

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la Universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR: Isuiza Cuellar, Abraham Josue

ASESORA: Merino Gastelu, Carmen

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 74397231

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 23008111

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0002-6863-032X

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Lopez Isidro, Teofila	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	40033810	0000-0002-0292-3189
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

D

H

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 11:00 horas del día 04 del mes de diciembre del año dos mil veintitrés, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO** (PRESIDENTE)
- **MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

- **MG. CARMEN MERINO GASTELU** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 3154 -2023 -D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD EN FARMACOTERAPIA EN ALUMNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO FILIAL LEONCIO PRADO - 2023"; presentado por el Bachiller en Enfermería Señor. **ABRAHAM JOSUE, ISUIZA CUELLAR**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

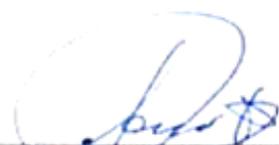
Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 12:00 horas del día 04 del mes de diciembre del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO
N° DNI 19834199
CODIGO ORCID: 0000-0001-9810-207X
PRESIDENTE


MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO
N° DNI 40033810
CODIGO ORCID: 0000-0002-0292-3189
SECRETARIA


LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
SEDE-LEONCIO PRADO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo Mg. Carmen MERINO GASTELU
asesor(a) del Programa Académico Profesional de Enfermería
y designado(a) Mediante documento: Resolución N° 1656-2023-D-FCS-UDH
de la Estudiante: Isuiza Cuellar, Abraham Josue.
de la investigación titulada: "PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD EN ALUMNOS DE
ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO FILIAL LEONCIO PRADO –
2023"
Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 16 % verificable en
el reporte final del análisis de originalidad mediante el software antiplagio
turnitin.
Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no
constituyen plagio y cumple con toda las normas de la Universidad de Huánuco.
Se expide la presente , a solicitud del interesado para los fines
que estime conveniente.

Tingo Maria 06 de febrero del año 2024



Mg. Carmen Merino Gastelu
ENFERMERA ESPECIALISTA
CEP. N° 43732 RNE. 6712-022481

Mg. Carmen Merino Gastelu
DNI N° 23008111
Código de ORCID 0000-0002-6863-032X

post sustentacion

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%	%	%	16%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	11%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%
4	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1%
5	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1%
6	Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Trabajo del estudiante	<1%
7	Submitted to City University of New York System Trabajo del estudiante	<1%
8	Submitted to Corporación Universitaria Remington Trabajo del estudiante	<1%


Mg. Carmen Merino Gastelu
ENFERMERA ESPECIALISTA
CER N° 43752 RNE. 6712-022481
User

Mg. Carmen Merino Gastelu
DNI N° 23008111
Código de ORCID 0000-0002-6863-032X

DEDICATORIA

A DIOS, por ser mi soporte todo este tiempo y desde siempre, por iluminar mi camino y enseñarme a elegir mi vocación.

A mis padres, por su apoyo moral, y mi motivación para lograr mis metas.

A mis hermanos, por enseñarme a no ceder ante las dificultades y persistir hasta conseguir mis sueños.

AGRADECIMIENTO

A Dios quien es meritorio de honor y toda Perfección; por darme la vida, por bendecir e iluminarme cada día y estar constantemente conmigo.

A mis padres por su apoyo incondicional, son una gran bendición, y por toda la ayuda que me han brindado por ser suma mente importante para concluir mi tesis.

Agradezco a la Universidad de Huánuco por acogerme y a los diferentes docentes que me brindaron conocimientos durante mi formación profesional.

Así mismo mi agradecimiento a los miembros del jurado: Dra. Amalia Leyva Yaro, Mg. Héctor Huido Reyes Paredes, Mg. Teófila López Isidro; Quienes aportaron con su conocimiento y experiencia para mi tesis.

Finalmente quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi asesora Mg. Carmen Merino Gastelu por la paciencia y sabias orientaciones para concluir mi estudio.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPITULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	13
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	16
1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION	17
1.4.1. JUSTIFICACION TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACION PRÁCTICA	17
1.4.3. JUSTIFICACION METODOLÓGICA.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION.....	18
CAPITULO II.....	19
MARCO TEORICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	23
2.2. BASES TEORICAS	25
2.2.1. NOLA PENDER “MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD”	25

2.2.2.	DOROTHEA OREM “MODELO DEL AUTOCUIDADO”	26
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.3.1.	DEFINICIÓN DE PRÁCTICA	27
2.3.2.	PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD	27
2.3.3.	DIMENSIONES DE LA BIOSEGURIDAD	28
2.4.	HIPOTESIS.....	35
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	35
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	35
2.5.	VARIABLES.....	36
2.5.1.	VARIABLE PRINCIPAL.....	36
2.5.2.	VARIABLE DE CARACTERIZACION.....	36
2.6.	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	37
CAPITULO III		40
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION		40
3.1.	TIPO DE INVESTIGACION	40
3.1.1.	ENFOQUE	40
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	40
3.1.3.	DISEÑO	41
3.2.	POBLACION Y MUESTRA	41
3.2.1.	POBLACION	41
3.2.2.	MUESTRA.....	42
3.3.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	43
3.3.1.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS.....	44
3.3.2.	PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	45
3.4.	TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION	46
3.4.1.	PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	46
3.4.2.	ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	46
3.4.3.	ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	46
CAPITULO IV.....		48
RESULTADOS.....		48
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	48
4.2.	CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	55

CAPÍTULO V.....	59
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	59
5.1. CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION	59
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES.....	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	64
ANEXOS.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción según las características demográficos en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023.....	48
Tabla 2. Descripción según las características sociales de alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023.....	49
Tabla 3. Descripción según las características académicas de alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023.....	50
Tabla 4. Descripción según las dimensiones de las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023	51
Tabla 5. Descripción según las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023.....	52
Tabla 6. Descripción de acuerdo a los ítems de las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023	53
Tabla 7. Relación entre las prácticas de la bioseguridad en farmacoterapia con la dimensión lavado de manos en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023.....	55
Tabla 8. Relación entre las prácticas de la bioseguridad en farmacoterapia con la dimensión uso de barreras físicas en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023	56
Tabla 9. Relación entre las prácticas de la bioseguridad en farmacoterapia con la dimensión uso de barreras químicas en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023.....	57
Tabla 10. Relación entre las prácticas de la bioseguridad en farmacoterapia con la dimensión manejo de residuos sólidos hospitalarios en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023.....	58

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS.....	71
ANEXO 2 GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE “PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD POR ALUMNOS DE ENFERMERÍA.....	73
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	74
ANEXO 4 MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN	75
ANEXO 5 ALFA DE CRONBACH.....	76
ANEXO 6 MATRIZ DE CONSISTENCIA	82
ANEXO 7 BASE DE DATOS.....	87
ANEXO 8 CONSTANCIA DE TURNITIN	96

RESUMEN

Objetivo: Determinar la práctica de bioseguridad en farmacoterapia que realizan los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023.

Métodos: Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal, descriptivo con $n=113$ estudiantes de enfermería. La técnica fue la encuesta, el instrumento un cuestionario; para análisis de los datos se utilizó SPSS V.25.

Resultados: Se encontró que en mayor porcentaje un 98,2% tuvo practicas adecuadas en la dimensión lavado de manos, en la dimensión uso de barreras físicas se obtuvo que un 83,2% tuvo prácticas adecuadas, la dimensión uso de barreras químicas el 85,0% tuvo practicas adecuadas, la dimensión manejo de residuos sólidos hospitalarios un 92,0% tienen practicas adecuadas. Y las prácticas de bioseguridad en la farmacoterapia en alumnos, se encontraron que en mayor porcentaje un 97,3% tuvo practicas adecuadas. Además, que mediante la estadística de chi cuadrada de comparación de frecuencias se obtuvo en todo un valor de $p= 0,00$ siendo menor y por la cual se acepta la hipótesis alterna.

Conclusiones: Se concluye que las practicas sobre bioseguridad en farmacoterapia en los alumnos de enfermería son adecuadas en mayores porcentajes.

Palabras claves: practicas, bioseguridad, farmacoterapia, lavado de manos, residuos biocontaminados.

ABSTRACT

Objective: Determine the biosafety practice in pharmacotherapy carried out by nursing students at the University of Huánuco branch Leoncio Prado-2023.

Methods: Observational, prospective, cross-sectional, descriptive study with n=113 nursing students. The technique was the survey, the instrument a questionnaire; SPSS V.25 was used for data analysis.

Results: It was found that in a higher percentage 98.2% had adequate practices in the dimension of hand washing, in the dimension use of physical barriers it was found that 83.2% had adequate practices, the dimension use of chemical barriers 85 .0% had adequate practices, the dimension management of hospital solid waste 92.0% have adequate practices. And biosafety practices in pharmacotherapy in students, it was found that a higher percentage of 97.3% had adequate practices. Furthermore, using the chi square statistic for comparison of frequencies, a value of $p = 0.00$ was obtained in all cases, being lower and for which the alternative hypothesis is accepted.

Conclusions: It is concluded that biosafety practices in pharmacotherapy in nursing students are adequate in higher percentages.

Keywords: practices, biosafety, pharmacotherapy, hand washing, biocontaminated waste.

INTRODUCCIÓN

El estudio titulado “Prácticas de Bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023”, fue ejecutada en la ciudad de Tingo María en la universidad de Huánuco como parte imprescindible para los estudiantes de enfermería siendo necesario conocer los resultados sobre la utilización correcta de los principios de bioseguridad en los alumnos que realizan farmacoterapia en sus prácticas clínicas hospitalarias, debido a que la bioseguridad es considerado como el pilar fundamental en la búsqueda de la seguridad en la atención a los pacientes en cualquier establecimiento de salud y en el cuidado propio del personal; y además concientizar la atención humanitaria de atención considerando a todos los pacientes con ese principio de universalidad potencialmente contaminados.

Además, se ha averiguado acerca de las interrogantes sobre como el estudiante de enfermería viene aplicando las medidas de bioseguridad en forma eficiente, todo el tiempo de nuestras prácticas, considerándose un argumento de actualidad presentando desasosiegos en nuestra carrera de ciencias de la salud.

Por lo explicado o por lo verificado es importante haber realizado el estudio de las disímiles dimensiones y verificar con evidencias los resultados según las variables analizadas.

Por lo indicado, fue inevitable abordar este problema de esta manera prevenir los eventos, incidentes y accidentes ocupacionales que existen o se presentan con mucha frecuencia y motivo por el cual se deben utilizar los resultados del estudio para hacer frente o mejorar la gestión en las instituciones universitarias respecto al uso correcto de los principios de bioseguridad hospitalaria.

En tal sentido, el estudio se encuentra descrito en cinco capítulos; estando el primer capítulo; que comprende el problema, la justificación, los objetivos del estudio y de igual modo se consideran a las limitaciones y viabilidad respectivamente.

En su segundo capítulo expongo el marco teórico, el cual contiene los antecedentes del trabajo de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho estudio y las definiciones conceptuales; además se consideran en este apartado a las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización respectiva.

Durante el tercer capítulo compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su enfoque, el alcance y su diseño del estudio, también se consideran, a la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En su cuarto capítulo se hace ostensible los resultados de la investigación con su respectiva interpretación donde se presentan las Tablas y graficas elaboradas.

Y finalmente en el quinto capítulo se muestra la discusión del resultado; posteriormente se presentan las conclusiones y recomendaciones. También se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos parte del presente trabajo de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Los estudiantes de enfermería por estar en constante contacto con fluidos del paciente están sumamente expuesto a factores de riesgo en el cual destaca el biológico, sin embargo, toda persona se encuentra en riesgo de contraer alguna enfermedad cuando no se utilizan las barreras de protección adecuada no hay un ambiente adecuado de trabajo que permita que se cumpla la práctica de asepsia ⁽¹⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽²⁾ y la Asociación Americana de Enfermería, los profesionales de salud se encontraban diariamente expuestos a diversas prácticas de bioseguridad en administración de fármacos como los fluidos corporales, a través de agujas, catéteres, objetos punzocortantes y exposición a salpicaduras.

De igual manera, la Organización Panamericana de la Salud ⁽³⁾ indicaron que el en la farmacoterapia el accidente de trabajo más común en el personal sanitario son las heridas punzantes a causa de desconocimiento de bioseguridad, Por ende, los riesgos laborales son los que se evidencian en el espacio de trabajo, estos pueden ser biológicos, psicológicos, químicos, físicos y ergonómicos; no cumpliéndose la aplicación de las prácticas de bioseguridad ocasionando la exposición de la persona a alguno de ellos pudiendo provocar accidentes de trabajo o enfermedades ocupacionales.

Según Crespo ⁽⁴⁾ Para mejorar las prácticas de bioseguridad en estudiantes de la salud es necesario hacer un seguimiento para identificar los efectos sobre la salud de sus personales y la rentabilidad de la institución por presencia de agentes contaminantes; cada uno de estos, deben ser reconocidos y documentados para tomar medidas correctivas de mejora de la salud de su personal a su cargo en el equipo de salud.

En Ecuador según Sánchez ⁽⁵⁾ realizó un estudio tipo descriptivo y de corte transversal, la técnica que se utilizó para la recolección de datos es la encuesta realizada a 20 enfermeras, llegando a la siguiente conclusión que por des concientización y desconocimiento existen problemas en la salud del paciente por no realizar una correcta administración de medicamentos, la aplicación de normas de bioseguridad en la administración de fármacos para el enfermero fueron de suma importancia ya que se debe tener conocimiento acerca de su preparación y todo lo que pueda interferir en ellos.

De acuerdo a las entidades internacionales en salud como la Organización mundial de la salud ⁽⁶⁾ informa que “los conocimientos y la aplicación de protocolos de bioseguridad en el personal de salud son normas y medidas no acabadas. Todas ellas se evidencian como fenómenos médicos sociales transformacionales y evolutivos, pero se enfocan en la prevención y control para evitar el riesgo de contagiarnos.

En contexto nacional, los reportes del “Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo” (MTPE) ⁽⁷⁾ publicados en el 2019 establecer que solo en este año se presentaron 34800 accidentes de trabajo por inadecuadas condiciones laborales registrándose el pico más alto de accidentes laborales en el país en la última década, de los cuales 6,4% se presentaron en trabajadores de instituciones públicas.

