

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL  
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS:**

**Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones  
estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas.**

**UNSCH - Ayacucho 2025**

Para optar el título profesional de:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

**Bach. Diana Korina CASTRO CAMPOS**  
**Bach. Cynthia Blanca DE LA CRUZ CHACMANA**

ASESORA:

**Dra. Angélica RAMÍREZ ESPINOZA**

**AYACUCHO - PERÚ**

**2025**

## DEDICATORIA

A Dios quien me ha brindado fuerza, sabiduría y resiliencia y a mi familia, por su amor incondicional, su paciencia y su apoyo permanente durante todo este camino académico.

Diana K. Castro Campos

A Dios, por brindarme fortaleza y acompañamiento en cada etapa de mi vida; y a mis padres, por ser mi sostén incondicional, su motivación constante en todo momento, también a mi hermano por su apoyo. Esta tesis es el fruto de sus enseñanzas, su ejemplo, el valor del esfuerzo y su fe constante.

Cynthia B. De La Cruz

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios que fue nuestro principal apoyo y motivador para cada día continuar sin rendirnos frente a las dificultades.

A nuestra Alma Mater, la Universidad Nacional de san Cristóbal de Huamanga, por habernos permitido formarnos en ella como profesional y a nuestros docentes de la Escuela Profesional de Enfermería por habernos compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión.

A nuestra asesora de tesis a la Dra. Angelica Ramírez Espinoza, quien nos ha guiado con su paciencia, su rectitud como docente y a los diferentes docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por apoyarnos durante el desarrollo de la Tesis.

Por último, a nuestros Padres por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos ahora, a todas las personas que nos apoyaron y han hecho que el trabajo se realice con éxito.

# “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE ADHERENCIA A LAS PRECAUCIONES ESTÁNDAR DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN PRÁCTICAS CLÍNICAS. UNSCH-AYACUCHO 2025”

CASTRO CAMPOS, Diana Korina y DE LA CRUZ CHACMANA, Cynthia Blanca

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025. **Material Y Métodos:** El estudio fue un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal y de nivel correlacional y aplicada, utilizando la técnica de encuesta y el instrumento cuestionario. La muestra estuvo conformada por 80 estudiantes de la EEP de Enfermería de la serie 400, seleccionados bajo fórmula para determinación de muestra para poblaciones finitas. El instrumento utilizado fue el cuestionario seguidamente los datos fueron procesados mediante el software SPSS versión 25. **Resultados:** El 81,3% de los estudiantes encuestados tienen el nivel de conocimiento alto sobre la adherencia a las precauciones estándar de los cuales el 78,8% tienen un nivel alto de percepción y el 2,5% presentan un nivel de percepción regular. Asimismo, el 18,8% tienen el nivel de conocimiento regular, de los cuales el 13,8% presenta una percepción alta, el 5% presenta un nivel de percepción regular y no presenta ningún nivel bajo de conocimiento y percepción de la importancia. En consecuencia, se utilizó la prueba Rho de Spearman, la correlación es significativa en el nivel 0, 01% obteniéndose coeficientes de correlación significativos de (0.593). **Conclusión:** existe una relación directa, positiva y significativa de magnitud moderada entre los conocimientos y las actitudes sobre la adherencia a las Precauciones Estándar en la UNSCH. Todos con un valor de  $p < 0.001$ , permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa

**Palabras clave:** conocimientos, actitudes, precauciones estándar, adherencia, enfermería.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between knowledge and attitudes toward adherence to Standard Precautions among nursing students during their clinical practice at the National University of San Cristóbal de Huamanga (UNSCH), 2025.

**Materials and Methods:** This study had a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional, correlational, and applied design. The survey technique was used, and a structured questionnaire served as the instrument for data collection. The sample consisted of 80 nursing students from the Professional School of Nursing, fourth academic year, selected using the formula for sample size determination in finite populations. The collected data were processed and analyzed using SPSS software version 25.

**Results:** Of the students surveyed, 81.3% presented a high level of knowledge regarding adherence to Standard Precautions; among them, 78.8% showed a high level of attitude, while 2.5% presented a regular level. Likewise, 18.8% of the students showed a regular level of knowledge, of whom 13.8% demonstrated a high level of attitude and 5% a regular level. No low levels of knowledge or attitudes were reported. Analysis using Spearman's Rho test revealed a statistically significant correlation at the 0.01 level, with a correlation coefficient of 0.593.

**Conclusion:** There is a direct, positive, and statistically significant relationship of moderate magnitude between knowledge and attitudes toward adherence to Standard Precautions among nursing students at UNSCH. A p-value  $< 0.001$  allows rejection of the null hypothesis and acceptance of the alternative hypothesis.

**Keywords:** knowledge, attitudes, standard precautions, adherence, nursing.

## INDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	V
INTRODUCCIÓN.....	9
CAPITULO I.....	15
1.1.    Antecedentes de estudio:.....	15
1.1.1.    Antecedentes internacionales:.....	15
1.1.2.    Antecedentes nacionales:.....	16
1.1.3.    Antecedentes regionales:.....	17
1.2.    Base teórica:.....	18
1.2.1.    Precauciones estándar.....	18
1.2.2.    Conocimiento teórico.....	19
1.2.3.    Aplicación práctica del conocimiento.....	20
1.2.4.    Fuentes de aprendizaje.....	21
1.2.5.    Actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar.....	22
1.2.6.    Percepción de la importancia.....	23
1.2.7.    Comportamiento en la práctica clínica.....	24
1.2.8.    Disposición al aprendizaje y mejora.....	25
1.3.    Definición de términos:.....	26
1.4.    Variables de estudio:.....	28
1.4.1.    Identificación de variables:.....	28
CAPITULO II.....	29
METODOLOGIA DE INVESTIGACIÓN.....	29
1.5.    Enfoque de estudio:.....	29
1.6.    Tipo de investigación:.....	29

1.7.	Nivel de investigación: .....	30
1.8.	Métodos de investigación: .....	30
1.8.1.	Métodos generales. ....	30
1.8.2.	Métodos específicos. ....	30
1.9.	Diseño de investigación.....	31
1.10.	Población. ....	32
1.10.1.	Los criterios de inclusión: .....	33
1.10.2.	Los criterios de exclusión son: .....	33
1.11.	Técnicas e instrumento de recolección de datos:.....	33
1.11.1.	Técnicas de recolección de datos.....	33
1.11.2.	Instrumento de recolección de datos. ....	33
1.12.	Criterios de validez y confiabilidad.....	33
1.12.1.	Validez del instrumento.....	33
1.12.2.	Confiabilidad del instrumento .....	34
1.13.	Plan de recolección de datos:.....	35
1.14.	Plan de presentación y análisis de datos.....	35
CAPITULO III .....		36
RESULTADOS .....		36
1.15.	Análisis descriptivo .....	36
1.16.	Análisis inferencial.....	37
CAPITULO IV .....		42
DISCUSIÓN.....		42
CONCLUSIONES.....		46
RECOMENDACIONES .....		47
REFERENCIAS .....		48
ANEXOS.....		54

## INDICE DE TABLAS

Tabla N°01 Nivel de conocimiento sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH-2025.....	37
Tabla N°02 Actitud sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH-2025.....	37
Tabla N°03 conocimiento y su relación con las actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH-2025.....	38
Tabla N°04 conocimiento y su relación con la percepción de la importancia sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH-2025.....	39
Tabla N°05 conocimiento y su relación con el comportamiento en la práctica sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH-2025.....	40
Tabla N°06 conocimiento y su relación con disposición de aprendizaje y mejora de la actitud sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH-2025.....	41

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, los sistemas de salud enfrentan desafíos persistentes en la prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS), especialmente en contextos clínicos donde el cumplimiento de las precauciones estándar es fundamental. Estas medidas, promovidas por organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS), buscan proteger tanto al paciente como al personal de salud mediante prácticas como la higiene de manos, el uso adecuado de equipos de protección personal (EPP) y la gestión segura de materiales contaminantes (OMS, 2009). En este contexto, la formación de los futuros profesionales de enfermería necesita mayor conocimiento y actitud sobre las precauciones estándar.

Diversos estudios han evidenciado que, aunque los estudiantes de enfermería reconocen la importancia de las precauciones estándar, existen brechas significativas entre el conocimiento teórico, la aplicación práctica y las actitudes frente a su adherencia. Por ejemplo, una investigación en Brasil reveló que los estudiantes presentaban niveles medios de conocimiento (58.9%) y actitudes medianamente desfavorables (46.1%), lo que compromete la seguridad clínica y la calidad del cuidado (Santos et al., 2025). Además, factores como la disponibilidad de recursos, la cultura organizacional, la carga académica y la calidad de las fuentes de aprendizaje influyen directamente en la adherencia a estas medidas. La OMS estima que, en países en desarrollo, entre el 10% y el 25% de los pacientes hospitalizados adquieren al menos unas IAAS, muchas de las cuales podrían prevenirse con una correcta implementación de las precauciones estándar (Quispe Pardo, 2016; OMS, s.f.).

En el Perú, la seguridad del paciente y la prevención de IAAS, constituyen prioridades en el sistema de salud, especialmente en el contexto hospitalario. Las precauciones estándar son medidas fundamentales que deben ser aplicadas por todo el personal de salud, incluyendo estudiantes en formación clínica, para minimizar el riesgo de transmisión de agentes patógenos (MINSU, 2016). Sin embargo, diversos estudios nacionales evidencian que los estudiantes de enfermería presentan niveles medios de conocimiento (58.9%) y actitudes predominantemente medianas desfavorables (46.1%) frente a la adherencia a estas medidas, lo que compromete la calidad del cuidado y la seguridad tanto del paciente como del futuro profesional (Humpire Yana, 2015).

En el presente estudio tuvo como propósito analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a las medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de la Universidad Norbert Wiener durante el año 2022. Se trató de una investigación de tipo descriptivo correlacional, con un enfoque cuantitativo y diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 80 estudiantes del décimo ciclo, seleccionados a partir de una población de 110 internos. Se aplicaron dos cuestionarios: uno de 27 ítems para medir el nivel de conocimiento, y otro con escala Likert de 20 ítems para evaluar la actitud. Los resultados mostraron que el 59 % de los internos tenía un conocimiento regular, el 26 % bajo y solo el 15 % buen conocimiento. En cuanto a la actitud, el 49 % presentó una actitud intermedia y el 39 % una actitud desfavorable hacia las medidas de bioseguridad. En cuanto al trabajo no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre bioseguridad en los internos de enfermería (Pacheco P. A., 2022)

Esta situación se agrava en regiones con menor acceso a recursos, donde la implementación de protocolos de bioseguridad es limitada y la supervisión académica insuficiente. El Manual de Bioseguridad del MINSA establece que las precauciones estándar deben aplicarse en todos los procedimientos clínicos, independientemente del diagnóstico del paciente. No obstante, la aplicación efectiva de estas medidas depende no solo del conocimiento técnico, sino también de la actitud, la percepción del riesgo y la disposición al aprendizaje continuo por parte de los estudiantes (Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2019).

En la región de Ayacucho, la formación clínica de los estudiantes de enfermería enfrenta desafíos significativos en cuanto a la adherencia a las precauciones estándar, medidas esenciales para prevenir la IAAS. Estas prácticas, que incluyen el uso correcto de equipos de protección personal (EPP), la higiene de manos y el manejo seguro de residuos biocontaminantes, son fundamentales para garantizar la seguridad del paciente y del personal en formación.

Un estudio realizado en el Hospital Regional de Ayacucho evidenció que, si bien el 48.1% de los internos de enfermería presentaban un nivel alto de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, solo el 11.1% tenía conocimiento deficiente, y el 92.6% mostraba una actitud favorable hacia su aplicación. Sin embargo, concluyó que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes, lo que sugiere una desconexión entre lo aprendido y lo practicado

(Mendoza Aquino & Romero Pérez, 2021). Asimismo, en el Centro de Salud Los Licenciados, se identificó que solo el 21.2% del personal cumple adecuadamente con las normas de bioseguridad, mientras que el 63.6% lo hace de forma eventual y el 15% no las cumple, lo que refleja una necesidad urgente de fortalecer la supervisión institucional y la cultura de prevención (Janampa Quispe, 2023).

Otra causa relevante es la variabilidad en las fuentes de aprendizaje. La ausencia de simulaciones clínicas, retroalimentación formativa y acompañamiento docente limita el desarrollo de competencias prácticas y la interiorización de comportamientos seguros. Esto se agrava cuando los contenidos se abordan de forma superficial o descontextualizada (Morales-Aguilar et al., 2025). Además, factores como la disposición personal al aprendizaje, el nivel de motivación y la experiencia previa en contextos clínicos condicionan la actitud hacia las precauciones estándar. Estudiantes que no han enfrentado situaciones de exposición directa suelen subestimar la importancia de estas medidas, lo que reduce su adherencia (Castro Gamboa & Eusebio Quispe, 2024).

La insuficiente adherencia a las precauciones estándar por parte de los estudiantes de enfermería en formación clínica genera consecuencias relevantes tanto en el ámbito académico como en el entorno hospitalario. En primer lugar, esta deficiencia incrementa el riesgo de IAAS, afectando la seguridad del paciente y exponiendo al estudiante a accidentes biológicos como pinchazos, salpicaduras o contacto con fluidos contaminantes (Morales-Aguilar et al., 2025).

Desde el punto de vista formativo, la falta de aplicación rigurosa de las medidas de bioseguridad compromete el desarrollo de competencias clínicas seguras, lo que puede derivar en una práctica profesional deficiente y en la reproducción de hábitos inseguros en el futuro ejercicio laboral (Castro Gamboa & Eusebio Quispe, 2024). Esta situación también afecta la credibilidad institucional, ya que los centros de salud que reciben estudiantes en prácticas pueden percibir una preparación insuficiente, lo que limita la confianza en los programas académicos. Además, la desconexión entre el conocimiento teórico y la actitud frente a la práctica genera inconsistencias en el desempeño clínico, afectando la calidad del cuidado brindado y dificultando la integración efectiva del estudiante en equipos multidisciplinarios. Esto puede traducirse en baja autoestima profesional, desmotivación y una percepción negativa

del entorno clínico, lo que impacta en la disposición al aprendizaje y mejora continua (Santos et al., 2025).

