar, con el objetivo de medir las actitudes. La guía de observación elaborada con 3 proposiciones, la calificación es la siguiente: Siempre: 2 puntos A veces: 1 punto Nunca: 0 puntos 37</p> |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>   |                       |   |                           |          |
| <b>42/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 38 WORDS  | <b>84% MATCHING TEXT</b>  | 38 WORDS |
| <p>Confiabilidad Por ser de tipo Likert calcularon la confiabilidad aplicando una prueba piloto de 10 con el coeficiente Alfa de Cronbach, que se mide de 0 a 1 y se considera que es confiable a partir</p>   |                       | <p>Confiabilidad Por ser tipo Likert se calculó la confiabilidad aplicando una prueba piloto de 10 con el coeficiente Alfa de Cronbach, que de acuerdo a Rosas y Zúñiga se mide de 0 a 1 y se considera que es confiable a partir</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>   |                       |   |                           |          |
| <b>43/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 21 WORDS  | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 21 WORDS |
| <p>valor de 0.928 nos indica que el instrumento para medir la aplicación de medidas de bioseguridad es confiable (7). 2.5.</p>   |                       | <p>valor de 0.928 nos indica que el instrumento para medir la aplicación de medidas de bioseguridad es confiable 38 3.6.-</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>   |                       |   |                           |          |
| <b>44/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 37 WORDS  | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 37 WORDS |
| <p>Niveles Aspectos generales Medidas de Protección Universal Procedimientos de manejo de material biocontaminado Variable 1: Conocimiento de las medidas de bioseguridad Bajo 00-01 00-03 00-03 00-07 Medio 02 04-05 04-06 08-13 Alto 03 06-08 07-09 14-20</p>  |                       | <p>NIVELES Aspectos Generales Medidas de Protección Universal Procedimientos de manejo de material biocontaminado Variable 1: Conocimiento de las medidas de bioseguridad Bajo 00 - 01 00 - 03 00 - 03 00 - 07 Medio 02 04 - 05 04 - 06 08 - 13 Alto 03 06 - 08 07 - 09 14 - 20</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>   |                       |   |                           |          |
| <b>45/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 19 WORDS  | <b>87% MATCHING TEXT</b>  | 19 WORDS |
| <p>Medidas de Protección Universal Procedimientos de manejo de material biocontaminado Variable 2: Aplicación de las medidas de bioseguridad</p>   |                       | <p>Medidas de Protección Universal Procedimientos de manejo de material biocontaminado Variable 1: Conocimiento de las medidas de bioseguridad</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>   |                       |   |                           |          |
| <b>46/60</b>   | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 25 WORDS  | <b>91% MATCHING TEXT</b>  | 25 WORDS |
| <p>Taipe R, titulada nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018;</p>  |                       |   |                           |          |
| <p><b>SA</b> TESIS LAZO LOZANO, VILCHEZ LOPEZ (1).pdf (D86172953)</p>  |                       |   |                           |          |

|   |                       |  |                           |          |
|---|-----------------------|--|---------------------------|----------|
| <b>47/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 31 WORDS   | <b>57% MATCHING TEXT</b>  | 31 WORDS |
| <p>brindada por el personal de salud no se será modificará, esto implica su derecho en aceptar o rechazar ser parte de esta investigación mediante el consentimiento informado. No Maleficencia: no</p>   |                       | <p>brindada por el personal de enfermería no se modificará, que implica su derecho en aceptar o rechazar ser parte de esta investigación, en cualquier etapa del estudio, la aplicación de este principio se mediante el consentimiento informado. c) No Maleficencia: No</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf?sequ...">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf?sequ...</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>48/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 37 WORDS   | <b>67% MATCHING TEXT</b>  | 37 WORDS |
| <p>el desarrollo de las labores del personal de enfermería durante la aplicación de los instrumentos, manteniendo la confidencialidad la muestra en estudio. Beneficencia: la información recaba se usará para implementar nuevos aportes y/o estrategias en beneficio</p>  |                       | <p>el desarrollo de las labores del personal de enfermería durante la ejecución de los instrumentos del caso de estudio, la confidencialidad de los d) Beneficencia: La información obtenida se utilizara para implementar nuevos aportes y/o estrategias en beneficio</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf?sequ...">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf?sequ...</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>49/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 12 WORDS   | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 12 WORDS |
| <p>y el uso de la información, se recabará para fines científicos.</p>  |                       |  |                           |          |
| <p><b>SA</b> GLADYS CARRION ORTIZ PROYECTO - INVESTIGACION BIOSEGURIDAD CORREGIDO 2.docx (D126889438)</p>   |                       |  |                           |          |
| <b>50/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 57 WORDS   | <b>48% MATCHING TEXT</b>  | 57 WORDS |
| <p>hipótesis general de que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en enfermeras del área de neonatología, mediante el siguiente ritual de significancia: 1. Planteamiento de hipótesis estadísticas H 1 : Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad</p> |                       |  |                           |          |