En el ámbito nacional, la Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) ⁽⁸⁾ reportó sobre los riesgos ocupacionales; tales como, biológicos, químicos, ergonómicos, psicológicos y físicos durante el periodo agosto 2013-abril 2018, que los riesgos laborales se encontraban en el primer lugar, con mayor porcentaje se ubicaban los de los rubros laborales con un 14.2% (6099 trabajadores) y el más representativo es el sector salud con un 77% (4707 trabajadores)

Así mismo en Lima, en el Hospital Nacional Sergio Bernales, la oficina de Epidemiología ⁽⁹⁾ en octubre del año 2019, registraron un artículo sobre “Accidentes con fluidos biológicos” donde indicaban que las enfermeras ocupaban el 2º lugar de los accidentes de este tipo, los accidentes fueron 81%

con material punzo cortante: agujas hipodérmicas, y salpicaduras por fluidos en ojo y mucosas un 17%, las circunstancias donde ocurrieron estos accidentes fueron durante el procedimiento quirúrgico.

En Huánuco según reportes del centro de salud Huacaybamba ⁽¹⁰⁾ observaron el incremento de pacientes que solicitaban atención, en quienes se observaron riesgos de adquirir infecciones atribuidas a la hospitalización, el abordaje del conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad pertinentes se evidenciaron como una necesidad que exige una respuesta inmediata con el objetivo de garantizar la salud del trabajador, su entorno familiar y bienestar del paciente.

Al respecto Huatuco ⁽¹¹⁾ propuso una alternativa de solución que fue la aplicación de medidas de bioseguridad, donde deberían de prevalecer actitudes y conductas encaminadas a disminuir el riesgo de contaminación no solo de los trabajadores (en especial del personal de enfermería) sino, de pacientes y familiares que acudían al centro hospitalario, ya que este no pudiera ser un lugar de riesgo para la salud de todos. El compromiso es promover en todos los trabajadores de salud y de los estudiantes de salud en las prácticas de bioseguridad y realizar capacitaciones continuas con el fin de garantizar buenas prácticas para prevenir accidentes en las farmacoterapias, es por ello nos planteamos la siguiente pregunta de investigación:

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la práctica de bioseguridad en farmacoterapia que realizan los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

P1. ¿Cuál es la práctica de bioseguridad de lavado de manos en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023?

P2. ¿Cuál es la práctica de bioseguridad del uso de barreras físicas en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023?

P3. ¿Cuál es la práctica de bioseguridad del uso de barreras químicas en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023?

P4. ¿Cuál es la práctica de bioseguridad en manejo de materiales y eliminación de residuos biocontaminados en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la práctica de bioseguridad en farmacoterapia que realizan los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

O1. Identificar la práctica de bioseguridad de lavado de manos en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

O2. Identificar la práctica de bioseguridad del uso de barreras físicas en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

O3. Identificar la práctica de bioseguridad del uso de barreras químicas en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

O4. Identificar la práctica de bioseguridad en manejo de materiales y eliminación de residuos biocontaminados en farmacoterapia en

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1. JUSTIFICACION TEÓRICA

Las medidas de bioseguridad en la actualidad es un tema de suma importancia considerándose un problema en las prácticas clínicas a no hacer uso de estas medidas, observándose limitación funcional en el trabajo cotidiano, siendo preocupación por parte de los docentes de prácticas hospitalarias.

Este estudio busca mediante la aplicación de teorías y conceptos existentes, que el estudiante de enfermería tome conciencia y aplique correctamente las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia.

1.4.2. JUSTIFICACION PRÁCTICA

El presente estudio se justificó porque pertenece a la línea de investigación priorizada por la universidad de Huánuco que es "Promoción de la salud y prevención de las enfermedades".

Para la profesión de Enfermería, las otras disciplinas y las universidades fueron un aporte valioso, la determinación de la aplicación y conocimiento de bioseguridad en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas en los establecimientos de salud, brindándonos aportes para poder implementar planes de intervención y fortalecer los planes curriculares según la situación evidenciada en la población en estudio.

Así mismo, el presente estudio permitió conocer aspectos básicos de las medidas de bioseguridad.

1.4.3. JUSTIFICACION METODOLÓGICA

El presente estudio de investigación fue justificable metodológicamente debido a que los instrumentos para la recolección

de datos, fueron y han sido instrumentos válidos y confiables que fueron analizados por expertos especialistas en el tema; resaltando como aporte fundamental que los procedimientos e instrumentos utilizados en el presente estudio también podrían ser utilizados en otras investigaciones relacionadas a las variables en estudio.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Una de las limitaciones que se presentaron fueron que algunas veces el alumno faltaba a clases y buscamos la oportunidad de alguna evaluación previa coordinación con la docente responsable de la asignatura para encontrar en su totalidad para que respondan a los instrumentos de recolección de datos.

Así mismo, otras de las limitaciones que se encontraron fueron de tipo metodológico ya que los resultados solo estarían limitados para la población objeto de estudio.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION.

El estudio fue viable en cuanto a lo que se refiere a las facilidades de acceder a la información para la adquirir la población de estudio, fue viable también porque existe información actualizada sobre el tema tratado.

La viabilidad también fue en la disponibilidad de los recursos materiales y los recursos financieros ya que fueron asumidos en el cien por ciento por parte del investigador por ser de su interés académico y profesional.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Colombia 2023, Portela ⁽¹²⁾ Realizó un estudio titulado, Farmacoterapia por el profesional de enfermería en hospitalización, en una institución de segundo nivel de complejidad. Con el objetivo de identificar el conocimiento teórico-práctico de la farmacoterapia realizado por los profesionales de enfermería en los servicios de hospitalización. La metodología, fue cuantitativa con alcance descriptivo, en el que participaron 16 enfermeros. La recolección de información se realizó mediante la aplicación de dos instrumentos, uno enfocado a la identificación de conocimiento y práctica de la farmacoterapia y una inspección de campo que se llevó a cabo en los servicios de pediatría, medicina interna, ortopedia y ginecoobstetricia; en los resultados se evidenció que el 75% de los profesionales delegan la farmacoterapia al personal auxiliar y no se realizaba un seguimiento o evaluación del personal al cual se le encomendaba la actividad; concluyendo que en los conocimientos teórico prácticos hubo una diferencia significativa respecto a lo encontrado en la inspección y lo evidenciado durante la aplicación del instrumento.

Este estudio ayudó en la selección de las variables de caracterización para conocer a la población encuestada y su situación demográfica.

En Ecuador 2022, Tipantuña y Tuapanta. ⁽¹³⁾ Elaboraron un estudio “Prácticas de bioseguridad en Internos de la carrera de enfermería de la Universidad Central del Ecuador” con el objetivo de determinar las prácticas de bioseguridad en Internos de la carrera de enfermería. Metodología: Fue tipo observacional, epidemiológico con una población de 150 estudiantes. Resultados: un 100% practicaban el

lavado de manos, en cuanto a las normas y principios de bioseguridad un 86% de los mismos, en cuanto al manejo de desechos solo un 76%, en cuanto al tratamiento del material contaminado solo un 54 %. En cuanto al uso del Equipo de Protección (EPP) y el adecuado uso de cada uno de los elementos de protección, un 91% usaron la mascarilla quirúrgica como protección en los lugares de practica y solo un 39% utilizo el respirador N95. Las vacunas usadas antes de realizar sus prácticas fueron 100% la del COVID-19, siendo la marca SINOVAC la más utilizada en un 55%, seguido de la Hepatitis B con un 94%, vacuna de la Difteria y Tétanos con un 91% y con un 70% la vacuna de la influenza. Conclusiones: Los estudiantes de enfermería tenían prácticas adecuadas en cuanto a bioseguridad y un adecuado esquema de vacunación, sin embargo, la dotación del equipo de protección fue deficiente considerando que estuvieron en primera línea de atención ante el COVID 19.

Este estudio sirvió como guía para la elaboración del diseño metodológico, a su vez como antecedente para la discusión de los resultados.

En Ecuador 2021, Barahona ⁽¹⁴⁾ Realizó un estudio titulado “Prácticas de bioseguridad frente al covid-19 en internos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte”; con el objetivo de “determinar las las prácticas de bioseguridad frente al covid-19 en internos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte. Metodología: estudio no experimental con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal y observacional, la muestra estuvo conformada por 51 Internos/as de Enfermería. Para dar cumplimiento a los objetivos se estructuro un instrumento con preguntas de opción múltiple y escala de Likert, validado por expertos, obteniéndose como resultados los siguientes: datos socio-demográficos en mayor porcentaje fueron de género femenino, edad media de 24 años, autoidentificados como mestizos, solteros, residentes en Ibarra, de los cuales el 24 % fueron contagiados por covid 19, la aplicación de prácticas de bioseguridad reflejado en la población estudio

fue medio, en cuanto al uso de EPP (Equipo de Protección Personal) y a la eliminación de elementos corto punzante, concluyéndose que la aplicación de prácticas de bioseguridad están relacionadas directamente con los contagios que suscitaron durante el estudio”.

Este estudio aportó en las contrastaciones de los resultados de acuerdo al planteamiento de los objetivos.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Puno 2022, Choqueña ⁽¹⁵⁾ Realizo un estudio titulado “Bioseguridad en la farmacoterapia y su relación con el desempeño laboral de las internas de enfermería del Hospital Manuel Núñez Butrón. El objetivo fue identificar la relación entre la bioseguridad en la farmacoterapia y el desempeño laboral de las internas de enfermería. Metodología: fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional y diseño no experimental. La población fue 30 internas de enfermería, en lo cual se trabajó con toda la población para no perder representatividad. La técnica fue la encuesta y el cuestionario conformado por 15 ítems para la variable de bioseguridad en la administración de medicamentos y un cuestionario de 20 ítems para desempeño laboral que fueron validados por un juicio de expertos y determinados la confiabilidad por Alfa de Cronbach. Los resultados indicaron que: la bioseguridad en la farmacoterapia; la universalidad en la administración de medicamentos; el uso de las barreras protectoras en la administración de medicamentos y el manejo y eliminación de residuos sólidos en la administración de medicamentos se relacionaron de manera positiva ($Rho = 0,598$; $Rho = 0,637$; $Rho = 0,536$ y $Rho = 0,615$ respectivamente) con el desempeño laboral, estadísticamente significativa ($p = 0,000$), lo que implicaron que la bioseguridad en la farmacoterapia se relacionaron con el desempeño laboral de las internas de enfermería del Hospital Manuel Núñez Butrón.

Dicho estudio aportó a mi trabajo de investigación en cuanto al contraste de mis resultados.

En Chiclayo 2019, Caramantin y Ninoñan ⁽¹⁶⁾ Realizaron un estudio titulado Nivel de conocimiento de las prácticas de bioseguridad en estudiantes del V al IX ciclo de enfermería de una universidad privada. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las prácticas de bioseguridad en estudiantes del V al IX ciclo de enfermería. Metodología: fue tipo cuantitativa, descriptiva, corte transversal; tuvo como muestra censal 134 estudiantes de enfermería del V al IX ciclo, y un muestreo no probabilístico, se utilizó un cuestionario de preguntas cerradas. Los resultados a nivel de conocimiento fueron: 37.31% bajo, 32.09% medio y 30.60% alto en normas de bioseguridad. En ciclos académicos: IX entre nivel bajo y alto (8.21%); V (11.94%) y VI (5.97%) nivel bajo; VIII (6.72%) nivel medio; y VII (5.97%) alto. Según dimensiones: Generalidades, medio (48.51%), alto (26.81%) y bajo (24.63%). Dimensión precauciones universales, medio (51.49%), alto (44.03%) y bajo (4.48%). Dimensión manejo y eliminación de material contaminado y desechos, alto (55.97%), medio (41.04%) y bajo (2.99%) y en dimensión exposición ocupacional, alto (57.46%), medio (40.30%) y bajo (2.24%). En conclusión: los estudiantes de enfermería tuvieron un nivel de conocimiento bajo de normas de bioseguridad; pese a que recibieron temas de bioseguridad, asimismo realizaron prácticas en laboratorio y hospitalarias durante la formación universitaria. La investigación cumplió con criterios de rigor científico y éticos.

Este estudio aportó en cuanto a mi antecedente y como marco referencial nacional.

En Lima 2020, Jeremías ⁽¹⁷⁾ Realizó un estudio titulado Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima. Objetivo: determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica Método: fue tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal; con una muestra de 84 estudiantes del 2do año 32 estudiantes, 3ro año 19 estudiantes, 4to año 17 estudiantes y del 5to año 16 estudiantes. La técnica fue la

encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Resultado: en relación a las medidas de bioseguridad predominaron el conocimiento alto con 82%(69) y en 2do,3ro,4to y 5to año predominaron el conocimiento alto con el 69%(22) ,95%(18) ,88%(15) y 87%(14) respectivamente. También en 2do, 3ro, 4to y 5to año, la dimensión de principios de bioseguridad y de equipo de protección personal predominaron el nivel alto; en 2do, 3ro, 4to y 5to año sobre la dimensión higiene de manos predomina el nivel de conocimiento bajo con el 78 %(25) ,53%(10) 59%(10), y 75 %(12) respectivamente. Conclusiones: el nivel de conocimiento alto sobre medidas de bioseguridad fue positivo pero la existencia de un conocimiento bajo sobre higiene de manos no permitió dar un cuidado de calidad y segura al paciente, existiendo un riesgo a la exposición a las “infecciones asociada a la atención en salud”, haciendo vulnerable al estudiante de enfermería a riesgos biológicos.

Este antecedente ayudó con la discusión de mis resultados y en la elaboración de algunos ítems de mi instrumento.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco 2022, Reeves ⁽¹⁸⁾. Realizó un estudio Titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán. Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas. Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo simple con 127 enfermeros de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán. En la recolección de datos se utilizó un cuestionario de conocimiento y actitudes y también una lista de chequeo. Para el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrado de bondad de ajuste. Resultados: En general, 71,7% (91 enfermeros) alcanzaron conocimiento medio, asimismo, el 66,9% (85 enfermeros) tuvieron actitud positiva y el 75,6% (96 enfermeros) mostraron prácticas adecuadas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica, todos estos hallazgos fueron

significativos estadísticamente con $p=0,000$. Conclusiones: Existió predominio de conocimiento de nivel medio, de actitudes positivas y de prácticas adecuadas sobre la bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica en el enfermero de áreas críticas del hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco.