Tomando en cuenta los aspectos previamente descritos, se planteó llevar a cabo la presente investigación titulada: Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería de la serie 400, UNSCH – 2025, con el propósito de determinar la relación entre los conocimientos teóricos y prácticos, percepción de la importancia, comportamiento en la práctica clínica y disposición al aprendizaje y mejora. Este estudio busca aportar evidencia sobre los factores que influyen en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el contexto clínico universitario, fortaleciendo así la calidad formativa y la seguridad en la atención sanitaria.

Se formuló el siguiente problema principal ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025?,

Así mismo se definió el siguiente **objetivo general del estudio:** Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH, 2025. objetivos específicos:

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.
2. Identificar la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.
3. Relacionar el nivel de conocimiento y percepción de la importancia sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.
4. Relacionar el nivel de conocimiento y el comportamiento en la práctica clínica sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.
5. Relacionar el nivel de conocimiento con la disposición al aprendizaje y mejora sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.

**La hipótesis general** formulada fue: Los conocimientos se relacionan significativamente con las actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025. Las hipótesis específicas: Existe relación entre el nivel de conocimiento y Percepción de la importancia sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025. Existe relación entre el nivel de conocimiento y el comportamiento en la práctica clínica sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025. Existe relación entre el nivel de conocimiento con la disposición al aprendizaje y mejora sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.

La presente investigación se justifica teóricamente al abordar los conocimientos y actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar como pilares de la seguridad clínica y la prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria en contextos formativos. Souza et al. (2020) destacan que la adherencia efectiva depende del conocimiento técnico, la percepción del riesgo y la actitud profesional, mientras que García Carrillo (2021) resalta la existencia de brechas entre el conocimiento teórico y su aplicación práctica en estudiantes de enfermería. Asimismo, Santos et al. (2023) evidencian que la actitud positiva hacia las precauciones estándar se relaciona con una mayor disposición al aprendizaje y con prácticas clínicas más seguras. En el contexto peruano, Cañari et al. (2022) y Huamán et al. (2023) advierten que la formación desigual, la escasa supervisión y la limitada actualización en bioseguridad afectan la adherencia estudiantil a estas medidas en hospitales docentes. Desde una perspectiva práctica, el estudio cobra relevancia al evidenciar cómo la limitada aplicación del conocimiento, la actitud pasiva frente a la prevención de IAAS y la escasa integración de fuentes de aprendizaje —según Souza et al. (2020), Santos et al. (2023) y Huamán et al. (2023)— afectan directamente la calidad de las prácticas clínicas y la seguridad del entorno hospitalario. Metodológicamente, se adopta un diseño correlacional que permite analizar objetivamente la relación entre conocimientos (teóricos, prácticos y fuentes de aprendizaje) y actitudes (percepción, comportamiento y disposición) sobre la adherencia a las precauciones estándar, tal como lo sugieren Hernández Sampieri et al. (2018), Souza et al. (2020) y Cañete &

Ortigoza (2023), facilitando la identificación de patrones y brechas significativas en la formación clínica de los estudiantes de enfermería.

Por lo cual, el trabajo de investigación actual está organizado en cinco capítulos. En el Capítulo I, tratamos la introducción, discutimos el planteamiento del problema, la formulación, los objetivos de investigación, la justificación de la investigación. En el capítulo II, se ha elaborado meticulosamente el marco teórico y desarrollamos los antecedentes del problema, tanto a escala nacional como internacional. El capítulo III ofrece una explicación detallada de los materiales y métodos. El capítulo IV presenta y analiza los resultados. En el capítulo V figura la discusión de los resultados, conclusiones y recomendaciones.

# CAPITULO I

## MARCO TEORICO

### 1.1. Antecedentes de estudio:

#### 1.1.1. Antecedentes internacionales:

Santos (2025), en el estudio “Conocimiento y actitud de los estudiantes de enfermería hacia la adherencia a las precauciones estándar”, tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento y actitud de estudiantes de una universidad estatal en Minas Gerais, Brasil. Metodología: Estudio transversal y descriptivo con aplicación de cuestionario validado. Resultados: El 64.2% había estudiado el tema y el 80.4% afirmaba aplicar las precauciones estándar en la práctica clínica. Conclusión: Aunque la mayoría realiza prácticas seguras, persisten conocimientos y actitudes inadecuadas que requieren refuerzo.

Morales-Aguilar (2025), en el estudio “Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería”, tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento en estudiantes del último año en una universidad colombiana. Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal con 89 estudiantes. Resultados: El 75.28% presentó nivel bajo de conocimiento; el 85% desconocía el concepto de residuos peligrosos. Conclusión: El nivel de conocimiento es alarmantemente bajo, posiblemente influenciado por la enseñanza virtual durante la pandemia.

Dobrina (2024), en el estudio “Cumplimiento de las precauciones estándar por las enfermeras antes y durante el COVID-19”, tuvo como objetivo medir el cumplimiento y analizar barreras en dos hospitales italianos. Metodología: Estudio transversal multicéntrico con 201 enfermeras. Resultados: Se observó mejora en el cumplimiento durante la pandemia, pero persistieron barreras personales y estructurales. Conclusión: El cumplimiento no fue óptimo; se requiere intervención institucional para mejorar la adherencia.

Toapanta (2023), en el estudio “Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería”, tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento y percepción en estudiantes de sexto y séptimo semestre. Metodología: Diseño no experimental, cuantitativo, transversal con 150 estudiantes. Resultados: El 64% mostró conocimiento confiable, aunque se evidenció menor dominio en tipos de

aislamiento. Conclusión: Los estudiantes poseen conocimientos adecuados en medidas básicas, pero requieren fortalecimiento en áreas específicas.

Souza (2020), en el estudio “Factores impactantes en la adhesión y conocimiento del equipo de enfermería a las precauciones estándar”, buscó evaluar el impacto de factores individuales y organizacionales en la adherencia del personal de enfermería. Metodología: Estudio transversal, correlacional y descriptivo con 172 participantes. Resultados: Se encontró correlación significativa entre la adherencia y factores como percepción de riesgo, obstáculos, entrenamiento y disponibilidad de EPP. Conclusión: La adherencia está influenciada por múltiples factores psicosociales y organizacionales; el conocimiento por sí solo no garantiza cumplimiento.

### ***1.1.2. Antecedentes nacionales:***

Guillen (2025), en el estudio “Nivel de conocimiento y grado de aplicación de medidas de bioseguridad posterior a la pandemia por COVID-19”, tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento y aplicación en estudiantes de enfermería. Metodología: Diseño no experimental, transversal, con muestra de 140 estudiantes. Resultados: El 64.3% presentó conocimiento medio; el 62.9% mostró conductas inadecuadas en aplicación, especialmente en lavado de manos y manejo de punzocortantes. Conclusión: Existe relación significativa entre conocimiento y aplicación; se requiere reforzar la práctica clínica postpandemia.

Díaz & Cruz (2024), en el estudio “Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en estudiantes en etapa clínica. Metodología: Enfoque cuantitativo, diseño descriptivo transversal, con muestra de 106 estudiantes. Resultados: El 90.6% presentó nivel medio de conocimiento general; el 81.1% en medidas de higiene, y el 68.9% en protección universal. Conclusión: El nivel de conocimiento fue medio en todas las dimensiones, lo que evidencia necesidad de reforzar contenidos prácticos.

Mamani (2024), en el estudio “Conocimientos y actitudes sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de ciencias de la salud del tercer año de la UNFV”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”. Metodología: Estudio cuantitativo, transversal, con muestra de 54 estudiantes. Se aplicaron dos cuestionarios

validados. Resultados: El 48.1% presentó conocimiento medio; el 64.8% mostró actitud adecuada. Se halló correlación significativa entre ambas variables ( $\rho = 0.387$ ;  $p < 0.05$ ). Conclusión: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre medidas de bioseguridad en estudiantes del área de salud.

Tafur (2022), en el estudio “Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería durante la pandemia”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca. Metodología: Estudio descriptivo-correlacional, diseño transversal, con muestra de 92 estudiantes de 3.º y 4.º año. Resultados: El 54.4% presentó nivel medio de conocimiento, mientras que el 40.2% mostró nivel bajo. Se halló una correlación positiva muy alta entre conocimiento y aplicación ( $\rho = 0.907$ ;  $p < 0.001$ ). Conclusión: A mayor nivel de conocimiento, mayor aplicación de medidas de bioseguridad, especialmente en el uso de barreras y manejo de punzocortantes.

Andía (2020), en el estudio “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios”, tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de todos los semestres. Metodología: Investigación básica, diseño descriptivo-correlacional, con muestra de 170 estudiantes. Resultados: El 37% presentó conocimiento alto; sin embargo, el 32% mostró bajo conocimiento en exposición ocupacional. En aplicación, el 49% cumplía siempre las medidas, pero el 46% solo a veces en manejo de residuos. Conclusión: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad.

### ***1.1.3. Antecedentes regionales:***

Castro & Eusebio (2024), en el estudio “Conocimiento sobre bioseguridad en el desempeño clínico en estudiantes de serie 500 de la UNSCH”, tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento en estudiantes avanzados. Metodología: Diseño descriptivo correlacional, muestra de estudiantes de prácticas clínicas. Resultados: Se evidenció que el conocimiento sobre bioseguridad influye en el desempeño clínico, aunque persisten vacíos en el manejo de barreras y residuos. Conclusión: El conocimiento técnico debe complementarse con formación actitudinal para lograr adherencia efectiva.

Mendoza & Romero (2021), en el estudio “Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad en internos de enfermería de la UNSCH”, tuvo como objetivo evaluar la relación entre conocimiento y actitud en estudiantes del servicio de emergencia. Metodología: Diseño correlacional, muestra de internos de enfermería. Resultados: El 48.1% presentó conocimiento alto, el 11.1% deficiente; el 92.6% mostró actitud favorable. No se halló relación estadística significativa entre ambas variables. Conclusión: Aunque la actitud es positiva, el conocimiento no garantiza adherencia efectiva.

## **1.2.Base teórica:**

### ***1.2.1. Precauciones estándar.***

Las precauciones estándar constituyen el conjunto de medidas mínimas de bioseguridad que deben aplicarse en la atención de todos los pacientes, independientemente de su diagnóstico, para prevenir la transmisión de agentes patógenos. Estas medidas son fundamentales en la práctica clínica y educativa de los profesionales de enfermería, especialmente durante su formación.

Según la OMS (2009), Las precauciones estándar tienen por objeto reducir el riesgo de transmisión de agentes patógenos transmitidos por la sangre y otros tipos de agentes patógenos de fuentes tanto reconocidas como no reconocidas. Incluyen higiene de manos, uso de equipo de protección personal (EPP), manejo seguro de objetos cortopunzantes, higiene respiratoria, limpieza ambiental y eliminación segura de desechos.

De acuerdo a Brandão et al. (2022), las precauciones estándar son medidas de protección que deben utilizar los profesionales de la salud teniendo en cuenta su vulnerabilidad al riesgo biológico, el tiempo de exposición y el contacto directo con sangre y fluidos corporales. Incluyen higiene de manos, uso de EPP, manejo de residuos, descontaminación de superficies y prevención de infecciones cruzadas.

También Morales-Aguilar et al. (2025), refiere que las precauciones estándar comprenden prácticas como el lavado de manos, uso de guantes, mascarillas, manejo de objetos contaminados y control ambiental. Son esenciales para garantizar una atención libre de riesgos y prevenir infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS), especialmente en estudiantes en formación clínica.

Por otro lado, Cristerna Tarrasa et al. (2021), refiere que las precauciones estándar son la base para prevenir infecciones nosocomiales. Incluyen medidas universales aplicables a todos los pacientes, como higiene de manos, uso de barreras, manejo de

residuos, y aislamiento según el tipo de transmisión. Su aplicación sistemática reduce la morbilidad, mortalidad y costos hospitalarios.

Finalmente, Sacoto Abad et al. (2021), menciona que las precauciones estándar son prácticas de bioseguridad que buscan modificar actitudes y conductas del personal de salud para reducir el riesgo de exposición a agentes patógenos. Incluyen el uso de barreras, eliminación segura de materiales contaminados y educación continua sobre riesgos biológicos.

### ***1.2.2. Conocimiento teórico.***

El conocimiento teórico en enfermería se refiere al conjunto de saberes sistematizados que sustentan la práctica profesional, derivados de modelos conceptuales, teorías disciplinares y principios científicos. Esta dimensión implica la comprensión profunda de conceptos, fundamentos y normativas que orientan el comportamiento clínico seguro, especialmente en relación con las precauciones estándar.

“El conocimiento teórico en enfermería se estructura jerárquicamente desde el metaparadigma hasta los indicadores empíricos, permitiendo que los conceptos abstractos se traduzcan en acciones concretas. Este conocimiento proporciona marcos explicativos que describen, predicen y controlan los fenómenos de interés disciplinario, como el cuidado, la seguridad y la prevención” (Fawcett, 2020).

Fawcett propone cinco niveles de abstracción: metaparadigma, filosofía, modelos conceptuales, teorías y herramientas empíricas. Esta estructura permite que el conocimiento teórico sea aplicable, verificable y evolutivo, siendo esencial para la formación académica y la investigación en enfermería.

“El conocimiento teórico en enfermería está orientado a la ciencia y los elementos conceptuales que explican los fenómenos del cuidado. Se caracteriza por ser racional, sistemático, verificable y útil para la construcción de modelos que perfeccionan la práctica profesional” (Rodríguez-Bustamante & Báez-Hernández, 2020).

Los autores destacan que este conocimiento se desarrolla a través de estructuras disciplinares como las propuestas de Fawcett, Smith y K erouac, y que su funci3n es generar comprensi3n, guiar la investigaci3n y fundamentar la toma de decisiones clínicas.

“El conocimiento te3rico en enfermería es el resultado de la integraci3n de saberes científicos, humanísticos y éticos que permiten al profesional comprender el proceso salud-enfermedad, aplicar el juicio clínico y garantizar una atenci3n segura. Este conocimiento se construye desde la formaci3n académica y se consolida mediante la reflexi3n crítica y la experiencia” (Pinargote et al., 2018).

En su obra colectiva, los autores abordan los fundamentos te3ricos desde la bioética, la valoraci3n clínica, la administraci3n segura de fármacos y el proceso de atenci3n de enfermería (PAE), destacando que el conocimiento te3rico es la base para la toma de decisiones responsables.