| <p><b>SA</b> GLADYS CARRION ORTIZ PROYECTO - INVESTIGACION BIOSEGURIDAD CORREGIDO 2.docx (D126889438)</p>   |                       |  |                           |          |
| <b>51/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 42 WORDS   | <b>63% MATCHING TEXT</b>  | 42 WORDS |
| <p>conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad Conocimiento aplicación Rho de Spearman Conocimiento Coeficiente de correlación 1,000 ,399 Sig. (bilateral) ,007 N 45 45 Práctica Coeficiente de correlación ,399 1,000 Sig. (bilateral) ,007 . N 45 45</p>   |                       | <p>conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad Correlaciones CONOCIMIENTO O MEDIDAS BIOSEGURIDAD APLICACIÓN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Rho de Spearman CONOCIMIENTO DE MEDIDAS BIOSEGURIDAD Coeficiente de correlación 1,000 ,609 ** Sig. (bilateral) ,004 N 20 20 APLICACIÓN DE MEDIDAS BIOSEGURIDAD Coeficiente de correlación ,609 ** 1,000 Sig. (bilateral) ,004 . N 20 20</p> |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>52/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 30 WORDS   | <b>63% MATCHING TEXT</b>  | 30 WORDS |
| <p>se rechaza la Hipótesis nula y se toma como verdadera la hipótesis alterna que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad</p>  |                       | <p>se rechaza la hipótesis nula y se acepta la investigación en el que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>53/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 17 WORDS   | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 17 WORDS |
| <p>que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad</p>   |                       | <p>que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>54/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 17 WORDS   | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 17 WORDS |
| <p>que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad</p>   |                       | <p>que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...</a></p>   |                       |  |                           |          |

|   |                       |  |                           |          |
|---|-----------------------|--|---------------------------|----------|
| <b>55/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 32 WORDS   | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 32 WORDS |
| <p>que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de Enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018, (r=0.609; p=0.04) (7).</p>                      |                       | <p>que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en profesionales de Enfermería del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018, (r=0.609; p=0.04&amp;gt;0.05)</p>      |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>        |                       |  |                           |          |
| <b>56/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 40 WORDS   | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 40 WORDS |
| <p>existe relación baja (rho=0.334) entre el nivel de conocimiento de bioseguridad y la aplicación de medidas de 28 bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología del hospital Regional de Ica (8).</p>   |                       | <p>Existe relación baja (rho=0.334) entre el nivel de conocimiento de bioseguridad y la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología del hospital Regional de Ica.</p> |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1346">http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1346</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>57/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 26 WORDS   | <b>66% MATCHING TEXT</b>  | 26 WORDS |
| <p>prácticas profesionales en la formación profesional y en la formación en competencias, diversos autores proponen que su ejecución se establezca desde el Plan de Estudios</p>  |                       | <p>prácticas profesionales en la formación profesional y en la formación en competencias, estos proponen que la realización de las mismas se establezca desde el Plan de Estudios,</p>   |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://rieoei.org/historico/deloslectores/4769Macias.pdf">https://rieoei.org/historico/deloslectores/4769Macias.pdf</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>58/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 43 WORDS   | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 43 WORDS |
| <p>una aplicación de conocimiento, verificación de teoría o ejercitación de conductas, sino que generan al estudiante indagar, buscar respuestas en los conocimientos disponibles, incorporar los saberes técnicos en las acciones (24). 30</p> |                       | <p>una aplicación de conocimiento, verificación de teoría o ejercitación de conductas, sino que generan al estudiante indagar, buscar respuestas en los conocimientos disponibles, incorporar los saberes técnicos en las acciones</p> |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://rieoei.org/historico/deloslectores/4769Macias.pdf">https://rieoei.org/historico/deloslectores/4769Macias.pdf</a></p>   |                       |  |                           |          |
| <b>59/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 22 WORDS   | <b>100% MATCHING TEXT</b> | 22 WORDS |
| <p>CONCLUSIONES 1. Se ha determinado que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad</p>   |                       | <p>CONCLUSIONES 1. Se ha determinado que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad</p>  |                           |          |
| <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/130/TESIS%20-JUSTO%20DAMAS%20MEL ...</a></p>        |                       |  |                           |          |
| <b>60/60</b>  | <b>SUBMITTED TEXT</b> | 17 WORDS   | <b>96% MATCHING TEXT</b>  | 17 WORDS |
| <p>No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad</p>  |                       |  |                           |          |
| <p><b>SA</b> GLADYS CARRION ORTIZ PROYECTO - INVESTIGACION BIOSEGURIDAD CORREGIDO 2.docx (D126889438)</p>   |                       |  |                           |          |