Este estudio sirvió como un antecedente regional en mi marco teórico y además me han servido en la discusión con mis resultados.

En Huánuco 2019, Cortelezzi ⁽¹⁹⁾ realizó un estudio titulado “Relación entre el conocimiento y práctica de bioseguridad en la administración parenteral en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán” teniendo como objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica de bioseguridad en la administración parenteral en internos de enfermería Método: Fue un estudio analítico con diseño correlacional en 82 internos de Enfermería, utilizando un cuestionario y una guía de observación Resultado: Encontrando que el 61,0% tuvieron nivel de conocimiento regular, 30,5% conocimiento bueno y 8,5% conocimiento deficiente. En relación a las prácticas de bioseguridad, 62,2% tuvieron prácticas adecuadas y 37,8% inadecuadas. Al analizar se encontró que el conocimiento se relacionó significativamente con la práctica de bioseguridad en la administración parenteral en los internos de Enfermería. ($p = 0,001$). En la evaluación por dimensiones, se identificó que el nivel de conocimiento se relacionó con la práctica de bioseguridad de los internos de Enfermería antes ($p = 0,000$) durante ($p = 0,020$) y después de la administración parenteral ($p = 0,002$); siendo significativas; entonces se concluye manifestando que el nivel de conocimiento se relacionó con la práctica de bioseguridad en la administración parenteral en los internos de enfermería en estudio; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

El mencionado estudio aportó para mi informe final como guía en la contrastación de hipótesis y en la discusión de mis resultados.

En Tingo María 2022, Ortiz ⁽²⁰⁾ Realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y practica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Tingo María”
Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia
Métodos: Estudio Descriptivo exploratorio realizados a 35 profesionales Enfermería que laboran en servicio de Emergencia. Se empleó un cuestionario de conocimiento y una guía de observación. Resultados: Las características sociodemográficas mostraron que, del total, 51.4% se encontraban entre las edades de 20 a 52 años, siendo la mayoría féminas 57.1%, laborando en el servicio de Emergencia dentro de los 5 primeros años, de las cuales un 57.1% respondieron haber recibido capacitación en cuanto a las medidas de bioseguridad. Se determinó que el que nivel de conocimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Tingo María, un 71.4% alcanzó un nivel medio, mientras que el 71.4% tienen buenas prácticas en las medidas de bioseguridad y un 28.6% sus prácticas son regulares. Conclusiones: El nuevo profesional de Enfermería que labora en el servicio de Emergencia, a pesar de contar con un conocimiento medio sobre las medidas de bioseguridad teniendo buenas prácticas en el manejo.

Este estudio sirvió como un antecedente nacional en mi marco teórico y en la selección de algunos indicadores para la elaboración de mi instrumento.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. NOLA PENDER “MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD”

La conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Este modelo da respuestas a la forma como las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Por otro lado, el modelo de promoción de la salud (MPS) pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo

entre características personales y experiencias, prácticas, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que pretenden lograr y dando origen posteriormente al modelo de promoción de la salud.

En relación al presente estudio, el modelo de promoción de la salud expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de las acciones realizadas por los estudiantes de Enfermería, en este caso las prácticas de bioseguridad que promoverá la salud en farmacoterapia. ⁽²¹⁾

2.2.2. DOROTHEA OREM “MODELO DEL AUTOCUIDADO”

Modelo del Autocuidado de Dorotea Orem, analiza la capacidad de cada individuo para ocuparse de su autocuidado, el cual se define como; la práctica de actividades que los individuos inician y realizan por su cuenta para mantener la vida, la salud y el bienestar. La capacidad de cuidarse así mismo corresponde al autocuidado en tanto el cuidado proporcionado por los estudiantes de Enfermería se define como cuidado dependiente.

Según el modelo de Orem, la meta de la Enfermería consiste en ayudar a la gente hacer frente a sus propias demandas en su autocuidado terapéutico. Orem identifica tres tipos de sistema de Enfermería que son: Totalmente compensatorio, donde la enfermera compensa la capacidad total del paciente para auto – cuidarse, parcialmente compensatorio donde la enfermera compensa la capacidad parcial del paciente y de apoyo educativo, donde la enfermera ayuda al paciente a tomar decisiones y adquirir prácticas y habilidades.

En la presente investigación benefició a los usuarios generándole mejoría en salud en: manteniendo óptimo su vida, mejorando su salud generando bienestar en la atención brindada por los estudiantes tomando medidas de autocuidado y principios de universalidad. ⁽²²⁾

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.

2.3.1. DEFINICIÓN DE PRÁCTICA

Según Baltazar ⁽²³⁾ La práctica es una cosa que se ha aprendido y especulado en los estudiantes, donde es un ejercicio bajo la dirección de un superior por un tiempo determinado en aprender de algo que piense o actúa ajustándose a la realidad y persiguiendo normalmente con un fin útil en la bioseguridad universal ejercida. La práctica nos permite fortalecer los conocimientos teóricos adquirido a través del proceso enseñanza / aprendizaje bajo la supervisión de un superior coadyuvando con el acervo de los estudiantes de Enfermería y minimizando el contagio de un paciente a otro.

Según el programa nacional de hemoterapia y banco de sangre (PRONAHEBAS) ⁽²⁴⁾ La bioseguridad es un factor importante para haya una disminución notable del riesgo de contraer alguna infección. La enfermera del servicio es responsable de mantener almacenados de forma segura y correcta los fármacos.

2.3.2. PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD

Según Panimboza ⁽²⁵⁾ La Bioseguridad “Debe entenderse como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Los pilares de la bioseguridad son:

1.Universalidad

Según Arangu ⁽²⁶⁾ Este principio involucra igualitariamente a todos las personas que llegan al nosocomio considerando al paciente que es atendido como paciente infectado conociendo o no su serología, con el fin de evitar algún contagio.

2.-Uso de barrera

El uso de barreras de protección ayuda al alumno que no esté en contacto directo con fluidos corporales que son potencialmente contaminantes para evitar cualquier tipo de contagio. ⁽²⁵⁾

3.-Manejo de material y eliminación de residuos biocontaminados

Incluye un conjunto de procedimientos apropiados para el almacenamiento y eliminación sin riesgo de material utilizados para el cuidado del paciente ⁽²⁵⁾

2.3.3. DIMENSIONES DE LA BIOSEGURIDAD

DIMENSION I: LAVADO DE MANOS:

Según Prada ⁽²⁶⁾ Es la fricción breve y vigorosa de toda la superficie de las manos con jabón antiséptico, seguido por un enjuague con agua; permitiendo la remoción mecánica de la suciedad y la flora transitoria.

Momentos de higiene de manos

La Organización Mundial de la Salud ⁽²⁾ propone 5 momentos:

Antes de tocar al paciente

Esta indicación viene determinada al producirse el último contacto con el área de asistencia y previa al siguiente contacto con el paciente.

Antes de realizar una tarea limpia / aséptica

Viene determinada al producirse el último contacto con cualquier superficie del área de asistencia y de la zona del paciente (paciente y entorno), y sea contacto directo o indirecto.

Después del riesgo de exposición a líquidos corporales

Viene determinada al producirse contacto con la sangre u otros fluidos corporales (aunque éste sea mínimo y no se vea con claridad) y previa al siguiente contacto con cualquier superficie, incluyendo al paciente.

Después de tocar al paciente

Viene determinada al producirse el último contacto con la piel intacta, la ropa del paciente o una superficie de su entorno (después del contacto con el paciente) y previa al siguiente contacto con una superficie en el área de asistencia sanitaria.

Después del contacto con el entorno del paciente

Viene al producirse el último contacto con las superficies y los objetos inertes en el entorno del paciente (sin haber tocado a éste) y previa al siguiente contacto con una superficie en el área de asistencia.
(27)

Técnica de la higiene de manos

Según Delgado ⁽²⁸⁾ difundir la higienización de las manos y son:

Mojarse las manos luego aplicarse jabón antiséptico 2cc., frotándose la palma con palma las manos hasta formar espuma. Seguido de la palma derecha sobre dorso izquierdo y viceversa. Continuando el frote de palma con palma con los dedos entrelazados como las uñas en las palmas opuestas con los dedos unidos, frotarse el pulgar izquierdo en forma circular y viceversa; rotarse las yemas de los dedos en la palma izquierda en forma circular y viceversa; luego enjuagarse las manos con abundante agua, secarse sus manos bien con una toalla descartable. que servirá para cerrar el grifo.⁽²⁹⁾

DIMENSION II: BARRERAS FÍSICAS

Según Reeder ⁽²⁶⁾ señala que: “El uso de barreras protectoras reduce el riesgo de exposición de la piel o membranas mucosas de los trabajadores al cuidado de la salud a materiales infectados. Las barreras protectoras reducen el riesgo de exposición de sangre y líquidos del cuerpo que contenga sangre visible y a otros líquidos a las cuales se apliquen las precauciones universales”.

Equipos de protección personal (EPP)

Según Kozier ⁽²⁷⁾ expresan que “todos los profesionales sanitarios deben utilizar incluyen guantes, gorros, mandilones, botas, gafas, mascarillas, según el riesgo de exposición al material potencialmente infeccioso”. Esta indumentaria de protección debe ser utilizado por el alumno de enfermería cuando exista riesgo por exposición a agentes patógenos.

a) Uso de gorro. Los gorros deben ser desechables hechos de un material parecido a la tela, no porosos, suave de tejido de malla”. Se recomienda que el alumno de enfermería utilice el gorro debido a que sirve como barrera protectora ya que en el cabello se alojan los microorganismos patógenos. ⁽²⁸⁾

b) Guantes. Sirven de barrera para evitar la transmisión de microorganismos, o la contaminación con sangre o sus componentes, y sustancias nocivas que puedan afectar su salud. Los guantes son implementos elaborados de látex o caucho sintético, vinilo o nitrilo. No son sustitutos del lavado de manos ⁽²⁸⁾.

c) Mascarillas. Señalan las normas para el uso. “Debe estar cubriendo completamente nariz y boca, se deben manipular sólo las cintas para conservar limpia el área facial. Son de uso individual y de material que cumpla con requisitos de filtración y permeabilidad para que actúen como una barrera sanitaria efectiva ⁽²⁸⁾

d) Mandilones protectores. La bata constituye el atuendo protector con la intención de proteger la ropa y la piel de las salpicaduras de sustancias húmedas corporales” protegen la piel y evitan ensuciar la ropa durante actividades que puedan generar salpicaduras o líquidos pulverizables de sangre, fluidos corporales. ⁽²⁸⁾

e) Botas descartables. Está diseñado para evitar los deslizamientos en suelos que están mojados y prevenir heridas producidas por sustancias corrosivas, es importante que los zapatos sean serrados al momento de ingresar al nosocomio para una mejor protección ⁽²⁸⁾

f) Protección ocular. Destinados en situaciones en las que las sustancias corporales puedan salpicar a la cara”. Los ojos, por su limitada vascularidad y baja capacidad inmunitaria, son susceptibles de sufrir lesiones microscópicas y macroscópicas ⁽²⁸⁾

DIMENSION III: BARRERAS QUÍMICAS

a) Antisépticos

Son compuestos químicos antimicrobiano que se pueden aplicar en tejido vivo, de forma tópica en piel sana, recomendando por:

- Disminuir la colonización de la piel con gérmenes.
- Lavado de manos habitual en unidades de alto riesgo.
- Preparación de la piel para procedimientos invasivos.
- Para inmunocomprometidos riesgos/infección intrahospitalaria
- Posterior a la manipulación de material contaminado. .

Alcoholes. Su mecanismo de acción es la desnaturalización de proteínas. Tienen buena acción contra las bacterias Gram + y -, bacilo tuberculoso, hongos y virus como hepatitis B y VIH. rápida acción, desde los 15 segundos. Existen tres tipos como antiséptico: etílico, propílico, isopropílico, la más usada es al 70%,

Povidona yodada. Es un compuesto soluble que permite su liberación en forma gradual a los tejidos determinando menor irritación de la piel y una mayor disponibilidad del producto. Las concentraciones de uso habitual como lavado de manos quirúrgico son al 7,5 % y 8% y el utilizado para curaciones al 10%. Son letales en minutos para las bacterias, hongos, virus, protozoos, quistes amebas y esporas.

Clorhexidina Su acción está determinada por daño a la membrana celular y precipitación del citoplasma con amplio espectro, actúa sobre bacterias, Gram + y Gram -su acción es intermedia y posee alto nivel de persistencia de su acción debido a una fuerte afinidad con la piel, por lo que sus efectos antimicrobianos permanecen hasta 6 horas después de su uso ⁽²⁹⁾

b) Desinfectantes

Los desinfectantes son sustancias químicas capaces de destruir un germen patógeno que debido a su alta toxicidad celular se aplican solamente sobre tejido inanimado, es decir material inerte. Spaulding clasificó los elementos según su utilización en:

Artículos críticos: Son aquellos que acceden a cavidades normalmente estériles del organismo, por lo que deben ser siempre estériles

Artículos semicríticos: Son aquellos que entran en contacto con piel no intacta o con mucosas. Estos artículos deben estar libres de toda forma vegetativa de los microorganismos y de preferencia deben ser estériles. **Artículos no críticos:** Toman contacto con piel intacta, La desinfección de alto nivel consiste en la acción letal sobre los microorganismos, incluyendo bacterias, hongos y algunas esporas. En la desinfección de nivel intermedio hay destrucción de microorganismos excepto las esporas. A este grupo pertenece el Hipoclorito de Sodio y Alcohol etílico al 70%.

Glutaraldehído. Al esperar 12 horas se obtiene esterilización, con 30 minutos, desinfección de nivel alto y con 10 minutos, de nivel bajo. No es corrosivo. Se utiliza para alto nivel en materiales que no se pueden someter a altas temperaturas como endoscopios, tienen fibras ópticas delicadas y piezas de goma, considerado como sustancia toxica. ⁽³⁰⁾

DIMENSION IV: MANEJO DE MATERIAL Y ELIMINACION DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

Residuos Sólidos Hospitalarios

Los residuos hospitalarios son generados en los nosocomios al momento de realizar actividades de atención al paciente, existen diferentes clases de residuos hospitalarios los cuales son eliminados diariamente ⁽³¹⁾

CLASE A: RESIDUOS BIOCONTAMINADOS

Tipo A.1: Son líquidos contaminados expulsados por el paciente.