### ***1.2.3. Aplicaci3n práctica del conocimiento.***

La aplicaci3n práctica del conocimiento en enfermería se refiere a la capacidad del estudiante o profesional para traducir los saberes te3ricos en acciones clínicas concretas, seguras y éticas. Esta dimensi3n implica el uso competente de habilidades, protocolos y criterios científicos en situaciones reales de atenci3n, especialmente en el cumplimiento de medidas de bioseguridad como las precauciones estándar.

“La aplicaci3n práctica del conocimiento en enfermería consiste en traducir los conceptos te3ricos en intervenciones clínicas que respondan a las necesidades reales del paciente. Este proceso requiere metodologías que reduzcan la brecha entre teoría y práctica, como el análisis de conceptos, la construcci3n de teorías de rango medio y la validaci3n empírica de modelos disciplinares” (Moreno-Fergusson, 2012).

La autora destaca que el conocimiento aplicado no es una simple ejecuci3n técnica, sino una práctica reflexiva que exige comprensi3n profunda, juicio clínico y adaptaci3n contextual.

“La práctica basada en teoría transforma la forma de comprender y procesar informaci3n clínica. La aplicaci3n del conocimiento exige profundidad de pensamiento, análisis crítico y validaci3n empírica. Cuando la teoría se integra a la práctica, se desarrolla sistemáticamente el conocimiento disciplinar y se refuerza la autonomía profesional” (Mejía Lopera, 2008).

La autora ilustra cómo la aplicación práctica del conocimiento permite ensayar nuevos comportamientos, mejorar la calidad del cuidado y fortalecer la identidad profesional.

“La aplicación práctica del conocimiento en bioseguridad implica conductas clínicas observables como el uso correcto de barreras, el manejo seguro de residuos y la higiene de manos. Aunque el conocimiento puede ser medio o alto, la práctica efectiva depende de la interiorización de protocolos y la supervisión constante en escenarios reales” (Morales-Aguilar et al., 2025).

En su estudio, los autores evidencian que la mayoría de los estudiantes presentan conductas inadecuadas en la aplicación práctica, especialmente en el manejo de punzocortantes, lo que revela una brecha entre saber y hacer.

#### ***1.2.4. Fuentes de aprendizaje.***

Las fuentes de aprendizaje en la formación de estudiantes de enfermería comprenden los medios, estrategias y entornos que facilitan la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para el ejercicio profesional. Esta dimensión incluye tanto recursos formales (docentes, bibliografía, simulación clínica) como experiencias prácticas, interacciones sociales y tecnologías educativas.

“Las fuentes de aprendizaje en enfermería deben ser didácticas, objetivas y eficaces, permitiendo que los estudiantes desarrollen habilidades en la gestión del cuidado. Estas estrategias incluyen el aprendizaje basado en problemas, simulaciones clínicas, trabajo colaborativo y el uso de tecnologías digitales, todas ellas orientadas a construir un aprendizaje significativo” (Benítez-Chavira et al., 2021).

Los autores destacan que ninguna fuente es excluyente, y que su uso sinérgico permite alcanzar los objetivos formativos. Además, señalan que el docente debe seleccionar las fuentes según la evidencia disponible y su efectividad en el contexto clínico.

“Las fuentes de aprendizaje en enfermería se articulan a través de modelos didácticos que integran técnicas como mapas mentales, resúmenes, ejercicios y cuadros comparativos. Estas herramientas permiten consolidar estilos de aprendizaje que transforman el conocimiento en experiencias significativas, reforzando la educación continua con conciencia” (Delgado-Molina et al., 2024).

Los autores proponen que el modelo didáctico debe adaptarse a las características cognitivas, afectivas y culturales del estudiante, y que las fuentes deben promover autonomía, reflexión y aplicación práctica.

“Las fuentes de aprendizaje en enfermería deben dialogar con las teorías del desarrollo humano, el contexto cultural y las etnoteorías del estudiante. Esto implica que el aprendizaje no solo se construye desde lo cognitivo, sino también desde lo relacional, afectivo y experiencial, considerando la comunidad como espacio pedagógico” (Scorsolini-Comin, 2019).

El autor propone una visión integral del aprendizaje en salud, donde las fuentes deben ser históricas, contextualizadas y orientadas a la transformación del cuidado humano.

#### ***1.2.5. Actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar.***

Las actitudes en el contexto de la adherencia a las precauciones estándar se refieren a las disposiciones internas, creencias, percepciones y motivaciones que influyen en el comportamiento del estudiante de enfermería frente a las medidas de bioseguridad. Esta variable implica componentes afectivos, cognitivos y conductuales que determinan el grado de compromiso con prácticas clínicas seguras.

“La actitud hacia las precauciones estándar está influenciada por factores psicosociales como la percepción del riesgo, la personalidad frente al peligro biológico, la percepción de obstáculos, el entrenamiento recibido y la disponibilidad de recursos. Aunque el conocimiento técnico es importante, la actitud es el motor que impulsa la adherencia real en la práctica clínica” (Souza et al., 2020).

Los autores concluyen que la actitud no es un fenómeno aislado, sino que se construye a partir de experiencias, contexto laboral y cultura institucional, siendo determinante en la prevención de infecciones.

“La actitud de los estudiantes de enfermería frente a las precauciones estándar se manifiesta en su disposición a aplicar medidas de protección, su percepción de la importancia de la bioseguridad y su compromiso con el autocuidado. Aunque muchos afirman conocer y aplicar las medidas, persisten conductas inseguras que revelan actitudes contradictorias” (Santos et al., 2025).

El estudio señala que la actitud favorable no siempre se traduce en cumplimiento efectivo, lo que evidencia la necesidad de reforzar la formación ética y reflexiva.

“Las actitudes hacia las precauciones estándar están determinadas por la percepción del riesgo biológico, el nivel de motivación, la experiencia clínica previa y el tipo de formación recibida. Una actitud favorable implica no solo conocimiento, sino también convicción, responsabilidad y coherencia entre lo que se sabe y lo que se hace” (Moreno Ramírez & Amórtegui Cendales, 2020).

Los autores proponen que las actitudes deben ser evaluadas como parte integral del desempeño clínico, ya que reflejan el compromiso ético del estudiante con la seguridad del paciente.

#### ***1.2.6. Percepción de la importancia.***

La percepción de la importancia en el contexto de la adherencia a las precauciones estándar se refiere al grado en que los estudiantes de enfermería reconocen, valoran y priorizan estas medidas como esenciales para la seguridad del paciente, del equipo de salud y de sí mismos. Esta dimensión implica una conciencia crítica sobre el riesgo biológico, la prevención de infecciones y el impacto ético de las prácticas clínicas seguras.

“La percepción de la importancia de las precauciones estándar está estrechamente vinculada a la percepción del riesgo, la personalidad frente al peligro biológico y la disponibilidad de recursos. Aunque el conocimiento técnico es relevante, la percepción es el motor que activa la conducta preventiva” (Souza et al., 2020).

Los autores concluyen que la percepción no es solo una actitud declarativa, sino una construcción psicosocial que se traduce en decisiones clínicas. La baja percepción del riesgo se asocia con menor adherencia, incluso en profesionales con conocimiento adecuado.

“La percepción de la eficacia de las medidas de protección, junto con la sensibilización y las creencias personales, son factores individuales que influyen directamente en la adherencia. La percepción de la importancia se construye desde la experiencia, la formación y el entorno institucional” (Cunha et al., 2017).

En su revisión integradora, los autores identifican que la percepción se ve afectada por la carga de trabajo, la supervisión, la cultura organizacional y las relaciones interpersonales. La percepción adecuada potencia la adopción universal de las precauciones estándar.

“La percepción de la importancia de las precauciones estándar está determinada por el nivel de motivación, la experiencia clínica previa y el tipo de formación recibida. Una percepción favorable implica convicción, responsabilidad y coherencia entre lo que se sabe y lo que se hace” (Moreno Ramírez & Amórtegui Cendales, 2020).

Los autores proponen que la percepción debe ser evaluada como parte integral del desempeño clínico, ya que refleja el compromiso ético del estudiante con la seguridad del paciente y la prevención de riesgos laborales.

#### ***1.2.7. Comportamiento en la práctica clínica***

El comportamiento en la práctica clínica se refiere a las acciones observables, decisiones y hábitos que los estudiantes de enfermería adoptan durante su desempeño en escenarios reales de atención, especialmente en relación con la aplicación de las precauciones estándar. Esta dimensión permite evaluar si el conocimiento y la actitud se traducen efectivamente en conductas seguras, consistentes y éticas.

Conforme Brandão et al., (2022), quienes refieren “El comportamiento clínico frente a las precauciones estándar se manifiesta en la ejecución sistemática de prácticas como la higiene de manos, el uso correcto de EPP, la eliminación segura de objetos cortopunzantes y la descontaminación de superficies. Estas conductas deben ser rutinarias, conscientes y ajustadas al riesgo biológico presente en cada situación”.

Los autores evaluaron el cumplimiento de estas conductas en dos hospitales, encontrando que el comportamiento no siempre se alinea con el conocimiento declarado, lo que evidencia la necesidad de reforzar la supervisión y la cultura institucional de seguridad.

En ese sentido Souza et al., (2020) mencionan que “El comportamiento clínico seguro está condicionado por múltiples factores: la percepción del riesgo, la disponibilidad de insumos, el entrenamiento recibido y la cultura organizacional. Aunque el conocimiento técnico es necesario, el comportamiento efectivo depende de la interiorización de protocolos y la repetición sistemática de prácticas preventivas”.

El estudio concluye que el comportamiento en la práctica clínica no puede evaluarse de forma aislada, sino como resultado de un entramado de factores individuales y estructurales que deben ser abordados integralmente.

En ese sentido Diniz et al., (2023) manifiestan que “El comportamiento clínico frente a las precauciones estándar se refleja en la frecuencia y consistencia con que los profesionales aplican medidas como el lavado de manos, el uso de guantes, la eliminación de residuos y la conducta postaccidente. La experiencia profesional mejora la adherencia, pero no garantiza el cumplimiento total”.

El estudio evidenció que incluso en hospitales universitarios, el comportamiento clínico puede ser inadecuado, destacando debilidades en prácticas como el retapado de agujas y el uso de EPP, lo que exige intervenciones educativas y estructurales.

### ***1.2.8. Disposición al aprendizaje y mejora***

La disposición al aprendizaje y mejora continua se refiere a la actitud proactiva, reflexiva y sostenida que adoptan los estudiantes de enfermería frente a la adquisición de nuevos conocimientos, la corrección de errores y la actualización constante de sus prácticas clínicas. Esta dimensión implica apertura al cambio, motivación intrínseca, autorregulación y compromiso con el desarrollo profesional, especialmente en el cumplimiento de medidas de bioseguridad como las precauciones estándar.

Benítez-Chavira et al., (2021) mencionan “La disposición al aprendizaje en enfermería se manifiesta en la capacidad del estudiante para integrar conocimientos teóricos y prácticos mediante estrategias didácticas significativas. Esta actitud se fortalece cuando el alumno participa activamente en simulaciones clínicas, resolución de problemas y trabajo colaborativo, lo que promueve la mejora continua en la gestión del cuidado”.

Los autores destacan que la disposición al aprendizaje no es solo una actitud pasiva, sino una competencia que se desarrolla mediante el uso de fuentes pedagógicas eficaces y entornos clínicos que estimulan la reflexión y la autonomía.

Gómez et al., (2017) refieren “La mejora continua en enfermería implica una actitud reflexiva y crítica frente al conocimiento disciplinar. El estudiante que se compromete con el aprendizaje significativo del cuidado humano desarrolla

habilidades para transformar su práctica, mediante la indagación constante, el análisis de experiencias y la construcción argumentativa de saberes”.

Los autores proponen el uso de narrativas clínicas como herramienta para fomentar la disposición al aprendizaje, ya que permiten al estudiante conectar teoría, experiencia y valores éticos en contextos reales.

Sandoval et al., (2025) manifiestan “La disposición al aprendizaje y mejora continua en estudiantes de enfermería se evidencia en su capacidad para adaptarse a nuevas tecnologías, planificar sus tareas, reflexionar sobre sus errores y buscar activamente retroalimentación. Esta actitud es clave para el perfeccionamiento de las prácticas clínicas y el desarrollo de competencias profesionales”.

El estudio concluye que los docentes deben fomentar esta disposición mediante planificación didáctica, contenidos relevantes y tecnologías educativas que promuevan el autoaprendizaje.

### **1.3. Definición de términos:**

**Precauciones estándar:** Medidas mínimas de bioseguridad aplicables a todos los pacientes para prevenir infecciones durante la atención sanitaria.

**Conocimiento teórico:** Comprensión conceptual y normativa sobre protocolos de bioseguridad y fundamentos científicos que sustentan las precauciones estándar.

**Aplicación práctica del conocimiento:** Capacidad del estudiante para ejecutar correctamente dichas medidas en escenarios clínicos reales.

**Fuentes de aprendizaje:** Medios académicos y experienciales que facilitan la adquisición del conocimiento (docentes, guías, simulaciones, protocolos hospitalarios, etc.).

**Actitud:** Disposición interna del estudiante frente a la práctica preventiva, influenciada por creencias, motivaciones y experiencias.

**Percepción de la importancia:** Reconocimiento del valor que tiene cumplir con las precauciones estándar como parte de la ética y seguridad profesional.

**Comportamiento en la práctica clínica:** Conjunto de conductas observables que evidencian cumplimiento o incumplimiento de las medidas preventivas.

**Disposición al aprendizaje y mejora continua:** Voluntad del estudiante de aprender, corregir errores y actualizar su práctica profesional de forma reflexiva.

**Adherencia:** Grado de cumplimiento voluntario, constante y correcto de las medidas de bioseguridad en el ejercicio clínico.

**Bioseguridad:** Conjunto de prácticas destinadas a prevenir la exposición a agentes patógenos y proteger la salud del personal, pacientes y comunidad.

**Hipótesis de investigación:**

**Hipótesis general:**

**Hi:** Los conocimientos se relacionan significativamente con las actitudes sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.

**Ho:** Los conocimientos no se relacionan significativamente con las actitudes sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.

**Hipótesis específica:**

- ✓ El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la percepción de la importancia sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.
- ✓ El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con el comportamiento en la práctica clínica sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.
- ✓ El nivel conocimiento se relaciona significativamente con la disposición al aprendizaje y mejora sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.

## 1.4. Variables de estudio:

### 1.4.1. Identificación de variables:

a. **Variable principal:** Conocimientos sobre las precauciones estándar.

b. **Variable secundaria:** Actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar.

**Tabla 1.**

*OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.*

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor final
Conocimientos sobre las precauciones estándar	La variable se ha de medir mediante 3 dimensiones y aplicación de cuestionario en escala de Likert, el mismo que ha de ser aprobado por expertos	Conocimiento teórico	Dominio conceptual Definición de medidas, normativa	Ordinal: • nunca • pocas veces • algunas veces • casi siempre • siempre	Ordinal: • Alto: 57 – 75 puntos.  • Regular: 36 – 56 puntos.  • Bajo: 15 – 35 puntos.
		Aplicación práctica del conocimiento	Identificación de conductas seguras, ejecución correcta de procedimientos		
		Fuentes de aprendizaje	Tipo de recurso formativo utilizado: docente, guía, simulación, práctica		
Actitudes sobre la adherencia a las precauciones	La variable se ha de medir mediante 3 dimensiones y aplicación de cuestionario en escala de Likert, el mismo que ha de ser aprobado por expertos	Percepción de la importancia	Valoración del riesgo biológico, reconocimiento del impacto preventivo	Ordinal: • nunca • pocas veces • algunas veces • casi siempre • siempre	Ordinal: • Alto: 57 – 75 puntos.  • Regular: 36 – 56 puntos.  • Bajo: 15 – 35 puntos.
		Comportamiento en la práctica clínica	Observación de conductas reales, frecuencia de uso de EPP		
		Disposición al aprendizaje y mejora	Motivación por mejorar, apertura al cambio, búsqueda de retroalimentación		

## CAPITULO II

### METODOLOGIA DE INVESTIGACIÓN

#### **1.5.Enfoque de estudio:**

El presente estudio se desarrolla bajo el enfoque cuantitativo debido a que sigue un proceso riguroso, secuencial y probatorio, cuyo eje es la medición numérica y el análisis estadístico. De acuerdo con Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), este enfoque se centra en probar hipótesis mediante la recolección de datos basados en mediciones numéricas y análisis estadísticos, con el propósito de establecer patrones de comportamiento y probar teorías en un grupo (p. 4).

En el contexto de esta investigación, el enfoque cuantitativo es pertinente porque los datos sobre el nivel de conocimientos y las actitudes de los estudiantes fueron recopilados a través de instrumentos estandarizados (cuestionarios), permitiendo la cuantificación de las respuestas mediante el uso de escalas y el empleo de la estadística inferencial (Rho de Spearman) para determinar el grado de relación entre las variables de estudio en la muestra de 80 estudiantes, logrando una identificación precisa de las tendencias de comportamiento del grupo.

#### **1.6.Tipo de investigación:**

El estudio corresponde a un tipo de Investigación Aplicada. Este enfoque se centra en la aplicación directa de los conocimientos teóricos a una realidad específica, buscando implicaciones prácticas y soluciones concretas. Según Sánchez y Reyes (2009), la investigación aplicada, también denominada constructivismo o utilitarismo, se orienta a conocer "para hacer, actuar, crear", concentrándose en la aplicación inmediata a una realidad situacional más que en la adquisición de información de alcance universal (p. 37).

En este sentido, la investigación es aplicada porque su objetivo no es crear nueva teoría, sino utilizar el conocimiento existente sobre las Precauciones Estándar y la Bioseguridad para diagnosticar una situación específica (la relación entre conocimientos y actitudes en los estudiantes de enfermería de la UNSCH) y proponer, a partir de los resultados, recomendaciones concretas que permitan actuar sobre el proceso formativo, mejorar la adherencia y reducir los riesgos en las prácticas clínicas.

### **1.7. Nivel de investigación:**

El nivel del presente estudio es Correlacional. Este alcance se define por el propósito de establecer si existe una asociación o covariación entre dos o más variables, permitiendo predecir la posible relación que existe entre ellas en una población o grupo determinado. Como señalan Hernández-Sampieri, Fernández y Baptista (2014), en este tipo de estudios, el objetivo es precisamente determinar si "dos o más conceptos o variables están relacionados entre sí de una manera que puede preverse para una población o grupo" (p. 95).

En el contexto de esta tesis, el nivel correlacional es apropiado porque su objetivo es determinar la relación entre la variable independiente (Conocimientos) y la variable dependiente (Actitudes), utilizando la prueba de Rho de Spearman. Este enfoque no se limita a describir las variables, sino que avanza para ofrecer una comprensión del fenómeno al evidenciar la fuerza y dirección de la asociación entre el saber teórico/práctico del estudiante y su disposición a adherirse a las Precauciones Estándar.

### **1.8. Métodos de investigación:**

#### ***1.8.1. Métodos generales.***

El método general empleado en esta investigación es el Científico. Este se concibe como el curso de acción ordenado que permite alcanzar un resultado u objetivo mediante una secuencia de procedimientos y directrices preestablecidas. Sánchez y Reyes (2009) afirman que el método es esencialmente el medio por el cual se puede lograr un propósito o un objetivo (p. 23).

En este estudio, el método científico garantiza el rigor en todo el proceso, desde la formulación del problema (relación Conocimiento-Actitud), el establecimiento de la hipótesis general, la selección de la muestra, la recopilación de datos de forma sistemática con un instrumento validado, y finalmente, el análisis estadístico para probar la hipótesis.

#### ***1.8.2. Métodos específicos.***

El método específico adoptado es el Hipotético-Deductivo. Este método se caracteriza por un ciclo de razonamiento que comienza con una observación o dilema (los niveles de adherencia a Precauciones Estándar), que lleva a la construcción de un marco teórico mediante inducción. A partir de este marco, se

formula una hipótesis mediante un proceso deductivo (por ejemplo: "Los conocimientos se relacionan significativamente con las actitudes..."), la cual es posteriormente sometida a verificación o contrastación empírica. Valderrama y Jaimes (2019) definen este ciclo como el proceso completo por el que se realizan tanto la inducción como la deducción (p. 255).

En la presente tesis, el método se aplica al deducir a partir de la teoría (que la capacitación influye en la práctica) una hipótesis correlacional y, posteriormente, contrastarla empíricamente mediante la aplicación del cuestionario a la muestra y el uso del estadístico Rho de Spearman.

### **1.9. Diseño de investigación.**

El diseño de la investigación es No Experimental, de Corte Transversal y Correlacional.

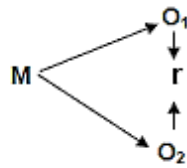
No Experimental: Se caracteriza porque no se manipulan intencionalmente las variables de estudio (Conocimientos y Actitudes). Las variables son observadas en su contexto natural tal como se dan en los estudiantes de enfermería, sin introducir tratamientos o condiciones experimentales.

Transversal o Transeccional: Este diseño se aplica porque la recolección de los datos se realiza en un único momento en el tiempo para describir las variables y analizar su relación. Como mencionan Valderrama y Jaimes (2019), estos diseños son ideales cuando las variables se evalúan una sola vez, siendo observacionales (p. 254).

Correlacional: Se utiliza específicamente para describir la relación y el grado de asociación entre las variables y sus dimensiones.

En resumen, el diseño es el más adecuado para observar y medir la relación existente entre los conocimientos y las actitudes sobre la adherencia a las Precauciones Estándar en la población de estudio en el momento preciso de la recolección de datos, sin alterar su realidad.

El presente diseño tiene el esquema que se muestra a continuación:



Donde:

M = Muestra

O<sub>1</sub> = Observación de la V.1.

O<sub>2</sub> = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

### 1.10. Población.

“Todos los componentes (unidades de análisis) que forman parte del entorno geográfico en el que se desarrolla la actividad investigadora se denominan colectivamente población” (Carrasco, 2016, p.236). La población de estudio estuvo conformada por 100 alumnos que vienen a ser los estudiantes de la serie 400 de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

**Muestra:**

$$n = \frac{z^2 pqN}{e^2(N-1) + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{1.96^2(0.5)(0.5)(100)}{0.05^2(100-1) + 1.96^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{96.04}{1.2079} = 79.50$$

$$n = 80$$

**donde:**

**n:** muestra

**Z<sup>2</sup>:** confiabilidad al 95%

**p:** proporción esperada

**q:** proporción no esperada

**N:** población diana

$e^2$ : error de la muestra

La muestra estuvo conformada por 80 alumnos matriculados en el semestre 2025-II.

#### ***1.10.1. Los criterios de inclusión:***

- Estudiantes de enfermería matriculados en el año 2025.
- Estudiantes que acepten participar voluntariamente en el trabajo.
- Estudiantes de enfermería de la serie 400.

#### ***1.10.2. Los criterios de exclusión son:***

- Estudiantes de enfermería de series o ciclos inferiores a la serie 400.
- Estudiantes de enfermería de serie 500.
- Estudiantes que no acepten participar en el estudio.

### **1.11. Técnicas e instrumento de recolección de datos:**

#### ***1.11.1. Técnicas de recolección de datos.***

Según Carrasco (2016), la encuesta es el enfoque que se utiliza en este tipo de escenarios. Según el investigador Carrasco, «Un método de investigación social es una estrategia de investigación social que implica la indagación, la exploración y la recopilación de datos mediante el uso de preguntas dirigidas directa o indirectamente a los encuestados, que representan la unidad de análisis del tema que se está investigando» (p. 314).

#### ***1.11.2. Instrumento de recolección de datos.***

El cuestionario es el instrumento que se utilizó, tal como mencionan Hernández et al. (2014), “Este instrumento ofrece una explicación del método que se utiliza para construir un instrumento de medición, así como de las principales posibilidades que existen para la recogida de información (basadas en preguntas pudiendo ser abiertas o cerradas, sus preguntas pueden ser autoadministradas, dentro de una entrevista personal o telefónica, o a través de Internet).

### **1.12. Criterios de validez y confiabilidad.**

#### ***1.12.1. Validez del instrumento.***

La validez del instrumento se determinó mediante el procedimiento de Juicio de Expertos, a quienes se les solicitó evaluar la pertinencia, claridad y congruencia de los ítems con las variables y dimensiones de la tesis.

**Tabla 2.**

*Validación de instrumentos por expertos.*

<b>Grado académico</b>	<b>Experto</b>	<b>Observación</b>
<b>Dr./M.Sc.</b>	[Nombre del Experto 1]	Aplicable
<b>Dr./M.Sc.</b>	[Nombre del Experto 2]	Aplicable
<b>Dr./M.Sc.</b>	[Nombre del Experto 3]	Aplicable

Fuente: elaboración propia.

### **1.12.2. Confiabilidad del instrumento.**

La confiabilidad se refiere al grado en que un instrumento de medición produce resultados consistentes y coherentes (Hernández-Sampieri et al., 2014). Al tratarse de un cuestionario con escala Likert, se utilizó el coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ) (Cronbach, 1951).

El valor del coeficiente Alfa de Cronbach debe oscilar entre 0.80 y 1.00 para asegurar una muy alta confiabilidad de las respuestas, aunque valores superiores a 0.70 suelen considerarse aceptables para instrumentos de investigación social.

**Tabla 3.**

*Escala de Alfa de Cronbach.*

<b>Rangos</b>	<b>Magnitud</b>
<b>1.00</b>	Perfecta
<b>0.72 a 0.99</b>	Muy Alta
<b>0.66 a 0.71</b>	Alta
<b>0.60 a 0.65</b>	Moderada
<b>0.54 a 0.59</b>	Baja
<b>0.01 a 0.53</b>	Nula

Fuente: (ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD: CÁLCULO DEL COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH USANDO EL SOFTWARE SPSS, s. f.).

El presente estudio tiene el cálculo de la confiabilidad.

**Tabla 4.**  
*Análisis de confiabilidad.*

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,897	10

Para el presente estudio se tiene una confiabilidad muy alta.

### **1.13. Plan de recolección de datos:**

La recolección de datos se llevó a cabo de manera presencial, procediendo de la siguiente manera:

- Se solicitó la autorización para la aplicación del instrumento de investigación al director de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería.
- Se solicitó a los estudiantes de la serie 400 de la Escuela Profesional de Enfermería su participación.
- Se realizó la entrega del consentimiento informado a los estudiantes, una vez que se obtenga la autorización para realizar el estudio, se les entregará una copia de consentimiento informado como signo de aprobación de su colaboración.
- Se aplicó el instrumento y se les explicará a los estudiantes de enfermería de forma detallada sobre los objetivos, las características y el propósito de la investigación, el cual tendrá una duración de 20 minutos.

### **1.14. Plan de presentación y análisis de datos.**

Los datos fueron analizados con el paquete estadístico SPSS versión 25. Para determinar la correlación entre las variables de estudio se empleó la prueba estadística de correlación de Spearman. Además, para la medida de la magnitud de la correlación entre las variables se empleó el coeficiente de Rho de Spearman. Por último, se consideró un valor de  $p < 0.05$  (95% de confianza), para establecer la significancia estadística.

### CAPITULO III

### RESULTADOS

#### 1.15. Análisis descriptivo.

**Tabla N° 3.1**

Nivel de conocimiento sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH, 2025.

<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	
Bajo (15-35 puntos)	0	0,0
Regular (36-55 puntos)	15	18,8
Alto (56-75 puntos)	65	81,3
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Elaboración de base de datos propia.

Tabla N° 3.1, Del total de estudiantes encuestados, el 81,3% (65), presentan un nivel de conocimiento alto sobre la adherencia a las precauciones estándar; y el 18,8% (15), presenta un nivel de conocimiento regular y ninguno de ellos presenta un nivel de conocimiento bajo.

**Tabla N° 3.2**

Actitud sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH, 2025.

<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	
Bajo (15-35 puntos)	0	0,0
Regular (36-55 puntos)	6	7,5
Alto (56-75 puntos)	74	92,5
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Elaboración de base de datos propia.

Tabla N° 3.2, Del total de estudiantes encuestados, el 92,5% (74), presentan un nivel de actitud alto sobre la adherencia a las precauciones estándar; y el 7,5% (6), presenta un nivel de actitud regular y ninguno de ellos presentan un nivel bajo de actitud.