Tipo A.2: Material biológico: presentes en la mezcla de microorganismos, vacunas vencidas o residuos contaminados.

Tipo A.3: Están las bolsas de sangre vencidas o vacías (hemoderivado).

Tipo A.4: Están el tipo de residuo quirúrgico resultante de cirugías

Tipo A.5: Objetos punzocortantes contaminados con agentes infecciosos.

Tipo A.6: Animales contaminados

CLASE B: RESIDUOS ESPECIALES

Tipo B.1: Contienen productos químicos, tóxicos, corrosivas, inflamables (quimioterapéuticos, mercurio de termómetro).

Tipo B.2: Se componen de medicamentos vencidos

Tipo B.3: Se agrupan materiales sólidos contaminados por radioactivos.

CLASE C: RESIDUO COMÚN

Son residuos que no indican en las anteriores categorías, son utilizados en oficinas, casa, como las cajas, plásticos, residuos de alimentos. ⁽³²⁾

Objetos punzantes y cortantes

Según Díaz ⁽³³⁾ indica que cada objeto o material que se utiliza con el paciente debe ser eliminado correctamente. Los objetos punzocortantes deberán ser eliminados con cuidado de ocasionar algún accidente en recipiente a prueba de perforaciones, rígido comúnmente son de plástico y excepcionalmente de cartón, su capacidad no debe exceder los 6 litros, estos recipientes deben ser sellados cuando el recipiente está lleno en sus $\frac{3}{4}$ partes al momento de que van a ser llevados fuera del lugar, los objetos punzocortantes no deben ser reencapsuladas teniendo que estar rotulado como: Peligro: Objetos Punzocortantes.

Manejo de bolsas para eliminación de desechos

Según Cortes ⁽³⁴⁾ En el hospital comúnmente hay tipos de residuos y se depositan en diferentes bolsas las cuales son especiales para cada tipo de ellos: Los artículos contaminados con material infeccioso como sangre, fluidos corporales del paciente, heces, secreciones respiratorias deben ser desechados en bolsa impermeable antes de sacarlos del hospital, el tipo de residuos contaminados con fluidos de los pacientes van en las bolsas rojas que indican que es material biocontaminado, en las bolsas amarillas se agregan los materiales especiales como vacunas o medicamentos los cuales no fueron utilizados antes de la fecha de caducidad así como también en las bolsas negras va el material que

mayormente son papeles, cartones y no han estado expuestos a secreciones.

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_i: La práctica de bioseguridad en farmacoterapia es adecuada en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

H_o: La práctica de bioseguridad en farmacoterapia es inadecuada en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{i1}: La práctica de bioseguridad de lavado de manos en farmacoterapia es adecuado en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

H_{o1}: La práctica de bioseguridad de lavado de manos en farmacoterapia es inadecuada en alumnos de enfermería es inadecuado de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

H_{i2}: La práctica de bioseguridad del uso de barreras físicas en farmacoterapia es adecuada en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

H_{o2}: La práctica de bioseguridad del uso de barreras físicas en farmacoterapia es inadecuada en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

H_{i3}: La práctica de bioseguridad del uso de barreras químicas en farmacoterapia es adecuada en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

H₀₃: La práctica de bioseguridad del uso de barreras químicas en farmacoterapia es inadecuada en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

H_{i4}: La práctica de bioseguridad en manejo de materiales y eliminación de residuos biocontaminados en farmacoterapia es adecuada en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

H₀₄: La práctica de bioseguridad en manejo de materiales y eliminación de residuos biocontaminados en farmacoterapia es inadecuada en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería

2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACION

Características demográficas.

Características sociales.

Características académicas.

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA	INSTRUMENTO /RECOLECCIÓN DE DATOS
VARIABLE DE INTERES:								
Prácticas de bioseguridad en farmacoterapia	conjunto de normas que están diseñadas para la protección del individuo, la comunidad y el medio ambiente del contacto accidental con agentes que son potencialmente nocivos.	Se refiere a todas las habilidades, acciones de las prácticas designadas a disminuir la exposición, sobreexposición no intencionada de agentes patógenos.	Lavado de manos	Realiza el lavado de manos antes de atender al paciente Se lava las manos después de atender al paciente conoce los principios de bioseguridad Realiza el enjuague adecuado e identifica las barreras/ protección Seca bien sus manos Realiza lavado de manos de 1 a 3 “ Se lava las manos al terminar la práctica clínica. Respeta el procedimiento correcto del lavado de manos Utiliza el material correcto para el secado del lavado de manos	Categoría	3=Siempre 2=A Veces 1=Nunca,	Nominal	Cuestionario estructurado
			Barreras Físicas	Usa guantes cuando atiende/paciente. Solo emplea guante en procedimientos especiales. Se coloca mascarilla para la atención de pacientes. Utiliza medidas de protección corporal (mandiles o batas) Utiliza mascarillas en procedimientos.	Categoría	3=Siempre 2=A Veces 1=Nunca	Nominal	Cuestionario estructurado

				Utiliza gorros en procedimientos.				
		Barreras Químicas		Realiza la desinfección de materiales Verifica el uso de materiales estériles Utiliza desinfectantes apropiado según artículo o material. Utiliza antisépticos adecuados para la antisepsia		3=Siempre 2=A Veces 1=Nunca,	Nominal	Cuestionario estructurado
		Manejo de residuos sólidos Hospitalarios		Manipula correctamente el equipo empleado atención / paciente Elimina los residuos según criterios técnicos en recipientes adecuados Manipula adecuadamente los objetos cortopunzantes. Elimina adecuadamente / cortopunza.	Categoría	3=Siempre 2=A Veces 1=Nunca,	Nominal	Cuestionario estructurado

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características demográficas	Es un conjunto aspectos biológicos del individuo en determinadas situaciones.	Conjunto de factores, rasgos o cualidades propias del contexto geográfico del estudiante de enfermería	Edad	Edad en años	Numérica	Años	De razón	Entrevista sociodemográfica
			Genero	Genero biológico	Categoría	Masculino Femenino	Nominal	
			Procedencia	Lugar donde vive	Cualitativa	Mismo T.M Fuera T.M	Nominal	
Características sociales	Factores relacionados al contexto general de un determinado grupo poblacional	Conjunto de factores sociales del estudiante de enfermería.	Estado civil	Condición de unión conyugal	Categoría	Soltero Casado Conviviente viudo	Ordinal	Entrevista sociodemográfica
			Religión	Religión que profesa	Categoría	Evangélico Católico otros	Nominal	Entrevista sociodemográfica

				Trabajo paralelo al estudio	ciclo de estudio alcanzado	Categórica	SI NO	Nominal	Entrevista sociodemográfica
				Ciclo universitario	ciclo de estudio alcanzado	Categórica	IV V VI	Ordinal	Entrevista sociodemográfica
Características académicas	Conjunto de aspectos de enfermería determinadas situaciones.	de del de en	Registro de los datos contenidos en la nómina de los estudiantes de la universidad de Huánuco.	Curso de formación	Asignaturas de especialidad	Categórica	Enfermería clínica I Cuidados de enfermería del adulto y adulto mayor I Cuidados de enfermería del adulto y adulto mayor II	Ordinal	Entrevista sociodemográfica

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

- Según el análisis, la intervención y el alcance de los resultados, el estudio fue tipo observacional, ya que no existió intervención alguna por parte de los investigadores, solo buscó evaluar el problema de acuerdo a la ocurrencia natural de los hechos
- Según la planificación y la toma de datos, el estudio fue de tipo prospectivo, porque la información fue recolectada en el momento exacto de la aplicación del instrumento de medición.
- Según el número de ocasiones en que se medirán las variables; el estudio fue de tipo transversal porque permitió estimar la magnitud y distribución de una condición en un período dado; el estudio fue realizado en un tiempo determinado el mismo que se estimó apto respondiendo al problema de investigación.
- Según el número de variables de interés el estudio fue descriptivo, porque se analizó una variable para identificar las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco.

3.1.1. ENFOQUE

Esta investigación se situó dentro del paradigma cuantitativo porque se basó en la aplicación de la estadística para la cuantificación de la información recolectada y la presentación de los resultados finales del estudio.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Este estudio se circunscribió dentro del nivel descriptivo basándose en la descripción de las características propias de la variable de las

prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado.

3.1.3. DISEÑO

El diseño que se aplicó fue tipo descriptivo, tal como se muestra en el siguiente esquema:

Descriptivo

M-----O1-----Resultados

Donde:

M. Muestra

O1. Observación

R. Resultados

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACION

La población estuvo constituida por alumnos del IV, V, VI ciclo de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado. que fueron en total de 160.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión: Se incluyeron a los alumnos de enfermería:

- Ambos sexos matriculados y figuraban en los registros de los docentes IV, V, VI ciclo de enfermería de la universidad de Huánuco.
- Que llevaban curso de formación académica.
- Que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos se encontraron presentes.
- Que aceptaron firmar el consentimiento informado y participaron voluntariamente en el presente trabajo de investigación.

Criterios de Exclusión: Se excluyeron a los alumnos de enfermería:

- Ambos sexos matriculados y no figuraban en los registros de los docentes IV, V, VI ciclo de enfermería de la universidad de Huánuco.
- Que no llevaban curso de formación académica.
- Que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos no se encontraron presentes por motivos de salud u otros.
- Que no aceptaron firmar el consentimiento informado y no desearon participar voluntariamente en el presente trabajo de investigación.

Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

a) Ubicación Espacial: El presente estudio se realizó en los ambientes de la universidad de filial Leoncio prado, ubicada geográficamente en Tingo María, Jr san Alejandro 414 en el distrito de Rupa Rupa, Provincia Leoncio Prado y Departamento de Huánuco.

b) Ubicación Temporal: Esta investigación se realizó durante los meses de abril a junio del 2023.

3.2.2. MUESTRA

- **Unidad de análisis.** Estuvo conformado por alumnos de enfermería
- **Unidad de muestreo.** - La unidad fue igual que la unidad de análisis.
- **Marco Muestral.** - El marco muestral estuvo constituida Alumnos de ambos sexos matriculados y figuraban en los registros de los

docentes IV, V, VI ciclo de enfermería de la universidad de Huánuco.

- **Tamaño de muestra.**

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

Dónde:

N = Total de la población

Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada = 0.50

q = 1 – p (en este caso 1-0.050 = 0.50)

e = error de precisión (5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{160 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * x(160 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 113 alumnos.

- **Tipo de muestreo:** Los alumnos participantes del estudio se seleccionaron por muestreo aleatorio.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

La Técnica: Se aplicaron la encuesta y guía de observación.

El instrumento

FICHA TECNICA INSTRUMENTO 1	
1. Nombre	Guía de entrevista de datos sociodemográficos
2. Autor	Adaptado por Isuiza C-2023
3. Población	Alumnos de enfermería e la universidad de Huánuco
4. Objetivo	Determinar las características sociodemográficas de los alumnos del 4°,5° y 6° ciclo de enfermería.
5. Forma	Personalizado
6. Estructura	Tiene 8 reactivos que se clasifican en 3 dimensiones: características demográficas con 3 reactivos; características sociales con 3 reactivos; características académicas con 2 reactivos.

7. Momento/ aplicación	Este instrumento se aplicará en la ejecución del informe final de tesis
8. Tiempo de aplicación	10 minutos por cada alumno de enfermería
9. muestra	30
10. Validez	Jueces expertos
11. Confiabilidad	Alfa Cronbach de 0.818

FICHA TECNICA INSTRUMENTO 2

1. Nombre	Guía de observación sobre prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería
2. Autor	Adaptado por Isuiza C-2023
3. Objetivo	Determinar si realizan adecuadamente e inadecuadamente las prácticas de bioseguridad
4. Estructura	El instrumento constó de 22 preguntas divididas en 4 dimensiones: lavado de manos (8 reactivos); barreras físicas (6 reactivos) barreras químicas (4 reactivos) manejo de material y residuos hospitalarios (4 reactivos)
5. Codificación/ respuestas	Nunca=1 pto. A veces=2 pto. Siempre=3 pto.
6. Medición del instrumento	<p>Lavado de manos Adecuado= 17 a 24 puntos Inadecuado= 8 a 16 puntos</p> <p>Uso de barreras físicas Adecuado= 13 a 18 puntos Inadecuado= 6 a 12 puntos</p> <p>Uso de barreras químicas Adecuado= 5 a 6 puntos Inadecuado= 2 a 4 puntos</p> <p>Manejo de materiales y eliminación de residuos biocontaminados Adecuado= 9 a 12 puntos Inadecuado= 4 a 8 puntos</p> <p>Prácticas de bioseguridad Adecuado= 45 a 66 puntos Inadecuado= 22 a 44 puntos</p>
7. Tiempo de aplicación	10 minutos por cada alumno de enfermería.
8. Baremación	Adecuado= 17 a 24 puntos Inadecuado= 8 a 16 punto
9. Muestra	30
10. Validez	Jueces expertos
11. Confiabilidad	Alfa Cronbach de 0.830

3.3.1. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Estos instrumentos fueron construidos teniendo en cuenta la revisión de la literatura y con el apoyo de 07 expertos tanto metodológicos como del campo clínico, quienes contribuyeron a mejorar el contenido de los mismos, cumpliendo de esa manera el criterio de validez racional y de contenido.

De la información que se obtuvo de los jueces o especialistas se elaboró la Tabla de validación según coeficiente de AIKEN, que validó el

cuestionario de preguntas. En la interpretación del coeficiente se usó la magnitud hallada y la determinación de la significancia estadística mediante las Tablas de valores críticos que se pudieron hallar en Aiken que debe ser mayor de 0.60 para ser válido y seguidamente la aplicación en la recolección de los datos en la muestra seleccionada. Para el presente estudio el Coeficiente de Aiken resultó 0.96 %.