### 1.16. Análisis inferencial.

**Tabla N° 3.3**

Conocimientos y su relación con las actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH, 2025

Conocimiento	Actitud						Total	
	bajo		Regular		Alto		n	%
	n	%	n	%	N	%		
<b>Bajo</b>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Regular</b>	0	0,0	6	7,5	9	11,3	15	18,8
<b>Alto</b>	0	0,0	0	0,0	65	81,3	65	81,3
	0	0,0	6	7,5	74	92,5	80	100,0

**Fuente:** Elaboración de base de datos propia

Tabla N° 3.3, se muestra que el 81,3% de los estudiantes encuestados tienen el nivel de conocimiento alto sobre la adherencia a las precauciones estándar, de ellas; el 81,3% presenta un nivel de actitud alto. El 18,8% tienen el nivel de conocimiento regular, de los cuales, el 11,3% presentan un nivel de actitud alto, el 7,5% presenta un nivel de actitud regular y ninguna de ellas presentan un nivel bajo de conocimiento y actitud.

En conclusión, existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería.

#### Correlaciones entre conocimiento y actitud

Rho de Spearman	Conocimiento		Actitud
Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,593**
	Sig. (bilateral)	.	,000

**\*\*.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como el valor de Rho de Spearman = 0,593, este valor superior al valor crítico, por lo tanto, existe relación moderada positiva entre las conocimiento y actitud sobre la

adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería. En conclusión, como el p-valor = 0,000, la relación es altamente significativo, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla N° 3.4**

Conocimientos y su relación con percepción de la importancia de la actitud sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH, 2025.

Conocimiento	Percepción de la importancia						Total	
	bajo		Regular		Alto		N	%
	n	%	n	%	N	%		
<b>Bajo</b>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Regular</b>	0	0,0	4	5,0	11	13,8	15	18,8
<b>Alto</b>	0	0,0	2	2,5	63	78,8	65	81,3
	0	0,0	6	7,5	74	92,5	80	100,0

**Fuente:** Elaboración de base de datos propia

Tabla N° 3.4, El 81,3% de los estudiantes encuestados tienen el nivel de conocimiento alto sobre la adherencia a las precauciones estándar, de los cuales el 78,8% tienen un nivel alto de percepción y el 2,5% presenta un nivel de percepción regular. Asimismo, el 18,8% tienen el nivel de conocimiento regular, de los cuales, el 13,8% presentan una percepción alto, el 5% presenta un nivel de percepción regular y ninguno de ellos presentan un nivel bajo de conocimiento y percepción de la importancia.

**Correlación entre conocimiento y percepción de la importancia**

Rho de Spearman		Conocimiento	Percepción de la importancia
Conocimiento	Coefficiente de correlación	<b>1,00</b>	<b>,350**</b>
	Sig. (bilateral)	.	<b>,001</b>
	N	<b>80</b>	<b>80</b>

**\*\*.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como el valor de Rho de Spearman = 0,350, este valor superior al valor crítico, por lo tanto, existe relación moderada positiva entre las conocimientos y percepción de la importancia sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería. En conclusión, como el p-valor = 0,000, la relación es altamente significativo, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla N° 3.5**

Conocimientos y su relación con el comportamiento en la práctica clínica sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH, 2025

Conocimiento	Comportamiento en la práctica clínica						Total	
	Bajo		Regular		Alto		n	%
	n	%	n	%	N	%		
<b>Bajo</b>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Regular</b>	1	1,3	6	7,5	8	10,0	15	18,8
<b>Alto</b>	0	0,0	4	5,0	61	76,3	65	81,3
	1	1,3	10	12,5	69	86,3	80	100,0

**Fuente:** Elaboración de base de datos propia.

La tabla N° 3.5, El 81,3% de los estudiantes tienen el nivel de conocimiento alto sobre la adherencia a las precauciones estándar, de ellas; 76,3% presenta un comportamiento alto en la práctica clínica, 5% presenta un comportamiento regular. El 18,8% tiene el nivel de conocimiento regular, de los cuales, 10% tiene un alto comportamiento, el 7,5% presenta un comportamiento regular y el 1,3% presenta un comportamiento bajo.

<b>Correlación entre conocimiento y comportamiento en la práctica clínica</b>			
Rho de Spearman		Conocimiento	Comportamiento en la práctica clínica
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,463**
	Sig. (bilateral)	.	,000
N		80	80

**\*\*.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como el valor de Rho de Spearman = 0,463, este valor superior al valor crítico, por lo tanto, existe relación moderada positiva entre las conocimiento y comportamiento en la práctica clínica sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería. En conclusión, como el p-valor = 0,000, la relación es altamente significativo, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla N° 3.6**

Conocimiento y su relación con disposición de aprendizaje y mejora de la actitud sobre la adherencia las precauciones estándar en los estudiantes de enfermería

Conocimiento	Disposición al aprendizaje y mejora						Total	
	Bajo		Regular		Alto			
	n	%	n	%	N	%	n	%
<b>Bajo</b>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Regular</b>	0	0,0	6	7,5	9	11,3	15	18,8
<b>Alto</b>	0	0,0	2	2,5	63	78,8	65	81,3
	0	0,0	8	10,0	72	90,0	80	100,0

**Fuente:** Elaboración de base de datos propia

Tabla N° 3.6, se muestra que el 81,3% de los estudiantes encuetados tienen el nivel de conocimiento alto sobre la adherencia a las precauciones estándar, de ellas; el 78,8% presenta una disposición al aprendizaje; y el 2,5% de disposición al aprendizaje

regular. El 18,8% tienen el nivel de conocimiento regular, de los cuales, el 11,3% presentan una disposición al aprendizaje alto, el 7,5% presenta una disposición al aprendizaje regular y ninguno de ellos tiene un nivel bajo de conocimiento frente a la disposición de aprendizaje.

<b>Correlación entre conocimiento y disposición de aprendizaje y mejora</b>				
Rho de Spearman		Conocimiento		Disposición de
		de		aprendizaje y mejora
Conocimiento	Coefficiente de correlación	de	1,00	,480**
		0		
	Sig. (bilateral)		.	,000
	N		80	80

**\*\*.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como el valor de Rho de Spearman = 0,480, este valor superior al valor crítico, por lo tanto, existe relación moderada positiva entre las conocimiento y disposición de aprendizaje y mejora sobre la adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería. En conclusión, como el p-valor = 0,000, la relación es altamente significativo, en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

## CAPITULO IV

### DISCUSIÓN

El conocimiento teórico en enfermería constituye la base científica que orienta la práctica del cuidado, permitiendo comprender y aplicar de manera racional y sistemática los principios que sustentan las precauciones estándar (Rodríguez-Bustamante & Báez-Hernández, 2020). En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar en estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH, 2025.

Los resultados evidenciaron que existe una correlación significativa ( $Rho=0,593$ ;  $p=0,000$ ), que la mayoría de los estudiantes presentó un nivel alto de conocimientos y actitudes favorables hacia la adherencia a las precauciones estándar, encontrándose además una relación positiva y estadísticamente significativa de magnitud moderada entre ambas variables. Este hallazgo sugiere que el conocimiento constituye un factor importante para el desarrollo de actitudes adecuadas, aunque no es el único determinante.

Estos resultados son concordantes con el estudio de Mamani (2024), quien reportó una correlación significativa ( $Rho=0,387$ ;  $p=0,05$ ) entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de ciencias de la salud. De manera similar, Andía (2020) encontró que un mayor nivel de conocimiento se asocia con una mejor aplicación de las medidas de bioseguridad, reforzando la importancia de la formación teórica y práctica durante el proceso formativo.

Sin embargo, los hallazgos difieren parcialmente de lo reportado por Mendoza y Romero (2021), quienes no encontraron relación estadísticamente significativa entre ambas variables ( $\text{grado de libertad}=2$ ;  $p=0,134 > 0,005$ ) conocimientos y actitudes en internos de enfermería. Esta diferencia podría explicarse por la etapa de formación académica, el contexto asistencial y las exigencias propias del internado, lo que sugiere que la adherencia a las precauciones estándar también está influenciada por factores contextuales, institucionales y personales.

por ello es necesario que los docentes realicen evaluaciones durante las practicas clínicas.

referente al primer objetivo específico se encontró que el 81,3 % presentan un nivel de conocimiento alto y el 18,8% presenta un nivel de conocimiento regular. Este resultado es similar a la investigación de Díaz & Cruz (2024), en el estudio “Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en estudiantes en etapa clínica. Resultados: El 90.6% presentó nivel medio de conocimiento general; el 81.1% en medidas de higiene, y el 68.9% en protección universal. Concluyeron que el nivel de conocimiento fue medio en todas las dimensiones, lo que evidencia necesidad de reforzar contenidos prácticos.

Por ello, los resultados obtenidos permiten evidenciar que a pesar de que la mayoría de los participantes presentan un nivel alto de conocimiento, todavía existe un grupo con conocimiento regular, por lo tanto presenta un riesgo en la aplicación adecuada de las medidas de bioseguridad, lo cual nos permite fortalecer las estrategias educativas orientadas a la práctica clínica con el fin de asegurar una atención segura y de calidad, implementar programas de capacitaciones continuas no solo en el conocimiento sino también en la correcta aplicación de los protocolos de bioseguridad en las practicas clínicas.

Referente al segundo objetivo específico se encontró que el 92,5 % presentan un nivel de actitud alto y el 7,5 % presenta un nivel de actitud regular este resultado es similar a la investigación de Mendoza & Romero (2021), en el estudio “Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad en internos de enfermería de la UNSCH”, tuvo como objetivo evaluar la relación entre conocimiento y actitud en estudiantes del servicio de emergencia. Resultados: El 48.1% presentó conocimiento alto, el 11.1% deficiente; el 92.6% mostró actitud favorable. No se halló relación estadística significativa entre ambas variables (grado de libertad=2;  $p=0,134 > 0,005$ ). Conclusión: Aunque la actitud es positiva, el conocimiento no garantiza adherencia efectiva.

Por ello, en este objetivo resalta la necesidad de implementar estrategias; y aportar información relevante para la toma de decisiones en el ámbito educativo y asistencial, permitiendo identificar áreas de mejora en la formación de los estudiantes y del personal de salud. Así mismo, fortaleciendo el conocimiento como la actitud y la práctica de las medidas de bioseguridad, lo cual reduce riesgos biológicos y la mejora de la calidad de atención en servicios de salud.

Referente al tercer objetivo específico se encontró que el 81,3% de los estudiantes tienen el nivel de conocimiento alto sobre la adherencia a las precauciones estándar, de ellas; 76,3% presenta un comportamiento alto en la práctica clínica, 5% presenta un comportamiento regular. El 18,8% tiene el nivel de conocimiento regular, de los cuales, 10% tiene un alto comportamiento, el 7,5% presenta un comportamiento regular y el 1,3% presenta un comportamiento bajo.

Conforme con Brandão et al.,(2022), quienes refieren “el comportamiento clínico frente las precauciones estándar se manifiesta en la ejecución sistemática de practicas como la higiene de manos, el uso correcto de la EEP, eliminación de objetos punzo cortantes y la descontaminación de superficies. Estas conductas deben ser rutinarias, conscientes y ajustadas al riesgo biológico presentes en cada situación.

Por ello, los resultados demuestran que la mayoría de los estudiantes, tienen un nivel de conocimiento alto, presenta un comportamiento clínico favorable en la práctica, lo que refleja una adecuada aplicación de las medidas de bioseguridad sin embargo también se identifica un grupo de estudiantes con conocimiento regular, lo cual pone en evidencia que el conocimiento por sí solo no garantiza una conducta optima en el entorno clínico, nos permite reforzar la importancia de la formación continua y del acompañamiento supervisado durante las practicas clínicas.

Respecto al cuarto objetivo específico se encontró que el 81,3% de los estudiantes encuetados tienen el nivel de conocimiento alto sobre la adherencia a las precauciones estándar, de ellas; el 78,8% presenta una disposición al aprendizaje y el 2,5% de disposición al aprendizaje regular. El 18,8% tienen el nivel de conocimiento regular, de los cuales, el 11,3% presentan una disposición al aprendizaje alto, el 7,5% presenta una disposición al aprendizaje regular y el 0,0% tiene un nivel bajo de conocimiento frente a la disposición de aprendizaje.

El presente estudio es similar al de Andía (2020), en el estudio “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios”, tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de todos los semestres. Resultados: El 37% presentó conocimiento alto; sin embargo, el 32% mostró bajo conocimiento en exposición ocupacional. En aplicación, el 49% cumplía siempre las medidas, pero el 46% solo a veces en manejo de residuos.

Conclusión: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad.

por ello, estos resultados remarcan la necesidad de fortalecer estrategias formativas que integren el conocimiento teórico con la práctica.

Referente al último objetivo específico se encontró que, el 81,3% de los estudiantes encuestados tienen el nivel de conocimiento alto sobre la adherencia a las precauciones estándar, de los cuales el 78,8% tienen un nivel de percepción alta y el 2,5% presenta un nivel de percepción regular. Asimismo, el 18,8% tienen el nivel de conocimiento regular, de los cuales, el 13,8% presentan una percepción alto, el 5% presenta un nivel de percepción regular y el 0,0% presentan un nivel bajo de conocimiento y percepción de la importancia.

Este resultado tiene similitud a la investigación de Toapanta (2023), en el estudio “Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería”, tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento y percepción en estudiantes de sexto y séptimo semestre. Con una fiabilidad de alfa de Cronbach de 0,737. Resultados: El 64% mostró conocimiento confiable, aunque se evidenció menor dominio en tipos de aislamiento. Conclusión: Los estudiantes poseen conocimientos adecuados en medidas básicas, pero requieren fortalecimiento en áreas específicas.

Por ello, el estudio muestra que, aunque predomine un nivel alto aún existe porcentajes con conocimientos regulares y bajas, estos hallazgos nos permiten identificar la necesidad de reforzar la formación en áreas específicas de bioseguridad.

Finalmente, los hallazgos del presente estudio confirman que el conocimiento es un predictor relevante de las actitudes hacia la adherencia a las precauciones estándar; no obstante, su efectividad depende de su integración con la práctica clínica, la experiencia formativa y el contexto institucional.

## CONCLUSIONES

Al finalizar el proyecto de investigación sobre los conocimientos y las actitudes frente a la adherencia a las precauciones estándar en estudiantes de enfermería en prácticas clínicas de la UNSCH, 2025, se arribó a las siguientes conclusiones:

- ✓ El análisis de la relación entre las variables conocimientos sobre las precauciones estándar y actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar permitió determinar que sí existe una relación significativa y positiva. El coeficiente de correlación de Spearman (0.593) y el valor de significancia ( $< 0.001$ ) respaldan la aceptación de la hipótesis general, confirmando que un mayor nivel de conocimientos está asociado, de manera moderada, con actitudes más favorables hacia la adherencia. Se deduce que el mayor porcentaje es 81,3% presentan un nivel de conocimiento alto, el menor porcentaje es 18,8% tienen un nivel de conocimiento regular y el 11,3% presentan un nivel de actitud alta, el 7,5% presenta un nivel de actitud regular y el 0,0% presentan un nivel bajo de conocimiento y actitud.
- ✓ Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y percepción de la importancia de la actitud, se concluye que existe una correlación positiva y significativa de magnitud moderada-media ( $\rho=0,350$ ;  $p<0.001$ ). por el 92,5% tienen un nivel de percepción alta, y el 7,5% un nivel de percepción regular.
- ✓ Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y el comportamiento en la práctica clínica de la actitud, se concluye que existe una relación positiva y significativa de magnitud moderada-media ( $\rho=0.463$ ;  $p<0.001$ ) por el cual el 86,3% presenta un nivel de comportamiento alto, el 12,5% presentan un nivel de comportamiento regular y el 1,3% presenta un comportamiento bajo.
- ✓ Finalmente, en relación entre el nivel de conocimiento y disposición y mejora de la actitud, se determinó que existe una correlación positiva y significativa de magnitud moderada ( $\rho=0.480$ ;  $p<0.001$ ). Este hallazgo confirma la capacidad del estudiante para integrar conocimientos teóricos y prácticos mediante estrategias didácticas. El 90% presenta una disposición de aprendizaje alto y el 10% presentan una disposición de aprendizaje regular.

## RECOMENDACIONES

- ✓ A la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, se sugiere reforzar a los estudiantes desde los primeros ciclos sobre la adherencia a las precauciones estándar (lavado de manos, uso de EEP, manejo de residuos). Asimismo, resulta pertinente implementar un programa de monitoreo que permita verificar que los conocimientos teóricos y actitudinales se traduzcan de manera consistente en la práctica clínica.
- ✓ A los docentes, se aconseja reevaluar las metodologías de enseñanza del conocimiento teórico sobre las precauciones estándar, priorizando no solo la memorización de los principios, sino su comprensión profunda y capacidad de argumentación. En este sentido, es recomendable incorporar casos clínicos problematizados en las sesiones teóricas, que faciliten la reflexión crítica sobre el porqué y el cuándo de la aplicación de cada medida.
- ✓ A los docentes de prácticas clínicas, se recomienda fortalecer la supervisión y evaluación de la aplicación práctica del conocimiento durante las rotaciones, intensificando el uso de listas de verificación (checklists) y la observación directa. Asimismo, es conveniente proporcionar retroalimentación inmediata, constructiva y basada en evidencia, con la finalidad de reforzar la autopercepción de competencia y la seguridad en la ejecución de las precauciones estándar.
- ✓ A la Dirección de la Escuela y a los docentes, se sugiere diversificar y promover el uso de fuentes de aprendizaje complementarias, asegurando la disponibilidad y el acceso oportuno a guías clínicas y protocolos actualizados, tanto nacionales como internacionales. Además, resulta oportuno estructurar módulos de autoaprendizaje basados en simulación y sesiones de retroalimentación grupal, fomentando el aprendizaje colaborativo y la actualización continua de las prácticas preventivas.

## REFERENCIAS

- Andía Anicet, J. (2020). Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería. UNAMAD. <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14070/826/004-1-9-050.pdf?sequence=1>
- Benítez-Chavira, L. A., Zárate-Grajales, R. A., & Nigenda-López, G. (2021). Estrategias de enseñanza-aprendizaje en gestión del cuidado de enfermería: una revisión narrativa. *Enfermería Universitaria*, 18(3), 1004. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632021000300382](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632021000300382)
- Brandão, P., Duarte da Costa de Luna, T., Bazilio, T. R., Lam, S. C., Góes, F. G. B., & Ávila, F. M. V. P. (2022). Cumplimiento de las medidas de precaución estándar por profesionales sanitarios: comparación entre dos hospitales. *Enfermería Global*, 21(65), 1–20. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412022000100001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100001)
- Pacheco P. A. (2022). Conocimiento y actitud sobre medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de la Universidad Norbert Wiener en Lima. Tesis. <https://share.google/oysPvo1L98eH031Tf>
- Castro Gamboa, V. M., & Eusebio Quispe, Y. M. (2024). Conocimiento sobre bioseguridad en el desempeño clínico, en estudiantes de serie 500 de la Escuela Profesional de Enfermería, UNSCH. <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/4c6171b3-13db-44c5-a517-e1ac8dd7d3cb>
- Cristerna Tarrasa, G. H., Hernandez Orozco, H., Arias de la Garza, E., & Gonzalez Saldaña, N. (2021). Actualización de las precauciones estándar y específicas de aislamiento para la prevención de las infecciones asociadas a la atención en salud. *Acta Pediátrica de México*, 42(2), 74–84. <https://doi.org/10.18233/APM42No2pp74-841981>
- Cunha, Q. B., Camponogara, S., Freitas, E. O., Pinno, C., Dias, G. L., & Cesar, M. P. (2017). Factores que interfieren con la adhesión de precauciones estándar por profesionales de salud: revisión integradora. *Enfermagem em Foco*, 8(1), 72–

76. <https://enfermfoco.org/es/article/factores-que-interferen-con-la-adhesion-de-precauciones-estandar-por-profesionales-de-salud-revision-integradora/>
- Delgado-Molina, J. B., Pincay-Cañarte, M. E., Villacreses-Véliz, E. G., & Pincay-Pin, V. E. (2024). Modelo didáctico y técnicas de estudios para estudiantes de enfermería: revisión integrativa. *Revista Salud Uninorte*, 40(1), 250. [https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522024000100250](https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522024000100250)
- Díaz Satalaya, J. D., & Cruz Zambrano, A. M. (2024). Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica. Universidad Nacional de Tumbes. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstreams/5d41eb6e-b8fc-434e-9d10-9374e09f660e/download>
- Diniz, M. A. O., Santos, B. S., Valim, M. D., Santos, A. P., & Ferreira, A. M. (2023). Adherencia a las precauciones estándar por parte de profesionales de enfermería en un hospital universitario público: un estudio transversal. *Journal of Infectious Diseases and Developing Countries*, 17(5), 677–683. <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-estatal-del-sur-de-manabi/enfermeria-basica-ii/jidc-017-0677-1-hola/117469110>
- Dobrina, R., et al. (2024). Cumplimiento de las precauciones estándar por las enfermeras antes y durante el COVID-19. *International Nursing Review*, 71(1), 20–27. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9562425>.
- Fawcett, J. (2020). *Contemporary nursing knowledge: Analysis and evaluation of nursing models and theories* (3rd ed.). F.A. Davis Company.
- Gómez, O. J., Carrillo, G. M., & Cárdenas, D. C. (2017). Estrategias para el aprendizaje significativo del cuidado humano en enfermería. *Archivos de Medicina* (Manizales), 17(2), 437–444. <https://www.redalyc.org/journal/2738/273854673024/html/>
- Guillen Ramos, K. E. (2025). Nivel de conocimiento y grado de aplicación de las medidas de bioseguridad posterior a la pandemia por COVID-19 en estudiantes de la facultad de enfermería en una universidad pública de la región. <https://repositorio.unica.edu.pe/items/27067708-bf74-4f1b-b90e-643a51e25ed1>
- Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. (2019). Manual de Bioseguridad. <http://www.hcllh.gob.pe/files/Epidemiologia/Bioseguridad/R.D.%20MANUAL%20BIOSEGURDAD%202019-completo.pdf>

- Humpire Yana, R. (2015). Conocimiento y actitud de medidas de bioseguridad en estudiantes internas de enfermería de las universidades de Juliaca. Universidad Alas Peruanas.  
[https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/718/Tesis\\_Conocimiento\\_actitud\\_medidas\\_bioseguridad\\_estudiantes%20enfermería\\_Universidades%20Juliaca\\_2015.pdf?sequence=1](https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/718/Tesis_Conocimiento_actitud_medidas_bioseguridad_estudiantes%20enfermería_Universidades%20Juliaca_2015.pdf?sequence=1)
- Janampa Quispe, T. E. (2023). Supervisión institucional clínico y cumplimiento de las normas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022. Universidad Autónoma de Ica.  
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/3179/1/6.%20JANAMPA%20QUISPE%20TANIA%20ED>
- Mamani Quispe, A. R. (2024). Conocimientos y actitudes sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de ciencias de la salud del tercer año de la UNFV. Universidad Nacional Federico Villarreal.  
[https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9077/TESIS\\_MAMANI\\_QUISPE\\_ALEJANDRO\\_RAFAEL.pdf?sequence=1](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9077/TESIS_MAMANI_QUISPE_ALEJANDRO_RAFAEL.pdf?sequence=1)
- Mejía Lopera, M. E. (2008). Aplicación de algunas teorías de enfermería en la práctica clínica. *Index de Enfermería*, 17(3), 135–139.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962008000300010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000300010)
- Mendoza Aquino, W. J., & Romero Pérez, Q. M. (2021). Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho. UNSCH.  
[https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4614/1/TESIS%20EN798\\_Men.pdf](https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4614/1/TESIS%20EN798_Men.pdf)
- Ministerio de Salud del Perú. (2016). Normas de prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud. Hospital Cayetano Heredia.  
[https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2023/RD/RD\\_524-2016-HCH-DG.pdf](https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2023/RD/RD_524-2016-HCH-DG.pdf)
- Morales-Aguilar, R. del S., Barraza-Ospino, D. P., Jinete-Acendra, J. C., Manuel-Ferrer, A., & Parody-Muñoz, A. E. (2025). Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad que toman los estudiantes de Enfermería. *Universitas Salud*, 27(1), 610.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072025000100610](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072025000100610)

Moreno Ramírez, A., & Amórtegui Cendales, S. N. (2020). Factores asociados al conocimiento y adherencia a las precauciones estándar para el manejo del riesgo biológico en estudiantes de pregrado del área de la salud. Universidad del Rosario.

<https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/20792/UROSARIO.-Maestrias-SST---SP.-ARTICULO-DEFINITIVO.-FACTORES-CONOCIMIENTO-ADHERENCIA-PRECAUCIONES-ESTANDAR-RIESGO-BIOLOGICO-ESTUDIANTES-PREGRADO-SALUD.-Version-08---20-enero-2020..pdf>

Moreno-Fergusson, M. E. (2012). Metodologías para la aplicación del conocimiento teórico de enfermería. Aquichan, 12(2), 95–96.

[https://scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972012000200001](https://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000200001)

Organización Mundial de la Salud. (2009). Precauciones estándares en la atención de la salud.

[https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10\\_EPR\\_AM2\\_E7\\_SPAN\\_HR.pdf](https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10_EPR_AM2_E7_SPAN_HR.pdf)

Pinargote Chancay, R. del R., Villegas Chiriboga, M. E., Castillo Merino, Y. A., et al. (2018). Fundamentos teóricos y prácticos de enfermería. Mawil Publicaciones.

<https://www.mawil.us/wp-content/uploads/2021/04/fundamentos-teoricos-y-practicos-de-enfermeria.pdf>

Quispe Pardo, Z. E. (2016). El abordaje de las infecciones intrahospitalarias – IAAS. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, MINSA.

[https://www.dge.gob.pe/portal/docs/renace/JornadaCientifica/miercoles21/El\\_abordaje-IAAS.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/renace/JornadaCientifica/miercoles21/El_abordaje-IAAS.pdf)

Rodríguez-Bustamante, P., & Báez-Hernández, F. J. (2020). Epistemología de la profesión enfermera. Enfermería: Cuidados Humanizados, 14(2), 1–12.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000200013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000200013)

Sacoto Abad, A. C., Mesa-Cano, I. C., Ramírez-Coronel, A. A., & Abad-Martínez, N. I. (2021). Conocimientos de las medidas de bioseguridad en el personal de

- salud: revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 5(40), 199–211.  
<https://www.researchgate.net/publication/381515595>
- Sandoval Aucay, C. R., Chele Delgado, S., & Vera Molina, A. N. (2025). Estrategias de enseñanza en el practicante de enfermería: planificación, contenidos y tecnologías. *Revista InveCom*, 5(2), 2066.  
[https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2739-00632025000202066](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00632025000202066)
- Santos, M. L. R., Oliveira, P. S., Melo, T. A. S., Gomes, A. T., & Januário, G. C. (2025). Conocimiento y actitud de los estudiantes de enfermería frente a la adherencia a las precauciones estándar. *Enfermagem em Foco*, 16, e-2025005.  
<https://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2025/05/conocimiento-atitud-estudiantes-enfermagem-frente-adesao-precaucoes-padrao.pdf>
- Scorsolini-Comin, F. (2019). Implicaciones pedagógicas del concepto de aprendizaje en la asistencia en enfermería. *Index de Enfermería*, 28(1–2), 1–8.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962019000100012](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100012)
- Souza, T. P. M., Rocha, I. L. S., Cruz, Y. A., Valim, M. D., Espinosa, M. M., & Morais, R. B. (2020). Factores impactantes en la adhesión y conocimiento del equipo de enfermería a las precauciones estándar. *Enfermería Global*, 19(57), 413–459.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000100013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000100013)
- Tafur Narro, N. Y. (2022). Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería durante la pandemia. Universidad Nacional de Cajamarca.  
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4707>
- Toapanta Llumiquinga, Y. G., & Rivera Aguilar, T. E. (2023). Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, 496.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9072065>
- Cañari, J., Rojas, M., & Gutiérrez, C. (2022). Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 39(2), 245–252.  
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/1036>

- Cañete, M., & Ortigoza, M. (2023). Conocimientos y actitudes sobre precauciones estándar en estudiantes de enfermería. *Revista Científica de Salud*, 21(1), 45–53. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9977069>
- García Carrillo, M. (2021). Conocimiento sobre precauciones estándar de enfermeros del CHUC y estudiantes de enfermería de la ULL [Trabajo de fin de grado, Universidad de La Laguna]. Repositorio Institucional ULL. <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/27059>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Huamán, L., Quispe, J., & Ramos, A. (2023). Actitudes frente a las medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería en prácticas clínicas. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19060>
- Santos, A., Oliveira, M., & Lima, R. (2023). Conocimiento y actitud de los estudiantes de enfermería hacia la adherencia a las precauciones estándar. *Enfermagem em Foco*, 14(3), 112–119. <https://enfermfoco.org/es/article/conocimiento-y-actitud-de-los-estudiantes-de-enfermeria-hacia-la-adherencia-a-las-precauciones-estandar/>
- Souza, A. C., de Carvalho, R. C., & de Almeida, M. V. (2020). Adherencia a las precauciones estándar: conocimiento y actitud del personal de enfermería. *Enfermería Global*, 19(1), 13–25. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000100013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000100013)

# **ANEXOS**

**ANEXO N° 01**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Título: “Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas. UNSCH – Ayacucho 2025”

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES Y DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>1. TIPO DE INV.</b> Aplicada
¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025?	Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.	Los conocimientos se relacionan significativamente con las actitudes sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.	<b>X: Conocimientos sobre las precauciones estándar</b>	<b>2. Diseño de investigación</b> No experimental, de corte transversal
<b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>3. NIVEL DE INV.</b> Correlacional
a. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025?	a. Identificar el nivel de conocimiento sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.	a. El conocimiento teórico se relaciona significativamente con las actitudes sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.	X1. Conocimiento teórico X2. Aplicación práctica del conocimiento X3. Fuentes de aprendizaje	<b>4. POBLACIÓN</b> Estudiantes de la EEPP de Enfermería de serie 400.
b. ¿Cuál es la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025?	b. Identificar la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.	b. Existe relación entre el nivel de conocimiento y el comportamiento en la práctica clínica de la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.	<b>Y: Actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar</b>	<b>5. MUESTRA</b> Estimado bajo fórmula para determinación de muestra para poblaciones finitas.
c. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y Percepción de la importancia de la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025?	c. Relacionar el nivel de conocimiento y Percepción de la importancia de la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de		Y1. Comportamiento en la práctica clínica Y2. Disposición al aprendizaje y mejora Y3. Percepción de la importancia	<b>6. TÉCNICA</b> Encuesta, <b>7. INSTRUMENTO</b> Cuestionario.