Para la confiabilidad de los instrumentos utilizados se tuvo que someter a una prueba piloto en 30 alumnos con la misma característica de la población en estudio, así mismo para el análisis de confiabilidad para características sociodemográficas se utilizó el coeficiente alfa Cronbach (fiabilidad) llegándose a determinar un valor de $\alpha = 0,818$ indicándonos que el instrumento estadísticamente es confiable y aceptable. Como también la confiabilidad sobre prácticas de bioseguridad se utilizó el coeficiente alfa Cronbach (fiabilidad) llegándose a determinar un valor de $\alpha = 0,830$ siendo confiable y aceptable el instrumento.

3.3.2. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los procedimientos a seguir a fin de recolectar los datos fueron:

- Solicitar autorización a la coordinación de la facultad de enfermería.
- Con dicha autorización coordinar con los docentes responsables de prácticas clínicas del 4°,5° y 6° ciclo de enfermería.
- Realizar el registro de los alumnos que asisten regularmente
- Explicar y dar a conocer a los participantes sobre los objetivos del estudio y explicar sobre la firma del consentimiento informado
- Solicitar firma del consentimiento informado antes del recojo de datos
- Entrega del instrumento de recojo de datos a la unidad de estudio.
- Realizar el registro de los datos obtenidos.

3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION

3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Se elaboró una base de datos en SPSS versión 25 y en el programa Microsoft Excel. La información consolidada se presentó a través de Tablas de frecuencia, con sus respectivas figuras y analizados con la técnica estadística de frecuencias en el ámbito descriptivo, para variables cualitativas tasas y proporciones. Se codificó la información recolectada realizando al mismo tiempo el control de calidad.

3.4.2. ANÁLISIS DE LOS DATOS

a) Análisis descriptivo: La descripción de las características de la variable de análisis se realizó aplicando estadísticos descriptivos de frecuencias y porcentajes que fueron interpretadas considerando el marco teórico propio de las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería.

b) Análisis inferencial: El proceso de comprobación de las hipótesis formuladas en esta investigación se realizó mediante un análisis univariado aplicando el estadístico del Chi Cuadrado de bondad de ajuste para una muestra considerando el valor $p < 0,05$ como criterio de referencia para la aceptación de las hipótesis de análisis; este proceso efectuado a través del programa estadístico SPSS 25.0

3.4.3. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En todas las fases de este estudio de investigación se consideró el cumplimiento de los principios éticos que guían el quehacer científico en la investigación en salud, teniendo como aspecto relevante del estudio la aplicación del consentimiento informado a cada uno de los alumnos de enfermería que aceptaron formar parte del estudio,

- **Principio de Autonomía.** - Se cumple con este principio porque antes de aplicar los instrumentos cada participante tuvo la libertad

de decidir si aceptaba participar del estudio o se rehusaba a hacerlo.

- **Principio de beneficencia.** - Este estudio garantizó a los participantes a no estar expuestos a experiencias que resulten en permanentes daños graves, de esta manera, para lo cual se tuvo en cuenta la aceptación del consentimiento informado.
- **Principio de no maleficencia.** - En nuestra investigación se cumplió con este principio porque se minimizaron los riesgos para la salud física o emocional de los participantes, garantizando un manejo confidencial de la información brindada en el proceso de recolección de datos.
- **Principio de Justicia.** Debido a este principio todos los participantes tuvieron la posibilidad de ser escogido para participar en el estudio; sin discriminación de raza, sexo, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Datos sociodemográficos

Tabla 1. Descripción según las características demográficos en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023

Características demográficas	N= 113	
	Fi	%
Edad grupal		
18 - 24 a	96	85,0
25 - 31 a	3	2,7
32 - 39 a	14	12,4
Género		
Masculino	23	20,4
Femenino	90	79,6
Procedencia		
De Tingo María	84	74,3
Fuera de Tingo María	29	25,7

Interpretación: Como se observa en la Tabla 1, en las características demográficas de los alumnos de enfermería, respecto a la edad grupal un 85,0% estaban dentro del rango 18 a 24 años, le siguieron el 12,4% en los rangos 32 a 39 años y el 2,7% pertenecieron a los rangos de 25 a 31 años, según el género un 79,6% fueron femeninos y un 20,4% fueron masculinos, respecto a la procedencia un 74,3% procedieron de Tingo María y un 25,7% procedieron fuera de Tingo María.

Tabla 2. Descripción según las características sociales de alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023

Características sociales	N= 113	
	Fi	%
Estado civil		
Soltero (a)	102	90,3
Conviviente	10	8,8
Casado (a)	1	0,9
Religión		
Católico	64	56,6
Evangélico	47	41,6
Otros	2	1,8
¿A parte de estudiar, trabaja?		
Si	49	43,4
No	64	56,6

Interpretación: En la Tabla 2 según las características sociales el estado civil consta del 90,3% que fueron solteros, el 8,8% fueron conviviente y el 0,9% eran casados, en la religión que profesan un 56,6% fueron católicos, un 41,6% fueron evangélicos y un 1,8% profesaron otra religión, además el 56,6% no trabajaban y un 43,4% si trabajaban.

Tabla 3. Descripción según las características académicas de alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023

Características académicas	N= 113	
	Fi	%
¿Actualmente, que ciclo de estudios cursa?		
IV	2	1,8
V	81	71,7
VI	30	26,5
¿Qué curso de especialidad está llevando actualmente?		
Cuidados de enfermería del Adulto y Adulto mayor I	111	98,2
Cuidados de enfermería del Adulto y Adulto mayor II	2	1,8

Interpretación: De acuerdo al ciclo universitario el 71,7% fueron del ciclo V, un 26,5% al ciclo VI y el 1,8% del ciclo IV, de acuerdo al curso de especialidad que está llevando actualmente el 98,2% llevaron los cuidados de enfermería del Adulto y Adulto mayor I y el 1,8% llevaron el curso de Cuidados de enfermería del Adulto y Adulto mayor II.

Prácticas de bioseguridad en farmacoterapia

Tabla 4. Descripción según las dimensiones de las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023

Dimensiones de la práctica de bioseguridad en farmacoterapia	N= 113	
	Fi	%
Lavado de manos		
Adecuada	111	98,2
Inadecuada	2	1,8
Uso de barreras físicas		
Adecuada	94	83,2
Inadecuada	19	16,8
Uso de barreras químicas		
Adecuada	96	85,0
Inadecuada	17	15,0
Manejo de residuos sólidos hospitalarios		
Adecuada	104	92,0
Inadecuada	9	8,0

Interpretación: Al realizar la valoración de las dimensiones de las prácticas de bioseguridad en la farmacoterapia, se encontró que en mayor porcentaje un 98,2% tuvieron practicas adecuadas y solo el 1,8% tuvieron practicas inadecuadas en la dimensión lavado de manos; por otro lado, en la dimensión uso de barreras físicas se obtuvo que un 83,2% tuvieron prácticas adecuadas y un 16,8% practicas inadecuadas; en la dimensión uso de barreras químicas el 85,0% tuvieron practicas adecuadas y el 15,0% practicas inadecuadas; y por último en la dimensión manejo de residuos sólidos hospitalarios un 92,0% tuvieron practicas adecuadas y un 8,0% tuvieron practicas inadecuadas.

Tabla 5. Descripción según las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023

Practica de bioseguridad en farmacoterapia	N= 113	
	Fi	%
Adecuada	110	97,3
Inadecuada	3	2,7

Interpretación: En cuanto a las prácticas de bioseguridad en la farmacoterapia en alumnos, se encontraron que en mayor porcentaje un 97,3% tuvieron practicas adecuadas y solo el 2,7% tuvieron practicas inadecuadas.

Tabla 6. Descripción de acuerdo a los ítems de las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023

Ítems sobre prácticas de bioseguridad		
I1	N= 108	
	Fi	%
A veces	12	10,6
Siempre	101	89,4
I2		
A veces	33	29,2
Siempre	80	70,8
I3		
Nunca	3	2,7
A veces	47	41,6
Siempre	63	55,8
I4		
A veces	20	17,7
Siempre	93	82,3
I5		
Nunca	5	4,4
A veces	57	50,4
Siempre	51	45,1
I6		
Nunca	2	1,8
A veces	33	29,2
Siempre	78	69,0
I7		
A veces	43	38,1
Siempre	70	61,9
I8		
Nunca	10	8,8
A veces	28	24,8
Siempre	75	66,4
I9		
Nunca	7	6,2
A veces	56	49,6
Siempre	50	44,2
I10		
Nunca	2	1,8
A veces	52	46,0
Siempre	59	52,2
I11		
Nunca	3	2,7
A veces	52	46,0
Siempre	58	51,3
I12		
Nunca	14	12,4
A veces	41	36,3
Siempre	58	51,3
I13		
Nunca	3	2,7
A veces	43	38,1
Siempre	67	59,3
I14		
Nunca	15	13,3
A veces	48	42,5

Siempre	50	44,2
I15		
Nunca	30	26,5
Siempre	83	73,5
I16		
Nunca	1	0,9
A veces	34	30,1
Siempre	78	69,0
I17		
A veces	41	36,3
Siempre	72	63,7
I18		
Nunca	5	4,4
A veces	39	34,5
Siempre	69	61,1
I19		
A veces	45	39,8
Siempre	68	60,2
I20		
A veces	36	31,9
Siempre	77	68,1
I21		
Nunca	5	4,4
A veces	16	14,2
Siempre	92	81,4
I22		
Nunca	3	2,7
A veces	10	8,8
Siempre	100	88,5

Interpretación: En la Tabla 7 las preguntas del cuestionario sobre prácticas de bioseguridad, se pudo observar que en la mayoría de los ítems se obtuvo en mayor predominancia que resalto el indicador “Siempre”, y en los ítems número 5 y 9 predominaron los indicadores “A veces”.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

Tabla 7. Relación entre las prácticas de la bioseguridad en farmacoterapia con la dimensión lavado de manos en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023

Dimensión lavado de manos	Prácticas de bioseguridad				Total		X ²	P (valor)
	Adecuada		Inadecuada		Fi	%		
	Fi	%	Fi	%				
Adecuada	109	96,5%	2	1,8%	111	98,2%	17,660	0,00
Inadecuada	1	0,9%	1	0,9%	2	1,8%		

Interpretación: Como se puede observar en cuanto a la relación de las prácticas de bioseguridad con la dimensión lavado de manos, se identificó mediante la Tabla cruzada que un 96,5% que tuvieron practicas adecuadas en la dimensión lavado de manos también tuvieron practicas adecuadas de bioseguridad. Y mediante la estadística de chi cuadrada se obtuvo un $X^2 = 17,660$ con una significancia estadística $p = 0,00$ la cual es menor a $0,05$; demostrando que se acepta la hipótesis del investigador, por lo que la dimensión lavado de manos si influye en la práctica de bioseguridad en farmacoterapia.

Tabla 8. Relación entre las prácticas de la bioseguridad en farmacoterapia con la dimensión uso de barreras físicas en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023

Dimensión	Prácticas de bioseguridad				Total		X ²	P (valor)
	Adecuada		Inadecuada					
	barreras físicas	Fi	%	Fi	%	Fi		
Adecuada	94	83,2%	0	0,0%	94	83,2%	15,247	0,00
Inadecuada	16	14,2%	3	2,7%	19	16,8%		

Interpretación: Respecto a la relación de estas variables, se obtuvo mediante la Tabla cruzada que un 83,2% que tuvieron practicas adecuadas en la dimensión barreras físicas también tuvieron practicas adecuadas de bioseguridad en farmacoterapia. Además, mediante la estadística de chi cuadrada se obtuvo un valor de $X^2 = 15,247$ con una significancia estadística $p = 0,00$ la cual es menor a 0,05; demostrando que se acepta la hipótesis del investigador, la cual da a entender que la dimensión barrera físicas si influye en las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia.

Tabla 9. Relación entre las prácticas de la bioseguridad en farmacoterapia con la dimensión uso de barreras químicas en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023

Dimensión	Prácticas de bioseguridad				Total		X2	P (valor)
	Adecuada		Inadecuada		Fi	%		
	Fi	%	Fi	%				
barreras químicas	95	84,1%	1	0,9%	96	85,0%	6,426	0,01
	15	13,3%	2	1,8%	17	15,0%		

Interpretación: De acuerdo a la relación entre la variable prácticas de bioseguridad y su dimensión barrera químicas, se obtuvo el siguiente resultado, un 84,1% con prácticas adecuadas en la dimensión barreras químicas también tuvieron practicas adecuadas de bioseguridad en farmacoterapia. Por ende, al aplicar la estadística de chi cuadrada se obtuvo un valor de $X^2 = 6,426$ con una significancia estadística $p = 0,00$ la cual es menor a 0,05 y por eso se acepta la hipótesis del investigador; la cual se designa que la dimensión barrera químicas si influye en prácticas de bioseguridad en farmacoterapia.

Tabla 10. Relación entre las prácticas de la bioseguridad en farmacoterapia con la dimensión manejo de residuos sólidos hospitalarios en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado - 2023

Dimensión manejo de material médico y eliminación de residuos hospitalarios	Prácticas de bioseguridad				Total		X ²	P (valor)
	Adecuada		Inadecuada					
	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Adecuada	104	92,0%	0	0,0%	104	92,0%	15,247	0,00
Inadecuada	6	5,3%	3	2,7%	9	8,0%		

Interpretación: De acuerdo a la relación entre ambas variables, se obtuvo el siguiente resultado, un 92,0% con prácticas adecuadas en la dimensión manejo de material médico y eliminación de residuos hospitalarios también tuvieron practicas adecuadas de bioseguridad en farmacoterapia. Por ende, al aplicar la estadística de chi cuadrada se obtuvo un valor de $X^2=15,247$ con una significancia estadística $p=0,00$ la cual es menor a 0,05; por lo que se afirma que la dimensión manejo de material médico y eliminación de residuos hospitalarios si influye en las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

Como se puede observar en cuanto a la estadística inferencial sobre las prácticas de bioseguridad del lavado de manos, se identificó mediante la estadística de chi cuadrada como resultados estadísticos un $X^2 = 17,660$ con una significancia estadística $p = 0,00$ la cual es menor a la probabilidad de error estadístico del 5% ($p = 0,05$); en este sentido, se establece que predominaron los alumnos con práctica adecuada con un 96,5% sobre la bioseguridad de lavado de manos en la farmacoterapia. Así mismo en un estudio realizado por Barahona ⁽¹⁴⁾ refleja que un 81,3% tienen siempre una adecuada practica sobre bioseguridad en lavado de manos. Por otro lado, en el estudio realizado por Jeremías ⁽¹⁷⁾ donde señala que un 78% de su población presentaron bajos conocimientos acerca de las prácticas de medidas de bioseguridad en la higiene de manos. Además, según Choqueña ⁽¹⁵⁾ en su estudio nos da a entender que, el lavado de manos es fundamental en las prácticas de bioseguridad debido a su capacidad para prevenir la transmisión de patógenos, ya que, al eliminar los microorganismos de la piel, el lavado de manos con jabón actúa como una barrera efectiva contra la transmisión de estas enfermedades.

De acuerdo a la estadística inferencial, al conocer sobre las prácticas de bioseguridad en el uso de barreras físicas, mediante la estadística de chi cuadrada dio como resultados un valor de $X^2 = 15,247$ con una significancia estadística $p = 0,00$; demostrando que existe una significancia estadística en esta variable, además se establece que predominaron los alumnos con práctica de bioseguridad adecuada en un 83,2% un en el uso de barreras físicas en la farmacoterapia. De la misma manera en el estudio de Barahona ⁽¹⁴⁾ en un 91% de su población siempre poseen una adecuada practica de bioseguridad en el uso de barreras físicas. Así mismo Ortiz ⁽²⁰⁾ en su estudio mediante un análisis da a entender que el uso de las barreras físicas

desempeñan un papel crucial al proteger a los que están en práctica con estos procedimientos, para así prevenir la contaminación cruzada, garantizar el cumplimiento de regulaciones y estándares, controlar la exposición a agentes peligrosos y mantener la esterilidad de los productos. Estas de seguridad son fundamentales para garantizar un entorno de trabajo seguro, la calidad de los productos farmacéuticos y el cumplimiento de normativas, contribuyendo al éxito y la integridad de la industria farmacéutica.

Según la estadística inferencial sobre las prácticas de bioseguridad en el uso de barreras químicas, se encontró de acuerdo a la estadística de chi cuadrada un valor de $X^2= 6,426$ con una significancia estadística $p= 0,01$ la cual es menor a la probabilidad de error estadístico del 5% ($p= 0,05$); demostrando que existe una significancia entre estas variables, además se describe que predominaron los alumnos con práctica de bioseguridad adecuada en un 84,1% en el uso de barreras químicas en la farmacoterapia. Siendo así Ortiz ⁽²⁰⁾ señala que las prácticas de bioseguridad en el uso de barreras químicas son importantes en el contexto de la salud y la seguridad del alumno que está enfocado en la práctica, especialmente en entornos donde existe el riesgo de exposición a agentes patógenos, como virus y bacterias, ya que la administración de medicamentos a menudo implica la manipulación de sustancias químicas que pueden tener efectos adversos o tóxicos.

Las prácticas de bioseguridad en el uso de manejo de residuos sólidos, al aplicar la estadística de chi cuadrada dio como resultados un $X^2= 15,247$ con una significancia estadística $p= 0,00$; demostrando que predominaron los alumnos con práctica de bioseguridad adecuada con un 92,0% en el manejo de residuos sólidos hospitalarios. Donde Barahona ⁽¹⁴⁾ también refiere con un 82,5%, presentan siempre una adecuada practica sobre bioseguridad en la eliminación de residuos sólidos. De la misma manera en el estudio de Reeves ⁽¹⁸⁾ refiere que es importante ya que previene la contaminación cruzada de medicamentos y garantiza la seguridad y eficacia del tratamiento, además, también protege a los profesionales de la salud de exposiciones potencialmente peligrosas, asegura el cumplimiento de regulaciones y

normativas, y promueve la responsabilidad ambiental al evitar la contaminación del medio ambiente con sustancias farmacológicas, además, la gestión adecuada de residuos sólidos en la farmacoterapia es esencial para mantener un entorno de atención médica seguro, ético y sostenible.

CONCLUSIONES

- La práctica de bioseguridad de lavado de manos en farmacoterapia en alumnos de enfermería se identificó mediante la estadística de chi cuadrada como resultados una significancia estadística $p= 0,00$ la cual es menor a la p valor = $0,05$; por la cual se establece que predominaron los alumnos con práctica adecuada.
- Las prácticas de bioseguridad en el uso de barreras físicas, mediante la estadística de chi cuadrada tuvo una significancia estadística de $p= 0,00$; demostrando que se establece que predominaron los alumnos con práctica de bioseguridad adecuada.
- Las prácticas de bioseguridad en el uso de barreras químicas según la valoración inferencial la estadística de chi cuadrada tuvo un valor de $p= 0,00$ la cual es indica que predominaron los alumnos con práctica de bioseguridad adecuada.
- Las prácticas de bioseguridad en el uso de manejo de residuos sólidos, mediante la estadística de chi cuadrada dio como resultados valor de $p= 0,00$; demostrando que predominaron los alumnos con práctica de bioseguridad adecuada en el manejo de residuos sólidos hospitalarios.

RECOMENDACIONES

A LA INSTITUCION HOSPITALARIA

- Se recomienda continuar realizando investigaciones relacionados a las prácticas de medidas bioseguridad en farmacoterapia en las distintas instituciones y poblaciones diferentes que permitan corroborar los resultados del presente estudio de investigación.
- Realizar supervisiones aleatorias sobre el cumplimiento de las diferentes medidas a considerar en el protocolo sobre las prácticas de bioseguridad en los alumnos de enfermería en farmacoterapia.

A LA INSTITUCION UNIVERSITARIA

- Se recomienda a los estudiantes de enfermería que asistan a cursos y talleres de capacitación sobre el manejo de bioseguridad, permitiendo que incrementen sus conocimientos y apliquen las medidas de bioseguridad en farmacoterapia.
- Que los docentes de curso y personal de enfermería realicen capacitaciones de acuerdo a temas actualizados en bioseguridad en farmacoterapia.

A LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

- Seguir desarrollando las habilidades y destrezas en cada practica clinica ya que son alumnos en plena etapa de formación profesional aplicando adecuadas prácticas de bioseguridad en farmacoterapia, de esta manera contribuir con más evidencias científicas en el tema estudiado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Huamani Roca, Y., Morales Santos, M. And Saldaña Tinedo, C. Condiciones y medidas preventivas de bioseguridad en un Hospital Nacional [internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [consultado 2023 agosto 04] Disponible en: Http://Repositorio.Upch.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Upch/737/Condiciones_H_uamaniroca_Ysabel.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
2. Organización Mundial de la Salud. Protección de la salud de los trabajadores [Internet].; 2017[Consultado 2023 agosto 04].. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/protecting-workers'-health>.
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud y seguridad de los trabajadores del sector salud [Internet].; 2017[Consultado 2023 agosto 04].. Disponible en: http://www.OPS.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13115%3asaludseguridadymantenimiento&catid=3612%3Alaboratory-servicescontents&Itemid=0&lang=es
4. Crespo Pillajo, M. Aplicación de las medidas de bioseguridad en la atención integral del paciente por el profesional de enfermería en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Provincial General Docente [internet]. Riobamba; 2017. [consultado 2023 agosto 04] Disponible en: <file:///C:/Users/CARMEN/Desktop/T-TPMCJUANA%20YRIS%20RAMOS%20RAMOS.pdf>
5. Sánchez Garzón J.; Plan de capacitación sobre el cumplimiento de normas de bioseguridad para una adecuada administración de medicamentos a pacientes en el Hospital provincial docente Riobamba. [Internet] Ecuador: Universidad privada; [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: <http://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/1011>
6. Organización Mundial de la Salud. La escasez de equipos de protección personal pone en peligro al personal sanitario en todo el mundo [Internet]. 2020 [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/detail/03-03-2020shortageofpersonal-protective-equipment-endangering-health-workers-worldwide>

7. Sabastizagal I, Astete J, Benavides F. Condiciones de Trabajo, seguridad y salud en la población económicamente activa y ocupada en áreas urbanas del Perú. Rev. Perú Med Exp Salud Pública [Internet] 2020. 37(1): 32-41 [Consultado 2023 agosto 04] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000100032&lng=es
8. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Ambiental. Manual de prácticas en bioseguridad en salud ocupacional. [internet] Perú. 2018 [Consultado agosto 04] Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/5574/Practicas_CamachoAvalos_Vanesa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Oficina de epidemiología del Hospital Nacional Sergio Bernales, Misión y Bioseguridad: [internet] entrada en vigor Lima;2019. [consultado 2023 agosto 04] Disponible en: http://www.hnseb.gob.pe/epi/epi_bioseguridad.html
10. Garay Amaya “Intervención de enfermería en la aplicación de medidas de bioseguridad centro de salud Huacaybamba [internet] 2017” Universidad Nacional san Agustín de Arequipa,2017[consultado 2023 agosto 04]Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ca24452b-3edb-4c65-b567-bdb0e9948f81/content>
11. Huatuco J, Molina M. medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza [Internet] Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2019 [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1408/Medidas_HuatucoJulca_Jim.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Portela N. La administración de medicamentos por el profesional de enfermería en hospitalización, en una institución de segundo nivel de complejidad [Internet] Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2021 [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en:

<https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4268/Proyecto%20de%20investigacion%20Maria%20Builes%20%20Leidy%20Rojas.pdf?sequence=1>

13. Tipantuña RM. Toapanta SA. Nivel de conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad en los Internos Rotativos de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el período 2021 – 2022 [Internet] Quito: Universidad Central del Ecuador; 2022 [Consultado 2023 agosto 04] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26548/1/UCEFCMCE-TIPANTU%c3%91A%20ROSA-TOAPANTA%20SHIRLEY.pdf>
14. Barahona AP. Aplicación de las prácticas de bioseguridad frente al COVID-19 en los internos rotativos de enfermería UTN. [Internet]. Ibarra - Ecuador: Universidad Técnica Del Norte; 2021 [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11252>
15. Choqueña Cruz H, Bioseguridad en la administración de medicamentos y su relación con el desempeño laboral de las internas de enfermería del Hospital Manuel Núñez Butron [Internet] Huacho,2022: Universidad San Pedro; 2020 [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/516/Hilda_CHOQUEÑA_CRUZ.
16. Caramantin G, Inoñan B. Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad en estudiantes del V al IX ciclo de enfermería de una Universidad Privada. Chiclayo, 2018 [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019 [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2046/1/TL_Caramantin_SamameGabriela_Ino%C3%B1anHerediaBerenice.pdf
17. Jeremías Hinojosa; Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima; [internet] Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Universidad del Perú. [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15614/Jeremias_hl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Reeves C. Conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad en la canalización de vía endovenosa periférica por enfermeros de áreas críticas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022 [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023 [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8476/2/EN.ED148R34.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
19. Cortelezzi Capcha SL. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad en la administración parenteral en internos de enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado 2023 agosto 04] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR_095bdcf0f49f4a43858a970f90e4f4ba/Details
20. Ortiz Damaso "Nivel de conocimiento y practica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Tingo María [Internet] Tingo María: Universidad de Huánuco; 2022 [Consultado 2023 agosto 04] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3865/Ortiz%20Damaso%2c%20Leonidas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Meiriño JL, Vásquez M, Simonetti C, Palacio MM. El Cuidado. [Internet]. c2012 [Consultado 2023 agosto 13]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
22. . Wordpress. Teoría de Dorotea Orem/Sistemas enferm.(autocuidado) [Internet] [Consultado 2023 agosto 10] Disponible en: <https://laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorotea-orem-autocuidado/>
23. Baltazar, M. y Llaure, C. Conocimiento y prácticas de bioseguridad de las enfermeras, Hospital Leoncio Prado. [internet] Huamachuco, 2017[consultado 2023 agosto 10]Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/843/1631.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Manual de bioseguridad en el laboratorio. PRONAHEBAS [internet] Rev. bioseguridad 3° Edición 66 - 72 [consultado 2023 agosto 04]Disponible

en:

https://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseguridad_laboratorio.pdf

25. Panimboza Cabrera, Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente. "Hospital José Garcés Rodríguez". [internet] Ecuador;2015 Universidad estatal península de santa Elena [consultado 2023 agosto 04] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis,%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf>
26. Arangu Coronado Normas de Bioseguridad del Personal de Enfermería en Prevención de Infecciones Nosocomiales Unidad de Medicina, [internet] Universidad Centro occidental Lisandro Alvarado UCLA-Venezuela 2018[consultado 2023 agosto 04]disponible en: <https://es.scribd.com/document/230262871/Normas-de-Bioseguridad-Del-Personal-de-Enfermeria-en-Prevencion-de-InfeccionesNosocomiales-Unidad-de-Medicina-de-Hombres>
27. Reeder, Martín, Koriak, Enfermería Materno-Infantil. [internet] México:215 Ediciones McGraw-Hill [consultado 2023 agosto 04]Disponible en: <repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis,%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf>
28. Jamieson E, Whyte L, Mccall J. Procedimiento de enfermería clínica [internet]. 5ta Ed. Elsevier; España 2012 [Consultado 2023 agosto 04]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=Ksm9zkgq17sc&printsec=frontcover&dq=Seguridad+en+los+procedimientos+de+enfermeria+libro&hl=es&sa=X&ved=0ahukewiq5occgkbiahwsr1kkhauvdhyq6aeijzaa#v=onepage>
29. Barrueco Administración de medicamentos por vía oral y lavado de manos. [internet]Fundación enfermería. España; 2015 [consultado 2023 agosto 04]Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000100012
30. Padrón Vega Y. Moreno Pérez S. Márquez Ferrer A. González Valdés L, Pérez Hernández F. Accidentalidad laboral en expuestos a riesgos

biológicos en instituciones de salud. [internet] Rev. Ciencias Médicas Cubana. 2017. Vol. 2 No 2. Abr 21(2): 52-59 [Consultado 2023 agosto 04]; 21(2) Disponible En: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942017000200008

31. Salud Norma técnica de manejo de residuos sólidos hospitalarios. [internet] NTMINSA/DGSPVo1[consultado 2023 agosto 04]Disponible en. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8319/Bravo%20Casta%C3%B1eda%20Evelyn%20Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Hernández J. y Olivas J. Plan nacional para la prevención de accidentes punzocortantes y exposición ocupacional a agentes patógenos de la sangre. [internet] Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Ambiental. 2019.[consultado 2023 agosto 04] Disponible en: https://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas_Legales/ocupacional/Plan%20punzo%20cortantes.pdf
33. Diaz M. y Romero S. Estrategias para mejorar la gestión de residuos sólidos hospitalarios, servicio de emergencia. Hospital Regional Docente las Mercedes. [internet]Universidad Señor de Sipán. Perú. 2016.[consultado 2023 agosto 04] Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3085/Romero_Sipion_Maria_Isabel.pdf?sequence=5&isAllowed=y
34. Cortes G. Cumplimiento normativo de la gestión del manejo de desechos sólidos hospitalarios en la clínica de Jicaral de Puntarenas. [internet] Universidad Estatal a Distancia. México. 2016. [consultado 2023 agosto 04] Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/67708280.pdf>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Isuiza A. Prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la Universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS

ENTREVISTA SOBRE DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco Filial Leoncio Prado-2023”

INSTRUCCIONES: Estimado (a) estudiante de Enfermería la presente encuesta forma un estudio orientado a obtener información sobre sus características sociodemográficas; por ello, en esta oportunidad se le solicita que responda a las preguntas marcando la respuesta que usted crea conveniente, con la veracidad del caso.

Gracias por su colaboración.

I. CARACTERISTICAS DEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuál es su edad? años

2. ¿Cuál es su género?

a) Masculino

b) Femenino

3. ¿Cuál es su procedencia?

a) De Tingo María

b) Fuera de Tingo María

Si usted procede fuera de Tingo María, conteste la siguiente pregunta

3.1 ¿De dónde?.....

II. CARACTERISTICAS SOCIALES

4. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero (a)

b) Conviviente

d) Casado (a)

e) Viudo

5. ¿Qué religión profesa?

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Otros () Especifique.....

6. ¿A parte de estudiar, trabaja?

- a) Si
- b) No

6.1. De ser afirmativa su respuesta, indique

¿Cuál es su ocupación?

III. CARACTERISTICAS ACÁDEMICAS

7. ¿Actualmente, que ciclo de estudios cursa?

- a) IV
- b) V
- c) VI

8. ¿Qué curso de especialidad está llevando actualmente?

- a) Enfermería en Atención Clínica II
- b) Cuidados de enfermería del Adulto y Adulto mayor I
- c) Cuidados de enfermería del Adulto y Adulto mayor II

ANEXO 2

GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE “PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD POR ALUMNOS DE ENFERMERÍA

N°	ITEM A OBSERVAR	1	2	3
LAVADO DE MANOS				
1	Realiza el lavado de manos antes de atender al paciente			
2	Se lava las manos después de atender al paciente conoce los principios de bioseguridad			
3	Realiza el enjuague adecuado e identifica las barreras/ protección			
4	Seca bien sus manos			
5	Realiza el lavado de manos entre 1 a 3 minutos.			
6	Se lava las manos al terminar la práctica clínica.			
7	Respeto el procedimiento correcto del lavado de manos			
8	Utiliza el material correcto para el secado del lavado de manos			
BARRERAS FISICAS				
9	Usa guantes cuando atiende al paciente.			
10	Solo emplea guante en procedimientos especiales.			
11	Se coloca mascarilla para la atención de pacientes.			
12	Utiliza medidas de protección corporal (mandiles o batas)			
13	Utiliza mascarillas en procedimientos de enfermería			
14	Utiliza gorros en procedimientos de enfermería			
BARRERAS QUIMICAS				
15	Realiza la desinfección de materiales			
16	Verifica el uso de materiales estériles en los procedimientos			
17	Utiliza desinfectantes apropiado/desinfección, según artículo o material.			
18	Utiliza antisépticos adecuados para la antisepsia			
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS				
19	Manipula correctamente el equipo empleado atención / paciente			
20	Elimina los residuos según criterios técnicos en recipientes adecuados			
21	Manipula adecuadamente los objetos cortopunzantes.			
22	Elimina adecuadamente los objetos cortopunzantes.			

Nunca= 1 A veces =2 Siempre=3

Lavado de manos

Adecuado= 17 a 24 puntos Inadecuado= 8 a 16 puntos

Uso de barreras físicas

Adecuado= 13 a 18 puntos Inadecuado= 6 a 12 puntos

Uso de barreras químicas

Adecuado= 9 a 12 puntos Inadecuado= 4 a 8 puntos

Manejo de materiales y eliminación de residuos biocontaminados

Adecuado= 9 a 12 puntos Inadecuado= 4 a 8 puntos

Prácticas de bioseguridad

Adecuado= 45 a 66 puntos Inadecuado= 22 a 44 puntos

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

“Prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023”

PROPOSITO

Obtener información sobre las Prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023” permitiendo resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Garantizando confidencialidad absoluta.

COSTOS. No afectará recursos económicos ya que los costos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación es voluntaria. Usted decide si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I......

Firma.....

Fecha...../...../.....

ANEXO 4

MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

Items	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	0	1	1	6	0.86
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	1.00	1.00	1.00	1.00	0.90	0.80	1.00	6.70	0.96

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

S = La sumatoria de *si*

Si = Valor asignado por el juez i,

n = Número de items

c = Número de valores de la escala de valoración (2 en este caso)

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.96%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

ANEXO 5

ALFA DE CRONBACH

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD”

Estadísticas de fiabilidad	
<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>N° de elementos</i>
0,830	22

Con respecto a la confiabilidad del instrumento de recolección de datos para identificar las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería, se registraron 22 ítems para la prueba piloto; los 22 ítems fueron procesados para identificar la fiabilidad; el cual se encontró un valor de $\alpha = 0,830$ indicándonos que el instrumento estadísticamente es confiable para su ejecución.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,830	22

BASE DE DATOS ALFA DE CRONBACH

Base de datos Alfa de Cronbach																						
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
1	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	2	3	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2
6	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2
9	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
10	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	2	3	2
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3
12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2
15	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2
18	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
19	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2
20	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
21	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	2	3	2
22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3

23	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
25	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2
26	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
28	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2
29	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
30	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2

ALFA DE CRONBACH
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
“GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD”

Estadísticas de fiabilidad	
<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>N° de elementos</i>
0,830	22

Con respecto a la confiabilidad del instrumento de recolección de datos para identificar las prácticas de bioseguridad en farmacoterapia en alumnos de enfermería, se registraron 22 ítems para la prueba piloto; los 22 ítems fueron procesados para identificar la fiabilidad; el cual se encontró un valor de $\alpha = 0,830$ indicándonos que el instrumento estadísticamente es confiable para su ejecución.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,830	22

BASE DE DATOS ALFA DE CRONBACH

Base de datos Alfa de Cronbach																						
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
1	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	2	3	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2
6	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2
9	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
10	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	2	3	2
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3
12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2
15	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2
18	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
19	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2
20	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
21	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	2	3	2
22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3

23	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
25	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2
26	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
28	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2
29	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
30	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2

ANEXO 6

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO. “PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN FARMACOTERAPIA EN ALUMNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FILIAL LEONCIO PRADO-2023”						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable de interés: Prácticas de bioseguridad en farmacoterapia			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
¿Cuál es la práctica de bioseguridad en farmacoterapia que realizan los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023?	Determinar la práctica de bioseguridad en farmacoterapia que realizan los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023	<p>Hi: La práctica de bioseguridad en farmacoterapia es adecuada en los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio prado-2023</p> <p>HO: La práctica de bioseguridad en farmacoterapia es inadecuada en los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio prado-2023</p>	Lavado de manos	<p>Se lava las manos antes de atender/ pcte.</p> <p>Se lava las manos después /atender/pcte.</p> <p>conoce los principios de bioseguridad</p> <p>Realiza el enjuague adecuado e identifica las barreras de protección</p> <p>Seca bien sus manos</p> <p>Realiza lavado de manos de 1 a 3 “</p> <p>Se lava las manos al terminar la practica</p> <p>Respeto el procedimiento correcto del lavado de manos</p> <p>Utiliza el material correcto para el secado del lavado de manos</p>	Siempre, A Veces Nunca	Nominal
				Usa guantes cuando atiende/paciente	Siempre	Nominal

			Barreras físicas	Solo emplea guante/procedim. especiales. Se coloca mascarilla/atención paciente Utiliza medidas/protección corporal EPP Utiliza mascarillas en procedimientos. Utiliza gorros en procedimientos.	A Veces Nunca	
			Barreras Químicas	Realiza la desinfección de materiales Verifica el uso de materiales estériles Utiliza desinfectantes apropiado según artículo o material. Utiliza antisépticos adecuados antiseptia	Siempre A Veces Nunca	Nominal
			Manejo de residuos sólidos hospitalarios	Manipula correctamente el equipo empleado atención / paciente Elimina los residuos según criterios técnicos en recipientes adecuados Manipula adecuadamente/objetos cortopunzantes. Elimina adecuadamente / cortopunzantes	Siempre A Veces Nunca	Nominal
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicos	Variable De Caracterización: Sociodemográficos			
1.¿Cuál es la práctica de bioseguridad de lavado de manos	1.Identificar la práctica de bioseguridad de lavado de	. Hi1: La práctica de bioseguridad de lavado de manos en farmacoterapia es adecuado en los alumnos de la universidad de	Características demográficas	Edad	Años	De razón
				Genero	Masculino	Nominal

<p>en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023?</p> <p>2. ¿Cuál es la práctica de bioseguridad del uso de barreras físicas en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023?</p> <p>3. ¿Cuál es la práctica de bioseguridad del uso de barreras químicas en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023?</p> <p>4. ¿Cuál es la práctica de bioseguridad en</p>	<p>manos en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023</p> <p>2. Identificar la práctica de bioseguridad del uso de barreras físicas en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023</p> <p>3. Identificar la práctica de bioseguridad del uso de barreras químicas en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023</p>	<p>Huánuco filial Leoncio Prado-2023</p> <p>H01: La práctica de bioseguridad de lavado de manos en farmacoterapia es inadecuada en los alumnos de enfermería es inadecuado de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023</p> <p>Hi2: La práctica de bioseguridad del uso de barreras físicas en farmacoterapia es adecuada en los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023</p> <p>H02: La práctica de bioseguridad del uso de barreras físicas en farmacoterapia es inadecuada en los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023</p> <p>Hi3: La práctica de bioseguridad del uso de barreras químicas en farmacoterapia es adecuada en los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023</p> <p>H03: La práctica de bioseguridad del uso de barreras químicas en farmacoterapia es inadecuada en los alumnos de enfermería de la</p>				femenino			
						Procedencia	Mismo TM Fuera TM	Nominal	
						Características sociales	Estado Civil	Soltero Casado Conviviente viudo	Ordinal
							Religión	Evangélico Católico otros	Nominal
							Trabajo paralelo al estudio	SI NO	
						Características académicas	Ciclo universitario	IV V VI	Ordinal
							Curso de formación	Enfermería clínica Cuidados de enfermería del adulto y	Ordinal

manejo de materiales y eliminación de residuos biocontaminados en farmacoterapia en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023?	4. Identificar la práctica de bioseguridad en manejo de materiales y eliminación de residuos biocontaminados en alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023	universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023 Hi4: La práctica de bioseguridad en manejo de materiales y eliminación de residuos biocontaminados en farmacoterapia es adecuada en los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023 H04: La práctica de bioseguridad en manejo de materiales y eliminación de residuos biocontaminados en farmacoterapia es inadecuada en los alumnos de enfermería de la universidad de Huánuco filial Leoncio Prado-2023				adulto mayor I Cuidados de enfermería del adulto y adulto mayor II
Tipo de estudio	Población	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales		
Observacional, transversal, prospectivo y cuantitativo.	160 alumnos de enfermería	Técnica: Encuesta y la observación	Beneficencia, No maleficencia La justicia La autonomía	Estadísticos descriptivos	Frecuencia porcentajes y Tablas	Estadístico SPSS 25, Excel
	Población muestral 113 alumnos	Instrumento: estructurado	cuestionario			
Nivel del estudio	Descriptivo					

Nivel del estudio	Descriptivo
--------------------------	-------------

8	20	1	1	1		1	1		2		3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	21	1	2	3	3	2	2	3	15	1	3	2	3	3	11	1	2	3	3	3	11	1	58	1
9	22	1	2	1		1	1		2		3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	20	1	3	2	2	3	3	1	14	1	2	2	2	2	8	2	3	2	3	3	11	1	53	1
10	19	1	2	1		1	2		2		2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	22	1	3	2	3	2	2	2	14	1	3	2	2	3	10	1	3	3	3	3	12	1	58	1
11	19	1	2	1		1	2		2		2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	23	1	2	2	3	3	2	3	15	1	2	3	3	3	11	1	2	3	3	3	11	1	60	1
12	36	3	2	1		1	2		1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	19	1	2	3	2	2	2	2	13	1	2	3	2	3	10	1	2	2	3	3	10	1	52	1
13	21	1	1	2	3	1	2		2		2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	20	1	2	3	3	2	3	2	15	1	3	3	3	2	11	1	3	2	3	3	11	1	57	1
14	21	1	1	1		1	1		2		3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	21	1	2	2	2	1	2	2	11	2	2	2	2	2	8	2	3	2	2	3	10	1	50	1
15	20	1	2	1		1	2		1	6	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	22	1	2	3	2	3	2	3	15	1	3	3	3	3	12	1	3	2	3	3	11	1	60	1
16	23	1	2	1		1	1		1	7	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	21	1	3	3	2	2	3	2	15	1	3	3	3	3	12	1	3	3	3	3	12	1	60	1
17	24	1	2	1		1	2		1	8	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	23	1	1	3	2	3	3	3	15	1	3	2	3	3	11	1	2	3	1	3	9	1	58	1
18	30	2	2	1	1	1	1		1	9	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	21	1	3	3	2	2	3	2	15	1	3	3	3	2	11	1	3	3	3	3	12	1	59	1
19	21	1	2	1		1	2		1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	21	1	2	2	3	2	2	2	13	1	2	3	2	2	9	1	2	2	2	2	8	2	51	1
20	20	1	2	1		1	3	2	1	10	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	20	1	2	2	2	2	2	2	12	2	3	1	2	2	8	2	2	2	2	2	8	2	48	1
21	21	1	1	1		1	2		2		3	2	3	3	1	3	1	3	2	1	17	1	2	3	1	2	1	1	10	2	3	3	2	1	9	1	2	2	1	1	6	2	42	2
22	25	2	2	1		1	1		2		3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	19	1	2	2	2	3	3	2	14	1	3	3	3	3	12	1	3	2	2	3	10	1	55	1

23	21	1	1	1		1	1		1	7	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	1	1	2	3	2	2	2	2	1	3	1	1	3	3	3	3	1	2	1	57	1				
24	20	1	2	2	4	1	1		1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	1	2	1	65	1					
25	20	1	2	2	5	1	1		2		3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	1	2	1	66	1						
26	24	1	2	2	6	1	1		2		2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	2	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	1	2	1	63	1						
27	21	1	2	2	7	1	1		2		3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	1	3	2	3	2	3	3	1	1	3	2	2	2	9	1	2	2	3	3	1	0	1	54	1	
28	23	1	2	1		1	1		2		2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	2	2	3	2	1	1	3	3	3	3	1	2	1	3	2	3	3	1	1	60	1	
29	20	1	1	1		1	1		1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	1	66	1
30	21	1	2	2	8	1	1		1	1	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3	3	1	1	3	2	2	2	9	1	3	3	2	2	1	0	1	56	1	
31	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	1	2	3	2	2	2	1	1	2	3	3	2	3	1	1	2	3	3	3	1	1	55	1		
32	19	1	2	1		1	1		2		2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	1	1	2	3	3	2	1	0	1	58	1	
33	22	1	2	1		1	3	1	1	1	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	1	1	2	3	3	3	1	1	3	3	3	3	1	2	1	61	1
34	20	1	2	1		1	1		2		3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	2	2	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	1	1	2	2	2	3	9	1	57	1		
35	23	1	1	1		1	2		1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	1	62	1
36	36	3	2	2	9	3	1		1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	1	2	1	65	1	
37	19	1	2	2	1	1	1		1	1	5	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	3	2	2	9	1	3	3	3	3	1	2	1	50	1

38	21	1	2	1		1	2		2		2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	20	1	3	3	2	2	2	2	14	1	3	2	3	3	11	1	2	2	2	2	8	2	53	1
39	21	1	1	1		1	1		1	16	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	22	1	3	3	2	2	2	3	15	1	3	2	3	3	11	1	2	2	3	3	10	1	58	1
40	19	1	2	1		1	1		2		2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	24	1	3	3	3	3	3	2	17	1	3	3	3	3	12	1	3	3	3	3	12	1	65	1
41	19	1	2	1		1	1		2		3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	20	1	3	2	2	2	3	2	14	1	2	2	2	2	8	2	2	2	3	2	9	1	51	1
42	20	1	2	1		1	1		2		3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	22	1	3	2	2	3	3	3	16	1	3	3	3	3	12	1	3	3	3	3	12	1	62	1
43	20	1	2	1		1	1		1	17	2	2	3	3	1	3	1	3	2	1	17	1	2	3	1	2	1	1	10	2	3	3	2	1	9	1	2	2	1	1	6	2	42	2
44	20	1	1	1		1	1		2		3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	21	1	2	3	2	3	2	2	14	1	3	3	3	3	12	1	2	3	2	3	10	1	57	1
45	23	1	2	2	10	1	1		2		2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	21	1	2	3	2	2	2	2	13	1	3	3	3	2	11	1	3	3	3	3	12	1	57	1
46	34	3	2	1		1	1		1	9	2	2	2	2	3	3	3	2	2	19	1	2	3	2	2	2	2	13	1	2	2	2	3	9	1	3	2	3	3	11	1	52	1	
47	28	2	2	1		1	2		2		2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	24	1	3	2	2	3	2	2	14	1	2	3	3	2	10	1	3	3	3	3	12	1	60	1
48	21	1	2	1		2	2		1	9	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	24	1	2	2	3	3	3	2	15	1	3	3	3	3	12	1	3	3	3	3	12	1	63	1
49	22	1	2	1		1	2		1	9	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	19	1	3	3	3	3	3	3	18	1	3	3	3	3	12	1	3	3	3	3	12	1	61	1
50	22	1	1	1		1	1		2		2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	17	1	2	2	2	3	2	1	12	2	3	2	2	2	9	1	2	2	2	2	8	2	46	1
51	20	1	2	1		1	1		2		2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	21	1	2	3	3	2	2	2	14	1	3	3	3	2	11	1	3	2	3	2	10	1	56	1
52	23	1	2	2	11	1	1		2		3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	23	1	2	3	3	2	3	2	15	1	3	3	3	3	12	1	3	3	3	3	12	1	62	1

53	35	3	1	1		1	1		1	2	2	2	3	2	2	3	1	1	2	1	15	2	3	1	3	2	2	1	12	2	3	3	2	1	9	1	2	2	3	3	10	1	46	1
54	21	1	1	2	12	1	2		2		2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	21	1	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	8	2	49	1
55	19	1	2	1		1	1		2		2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	20	1	2	3	3	2	3	2	15	1	3	2	2	2	9	1	3	3	2	3	11	1	55	1
56	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	22	1	2	3	2	3	2	2	14	1	3	3	3	3	12	1	3	3	3	3	12	1	60	1
57	20	1	2	1		1	1		2		2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	22	1	3	2	3	3	3	3	17	1	2	3	3	3	11	1	2	3	3	3	11	1	61	1
58	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	22	1	3	2	3	3	3	3	17	1	3	3	3	3	12	1	2	2	3	3	10	1	61	1
59	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	23	1	2	3	2	1	2	3	13	1	2	2	2	2	8	2	2	3	3	3	11	1	55	1
60	19	1	2	2	13	1	1		2		2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	18	1	1	3	2	1	2	1	10	2	2	2	2	2	8	2	3	3	3	3	12	1	48	1
61	20	1	2	1		1	2		1	6	2	2	3	3	2	3	2	2	2	1	18	1	2	2	3	1	3	1	12	2	2	2	2	2	8	2	3	3	3	3	12	1	50	1
62	20	1	2	1		1	2		2		1	2	3	3	2	3	3	2	3	3	22	1	3	2	2	2	3	2	14	1	3	3	2	2	10	1	3	3	3	3	12	1	58	1
63	24	1	1	1		1	2		1	18	2	2	3	3	2	3	3	3	2	1	20	1	1	2	3	1	3	3	13	1	3	3	3	3	12	1	3	2	3	3	11	1	56	1
64	19	1	2	2	13	1	1		2		2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	21	1	2	2	3	2	3	2	14	1	3	2	3	3	11	1	2	3	3	3	11	1	57	1
65	19	1	1	2	7	1	2		2		3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	23	1	3	2	3	2	3	2	15	1	3	3	2	3	11	1	3	2	3	3	11	1	60	1
66	20	1	2	1		1	2		1	19	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	22	1	3	2	3	3	3	3	17	1	3	3	3	2	11	1	2	3	3	3	11	1	61	1
67	22	1	2	1		1	1		1	20	2	2	3	3	1	3	1	3	2	1	17	1	2	3	1	2	1	1	10	2	3	3	2	1	9	1	2	2	1	1	6	2	42	2

68	20	1	2	1		1	1		1	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	0	1	3	2	2	3	2	2	1	4	1	3	3	3	2	1	1	2	3	3	3	1	1	56	1		
69	21	1	2	2	9	2	2		2		2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	3	3	1	8	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	66	1	
70	22	1	2	1		2	2		2		2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	3	3	1	8	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	66	1		
71	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	2	3	2	3	2	2	1	4	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	60	1	
72	20	1	2	1		1	1		2		2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	1	3	2	3	3	3	3	1	7	1	2	3	3	3	1	1	2	3	3	3	1	1	61	1		
73	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	1	3	2	3	3	3	3	1	7	1	3	3	3	3	1	2	1	2	2	3	3	1	0	61	1	
74	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	1	2	3	2	1	2	3	1	3	1	2	2	2	2	8	2	2	3	3	3	1	1	55	1		
75	19	1	2	2	1	3	1	1		2		2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	1	8	1	1	3	2	1	2	1	1	0	2	2	2	2	2	8	2	3	3	3	3	1	2	48	1	
76	20	1	2	1		1	2		1	6	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	1	8	1	2	2	3	1	3	1	1	2	2	2	2	2	8	2	3	3	3	3	1	2	50	1		
77	20	1	2	1		1	2		2		1	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	1	3	2	2	2	3	2	1	4	1	3	3	2	2	1	0	1	3	3	3	3	1	2	58	1	
78	24	1	1	1		1	2		1	1	8	2	2	3	3	2	3	3	3	2	1	2	0	1	1	2	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	1	2	1	3	2	3	3	1	1	56	1	
79	19	1	2	2	1	3	1	1		2		2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	1	2	2	3	2	3	2	1	4	1	3	2	3	3	1	1	1	2	3	3	3	1	1	57	1	
80	19	1	1	2	7	1	2		2		3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	2	3	2	3	2	1	5	1	3	3	2	3	1	1	1	3	2	3	3	1	1	60	1	
81	20	1	2	1		1	2		1	1	9	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	1	3	2	3	3	3	1	7	1	3	3	3	2	1	1	1	2	3	3	3	1	1	61	1	
82	22	1	2	1		1	1		1	2	0	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	3	2	1	5	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	61	1

83	20	1	2	1		1	1		1	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	0	1	3	2	2	3	2	2	1	4	1	3	3	3	2	1	1	2	3	3	3	1	1	56	1			
84	21	1	2	2	9	2	2		2		2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	3	3	1	8	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	66	1		
85	35	3	2	2	1	2	2		2		2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	3	1	8	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	66	1			
86	38	3	2	2		1	2		1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	3	1	8	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	66	1			
87	39	3	2	1		2	2		1	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	1	7	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	64	1
88	24	1	2	1		1	1		1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	2	3	3	3	1	6	1	3	3	2	2	1	0	1	2	3	2	3	1	0	59	1
89	20	1	1	2	2	1	2		1	4	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	9	1	2	3	2	3	2	2	1	4	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	57	1	
90	36	3	2	1		2	2		1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	1	1	3	2	3	3	3	3	1	7	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	62	1		
91	18	1	2	1		1	2		1	5	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	1	2	2	3	3	3	1	6	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	63	1		
92	20	1	1	1		1	1		2		3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	1	1	2	3	3	2	2	3	1	5	1	3	2	3	3	1	1	1	2	3	3	3	1	1	58	1		
93	22	1	2	1		1	1		2		3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	0	1	3	2	2	3	3	1	4	1	2	2	2	2	8	2	3	2	3	3	1	1	53	1				
94	19	1	2	1		1	2		2		2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	1	3	2	3	2	2	2	1	4	1	3	2	2	3	1	0	1	3	3	3	3	1	2	58	1		
95	19	1	2	1		1	2		2		2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	3	3	2	3	1	5	1	2	3	3	3	1	1	1	2	3	3	3	1	1	60	1	
96	36	3	2	1		1	2		1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	9	1	2	3	2	2	2	2	1	3	1	2	3	2	3	1	0	1	2	2	3	3	1	0	52	1		
97	21	1	1	2	3	1	2		2		2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	0	1	2	3	3	2	3	2	1	5	1	3	3	3	2	1	1	1	3	2	3	3	1	1	57	1		

98	21	1	1	1		1	1		2		3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	21	1	2	2	2	1	2	2	11	2	2	2	2	8	2	3	2	2	3	10	1	50	1		
99	20	1	2	1		1	2		1	6	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	22	1	2	3	2	3	2	3	15	1	3	3	3	3	12	1	3	2	3	3	11	1	60	1	
100	23	1	2	1		1	1		1	7	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	21	1	3	3	2	2	3	2	15	1	3	3	3	3	12	1	3	3	3	3	12	1	60	1	
101	24	1	2	1		1	2		1	8	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	23	1	1	3	2	3	3	3	15	1	3	2	3	3	11	1	2	3	1	3	9	1	58	1	
102	23	1	2	2	11	1	1		2		3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	23	1	2	3	3	2	3	2	15	1	3	3	3	3	12	1	3	3	3	3	12	1	62	1	
103	35	3	1	1		1	1		1	2	2	2	3	2	2	3	1	1	2	1	15	2	3	1	3	2	2	1	12	2	3	3	2	1	9	1	2	2	3	3	10	1	46	1	
104	21	1	1	2	12	1	2		2		2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	21	1	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	8	2	49	1
105	19	1	2	1		1	1		2		2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	20	1	2	3	3	2	3	2	15	1	3	2	2	2	9	1	3	3	2	3	11	1	55	1	
106	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	22	1	2	3	2	3	2	2	14	1	3	3	3	3	12	1	3	3	3	3	12	1	60	1	
107	20	1	2	1		1	1		2		2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	22	1	3	2	3	3	3	3	17	1	2	3	3	3	11	1	2	3	3	3	11	1	61	1	

108	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	2	3	3	3	3	1	7	1	3	3	3	3	1	2	2	3	3	1	0	1	61	1				
109	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	1	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	8	2	2	3	3	3	1	1	55	1			
110	19	1	2	2	1	3	1	1		2		2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	8	1	1	3	2	1	2	1	1	0	2	2	2	2	2	8	2	3	3	3	3	1	2	48	1			
111	20	1	2	1		1	2		1	6	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	8	1	2	2	3	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	8	2	3	3	3	3	1	2	1	50	1			
112	21	1	2	1		1	1		2		2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	4	1	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	2	1	60	1		
113	20	1	2	1		1	1		2		2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	1	7	1	2	3	3	3	1	1	1	1	2	3	3	3	1	1	61	1

ANEXO 8

CONSTANCIA DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
SEDE-LEONCIO PRADO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo Mg. Carmen MERINO GASTELU

asesor(a) del Programa Académico Profesional de Enfermería

y designado(a) Mediante documento: **Resolución N°1656-2023-D-FCS-UDH**

de la Estudiante: Isuiza Cuellar, Abraham Josue.

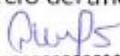
de la investigación titulada: "PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD EN ALUMNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO FILIAL LEONCIO PRADO – 2023"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **16 %**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software antiplagio turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con toda las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente , a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Tingo Maria 06 de febrero del año 2024



Mg. Carmen Merino Gastelu
ENFERMERA ESPECIALISTA
CEP. N° 43732 RNE. 6712-022481

Mg. Carmen Merino Gastelu
DNI N° 23008111
Código de ORCID 0000-0002-6863-032X