<p>d. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el comportamiento en la práctica clínica de la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025?</p> <p>e. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y disposición al aprendizaje y mejora de la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025?</p>	<p>enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.</p> <p>d.Relacionar el nivel de conocimiento y el comportamiento en la práctica clínica de la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.</p> <p>e.Relacionar el nivel de conocimiento y disposición al aprendizaje y mejora de la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.</p>	<p>c.Existe relación entre el nivel de conocimiento y disposición al aprendizaje y mejora de la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.</p> <p>d.Existe relación entre el nivel de conocimiento y Percepción de la importancia de la actitud sobre la adherencia a las Precauciones Estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas de la UNSCH, 2025.</p>		
--	---	--	--	--

## ANEXO 02

### CUESTIONARIO

Estimado estudiante: El presente cuestionario tiene como objetivo recoger información para la elaboración del trabajo de investigación “**Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas. UNSCH - Ayacucho 2025**”. Tenga en cuenta que su valiosa información servirá y permitirá hacer propuestas de mejora al respecto:

**Variable independiente: Conocimientos sobre las precauciones estándar.**

N°	ITEM	ESCALA VALORATIVA				
		1	2	3	4	5
		NUNCA	POCAS VECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
<b>DIMENSIÓN: Conocimiento teórico.</b>						
01	¿Conozco los principios fundamentales que sustentan las Medidas de Bioseguridad en la atención clínica?					
02	¿Identifico correctamente los elementos que conforman el equipo de protección personal (EPP) según protocolos internacionales?					
03	¿Reconozco los cinco momentos para la higiene de manos establecidos por la OMS en el entorno clínico?					
04	¿Comprendo la normativa nacional e internacional que regula el uso de Medidas de Bioseguridad en el ámbito hospitalario?					
05	¿Soy capaz de explicar el objetivo preventivo de las Medidas de Bioseguridad frente a infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)?					
<b>DIMENSIÓN: Aplicación práctica del conocimiento.</b>						
06	¿Realizo el lavado de manos antes y después de cada procedimiento clínico?					
07	¿Utilizo correctamente el EPP según el tipo de atención brindada?					
08	¿Aplico medidas de prevención en situaciones clínicas que lo requieren?					
09	¿Identifico conductas inseguras que pueden aumentar el riesgo de infección?					
10	¿Sigo los protocolos establecidos para prevenir la transmisión de patógenos?					
<b>DIMENSIÓN: Fuentes de aprendizaje.</b>						
11	¿Las clases teóricas han sido suficientes para comprender las Medidas de Bioseguridad?					
12	¿Las simulaciones prácticas han mejorado mi conocimiento sobre las medidas de bioseguridad?					
13	¿He utilizado guías clínicas para reforzar mi aprendizaje sobre medidas preventivas?					
14	¿La retroalimentación en prácticas me ha permitido consolidar lo aprendido?					
15	¿Los docentes fomentan el uso activo de fuentes formativas sobre precauciones clínicas?					

**Fuente:** Tesis: Tafur Narro, N. Y. (2022).

## Variable dependiente: Actitudes sobre las precauciones estándar

N°	ITEM	ESCALA VALORATIVA				
		1	2	3	4	5
		NUNCA	POCAS VECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
<b>VARIABLE DEPENDIENTE: Actitudes sobre la adherencia a las precauciones estándar.</b>						
<b>DIMENSIÓN: Percepción de la importancia.</b>						
01	¿Considero vital la aplicación de las Medidas de Bioseguridad para prevenir infecciones?					
02	¿Valoro el impacto preventivo del uso adecuado del EPP?					
03	¿Reconozco el riesgo biológico como parte inherente de la atención clínica?					
04	¿Estoy convencido/a de que las Medidas de Bioseguridad protegen tanto al paciente como al personal?					
05	¿Percibo las Medidas de Bioseguridad como medidas prioritarias en mi formación profesional?					
<b>DIMENSIÓN: Comportamiento en la práctica clínica.</b>						
06	¿Uso EPP de forma consistente en todas las prácticas clínicas que lo requieren?					
07	¿Evito prácticas que comprometan la seguridad del paciente?					
08	¿Adopto conductas seguras durante la atención en campo?					
09	¿Mantengo buenas prácticas de higiene en todas las actividades clínicas?					
10	¿Corrijo o reporto prácticas inseguras observadas en el entorno clínico?					
<b>DIMENSIÓN: Disposición al aprendizaje y mejora.</b>						
11	¿Estoy motivado/a para mejorar continuamente mi práctica en medidas preventivas?					
12	¿Acepto la retroalimentación como oportunidad de mejora en la aplicación de Medidas de Bioseguridad?					
13	¿Busco activamente conocer nuevas recomendaciones sobre prevención clínica?					
14	¿Estoy abierto/a ajustar mis prácticas según nuevas guías o actualizaciones?					
15	¿Valoro el aprendizaje colaborativo en la mejora de las prácticas preventivas?					

**Fuente:** Tesis: Tafur Narro, N. Y. (2022).

**¡Muchas gracias!**

**Leyenda:**

PUNTAJE	
ALTO	57-75
REGULAR	36-56
BAJO	15-35

**Escala de alfa de Cronbach:**

Rangos	Magnitud
1.00	Perfecta
0.72 a 0.99	Muy Alta
0.66 a 0.71	Alta
0.60 a 0.65	Moderada
0.54 a 0.59	Baja
0.01 a 0.53	Nula

Fuente: (ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD: CÁLCULO DEL COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH USANDO EL SOFTWARE SPSS, s. f.)

**Análisis de confiabilidad:**

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,897	10

**Rho de Spearman:**

Rho de Spearman		Conocimiento	Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	<b>,593**</b>
	Sig. (bilateral)	.	<b>,000</b>

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**ANEXO 03**  
**FICHA DE VALIDACIÓN**

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

**1.1. Apellidos y nombres del experto:** .....

**1.2. Grado académico del experto:** .....

**1.3. Apellidos y nombres del investigador:** .....

**1.4. Título de la investigación:** “Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas. UNSCH – Ayacucho 2025”.

**1.5. Nombre del instrumento:** Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes

**1.6. Autor del instrumento:** Bach. Castro Campos Diana Korina, Bach. De La Cruz Chacmana, Cynthia Blanca

**II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Indicadores de evaluación del instrumento	Valoración cualitativa	Defic.	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
	Valoración cuantitativa	0	0.5	1	1.5	2
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado					
2. Objetividad	Permite recabar datos o conductas observables					
3. Actualidad	Corresponde al estado actual de los conocimientos					
4. Organización	Existe una organización lógica					
5. Suficiencia	Evalúa las dimensiones de la variable en cantidad y calidad					
6. Intencionalidad	Adecuado para alcanzar los objetivos del estudio					
7. Consistencia	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio					
8. Coherencia	Con las variables, dimensiones e indicadores					
9. Metodología	Responde al método, tipo diseño y enfoque del estudio					
10. Conveniencia	Permite un adecuado levantamiento de la información					
SUB TOTAL						
TOTAL						

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	17-20	Aprobado	Validado-Aplicar
	11-16	Observado	No validado-Subsanar
	0-10	Rechazado	No validado-Replantear

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

-----  
**FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO**

**ANEXO 04**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo..... identificado(a) con N° DNI..... mediante este documento acepto participar voluntariamente de la presente investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas. UNSCH - Ayacucho 2025”. Realizado por las investigadoras CASTRO CAMPOS, Diana Korina y DE LA CRUZ CHACMANA, Cynthia Blanca. He sido informado (a) de la investigación y comprendido el consentimiento informado; asimismo la persona que me ha realizado la encuesta a respondido a las interrogantes que le he preguntado.

Se me ha informado que puedo hacer preguntas durante el proceso de llenado de la encuesta, además que puedo retirarme si así lo decido y que las respuestas del cuestionario son sumamente confidenciales.

He recibido una copia de la ficha del consentimiento informado y estoy de acuerdo con lo manifestado.

Firma del participante .....

.....

.

Firma de la investigadora

N° DNI.....

.....

Firma de la investigadora

N° DNI.....

## ANEXO 05

### VALIDAD DE JUICIO DE EXPERTOS 01

#### FICHA DE VALIDACIÓN

#### FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

##### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: PALOMINO ALAYHUA JULIA F
- 1.2. Grado académico del experto: Mg. SALVAD. C. BLANCA
- 1.3. Apellidos y nombres del investigador: CASTRO CAMPOS DIANA K. De la Cruz Chacmana, Cynthia B.
- 1.4. Título de la investigación: "Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas. UNSCH - Ayacucho 2025".
- 1.5. Nombre del Instrumento: Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes
- 1.6. Autor del instrumento: Bach. Castro Campos Diana Korina, Bach. De La Cruz Chacmana, Cynthia Blanca

##### II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

Indicadores de evaluación del instrumento	Valoración cualitativa	Defic.	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
	Valoración cuantitativa	0	0.5	1	1.5	2
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado					✓
2. Objetividad	Permite recabar datos o conductas observables					✓
3. Actualidad	Corresponde al estado actual de los conocimientos					✓
4. Organización	Existe una organización lógica					✓
5. Suficiencia	Evalúa las dimensiones de la variable en cantidad y calidad					✓
6. Intencionalidad	Adecuado para alcanzar los objetivos del estudio					✓
7. Consistencia	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio					✓
8. Coherencia	Con las variables, dimensiones e indicadores				✓	
9. Metodología	Responde al método, tipo diseño y enfoque del estudio					✓
10. Conveniencia	Permite un adecuado levantamiento de la información					✓
SUB TOTAL						19.5
TOTAL						

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	17-20	Aprobado	Validado-Aplicar
	11-16	Observado	No validado-Subsanar
	0-10	Rechazado	No validado-Replantear

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

  
 .....  
 Julia F. Palomino  
 ENFERMERA - EMERGENCIAS  
 CEP N° 1939 - REN 0000

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

## VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS 02

### FICHA DE VALIDACIÓN

#### FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: M. Sc. Machaca Rojas Zisisio H.  
 1.2. Grado académico del experto: M. Sc. S. F. B.  
 1.3. Apellidos y nombres del investigador: Castro Campos Diana K. y De la Cruz Chacmana Cynthia B.  
 1.4. Título de la investigación: "Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas. Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga - Ayacucho 2025".  
 1.5. Nombre del instrumento: Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes  
 1.6. Autor del instrumento: Bach. Castro Campos Diana Korina, Bach. De La Cruz Chacmana, Cynthia Blanca

**II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Indicadores de evaluación del instrumento	Valoración cualitativa	Defic.	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
	Valoración cuantitativa	0	0.5	1	1.5	2
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado				X	
2. Objetividad	Permite recabar datos o conductas observables					X
3. Actualidad	Corresponde al estado actual de los conocimientos				X	
4. Organización	Existe una organización lógica					X
5. Suficiencia	Evalúa las dimensiones de la variable en cantidad y calidad					X
6. Intencionalidad	Adecuado para alcanzar los objetivos del estudio					X
7. Consistencia	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio					X
8. Coherencia	Con las variables, dimensiones e indicadores				X	
9. Metodología	Responde al método, tipo diseño y enfoque del estudio					X
10. Conveniencia	Permite un adecuado levantamiento de la información				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						18

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	17-20	Aprobado	Validado-Aplicar
	11-16	Observado	No validado-Subsanar
	0-10	Rechazado	No validado-Replantear

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

  
 RED DE SALUD HUAMANGA  
 CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA  
Mg. H. Zisisio Machaca Rojas  
 C.E. 30977  
 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

## VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS 03

### FICHA DE VALIDACIÓN

#### FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Aquino Risco Nancy
- 1.2. Grado académico del experto: Mg. Epidemiología
- 1.3. Apellidos y nombres del investigador: Castro Campos Diana K. De la Cruz Chacmana Cynthia B.
- 1.4. Título de la investigación: "Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en Prácticas Clínicas. UNSCH - Ayacucho 2025".
- 1.5. Nombre del instrumento: Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes
- 1.6. Autor del instrumento: Bach. Castro Campos Diana Korina, Bach. De La Cruz Chacmana, Cynthia Blanca

#### II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

Indicadores de evaluación del instrumento	Valoración cualitativa	Defic.	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
	Valoración cuantitativa	0	0.5	1	1.5	2
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado					X
2. Objetividad	Permite recabar datos o conductas observables				X	
3. Actualidad	Corresponde al estado actual de los conocimientos					X
4. Organización	Existe una organización lógica					X
5. Suficiencia	Evalúa las dimensiones de la variable en cantidad y calidad			1	X	
6. Intencionalidad	Adecuado para alcanzar los objetivos del estudio					X
7. Consistencia	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio					X
8. Coherencia	Con las variables, dimensiones e indicadores					X
9. Metodología	Responde al método, tipo diseño y enfoque del estudio					X
10. Conveniencia	Permite un adecuado levantamiento de la información					X
SUB TOTAL						
TOTAL						19

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	17-20	Aprobado	Validado-Aplicar
	11-16	Observado	No validado-Subsanar
	0-10	Rechazado	No validado-Replantear

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:


 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO  
  
 Lic. Enl. Nancy Aquino Risco  
 CEP: 42579  
 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

## ANEXO 06

### AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE TESIS EN LA ESCUELA



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

Ayacucho, 22 de octubre del 2025

**OFICIO N°088- 2025 –EPEnf- FCSA/ UNSCH**

**Señora:**  
**Dra. Angélica Ramírez Espinoza**  
**Asesora del proyecto**  
**Ciudad. -**

**ASUNTO : Autorización para aplicación de instrumento de tesis en estudiantes de la Escuela.**

De mi especial consideración:

Me dirijo a usted en atención a su solicitud y en calidad de Director de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

El presente tiene por finalidad **extender la autorización** para la aplicación del instrumento de recolección de datos correspondiente al Proyecto de Tesis titulado: **"Conocimiento y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas, UNSCH - Ayacucho 2025"**.

Dicho proyecto es presentado por las exalumnas **Diana Korina Castro Campos** y **Cynthia Blanca De la Cruz Chacmana**, quienes postulan al título profesional de Licenciada en Enfermería bajo su asesoría.

Por lo tanto, se **autoriza** que las tesis procedan con la aplicación del instrumento a los **estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería**.

Sin otro particular y deseándoles el mayor de los éxitos en la culminación de la investigación, hago propicia la oportunidad para reiterarle las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

Atentamente,

Dr. Edward I. Barbosa Palomares  
DIRECTOR ESCUELA PROFESIONAL  
DE ENFERMERÍA

c.c.Archivo  
EESP/otm

Escuela Profesional **ENFERMERÍA**  
Av. Independencia S/N, Ayacucho  
Ciudad Universitaria - Pab. "U"  
Correo: [epenf@unsch.edu.pe](mailto:epenf@unsch.edu.pe)

## ANEXO 07

### COMITE DE ETICA



**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN  
COMISIÓN DE ÉTICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
LISTA DE VERIFICACIÓN ÉTICA**

Ayacucho, 17 de noviembre de 2025


**Constancia N° 001- CEFACS- UNSCH**

**Referencia:** MEMORANDO N° 862-2025-UNSCH-FCSA-D


En la ciudad de Ayacucho a las 10.30 horas de la mañana del día 17 de noviembre del 2025, se reunieron los miembros del Comité de ética de la Facultad de Ciencias de la Salud designados mediante Resolución Decanal N° 478-2025-UNSCH-FCSA/D; establecido el quórum de reglamento, se evaluó el proyecto de investigación titulado "Conocimiento y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas, UNSCH-Ayacucho 2025". Presentado por las tesis de la Escuela Profesional de Enfermería Bachiller CASTRO CAMPOS Diana Korina y DE LA CRUZ CHACMANA, Cynthia Blanca.

La evaluación fue realizada mediante la lista de verificación elaborado bajo el Marco legal que sustentan la ética de la Investigación, el método científico, y consideraciones éticas APROBANDO POR UNANIMIDAD la ejecución del proyecto de investigación "Conocimiento y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas, UNSCH-Ayacucho 2025".

Se adjunta Lista de Verificación y expediente.

  
Dra. Nancy Victoria Castilla Torres  
MIEMBRO

  
Dr. Eduard Eusebio Barboza Palomino  
MIEMBRO

  
Dra. Luisa Alcarraz Curi  
PRESIDENTA

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN  
COMISIÓN DE ÉTICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
LISTA DE VERIFICACIÓN ÉTICA**

(Basada la Resolución Ministerial N° 233-2020-MINSA, Decreto Supremo N° 021-2017-SA. Reglamento del Comité de Ética para la Investigación Version 2 de la UNSCH, aprobado mediante Resolución de Consejo Universitario N° 1551-2023- UNSCH-CU de fecha 13.07. 2023)

<b>Título del proyecto:</b> conocimiento y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de Ingeniería en prácticas clínicas, UNSCH- Ayacucho 2025
<b>Escuela profesional</b> de Ingeniería
<b>Tesista (s):</b> Diana Karina CASTRO CAMPOS Cyathia Blanca DE LA CRUZ CHACKANA
<b>Asesora/Asesor:</b> Dra. Angélica RAMÍREZ ESPINOZA
<b>Nombres y apellidos del Evaluador:</b> Dra. Luisa ALCARRAZ CURI Dra. Nancy Victoria CASTILLA TORRES Dr. Eusebio Eusebio BARBOZA PALOMINO
<b>Fecha de recepción:</b> 29 de octubre del 2025
<b>Fecha de Evaluación:</b> 17 de noviembre del 2025

Criterio	Cumplimiento	Observación del evaluador
<b>I. Valor Social y Diseño Científico</b>	<b>Sí / No / NA</b>	
1.El proyecto aborda una pregunta de investigación relevante para la salud o el conocimiento	Sí	
2.El diseño metodológico (muestra, instrumentos, procedimientos) es científicamente válido y apropiado	Sí	
3. El proyecto es factible de ser ejecutado por el estudiante en el tiempo y con los recursos disponibles.	Sí	
4. Los resultados esperados tienen un valor social o científico claro y justifican la investigación.	Sí	
<b>II. Balance Riesgo/Beneficio y No Maleficencia</b>	<b>Sí / No / NA</b>	
5. El proyecto identifica y describe todos los riesgos potenciales (físicos, psicológicos, de privacidad, sociales).	Sí	
6. El nivel de riesgo para los participantes se clasifica como mínimo o, si es mayor, está claramente justificado.	Sí	
7. Se han descrito medidas adecuadas para prevenir y minimizar los riesgos (Ej. privacidad, interrupción del estudio).	Sí	
8. Los beneficios potenciales (para el participante y/o la sociedad) superan claramente los riesgos previstos.	Sí	
<b>III. Consentimiento Informado y Autonomía</b>	<b>Sí / No / NA</b>	
9. El proceso de consentimiento informado (CI) garantiza la voluntariedad y está libre de coerción o influencia indebida.	Sí	

10. El formato de CI está redactado en un lenguaje claro, accesible y no técnico para el participante.	Si	
11. El CI incluye todos los elementos esenciales: propósito, procedimientos, riesgos, beneficios, confidencialidad, y derecho a retirarse libremente.	Si	
12. Si se involucran menores o personas con capacidad reducida, se incluye el proceso de asentimiento (cuando aplique) y el consentimiento del representante legal.	NA	
<b>IV. Protección de la Privacidad y Justicia</b>	<b>Si / No / NA</b>	
13. Los criterios de selección de participantes son justos y están justificados científicamente, evitando la discriminación.	Si	
14. Se han detallado los mecanismos de custodia y manejo de los datos (Ej. privacidad/codificación, almacenamiento seguro).	Si	
15. Se describe claramente quién tendrá acceso a los datos durante y después del estudio.	Si	
16. Si se utilizan datos sensibles, se justifica por qué es necesario y se aplica un plan de protección reforzado.	NA	
<b>V. Aspectos Institucionales y Académicos</b>	<b>Si / No / NA</b>	
17. El proyecto deberá contar con la aprobación/aval (si aplica) de la institución donde se llevará a cabo la recolección de datos (Ej. hospital, centro de salud).	Si	
18. Se identifica claramente al docente asesor del estudiante, quien debe firmar y avalar el proyecto.	Si	
19. El investigador principal (estudiante) debe haber recibido formación básica en ética de la investigación	Si	

Conclusión del Evaluador

Evaluación Final	Marque con una "X"
<b>Aprobación Completa:</b> Cumple todos los requisitos éticos y metodológicos..	(X)
<b>Aprobación con Modificaciones Menores:</b> Requerimiento de ajustes rápidos (Ej. Clarificar una frase en el CI, ajustar la custodia de datos).	( )
<b>Suspensión con Modificaciones Mayores:</b> Requiere revisión sustancial del protocolo (Ej. Cambio de metodología, ajuste en balance riesgo/beneficio).	( )
<b>Rechazo:</b> Inaceptable ética o metodológicamente.	( )

Ayacucho, 17 de noviembre del 2025

  
 Dra. Nancy Victoria Castilla Torres  
 MIEMBRO

  
 Dr. Eduard Eusebio Barboza Palomino  
 MIEMBRO

  
 Dra. Luisa Alcarraz Curi  
 PRESIDENTA

**ANEXO 08**





### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

#### **RESOLUCIÓN DECANAL Nº 979-2025-UNSCH-FCSA-D**

**BACHILLERES: DIANA KORINA CASTRO CAMPOS**

**CYNTHIA BLANCA DE LA CRUZ CHACMANA**

En la ciudad de Ayacucho siendo las nueve horas con cuarenta minutos del treinta y uno de diciembre del dos mil veinticinco, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros jurados evaluadores, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado, **Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas. UNSCH-Ayacucho 2025**, presentado por las bachilleras: DIANA KORINA CASTRO CAMPOS, CYNTHIA BLANCA DE LA CRUZ CHACMANA, para optar el título profesional de Licenciada(o) en Enfermería y, los miembros del Jurado de Sustentación conformados por:

Presidente : Prof. María Consuelo Quispe Loayza (Delegado por el decano)

Miembros : Prof. Héctor Huaraca Rojas

: Prof. Indalecio Tenorio Acosta

: Prof. Jhoanna Elya Córdova Cruzatt

Asesora : Prof. Angélica Ramírez Espinoza

Secretaria Docente: Soledad Yeni Quispe Cadenas

Con el quorum del reglamento, se dio por inicio la sustentación de tesis, el presidente de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a los documentos presentados por los recurrentes y, da algunas indicaciones a las sustentantes. Acto seguido, dan inicio a la exposición las Bachilleres DIANA KORINA CASTRO CAMPOS y seguida por CYNTHIA BLANCA DE LA CRUZ CHACMANA. Una vez concluida, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, las cuales fueron absueltas adecuadamente por las sustentantes. La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio para que los jurados evaluadores puedan proceder con la calificación.

#### **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL**

Bachiller: DIANA KORINA CASTRO CAMPOS

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. María Consuelo Quispe Loayza (Delegado por el decano)	17	17	17	17
Prof. Héctor Huaraca Rojas	17	17	17	17
Prof. Indalecio Tenorio Acosta	17	17	17	17
Prof. Jhoanna Elya Córdova Cruzatt	17	17	17	17
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	17	17	17	17
<b>PROMEDIO FINAL:</b>	<b>17</b>			

Bachiller: CYNTHIA BLANCA DE LA CRUZ CHACMANA

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. María Consuelo Quispe Loayza (Delegado por el decano)	17	17	17	17
Prof. Héctor Huaraca Rojas	17	17	17	17
Prof. Indalecio Tenorio Acosta	17	17	17	17
Prof. Jhoanna Elya Córdova Cruzatt	17	17	17	17
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	17	17	17	17
<b>PROMEDIO FINAL:</b>	<b>17</b>			

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a las Bachilleres: DIANA KORINA CASTRO CAMPOS y CYNTHIA BLANCA DE LA CRUZ CHACMANA con la nota de diecisiete (17), para lo cual, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las diez horas con treinta y tres minutos se da por concluido el presente acto académico.

  
\_\_\_\_\_  
Prof. María Consuelo Quispe Loayza  
(Presidente)

  
\_\_\_\_\_  
Prof. Héctor Huaraca Rojas  
(Miembro)

  
\_\_\_\_\_  
Prof. Indalecio Tenorio Acosta  
(Miembro)

  
\_\_\_\_\_  
Prof. Jhoanna Elya Córdova Cruzatt  
(Miembro)

  
\_\_\_\_\_  
Prof. Angélica Ramírez Espinoza  
(Miembro)

  
\_\_\_\_\_  
Prof. Soledad Yeni Quispe Cadenas  
(Secretaria)

Ayacucho, 31 de diciembre del 2025



**UNSCH**

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA

Nro: 058-2025

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO**

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N° 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

- Bach. Diana Korina CASTRO CAMPOS
- Bach. Cynthia Blanca DE LA CRUZ CHACMANA

Con el informe de tesis titulado: **Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas. UNSCH-Ayacucho 2025**; ha sido verificado y sometido al sistema de análisis **TURNITIN CON DEPOSITO** mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **15% de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 29 de Diciembre del 2025.

Dr. Edward E. Barboza Palomino

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
.....  
**Dr. Edward E. Barboza Palomino**  
DIRECTOR

Escuela Profesional ENFERMERÍA  
Av. Independencia S/N. Ayacucho  
Ciudad Universitaria - Pab. "U"  
Correo: ep.enfermeria@unsch.edu.pe

# Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas. UNSCH- Ayacucho 2025

*por* Diana Korina CASTRO CAMPOS- Cynthia Blanca DE LA CRUZ  
CHACMANA

---

**Fecha de entrega:** 28-dic-2025 08:27p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2851639559

**Nombre del archivo:** BORRADORA\_DE\_TESIS\_1.docx (1.85M)

**Total de palabras:** 15444

**Total de caracteres:** 93179

# Conocimientos y actitudes sobre adherencia a las precauciones estándar de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas. UNSCH-Ayacucho 2025

## INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

14%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	2%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unicesar.edu.co Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unbosque.edu.co Fuente de Internet	<1%

---

9	Submitted to Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle Trabajo del estudiante	<1 %
10	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Universidad Nacional de Cañete Trabajo del estudiante	<1 %
12	www.coursesidekick.com Fuente de Internet	<1 %
13	Mamani Ayma, Alex Arturo. "Bioseguridad nosocomial en estudiantes de medicina de la Universidad Cristiana de Bolivia, 2023 ", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación	<1 %
14	Submitted to Universidad Autonoma de Chile Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Foundation University, Islmabad Trabajo del estudiante	<1 %
16	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

---

repositorio.unsaac.edu.pe

18

Fuente de Internet

<1 %

19

Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota

Trabajo del estudiante

<1 %

20

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

21

Almazor Sirvent, Adrián. "Percepción de los estudiantes del Grado de Enfermería del proceso de aprendizaje en las prácticas clínicas en Atención Primaria.", Universitat de Barcelona (Spain)

Publicación

<1 %

22

Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru

Trabajo del estudiante

<1 %

23

Submitted to Universidad Continental

Trabajo del estudiante

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo