

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

EMERGENCIAS Y DESASTRES



CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE
BIOSEGURIDAD COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA, TINGO MARIA – 2022

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

TESISTAS:

Lic. Enf. ALFARO RAYMUNDO Karina

Lic. Enf. MILLER VARGAS Esther

Lic. Enf. VARGAS SALAZAR Lisset Justina

ASESORA:

Dra. SOTO HILARIO Juvita Dina

HUÁNUCO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A vuestros amados hijos y familiares.

Este estudio lleva impreso el amor y la dedicación que nos inspiran día tras día. Cada paso que dimos ha sido guiado por el deseo de edificar un universo sobresaliente y positivo para ustedes. Su presencia en nuestras vidas es la fuente de nuestro esfuerzo y compromiso constante. Que los resultados de este estudio reflejen nuestro anhelo de cuidado y protección para todos ustedes.

Las tesisistas.

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro agradecimiento a la escuela profesional de enfermería por su invaluable conocimiento, sugerencia y consejo que han contribuido significativamente a nuestra formación profesional y desarrollo personal.

Un sincero agradecimiento a nosotras por darnos el tiempo y la confianza de conseguir un nuevo logro académico.

A nuestra asesora Dra. Juvita Dina Soto Hilario, por orientarnos en cada etapa de esta investigación y contribuir con la realización de este estudio.

Al director y docentes de la Institución Educativa Ramón Castilla por colaborar con nosotras, brindarnos las condiciones necesarias y facilitarnos el acceso a los estudiantes.

A los estudiantes, por compartimos su tiempo y experiencia nueva que vivieron frente al Covid.

A nuestras familias por su constante sostén y preocupación hacia nosotras.

RESUMEN

La presente investigación tiene como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento y el cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022. **Metodología.** Estudio relacional, observacional, prospectivo, transversal y analítico; realizado mediante la técnica de la encuesta y observación en 180 estudiantes, para la relación se utilizó el estadístico Rho Spearman. **Resultados.** La mayoría fueron mujeres (53,3%) en comparación con los hombres (46,7%), con 15 años (38,9%) pertenecientes al 4to de secundaria (56,1%), que profesan la religión católica (57,8%). El mayor porcentaje de estudiantes presentó conocimiento alto (91,1%) en las tres dimensiones: distanciamiento (96,7%), lavado de manos (93,9%), uso de mascarilla (90,6%). El (64,4%) cumplió con nivel alto el protocolo de bioseguridad al igual que las dimensiones: lavado de manos (63,3%), distanciamiento (60,6%) y uso de mascarilla (56,7%). Observándose una semejanza significativa positiva media ($p = 0,018$; $rs = 0,528$) entre las dos variables. En cuanto al lavado de manos significancia positiva media ($p = 0,001$; $rs = 0,625$), uso de mascarilla significancia positiva débil ($p = 0,030$; $rs = 0,423$) y distanciamiento significancia positiva considerable ($p = 0,028$; $rs = 0,782$). **Conclusiones.** Los estudiantes que tienen mayor conocimiento sobre lavado de manos, uso de mascarilla y distanciamiento social cumplirán adecuadamente con las medidas de prevención.

Palabras clave. *Conocimiento, cumplimiento y bioseguridad.*

ABSTRAC

*The general objective of this research is to determine the relationship between knowledge and compliance with the COVID-19 biosafety protocol in students of the Ramón Castilla educational institution, Tingo María - 2022. **Methodology.** Relational, observational, prospective, cross-sectional, and analytical study; carried out using the survey and observation technique in 180 students, the Rho Spearman statistic was used for the relationship. **Results.** The majority were women (53.3%) compared to men (46.7%), with 15 years (38.9%) belonging to the 4th year of secondary school (56.1%), who profess the Catholic religion (57.8%). The highest percentage of students presented high knowledge (91.1%), in the three dimensions: distancing (96.7%), hand washing (93.9%), use of a mask (90.6%). They (64.4%) complied with the biosafety protocol at a high level as well as the dimensions: hand washing (63.3%), distancing (60.6%) and use of a mask (56.7%). Observing a mean positive significant similarity ($p = 0.048$; $r_s = 0.528$) between the two variables. Regarding hand washing, medium positive significance ($p = 0.001$; $r_s = 0.625$), use of a mask, weak positive significance ($p = 0.030$; $r_s = 0.423$) and distancing, considerable positive significance ($p = 0.028$; $r_s = 0.782$). **Conclusions.** Students who have greater knowledge about hand washing, mask use, and distancing will adequately comply with prevention measures.*

Keywords. Knowledge, compliance and biosecurity.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRAC	v
INDICE	vi
I. CAPÍTULO. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. Fundamentación del problema de investigación	14
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos.....	16
1.2.1. Problema General	16
1.2.2. Problemas Específicos.....	16
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos	16
1.3.1. Objetivo General	16
1.3.2. Objetivo Específico	17
1.4. Justificación	17
1.4.1. Teórica.....	17
1.4.2. Metodológica.....	17
1.4.3. Practica	17
1.5. Limitaciones.....	18
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas.....	18
1.6.1. Hipótesis general	18
1.6.2. Hipótesis específicas:	18
1.7. Variables	19
1.7.1. Variable 1	19
1.7.2. Variable 2	19
1.7.3. Variable de caracterización	19
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables	19
1.8.1. Definición teórica y operacionalización de variables.....	19
1.8.2. Operacionalización de variables.....	21
II. CAPÍTULO. MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes	23
2.1.1. Internacional.....	23
2.1.2. Nacional.....	24
2.1.3. Local.....	26
2.2. Bases teóricas	27
2.2.1. Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender.....	27
2.2.2. Teoría del Déficit de autocuidado	28

2.3.	Bases conceptuales.....	29
2.3.1.	Covid-19.....	29
2.3.2.	Conocimiento	29
2.3.3.	Cumplimiento del protocolo de bioseguridad	29
2.3.4.	Conocimiento de la prevención de la COVID-19	30
2.3.5.	Prácticas de prevención frente a la covid-19.....	30
2.3.6.	Medidas de prevención.....	31
2.3.7.	Protocolos de bioseguridad para instituciones educativas contra el Covid 19	31
2.4.	Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas	34
2.4.1.	Fundamentación epistemológica	34
2.4.2.	Fundamentación filosófica	34
III.	CAPÍTULO. METODOLOGÍA	36
3.1.	Ámbito	36
3.2.	Población.....	36
3.3.	Muestra.....	37
3.4.	Nivel y tipo de estudio	37
3.4.1.	Nivel de investigación	37
3.4.2.	Tipo de Investigación	38
3.5.	Diseño de investigación	38
3.6.	Métodos, técnicas e instrumentos	39
3.6.1.	Métodos	39
3.6.2.	Técnicas.....	39
3.6.3.	Instrumentos	39
3.7.	Validación y confiabilidad del instrumento	41
3.7.1.	Validación.....	41
3.7.2.	Confiabilidad	42
3.8.	Procedimiento	44
3.9.	Tabulación y análisis de datos	45
3.10.	Consideraciones éticas.....	45
IV.	CAPÍTULO. RESULTADO	46
4.1.	Análisis descriptivo.....	46
4.2.	Análisis inferencial.....	53
V.	CAPÍTULO. DISCUSIÓN.....	57
	CONCLUSIONES	61
	RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	62
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	64

Nota Biográfica	70
ANEXOS	73
ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA	74
ANEXO 02 CONSENTIMIENTO INFORMADO	76
ANEXO 03 INSTRUMENTOS	77
ANEXO 04 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUECES.....	84
ANEXO 05 CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS.....	96
ANEXO 06 ACTA DE SUSTENTACIÓN	99
ANEXO 07 CONSTANCIA DE SIMILITUD	102
ANEXO 08 REPORTE DE SIMILITUD	103
ANEXO 09 FICHA DE AUTORIZACIÓN DIGITAL.....	106

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Valoración específica del cuestionario de conocimiento.....	41
Tabla 2. Valoración general del cuestionario de conocimiento	41
Tabla 3. Valoración específica de la lista de cotejo de cumplimiento	42
Tabla 4. Valoración general de la lista de cotejo de cumplimiento.....	42
Tabla 5. Validación por juicio de expertos	43
Tabla 6. Cuestionario de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad	44
Tabla 7. Lista de cotejo de cumplimiento del protocolo de bioseguridad en el contexto covid-19	44
Tabla 8. Características generales de los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.	47
Tabla 9. Conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.....	50
Tabla 10. Conocimiento según dimensiones sobre los protocolos de bioseguridad en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022... ..	51
Tabla 11. Cumplimiento del protocolo de bioseguridad en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.....	52
Tabla 12. Cumplimiento según dimensiones del protocolo de bioseguridad en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.....	53
Tabla 13. Relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.....	54
Tabla 14. Relación entre el conocimiento y cumplimiento del lavado de manos en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.	55

Tabla 15. Relación entre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.....56

Tabla 16. Relación entre el conocimiento y cumplimiento del distanciamiento social en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.....57

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama circular del género de los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.....	48
Figura 2. Diagrama circular de la edad de los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.....	48
Figura 3. Diagrama circular del grado escolar de los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.....	49
Figura 4. Diagrama circular de la religión de los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.....	49
Figura 5. Diagrama de barras de conocimiento de los estudiantes.....	50
Figura 6. Diagrama de barras de conocimiento según dimensiones en estudiantes...	51
Figura 7. Diagrama de barras de cumplimiento en estudiantes.....	52
Figura 8. Diagrama de barras de cumplimiento según dimensiones en estudiantes..	53

INTRODUCCIÓN

La pandemia global de Covid-19 desencadenada por el virus SARS-CoV-2, ha presentado desafíos sin precedentes para la salud pública, sociedad y educación en todo el mundo. En este contexto, se vuelve esencial analizar el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad entre los estudiantes; quienes representan un segmento vital de la población para frenar el virus (1).

El tema central radica en comprender el conocimiento que poseen los estudiantes sobre las medidas de prevención de COVID-19 y en qué medida este conocimiento se traduce en prácticas efectivas de cumplimiento del protocolo de bioseguridad. Además, de contribuir en la seguridad y bienestar de la comunidad educativa; así como en la generación de información valiosa que podría guiar políticas y estrategias de prevención en el ámbito educativo (2).

Surge premeditadamente para fortalecer las prácticas de prevención y promover un ambiente educativo seguro y saludable. También para examinar cómo el conocimiento influye en el comportamiento de los estudiantes que practican medidas de bioseguridad. Para ello, se plantea la afirmación de ¿si un mayor conocimiento sobre las medidas de prevención conlleva a un mayor grado de cumplimiento de la misma! Asimismo, se busca entender cómo se produce la correlación con significancia de estas variables, y cómo se puede fortalecer la educación y la comunicación para fomentar un comportamiento más seguro entre los estudiantes.

Se basa en un enfoque cualitativo el cual permite una comprensión integral del tema, aplicados a través de un cuestionario propiamente estructurado para recopilar datos sobre el conocimiento y el cumplimiento para su posterior análisis estadístico con Rho de Spearman. Además, se realizaron encuestas semiestructuradas para obtener información cuantitativa más profunda sobre las percepciones y actitudes.

El propósito de este trabajo de investigación es determinar la relación entre el conocimiento y el cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la Institución Educativa Ramón Castilla de Tingo María. Sin embargo, es importante reconocer que las respuestas de los estudiantes pueden estar sujetas a factores externos y pueden influir en las prácticas de cumplimiento.

Se organizó en varias secciones:

En la primera sección, se establece el problema, objetivos, hipótesis y la justificación de la investigación.

A continuación, se muestra los antecedentes sobre COVID-19, medidas de bioseguridad y la relación entre conocimiento y cumplimiento.

La tercera sección describe la metodología utilizada para la recolectar y analizar los datos.

En la cuarta y quinta sección, se presentan y discuten los resultados obtenidos.

Finalmente, se ofrecen conclusiones y sugerencias basadas en los hallazgos del estudio.

I. CAPÍTULO. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

El Covid-19 apareció en Wuhan a finales de diciembre de 2019, comenzó con un brote de casos producidos por cepas específicas. En los dos primeros meses de 2020, la epidemia se desarrolló rápidamente y se extendió a otras partes de China. Posteriormente se expandió por varios continentes hasta llegar al Perú. Ante la situación global, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de coronavirus una "emergencia médica global"; siendo catalogada como pandemia el 11 de marzo de 2020 (3,4).

La particularidad de esta, es que llegó a cada rincón del mundo perjudicando a una gran cantidad de personas. Además, conllevó a que diferentes países tomen medidas sanitarias y generen un cambio significativo en todos los entornos; sobre todo el educativo, motivo por el cual se suspendió masivamente las labores presenciales en los establecimientos educativos (5).

Afectó a más de 170 millones de estudiantes en el mundo y 124 mil estudiantes peruanos; por lo cual el gobierno instauró "la educación a distancia" denominado: "Aprendo en casa", que fue llevada a cabo de manera apresurada, presentando diversas dificultades [electricidad, señal de internet, entre otros] que en el camino fueron resolviéndose (6,7).

Para el 2022 se habían reportado más de quinientos millones de casos en el todo el mundo y más de nueve mil en el Perú. No obstante a principios del mismo año, gracias a la introducción de medidas de bioseguridad, el debut de vacunas; la enfermedad fue controlada y el número de contagios y muertes comenzaron a disminuir (8,9).

Para marzo, el Ministerio de Educación (MINEDU) decidió el regreso a clases presencial. Sin embargo, a pesar de la disminución de las cifras, el riesgo persistía porque el virus no había desaparecido y el programa de vacunación no finalizaba. Según el informe estadístico, el 76,0% de los estudiantes de Lima, el 60,0% de Huánuco y el 54,5% de Leoncio Prado habían recibido la tercera dosis de la vacuna; sin embargo, un gran

porcentaje de estudiantes entre 12 y 17 años quedaron desprotegidos por la falta de cobertura (10).

Es decir, aún existía una brecha en donde las personas no vacunadas debían vacunarse antes de comenzar la escuela; motivo por el cual las madres de familia expresan su preocupación todos los días al darse cuenta de que enviar a sus hijos más pequeños a clases los expone al Covid-19 (11).

Es así que el gobierno establece protocolos de bioseguridad para controlar la propagación mediante una acción cuidadosa, progresiva, robusta y coordinada con todas las autoridades locales y regionales. De manera que, a través de campañas promovieron el uso selectivo de mascarillas, vacunaciones, hábitos saludables y otras medidas para cumplir con esos protocolos (12,13).

Cuando la institución educativa Ramón Castilla de Tingo María abrió sus aulas estaba obligado a seguir estas nuevas medidas para proteger a sus estudiantes, docentes y personal administrativo. Sin embargo, para lograr su efectividad debían de instaurarlo lo más pronto; antes de que el virus se propague y conlleve a hospitalizaciones y problemas de salud grave. Esto no sólo afectaba a las familias y sociedad en general, sino que también generaba miedo y ansiedad entre los estudiantes. No obstante, el bajo cumplimiento de los protocolos de bioseguridad debido a la presión social, desinformación y baja concientización pueden socavar la continuidad de las actividades académicas personales e impedir el aprendizaje y el desarrollo educativo de los estudiantes (14).

Se entiende como protocolo de bioseguridad, al “grupo de normativas establecidas con el fin de cuidado y protección del individuo y demás personas que son adaptadas a diversas labores que se ejecutan en la vida diaria”; es decir, esta formulado de acuerdo a los peligros al que uno se expone con la finalidad de disminuir el contagio del agente. Para su cumplimiento, es necesario que sean supervisados por profesionales con conocimiento en temas de prevención y promoción en salud (15).

El conocimiento, es la información que el estudiante posee frente a la enfermedad y las actividades preventivas que debe realizar para disminuir el contagio”; con el fin de manejar una salud óptima” (16), (17).

Frente a la problemática descrita, fue fundamental realizar una investigación para evaluar el nivel de conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en los estudiantes de dicha institución. Pues los resultados, ayudarán a identificar áreas de mejora con diseños de intervención educativa adecuada para promover mayor conciencia y cumplimiento de las medidas. Asimismo, fortalecer el cumplimiento de estos protocolos de tal manera que se eviten los contagios masivos.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1. Problema General

¿Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el lavado de manos en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla?
- ¿Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el uso de mascarilla en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla?
- ¿Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el distanciamiento social en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla?

1.3. Formulación de objetivos generales y específicos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

1.3.2. Objetivo Específico

- Identificar la relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el lavado de manos en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla.
- Evaluar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla.
- Analizar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del distanciamiento social en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

Porque mediante las teorías utilizadas [Nola Pender y D. Orem] se pudo conocer las diferentes acciones preventivas contra el virus y el autocuidado que tuvieron los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla. Pues, al congregarse en masa corren el riesgo constante de contagiarse.

1.4.2. Metodológica

El estudio es aceptable porque cuenta con instrumentos propiamente elaborados, válidos y confiables que fueron aplicados a los estudiantes de la institución. Por lo tanto, los cuestionarios se encuentran aptos para ser utilizados por otros proyectos de investigación.

1.4.3. Práctica

Una vez publicado la investigación los directores y autoridades de la institución podrán utilizar la información para plantear de manera estratégica nuevas acciones a largo plazo y concientizar a los estudiantes sobre la efectividad de los protocolos de bioseguridad ante cualquier enfermedad al mismo tiempo que

mejoran sus rutinas de autocuidado. Los estudiantes con buen nivel de conocimiento y cumplimiento pueden ejercer adecuadas habilidades que ayuden a reducir el índice de infección.

1.5. Limitaciones

El estudio presentó una ligera limitación en cuanto al permiso de los estudiantes. Fue solucionada gracias al apoyo de los docentes y la colaboración del director de la institución, de manera que antes de proceder con la encuesta se realizó una reunión (personal-docente-padre de familia) para explicar el motivo de la investigación. A través de la sensibilización a los padres y su consentimiento se logró que sus hijos acepten y formen parte del estudio.

1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas

1.6.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad Covid-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022

Ho: No existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad Covid -19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

1.6.2. Hipótesis específicas:

Hi₁. Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento de lavado de manos en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Ho₁. No existe relación entre el conocimiento y cumplimiento de lavado de manos en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Hi₂. Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Ho₂. No existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Hi₃. Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del distanciamiento social en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Ho₃. No existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del distanciamiento social en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

1.7. Variables

1.7.1. Variable 1

Conocimiento sobre el protocolo de bioseguridad.

1.7.2. Variable 2

Cumplimiento del protocolo de bioseguridad Covid-19.

1.7.3. Variable de caracterización

Edad, sexo, grado escolar y religión.

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1. Definición teórica y operacionalización de variables

- **Conocimiento.** Esta midió el nivel de información de los estudiantes en relación a las acciones de bioseguridad que debían de conocer para protegerse el Covid19. Conformado por 20 ítems. El puntaje final fue clasificado según la tabla de

valoración general: alto (25 a 36 puntos), medio (23 a 24 puntos) y bajo (1 a 12 puntos).

- **Lavado de manos.** Dimensión con el cual se midió el grado de conocimiento/cumplimiento sobre la higiene de manos. Compuesto de 7 ítems con alternativas múltiples, el puntaje final obtenido fue clasificado según la tabla de valoración específica: alto (8 a 14 puntos), medio (5 a 7 puntos) y bajo (0 a 4 puntos).
- **Uso de mascarilla.** Otra dimensión propuesta para medir el uso de las mascarillas dentro de la institución y su efectivo cumplimiento. Compuesto de 7 ítems con alternativas múltiples, el puntaje final fue clasificado según la tabla de valoración específica: alto (9 a 16 puntos), medio (6 a 8 puntos) y bajo (0 a 5 puntos).
- **Distanciamiento.** Última dimensión que se utilizó en la medición del grado de conocimiento/cumplimiento sobre el distanciamiento social. Compuesto de 7 ítems con alternativas múltiples, el puntaje final fue clasificado según la tabla de valoración específica: alto (11 a 16 puntos), medio (6 a 10 puntos) y bajo (0 a 5 puntos).
- **Cumplimiento del protocolo de bioseguridad.** Esta variable midió la acción que realizan los estudiantes de la institución para dar cumplimiento al protocolo de medidas de bioseguridad con el fin de evitar el contagio del coronavirus. Conformado por 20 ítems. El puntaje final fue clasificado según la tabla de valoración general: adecuado (21 a 40 puntos), inadecuado (1 a 20 puntos).

1.8.2. Operacionalización de variables

Variable 1	Dimensión	Indicador	Escala	Valor final
Conocimiento sobre el protocolo de bioseguridad COVID-19	Conocimiento sobre el lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> • Respuesta incorrecta o desconocimiento de la medida de prevención: Nunca (1). • Respuesta parcialmente correcta o conocimiento limitado de la medida de prevención: A veces (1). • Respuesta completamente correcta o conocimiento pleno de la medida de prevención: Siempre (2). 	Ordinal	<p>Alto: (27 a 40 puntos)</p> <p>Medio: (14 a 26 puntos)</p> <p>Bajo: (1 a 13 Puntos)</p>
	Conocimiento sobre el uso de mascarilla			
	Conocimiento sobre el distanciamiento social			
Variable 2	Dimensión	Indicador	Escala	Valor final
Cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19.	Frecuencia de lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> • Rara vez (1) • A veces (2) • Siempre (3) 	Ordinal	<p>Alto: (27 a 40 puntos)</p> <p>Medio: (14 a 26 puntos)</p> <p>Bajo: (1 a 13 Puntos)</p>
	Uso de mascarilla	<ul style="list-style-type: none"> • No usa (1) • Usa de forma incorrecta (2) • Usa de forma adecuada (3) 		
	Distanciamiento social.	<ul style="list-style-type: none"> • No cumple (1) • Cumple la mayoría de veces (2) • Siempre cumple (3) 		
	Género	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino

De caracterización	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Años cumplidos 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • 13 años • 14 años • 15 años • 16 años
	Grado escolar	<ul style="list-style-type: none"> • Salón 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • 3ro de secundaria • 4to de secundaria
	Religión	<ul style="list-style-type: none"> • Fe en Dios 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Católico • Evangélico • Otros

II. CAPÍTULO. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacional

En Cuba 2022, García **et al** (18) elaboraron un estudio sobre: “Protocolo para la bioseguridad en centros de aislamientos para pacientes positivos a la COVID-19”, con el objetivo de diseñar un protocolo de bioseguridad para los trabajadores de la salud. Para ello, realizaron un estudio observacional, epidemiológico y documental. Concluyeron que, el diseño del protocolo de bioseguridad aplicado en todos los centros de aislamientos garantizó la bioprotección de los trabajadores, pacientes y el medio ambiente.

En Colombia 2021, Daza **et al** (19), realizaron un estudio sobre: “Conocimientos y actitudes sobre bioseguridad durante el segundo semestre del 2021 en la pandemia por covid-19, en un grupo de docentes de colegios del área metropolitana de Bucaramanga”, con el objetivo de escribir los conocimientos y actitudes sobre bioseguridad. Obtuvieron como resultados, el lavado de manos ayuda a prevenir el contagio (88,2%) el distanciamiento social ayuda a prevenir la infección (85,3%). El 91% estuvo totalmente de acuerdo que los protocolos de bioseguridad ayudan a prevenir el contagio, lográndose implementar de forma adecuada en el 88% del colegio. Llegaron a la conclusión que las prácticas de bioseguridad (lavado de manos, desinfección de superficies, vacunación, uso de tapabocas y distanciamiento social) benefician la salud de las personas.

En Paraguay 2021, González **et al** (20) llevaron a cabo un estudio titulado “Conocimientos sobre Bioseguridad en el contexto de la pandemia por COVID-19: un estudio en pasantes de salud del Paraguay” cuyo objetivo fue el de determinar los conocimientos sobre bioseguridad. Estudio transversal, con una población de 986 pasantes del área de salud. Sus resultados indicaron que hubo

carentes deficiencias en la prevención y el control del covid-19, el 93,6% tenía comprensión muy excelente de los temas incluidos en la evaluación general. Llegaron a la conclusión que se debe realizar iniciativas diseñadas para incidir en el conocimiento de bioseguridad, ya que el grado de conocimiento en los pasantes fue baja.

En Paraguay 2021, González **et al** (21) llevaron a cabo un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea” cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los paraguayos en el período del brote. El estudio fue transversal en una población de 3141 participantes. Sus resultados indicaron una puntuación media en el examen de conocimiento sobre la enfermedad (62%). Llegaron a la conclusión que la población tenía un grado tolerable de conocimiento sobre la enfermedad en el momento del brote, demostraron un comportamiento correcto y recomendaron fomentar campañas de educación sobre el COVID-19.

En Cuba 2020, Careaga **et al** (22) llevaron a cabo una investigación titulada “Conocimientos sobre prevención y control de la COVID-19 en estudiantes de medicina” cuyo objetivo fue describir el nivel de conocimientos sobre prevención y control. Estudio descriptivo, transversal en una población de 94 estudiantes. Sus resultados evidenciaron deficiencias sobre la prevención y el control, en la evaluación general el 93,6 % tuvo un buen nivel de conocimiento en los temas desarrollados. Concluyendo que existe un dominio de conocimientos sobre la prevención y el control de la enfermedad.

2.1.2. Nacional

En Moquegua 2022, Mendoza (23) elaboró su tesis sobre: “Conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad para Covid-19 en el personal de enfermería del hospital base II

Moquegua-Essalud2022”, con el objetivo de determinar la relación entre ambas. Mediante un estudio hipotético-deductivo, cuantitativo, aplicado, no experimental en una muestra de 80 enfermeras. Como resultado obtuvieron que el 56,25% y el 81,3% presentaron nivel de conocimiento/cumplimiento alto. Concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento/cumplimiento del protocolo de bioseguridad para Covid-19.

En Lima, 2022; Camargo (24) llevó a cabo un estudio titulado “Conocimiento y cumplimiento de protocolos de bioseguridad en pandemia COVID-19 en un establecimiento de salud nivel II de Arequipa, 2021” con el objetivo de determinar la relación entre ambas. El estudio fue no experimental, en una población de 78 trabajadores del establecimiento de salud. Los resultados revelaron que el 44,87% tenía un nivel medio de conocimientos, mientras que el 43,59% nivel deficiente en el ámbito de las precauciones generales. Concluye que el cumplimiento y conocimiento de la bioseguridad están relacionados.

En Lima, 2021; Coronel **et al** (25) llevaron a cabo un estudio titulado “Nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad por parte de los colaboradores del supermercado Plaza Vea Ayacucho Surco - Lima, frente a la COVID – 19” con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos. Estudio descriptivo, cualitativo, transversal en una muestra de 75 trabajadores. Sus resultados evidenciaron que el 82% tenía conocimiento alto, el 18% intermedio; y solo el 74% las practica de manera correcta. Concluyendo que, el alto el grado de conocimiento y correcta aplicación de los protocolos fue gracias a la capacitación firme y sensibilización de los trabajadores.

En Cajamarca, 2020; Becerra **et al** (26) llevaron a cabo un estudio titulado “Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de estudiantes de estomatología, Cajamarca 2020” con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento. Estudio

observacional, descriptivo y transversal en una población de 127 estudiantes. Mediante la prueba Spearman evidenciaron que el 89,8% tenía nivel medio; el 6,30% bajo y el 3,94% alto. Concluyendo que, el nivel de conocimiento es medio sobre las medidas de bioseguridad COVID-19.

En Lima, 2020; Núñez (27) elaboró una tesis sobre: “Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de la salud para la atención en paciente Covid-19”, con el objetivo de describir el conocimiento y cumplimiento. Mediante un estudio descriptivo-explicativo, observacional, retrospectivo y transversal. Concluye que el personal de salud puede poseer los conocimientos adecuados de bioseguridad mediante las capacitaciones continúan que reciben de sus instituciones; sin embargo, no cumplieron porque no contaban con materiales.

2.1.3. Local

En el 2022, Boroneo **et al** (28) desarrollaron un estudio sobre: “Conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad en profesionales de la salud en tiempos de COVID-19”, con el objetivo de determinar la relación entre ambas. A través de estudio descriptivo, correlacional, transversal en una población de 45 trabajadores. Encontraron que el 97,8 % cumplió con los protocolos de bioseguridad de forma correcta y 62,2% alcanzó conocimiento regular. Concluyeron que el conocimiento se asocia de manera significativa con el cumplimiento del protocolo de bioseguridad ($p=0,000$); y se relaciona con las dimensiones (conocimientos de enfermedad, bioseguridad, universalidad, uso de barreras y eliminación) ($p = 0,001$).

En el 2022, Fernández **et al** (29) llevaron a cabo estudio titulado: “Protocolo de bioseguridad de entrada y salida del hogar frente a la COVID-19: conocimiento y práctica en familias” cuyo objetivo fue determinar la influencia del protocolo de bioseguridad de entrada y

salida del hogar. Estudio prospectivo, experimental, longitudinal y analítico, desarrollado en familias del sector de Fonavi II. A través de prueba McNemar evidenciaron un incremento en los conocimientos (42,6% a 91,8%) y en las prácticas de los protocolos de bioseguridad (49,2% a 96,7%). Concluyeron que las sesiones educativas influyen en el conocimiento y hábitos.

En el 2021 Herrera **et al** (30) llevaron a cabo un estudio titulado “Conocimientos y medidas de prevención frente a la COVID-19 aplicadas por alumnos usuarios del comedor de la UNHEVAL, Huánuco-2021” cuyo objetivo fue determinar la relación entre ambas. Estudio cuantitativo, descriptivo relacional en una población de 126 alumnos. A través de la prueba Spearman evidenciaron que la mayoría tenía un nivel medio de conocimientos y aplicaba eficazmente estrategias preventivas, mientras que solo el 27,8% presento nivel alto. Concluyen que el conocimiento y estrategias preventivas funcionan bien juntas.

En el 2021, Huamán **et al** (31) llevaron a cabo una investigación titulada “Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021” cuyo objetivo fue demostrar que la intervención educativa tiene efecto en la prevención de contagio. El estudio cuantitativo, cuasi experimental tuvo una población de 57 alumnos. Mediante la prueba estadística T de Wilcoxon evidenciaron que el 57,9% presentó prevención aceptable y el 19,3% optimo y solo un 7,0% deficiente. Concluyen que la intervención educativa tuvo un impacto beneficioso en la prevención de la propagación de la enfermedad.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender

El modelo se basó en el comportamiento humano y el estímulo al anhelo de poder conseguir el bienestar y capacidad humana (32).

Es uno de los modelos más usados por el profesional de enfermería para explicar las características humanas de diversas facetas que experimenta su entorno en relación durante su intento de lograr el estado anhelado de salubridad. Enfatiza la relación entre la singularidad personal y la experiencia vivida; la inteligencia sobre circunstancias situacionales que presentan un nexo con las de salubridad que se anhela alcanzar (33).

Nola Pender desarrolló un modelo de enfermería donde demuestra que el individuo tiene la oportunidad de elegir su propio cuidado médico. A tal modo que llegó a la conclusión que los principios psicológicos llegan a influir sobre el comportamiento humano, entendiendo que el modelo sirve para incorporar los procedimientos de enfermería en el comportamiento de la persona, siendo un modelo para observar e investigar los métodos bio-psicosociales. Además, sirve como ejemplo de conducta de la persona al momento de cumplir con determinadas acciones para mejorar la salubridad a un nivel óptimo (34).

2.2.2. Teoría del Déficit de autocuidado

Teoría desarrollada por Dorothea O., trata sobre la relación del requerimiento del autocuidado junto con la actividad de las cualidades de la persona para el cuidado de uno mismo junto con la actividad (35).

Esta teoría ofrece los recursos para que el “profesional de salud pueda ofrecer un buen cuidado y de calidad, en cualquier entorno siempre y cuando esté relacionado la salud con la enfermedad; tanto por individuos carentes de una buena salud, aquellos que están eligiendo un cambio acerca, y aquellos con una buena salud que aspiran a seguir conservando o cambiando los comportamientos que ponen en peligro su salud” (36).

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Covid-19

Es la enfermedad infecciosa originada por el coronavirus, que provoca infecciones respiratorias que varían desde síntomas similares al resfriado común hasta enfermedades más severas como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS). Fue descubierta recientemente, y se ha convertido en una pandemia de alcance global (37).

2.3.2. Conocimiento

El conocimiento “es la información personal y subjetiva que una persona tiene sobre acontecimientos, métodos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones y juicios” (38).

En relación con el estudio, hace referencia al conjunto de conocimientos que se tiene sobre la enfermedad del coronavirus (SARS-CoV-2), que se generaliza por el contacto con las pulverizaciones expulsados por las personas contagiadas (39).

- **Conocimiento empírico**

Se entiende como la visualización propia sobre el pensamiento; con lo que podemos llegar a realizar según nuestro criterio y con lo cual podemos acoplar esos pensamientos con la deducción (39).

- **Conocimiento científico**

Viene a ser todos los conocimientos verificables mediante un estudio sistemático y comprobable (40).

2.3.3. Cumplimiento del protocolo de bioseguridad

Es un conjunto de directrices, costumbres y legislaciones establecidas para que sean cumplidas, mediante el control y organización de los patrocinados: organismos gubernamentales, empresas privadas y ciudadanos (41).

- **Lavado de manos**

Es la medida “más temprana, sencilla y eficaz de detener la propagación de diversas enfermedades que se encuentran en el entorno”.

- **Uso de mascarilla**

Su uso público en una zona de contagio del COVID-19 puede protegernos de contraer el virus; además de evitar su propagación.

- **Distanciamiento**

Viene a ser un grupo de estrategias de control de infecciones denominadas aislamiento físico, personal o social tienen por objeto detener o retrasar la transmisión del Covid-19.

2.3.4. Conocimiento de la prevención de la COVID-19

Se trata de entender las medidas y prácticas aconsejadas para evitar la expansión del virus que ocasiona la COVID-19. Esto abarca mantenerse informado sobre las directrices de entidades de salud, como la OMS y autoridades locales de salud. Las medidas preventivas habituales comprenden lavarse las manos regularmente con agua y jabón, usar desinfectante cuando no se dispone de agua y jabón, practicar el distanciamiento social para minimizar el contacto cercano con individuos infectados, emplear mascarillas en situaciones adecuadas, cubrir adecuadamente boca y nariz al toser o estornudar, y mantener la higiene regular de superficies y objetos (42).

2.3.5. Prácticas de prevención frente a la covid-19

Las medidas preventivas contra la COVID-19 engloban acciones destinadas a disminuir el riesgo de contagio y la diseminación del virus causante de esta enfermedad. Entre las prácticas habituales se encuentran:

Higiene de manos: Llevar a cabo un lavado regular y exhaustivo de las manos con agua y jabón, con una duración mínima de 20 segundos.

Desinfección con alcohol: Aplicar desinfectante de manos a base de alcohol en situaciones en las que no sea posible acceder a agua y jabón.

Distanciamiento social: Mantener una distancia segura de al menos un metro respecto a otras personas para disminuir el riesgo de transmisión a través de gotículas respiratorias (43).

2.3.6. Medidas de prevención

Son acciones específicas destinadas a evitar la propagación de enfermedades o reducir el riesgo de su transmisión. Estas medidas pueden variar según el contexto y la naturaleza de la enfermedad en cuestión; además, son parte de las estrategias implementadas para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas, en este caso, la COVID-19 (44).

2.3.7. Protocolos de bioseguridad para instituciones educativas contra el Covid 19

Medidas generales de prevención y protección personal

La comunidad educativa debía respetar las siguientes medidas generales para asegurar su protección y la prevención frente a la COVID-19:

- Vacunación completa contra la COVID 19 para ingresar al Colegio.
- Distanciamiento social de un metro en todo momento y en todos los ambientes del Colegio. Sin tocarse al saludar, ni con el puño ni codo.
- Lavado o desinfección de manos de manera frecuente con agua y jabón y durante al menos 20 segundos después de toser o estornudar, antes y después de consumir alimentos, al ingresar al Colegio, después de manipular materiales compartidos, uso

de servicios higiénicos, al retornar al salón después del recreo o actividad deportiva; y, al colocarse o quitarse la mascarilla.

- Uso obligatorio, permanente y correcto de doble mascarilla para ingresar y permanecer en el Colegio.
- Burbuja social. Los alumnos y docentes deben estar en contacto únicamente con los alumnos y docentes de su salón.
- Higiene respiratoria. Al estornudar o toser se debe de flexionar la parte interna del codo/antebrazo, o usar papel higiénico así tenga o no puesta la mascarilla. Debiéndose ser desechada de forma inmediata en el contenedor y a continuación lavarse las manos.
- Presentación de Ficha de Sintomatología COVID-19 el primer día de clases y cuando lo requiera el Colegio.
- Pruebas de despistaje de COVID-19 para los alumnos, personal del Colegio al inicio de clases y regularmente, al menos dos veces por semana (44).

Medidas generales adoptadas por el Colegio según las directrices del Ministerio de Salud (MINSA).

- Todos los salones se limpian y desinfectan diariamente.
- Todo el personal de mantenimiento está capacitado en los procedimientos de limpieza y desinfección.
- Todas las áreas del colegio, mobiliario, equipamiento y los materiales de enseñanza se limpian diariamente.
- El personal de limpieza debe desinfectar los equipos adecuadamente al final de cada jornada escolar.
- Se ha señalado de manera visible la distancia de al menos un metro en los lugares de espera; tales como baños, zonas de ingreso y salida del colegio.
- En los baños con varios inodoros y lavamanos debe haber carteles que indiquen su disponibilidad.
- Se han implementado lavamanos exteriores con dispensadores de alcohol gel en diferentes zonas de fácil acceso del Colegio.

- Todos los espacios interiores y salones tienen ventilación natural adecuada para permitir la circulación del aire.
- La disposición de los salones se adaptó para garantizar una distancia mínima de un metro en todas las direcciones.
- Se han creado salas especiales de aislamiento para que todas las personas con síntomas de COVID puedan ser separadas.
- Se enseñaba a los alumnos la correcta higiene de manos, respiratoria y el uso correcto de la mascarilla.
- El bienestar emocional fue esencial para una buena salud.

Antes de salir de casa para ir al colegio

- Los padres deben revisar diariamente si el alumno presenta síntomas del COVID19. Si presentaba alguno, debía confirmarlo con una prueba, quedarse en casa y no asistir al colegio.
- Verificar que tiene dos mascarillas quirúrgicas puestas correctamente (44).

Para el ingreso y la salida del Colegio

- Utilizar la mascarilla de forma obligatoria y correcta.
- Distanciamiento social de un metro al formar las filas de ingreso y salida al Colegio. Las personas que llevan a los alumnos deben mantenerse distanciados para evitar aglomeraciones.
- A la salida, las personas que recogen a los alumnos no deben ingresar al colegio y debiéndose ubicarse en el lugar señalizado (44).

En el Colegio

Utilizar las mascarillas en todo momento, sólo si autorizaba el profesor podían quitarse bajo su supervisión (clases de educación física, natación y extracurriculares).

En los salones

- Mantener las puertas y las ventanas abiertas.
- Respetar el aforo máximo marcado en la señalización al ingreso.
- No se debía intercambiar materiales, ni mascarillas.

- Para el uso de baños se respetaba el aforo máximo marcado en la señalización (44).

2.4. Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas

2.4.1. Fundamentación epistemológica

La investigación se basa en el enfoque positivista, porque se utilizó métodos y técnicas cuantitativas para medir y analizar el conocimiento/cumplimiento del protocolo de bioseguridad. Pues a partir de ello se buscó la objetividad de la compilación de información mediante resultados válidos y confiables. Además, el uso del enfoque pragmático proporciona información práctica y aplicable para mejorar la implementación del protocolo de bioseguridad en la institución educativa y, en última instancia, contribuye a la protección de la salud de los estudiantes y población en general (45).

2.4.2. Fundamentación filosófica

La fundamentación filosófica se enmarca en el utilitarismo; porque se buscó sembrar bienestar/seguridad en la comunidad educativa al evaluar el conocimiento/cumplimiento del protocolo de bioseguridad en los estudiantes. De manera que está enfocado en identificar áreas de mejora para implementar estrategias que beneficien a la comunidad en su conjunto. Asimismo, utiliza la ética de responsabilidad ya que los resultados y conclusiones deben traducirse en acciones responsables y efectivas para abordar cualquier deficiencia identificada.

De tal manera que genera conocimiento con el fin de mejorar las prácticas de prevención y proteger la salud. Por último, utiliza el humanismo, ya que se centra en la protección de la vida y la salud de los estudiantes y la comunidad educativa.

Desde esta perspectiva humanista, se valora la decencia y el bienestar de las personas, buscando contribuir a la seguridad y el cuidado de la vida de los estudiantes y su entorno (46). Estas

perspectivas teóricas guiaron la investigación y la interpretación de sus resultados.

Los filósofos ontológicos podrían reflexionar sobre la naturaleza de las enfermedades y cómo la COVID-19 ha afectado la percepción de la salud y la fragilidad de la existencia humana. La ontología ofrece un marco conceptual para explorar la esencia y la existencia de la COVID-19, así como para comprender cómo esta enfermedad afecta nuestra comprensión más amplia de la realidad y la existencia humana (47).

III. CAPÍTULO. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

Se realizó en la I.E. Ramón Castilla, ubicado en la ciudad de Tingo María provincia de Leoncio Prado-Huánuco. Está bajo la supervisión de la UGEL Leoncio Prado, dependiente de la Dirección Regional de Educación (DRE Huánuco) (48).

La institución trabaja para formar individuos eficaces, con alta autoestima, razón, habilidades sociales, una sólida formación intelectual, moral y emocional. Tiene por finalidad que los alumnos triunfen personal y profesionalmente en una sociedad moderna que está en constante cambio. En la institución, se promueve el apoyo a una educación de primer nivel a través de un ambiente seguro e iluminado, donde los estudiantes puedan desarrollar todo su potencial (49)

3.2. **Población**

Estuvo conformada por 320 estudiantes de la I.E. Ramón Castilla. Seleccionados de acuerdo a los criterios de selección:

Se incluyeron a los alumnos:

- Que mostraron interés en participar.
- Que contaron con la autorización firmada y el consentimiento de sus padres.
- Que pertenecieron al 3ro y 4to de secundaria.

Se excluyeron:

- A los que no aspiraron participar y no se integraron al grupo de encuestados.
- A quienes sus padres se negaron a autorizar y no firmaron el consentimiento.
- A aquellos que no pertenecen a los salones mencionados.

3.3. Muestra

Se calculó de acuerdo a la fórmula:

$$n = \frac{Z\alpha^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2 (N - 1) + Z\alpha^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N: 320 estudiantes

Z α : 1,96

p: 0,5

q: 0,5

i: 0,05

Calculando:

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 320 \times 0,5 \times 0,5}{(0,05)^2 (320 - 1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 320 \times 0,5 \times 0,5}{(0,05)^2 (320 - 1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = \frac{532,0616}{2,3429}$$

$$n = 180$$

3.4. Nivel y tipo de estudio

3.4.1. Nivel de investigación

Fue relacional porque se asoció dos variables: conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad, a partir del cual se demostró el grado de asociación (50).

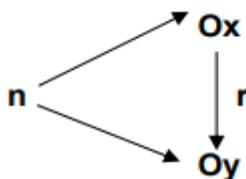
3.4.2. Tipo de Investigación

De acuerdo a la clasificación de Supo (50):

- Por la intervención de los investigadores, fue observacional porque no se modificó ninguna variable.
- De acuerdo a la planificación de la toma de datos, fue prospectivo ya que los datos recogidos fueron durante el año en curso.
- Según el número de ocasiones en que se mide la variable, fue transversal porque se midió una sola vez.
- Según el número de variables, fue analítico ya que se trabajó con dos variables y la asociación se midieron a través de la prueba de hipótesis.

3.5. Diseño de investigación

Relacional, ya que cumple con la representación:



Donde:

n: muestra de estudio

Ox: Observación de la variable 1 (conocimiento sobre el protocolo de bioseguridad).

Oy: Observación de la variable 2 (Cumplimiento del protocolo de bioseguridad Covid-19).

r: Relación

▶ = Dirección de la investigación.

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

3.6.1. Métodos

Se utilizó el deductivo-inductivo. El primero se empleó para establecer una estructura lógica y formular la hipótesis, mientras que el segundo para analizar los datos concretos y a partir de ello llegar a las conclusiones generales. Ambos se complementaron para elaborar el conocimiento y respaldar las conclusiones.

3.6.2. Técnicas

Se empleó la encuesta y observación. La primera, nos permitió reunir la información de los participantes, asimismo nos sirvió para medir el grado de conocimiento mediante preguntas relacionadas al protocolo de bioseguridad del Covid-19. La segunda, nos permitió registrar sistemáticamente y confiablemente las actitudes de los estudiantes participantes del estudio.

3.6.3. Instrumentos

- **Cuestionario de características generales (Anexo 03):** Nos permitió recolectar los datos de las características de los estudiantes de la Institución Educativa Ramón Castilla.
- **Cuestionario de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad (Anexo 04):** Cuenta con 20 ítems, distribuido en 3 dimensiones: Lavado de manos, uso de mascarilla y distanciamiento social. Cada dimensión cuenta con sus respectivas alternativas, todas ellas tuvieron un puntaje específico a través del cual se midió el conocimiento. Los valores se pueden observar en las siguientes tablas:

Tabla 1. Valoración específica del cuestionario de conocimiento

Dimensiones	Escala	Valor final
Lavado de manos	Alto	11 – 14
	Medio	6 – 10
	Bajo	0 – 5
Uso de mascarilla	Alto	11 – 14
	Medio	6 – 10
	Bajo	0 – 5
Distanciamiento social	Alto	9 – 12
	Medio	5 – 8
	Bajo	0 – 4

Tabla 2. Valoración general del cuestionario de conocimiento

Niveles	Valor final
Alto	27 – 40
Medio	14 – 26
Bajo	1 – 13

- **Lista de cotejo de cumplimiento del protocolo de bioseguridad en el contexto covid-19 (Anexo 05):** Consta de 20 ítems, divididos en 3 dimensiones: Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social. Nos permitió evaluar el cumplimiento de bioseguridad de los estudiantes, a través de las siguientes tablas:

Tabla 3. Valoración específica de la lista de cotejo de cumplimiento

Dimensiones	Escala	Valor final
Lavado de manos	Alto	13 – 18
	Medio	7 – 12
	Bajo	1 – 6
Uso de mascarilla	Alto	7 – 10
	Medio	4 – 6
	Bajo	1 – 3
Distanciamiento social	Alto	9 – 12
	Medio	5 – 8
	Bajo	1 – 4

Tabla 4. Valoración general de la lista de cotejo de cumplimiento

Cumplimiento	Valor final
Alto	27 – 40
Medio	14 – 26
Bajo	1 – 13

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

3.7.1. Validación

Ambos instrumentos fueron evaluados por cinco expertos, detallados en la siguiente tabla:

Tabla 5. Validación por juicio de expertos.

NOMBRES Y APELLIDOS	EJERCICIO PROFESIONAL	LUGAR DE TRABAJO
Dr. Walter Hugo Margo Castro	Docente	UDH y UNAC
Mg. Estrellita S. Vega Pérez	Enfermera asistencial	C.S. Tambillo – Microred Umari
Mg. Héctor Huildo Reyes Paredes	Docente y jefe de la Unidad de Planeamiento y Calidad	Hospital Tingo María y UDH
Mg. Manuel Pérez Gonzales	Enfermero asistencial	Unidad de Cuidados Intensivos HRHVM
Dr. Eder E. Tamara Morales	Médico cirujano	Centro de Salud Supte San Jorge

Cada uno de ellos a través de los documentos entregados (oficio, ficha de validación, hojas de instrucción, matriz de consistencia) juzgó los ítems elaborados. Posteriormente, dieron su aprobación para que sean aplicados (Anexo 10 – 17).

3.7.2. Confiabilidad

Los instrumentos validados fueron aplicados como prueba piloto en 20 alumnos de otra institución cercana. Por ser variables dicotómicas, mediante el coeficiente KR-20 se determinó la confiabilidad en el programa Excel, según la fórmula:

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

- k = número de ítems del instrumento
- p = porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem
- q = porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem
- σ^2 = varianza total del instrumento

Tabla 6. Cuestionario de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad.

N° de individuos	KR-20
20	0,91

Como el instrumento tiene un coeficiente KR-20 de excelente con 0,91. Se consideró altamente confiable (Anexo 16).

Tabla 7. Lista de cotejo de cumplimiento del protocolo de bioseguridad en el contexto covid-19.

N° de individuos	KR-20
20	0,85

Como el instrumento tiene un coeficiente KR-20 de bueno con 0,85. Se consideró altamente confiable (Anexo 17).

3.8. Procedimiento

- Se elaboraron dos instrumentos: “Cuestionario de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad”, y “Lista de cotejo de cumplimiento del protocolo de bioseguridad en el contexto COVID-19”.
- Se realizó la validez y confiabilidad de los mismos.
- Con el fin de obtener la aprobación y autorización para la realización del estudio se presentó el oficio respectivo al director de la I.E. Ramón Castilla.
- Posteriormente, se acudió a las instalaciones de la institución con las respectivas medidas de bioseguridad para solicitar al docente a cargo la participación de sus estudiantes de nivel secundario. Se procedió a explicarles el objetivo de estudio con la finalidad de que le pidan autorización a sus apoderados para que puedan participar.
- Con el permiso del director de la institución y los docentes del 3ro y 4to grado se procedió a encuestar a los estudiantes durante la hora de recreo para no interferir con la realización de sus actividades.
- Se enseñó el proyecto al asesor para su aprobación y designación de jurados.
- Finalmente, después de la tabulación y análisis de datos se presentó el informe final de tesis al asesor y jurados.

3.9. Tabulación y análisis de datos

La información recopilada fue revisada y digitalizada en números en el programa Excel, a continuación, fueron transferidos a la herramienta estadística SPSS.

Los datos procesados fueron presentados de manera descriptiva (tablas y gráficos) e inferencial con el cual se comparó las variables mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

3.10. Consideraciones éticas

Se conto con el consentimiento informado de los padres de familia así mismo los estudiantes tuvieron la opción de participación voluntaria sin coacción ni presión. Asimismo, se garantizó su privacidad.

Se tuvo estas consideraciones para garantizar el respeto y el bienestar de todos los participantes involucrados.

Antes de recopilar los datos de los estudiantes se informó sobre los objetivos del estudio, se absolvieron las dudas y se obtuvo la aprobación de los padres (Anexo 01).

Se utilizó el principio bioético de beneficencia con el cual se busca generar conocimiento útil que sea beneficioso para la comunidad.

IV. CAPÍTULO. RESULTADO

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 8. Características generales de los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Características generales	n = 180	
	fi	%
Género		
Masculino	84	46,7%
Femenino	96	53,3%
Edad		
13 años	12	6,7%
14 años	53	29,4%
15 años	70	38,9%
16 años	45	25,0%
Grado escolar		
3ro de secundaria	79	43,9%
4to de secundaria	101	56,1%
Religión		
Catolico	104	57,8%
Evangélico	43	23,9%
Otros	33	18,3%

Fuente. *Cuestionario de características generales de los estudiantes (Anexo 3).

Análisis

Según la tabla 8, las mujeres son más representativas (53,3%) que los hombres (46,7%).

El grupo más grande tiene 15 años (38,9%), seguido por los de 14 años (29,4%) y 16 años (25,0%). También se observó un pequeño porcentaje de estudiantes de 13 años (6,7%).

Correspondiente al grado escolar, la mayoría perteneció al 4to de secundaria (56,1%) en comparación del 3ro (43,9%).

Predomina la religión católica (57,8%) seguida de los evangélicos (23,9%), y de aquellos con otras religiones (18,3%).

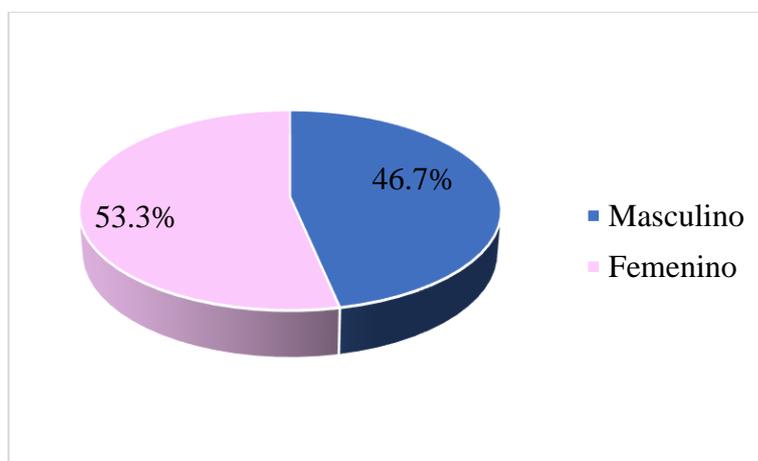


Figura 1. Diagrama circular del género de los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

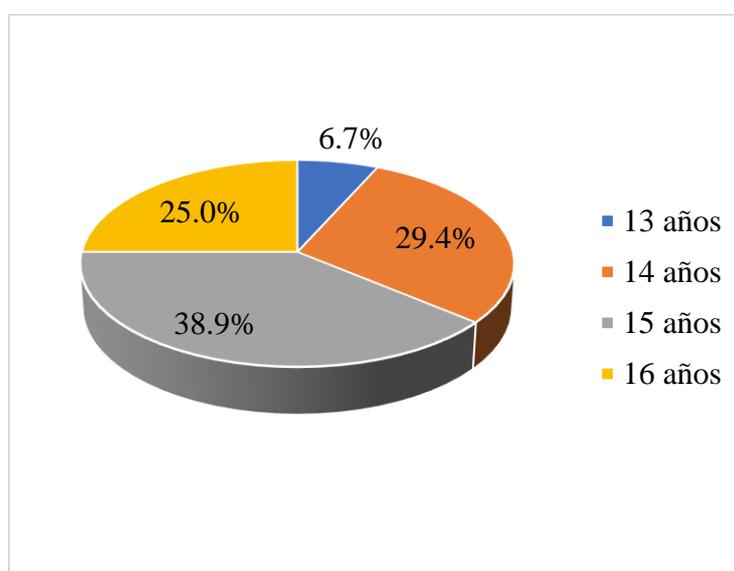


Figura 2. Diagrama circular de la edad de los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

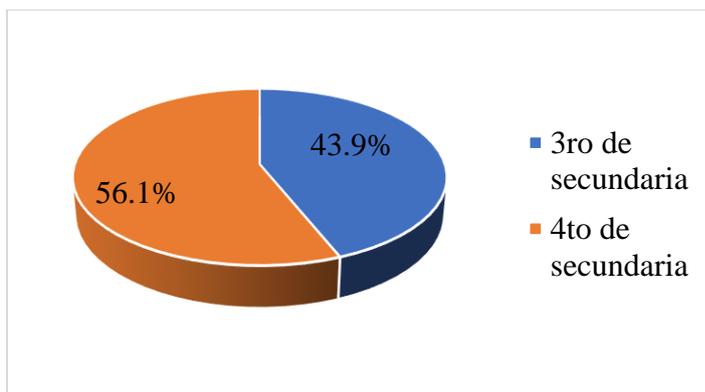


Figura 3. Diagrama circular del grado escolar de los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

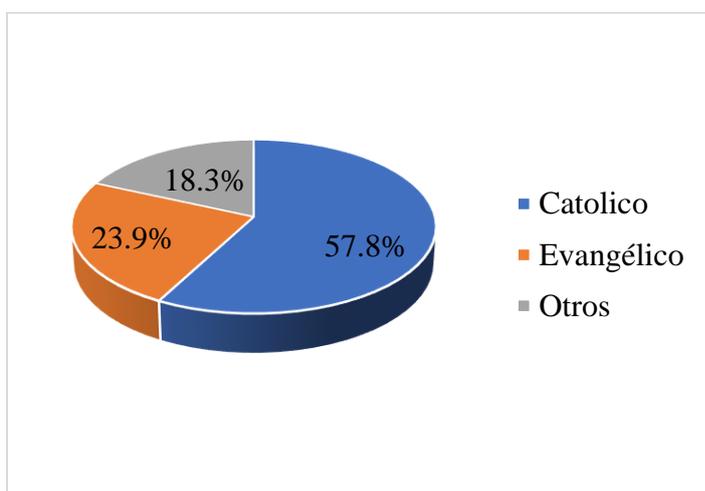


Figura 4. Diagrama circular de la religión de los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Tabla 9. Conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Conocimiento sobre protocolo de bioseguridad	n=180	
	fi	%
Alto	164	91,10%
Medio	16	8,90%
Total	180	100,00%

Fuente. *Cuestionario de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad (Anexo 4).

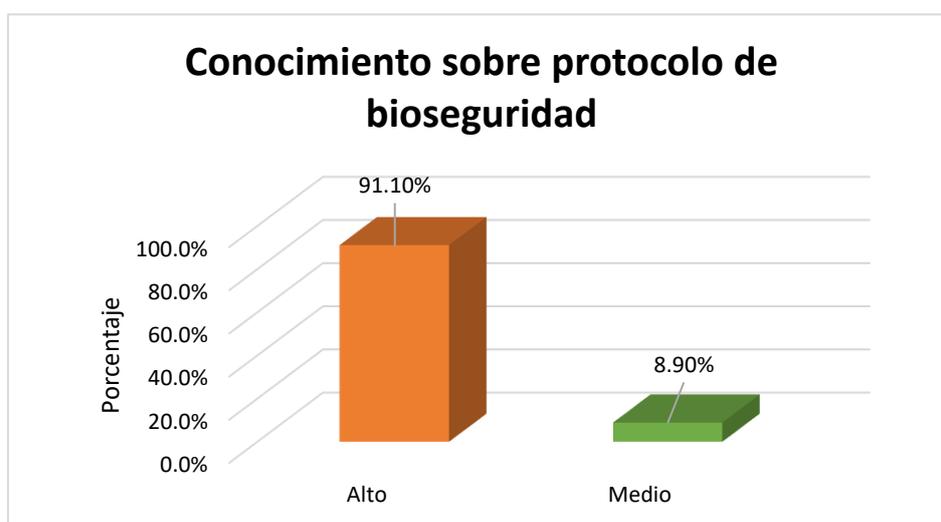


Figura 5. Conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Análisis e interpretación

Según la tabla 9, el mayor porcentaje de estudiantes presentó conocimiento alto sobre el protocolo de bioseguridad (91,1%) en comparación de aquellos que presentaron conocimiento medio (8,9%). Lo que nos indica que la mayoría estuvieron familiarizados con las medidas de prevención de Covid-19.

El hecho de que la gran mayoría de los estudiantes tenga un alto conocimiento podría reflejar la eficacia de las campañas de información, la educación recibida en la institución, o una alta conciencia y responsabilidad personal entre los estudiantes.

Tabla 10. Conocimiento según dimensiones sobre los protocolos de bioseguridad COVID-19, en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Conocimiento según dimensiones sobre los protocolos de bioseguridad	n=180				Total	
	Alto		Medio		fi	%
	Fi	%	Fi	%		
Lavado de manos	169	93,90%	11	6,10%	180	100,00%
Uso de mascarilla	163	90,60%	17	9,40%	180	100,00%
Distanciamiento social	174	96,70%	6	3,30%	180	100,00%

Fuente. *Cuestionario de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad (Anexo 4).

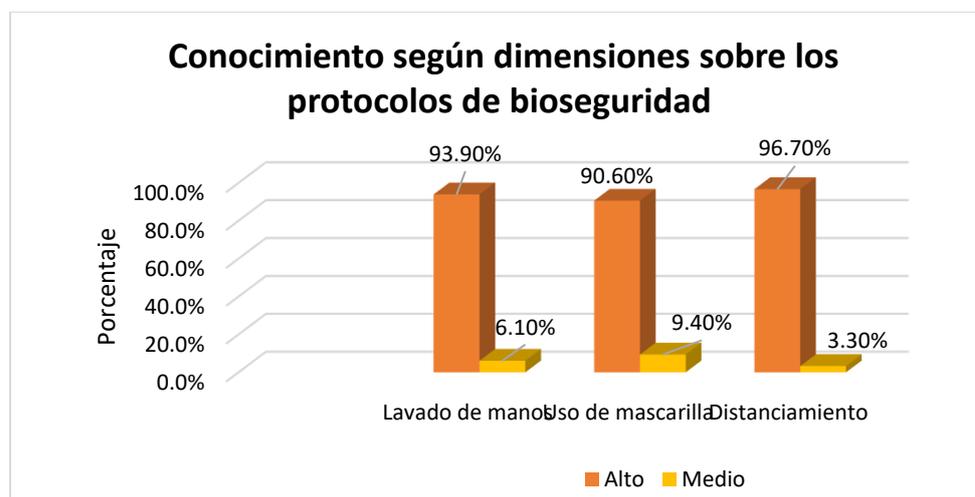


Figura 6. Conocimiento según dimensiones sobre los protocolos de bioseguridad COVID-19, en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Análisis e interpretación

Según la tabla 10, la mayoría de los estudiantes presentaron conocimiento alto en las tres dimensiones. Sin embargo, la dimensión que mostró mayor conocimiento fue el distanciamiento social (96,7%), seguido del lavado de manos (93,9%), y finalmente el uso de mascarilla (90,6%).

La variación en los porcentajes podría indicar áreas donde las campañas de información y educación podrían enfocarse más, particularmente en el uso de mascarillas.

Tabla 11. Cumplimiento del protocolo de bioseguridad Covid-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Cumplimiento del protocolo de bioseguridad	n=180	
	fi	%
Alto	116	64,40%
Medio	64	35,60%
Total	180	100,00%

Fuente. * Lista de cotejo de cumplimiento del protocolo de bioseguridad (Anexo 5).

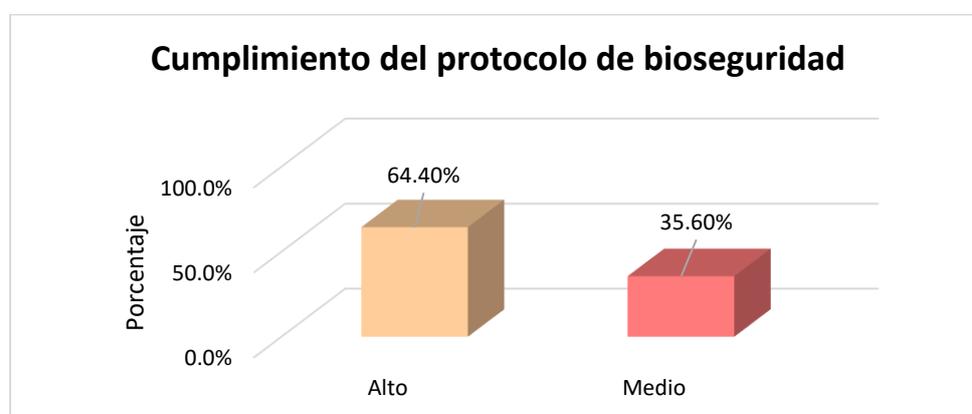


Figura 7. Cumplimiento del protocolo de bioseguridad Covis-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Análisis e interpretación

Según la tabla 11, más de la mitad de estudiantes cumplió con un nivel alto las medidas de prevención determinadas en el protocolo de bioseguridad (64,4%) en comparación de aquellos que cumplieron con nivel medio (35,6%).

Esto indica que más de la mitad de los estudiantes no solo están conscientes de las medidas de prevención, sino que también las practican de manera efectiva y rigurosa. Sin embargo, aunque algunos estudiantes están siguiendo el protocolo de bioseguridad, su nivel de adherencia no es tan completo o consistente como el grupo de alto cumplimiento. El cual podría indicar una comprensión parcial de las medidas o la falta de recursos o motivación para seguir todas las recomendaciones de manera consistente.

Tabla 12. Cumplimiento según dimensiones del protocolo de bioseguridad en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Cumplimiento según dimensiones del protocolo de bioseguridad	N=180					
	Alto		Medio		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Lavado de manos	114	63,30%	66	36,70%	180	100,00%
Uso de mascarilla	102	56,70%	78	43,30%	180	100,00%
Distanciamiento social	109	60,60%	71	39,40%	180	100,00%

Fuente. * Lista de cotejo de cumplimiento del protocolo de bioseguridad (Anexo 5).

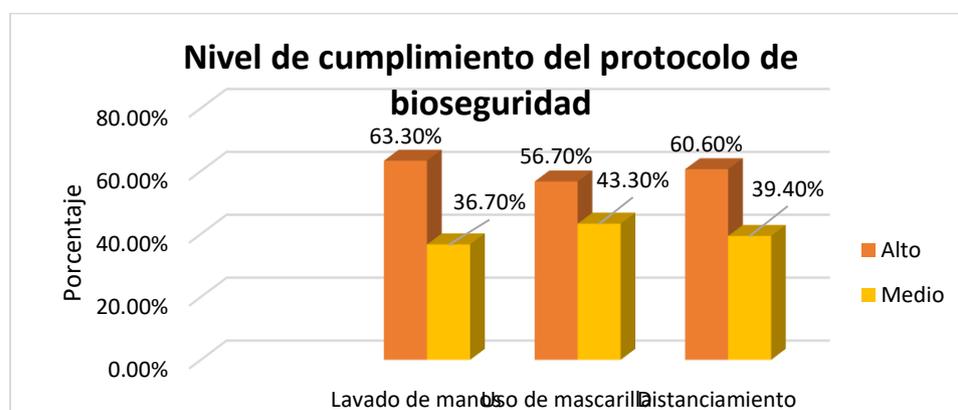


Figura 8. Cumplimiento según dimensiones del protocolo de bioseguridad en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Análisis e interpretación

Según la tabla 12, se estima que la mayor parte de los estudiantes cumplieron con los protocolos de bioseguridad instaurados en la institución. Respecto a las tres dimensiones, el lavado de manos fue la más cumplida (63,3%), seguida del distanciamiento social (60,6%) y el uso de mascarilla (56,7%). Aunque del distanciamiento social fue menor, indica que la mayoría de los estudiantes estaban conscientes y respetaban mantener cierta distancia entre ellos para reducir el riesgo de contagio. Aunque el uso de mascarilla fue el más bajo que las otras dos, sigue siendo una proporción considerable, quizás haya margen para mejorar la conciencia sobre la importancia de usar mascarillas para prevenir la propagación de enfermedades respiratorias.

4.2. Análisis inferencial

Tabla 13. Relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Correlaciones			
		Conocimiento	Cumplimiento
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,528*
		N	.
	Cumplimiento	Coeficiente de correlación	180
		Sig. (bilateral)	,018
		N	180

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Análisis e interpretación

Según los resultados de la tabla 13, referente al nivel de conocimiento y cumplimiento. Al realizar el análisis estadístico Rho Spearman se halló una correlación positiva media ($r_s = 0,528$) altamente significativa con p valor = 0,018 el cual está por debajo de 0,05 con una probabilidad baja de error de 1,8% el cual refuerza la confianza de que la correlación es real entre las variables observadas.

Por lo tanto, se relaciona el conocimiento con el cumplimiento del protocolo de bioseguridad. Es decir, a medida que aumenta el conocimiento de los estudiantes también aumenta el cumplimiento de las medidas preventivas.

Por ello se admite la hipótesis investigativa: “Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad Covid-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022”.

Tabla 14. Relación entre el conocimiento y cumplimiento del lavado de manos en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

		Correlaciones		
			Conocimiento del lavado de manos	Cumplimiento
Rho de Spearman	Conocimiento del lavado de manos	Coefficiente de correlación	1,000	,625**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	180	180
	Cumplimiento	Coefficiente de correlación	,625**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	180	180

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

Análisis e interpretación

Según los resultados de la tabla 14, referente al nivel de conocimiento y cumplimiento del lavado de manos. Al realizar el análisis estadístico Rho Spearman se halló una correlación positiva media ($r_s = 0,625$) altamente significativa con p valor = 0,001; el cual está por debajo de 0,05 con una probabilidad de error extremadamente baja de 0,1% el cual refuerza la confianza de que la correlación es real entre las variables y la dimensión observada.

Por lo tanto, se relaciona el conocimiento con el cumplimiento del lavado de manos. Es decir, a medida que los estudiantes están más informados sobre los beneficios y la necesidad de lavado de manos, es más probable que lleven a cabo correctamente su cumplimiento.

Por ello se admite la hipótesis investigativa: “Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento de lavado de manos en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla”.

Tabla 15. Relación entre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

		Correlaciones		
			Conocimiento del uso de mascarilla	Cumplimiento
Rho de Spearman	Conocimiento del uso de mascarilla	Coeficiente de correlación	1,000	,423
		Sig. (bilateral)	.	,030
		N	180	180
	Cumplimiento	Coeficiente de correlación	,423	1,000
		Sig. (bilateral)	,030	.
		N	180	180

Análisis e interpretación

Según los resultados de la tabla 15, referente al nivel de conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla. Al realizar el análisis estadístico Rho Spearman se halló una correlación positiva débil ($r_s = 0,423$) significativa con p valor = 0,030; el cual está por debajo de 0,05 con una probabilidad de error relativamente baja de 3,0% el cual refuerza la confianza de que la correlación es real entre las variables y la dimensión observada.

Por lo tanto, hay una relación débil entre el nivel de conocimiento sobre la importancia del uso de mascarillas y el grado en que las personas cumplen con esta práctica. Es decir, a medida que aumenta el conocimiento sobre el uso de mascarilla también aumenta su cumplimiento, aunque la relación no es extremadamente fuerte.

Por ello se admite la hipótesis investigativa: “Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla”.

Tabla 16. Relación entre el conocimiento y cumplimiento del distanciamiento social en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

		Correlaciones		
			Conocimiento del distanciamiento social	Cumplimiento
Rho de Spearman	Conocimiento del distanciamiento social	Coefficiente de correlación	1,000	,782
		Sig. (bilateral)	.	,028
		N	180	180
	Cumplimiento	Coefficiente de correlación	,782	1,000
		Sig. (bilateral)	,028	.
		N	180	180

Análisis e interpretación

Según los resultados de la tabla 16, referente al nivel de conocimiento y cumplimiento del distanciamiento social. Al realizar el análisis estadístico Rho Spearman se halló una correlación positiva considerable ($r_s = 0,782$) significativa con p valor = 0,028; el cual está por debajo de 0,05 con una probabilidad de error relativamente baja de 2,8% el cual refuerza la confianza de que la correlación es real entre las variables y la dimensión observada.

Por lo tanto, hay una relación fuerte y significativa entre el conocimiento sobre la importancia del distanciamiento social y el cumplimiento efectivo de esta medida. Esto implica que a medida que los estudiantes están más informados sobre los beneficios y la necesidad del distanciamiento social, es más probable que lo practiquen adecuadamente.

Por ello se admite la hipótesis investigativa: “Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del distanciamiento social en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla”.

V. CAPÍTULO. DISCUSIÓN

En esta investigación al determinar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, se pudo encontrar que el valor ($p=0,048$), a través de la prueba no paramétrica Rho de Spearman, lo que nos da a entender que existe una relación entre ambas variables. Esto quiere decir que el lavado de manos, uso de mascarillas y distanciamiento social que practican los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, tienden a relacionarse con los conocimientos sobre los protocolos de bioseguridad. Es decir que los estudiantes presentan un conocimiento alto sobre el protocolo de bioseguridad, lo que nos indica que la mayoría estuvieron familiarizados con las medidas de prevención de Covid-19. Frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis de investigación, donde refiere que existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad Covid-19. Estos resultados son corroborados por Daza **et al** (19), Careaga **et al** (22), Mendoza (23), Camargo (24), Coronel **et al** (25), Becerra **et al** (26), Boroneo **et al** (28), Fernández **et al** (29), Herrera **et al** (30) y Huamán **et al** (31) quienes ofrecen un panorama amplio y enriquecedora sobre la relación del conocimiento/cumplimiento del protocolo de bioseguridad en el contexto de la pandemia COVID-19. Estos estudios contribuyen significativamente a la comprensión de cómo las prácticas de prevención impactan la salud pública y la implementación exitosa de medidas de bioseguridad. En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y al analizar estos resultados, confirmamos que mientras mejor estructurada se encuentre los conocimientos del protocolo de bioseguridad COVID-19 en los estudiantes mejor será el cumplimiento de estos protocolos; produciendo niveles óptimos sobre el conocimiento y cumplimiento con las medidas de prevención de Covid-19.

En esta investigación al identificar la relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el lavado de manos en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, se pudo encontrar que el valor ($p=0,001$), a través de la prueba no paramétrica Rho de Spearman. Lo que nos da a entender que existe una relación entre ambas variables. Esto quiere decir que el lavado de manos que

practican los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, tienden a relacionarse con los conocimientos sobre los protocolos de bioseguridad. Es decir que los estudiantes presentan un conocimiento alto sobre el lavado de manos, lo que nos indica que a mayor conocimiento sobre la importancia y técnica adecuada de lavado de manos mejor cumplimiento de esta práctica, el cual es esencial para prevenir el contagio. Frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis de investigación, donde refiere que existe relación entre el conocimiento y cumplimiento de lavado de manos. Estos resultados son corroborados por Daza **et al** (19) quien en su investigación obtuvieron como resultado que el lavado de manos ayuda a prevenir el contagio y fue la practica más utilizada, llega a concluir que las prácticas de bioseguridad benefician la salud de las personas. Así mismo algunos autores coinciden en que la educación y la sensibilización son factores clave para mejorar el conocimiento y el cumplimiento. Los resultados de Fernández **et al** (29) y Huamán **et al** (31) refuerzan la idea de que las sesiones educativas y las intervenciones educativas pueden tener un impacto significativo en el conocimiento y las prácticas de prevención. En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y al analizar estos resultados, confirmamos que mientras mejor estructurada se encuentre los conocimientos sobre el lavado de manos en los estudiantes mejor será el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad COVID-19; produciendo niveles óptimos sobre el conocimiento y cumplimiento sobre el lavado de manos con las medidas de prevención de Covid-19.

En esta investigación al evaluar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, se pudo encontrar que el valor ($p=0,030$), a través de la prueba no paramétrica Rho de Spearman. Lo que nos da a entender que existe una relación entre ambas variables. Esto quiere decir que hay una relación positiva débil entre el conocimiento y el cumplimiento del uso de mascarilla en los estudiantes, lo que nos indica que el conocimiento sobre la importancia de usar mascarillas contribuye al cumplimiento de esta medida de prevención, aunque existen otros factores que pueden influir en su adhesión. Frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis de investigación, donde refiere que existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarillas. Estos

resultados son corroborados por Daza **et al** (19) con (91%), Careaga **et al** (22) con (93,6%) y Coronel **et al** (25) con (82%) nuestra investigación confirma que el conocimiento juega un papel clave en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Los estudiantes con conocimiento alto sobre el protocolo de bioseguridad (91,1%) cumplieron adecuadamente el protocolo de bioseguridad (97,2%) mediante el distanciamiento (85,3%) y lavado de manos (88,2%) hallados; similares al autor (96,7% y 93,9%). Resultados que no coinciden estadísticamente con el nivel de conocimiento encontrados por Herrera **et al** (30) nivel alto (27,8%), Camargo (24) nivel medio (44,87%), Becerra **et al** (26) nivel alto (3,94%) y Boroneo **et al** (28) nivel medio (62,2%) pero que en cuanto al cumplimiento correcto (97,8%) mostró semejanza ($p = 0,048$). Sin embargo, estos dos últimos a pesar de esas diferencias también demostraron que existe relación positiva ($p = 0,000$ y $0,001$). En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y analizar estos resultados, confirmamos que mientras mejor estructurada se encuentre los conocimientos sobre el uso de mascarillas en los estudiantes mejor será el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad COVID-19 teniendo en cuenta que existen otros factores que pueden influir en su adhesión; produciendo un nivel positivo débil sobre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla.

En esta investigación al analizar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del distanciamiento social en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, se pudo encontrar que el valor ($p=0,028$), a través de la prueba no paramétrica Rho de Spearman. Lo que nos da a entender que existe una relación entre ambas variables. Esto quiere decir que el distanciamiento social que practican los estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, tienden a relacionarse con los conocimientos sobre los protocolos de bioseguridad. Es decir que se encontró asociación significativa y positiva considerable. Esto indica que a mayor conocimiento sobre la importancia del distanciamiento social mejor cumplimiento de esta medida. El distanciamiento social es esencial para reducir la propagación y su cumplimiento se ve favorecido por un mayor conocimiento. Frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis de investigación, donde refiere que existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del distanciamiento social. Estos resultados son

corroborados por Huamán **et al** (31) ofrecen una panorámica amplia y enriquecedora sobre la relación del conocimiento/cumplimiento del protocolo de bioseguridad en el contexto de la pandemia COVID-19. Mientras que Mendoza (23) arrojaron una perspectiva diferente a pesar que el (56,25%) presentó nivel de conocimiento alto y cumplimiento alto (81,3%). De manera que, a diferencia de la mayoría no encontró una relación significativa. Estos hallazgos destacan la participación de los factores que pudieron interferir con las prácticas de prevención y cómo diferentes contextos pueden dar lugar a resultados divergentes. En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y analizado los resultados, confirmamos que mientras mejor estructurada se encuentre los conocimientos sobre el distanciamiento social en los estudiantes mejor será el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad COVID-19; produciendo niveles óptimos sobre el conocimiento y cumplimiento sobre el distanciamiento social con las medidas de prevención de Covid-19.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe relación significativa y positiva media entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad. Esto indica que aquellos estudiantes que tuvieron mayor conocimiento cumplieron adecuadamente con las medidas de prevención establecidas. Esto es crucial para garantizar la seguridad en entornos donde se requiere su cumplimiento.
2. Se ha identificado una relación significativa y positiva media entre el conocimiento y el cumplimiento del lavado de manos. Este hallazgo indica que a mayor conocimiento sobre la importancia y técnica adecuada de lavado de manos mejor cumplimiento de esta práctica, el cual es esencial para prevenir el contagio.
3. Después de evaluar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla, se halló asociación significativa y positiva débil. Esto indica que el conocimiento sobre la importancia de usar mascarillas contribuye al cumplimiento de esta medida de prevención, aunque existen otros factores que pueden influir en su adhesión.
4. Después de analizar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del distanciamiento se encontró asociación significativa y positiva considerable. Esto indica que a mayor conocimiento sobre la importancia del distanciamiento social mejor cumplimiento de esta medida. El distanciamiento social es esencial para reducir la propagación y su cumplimiento se ve favorecido por un mayor conocimiento.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

Al personal de Salud

1. A pesar de su relación significativa, se recomienda establecer mecanismos de monitoreo continuo y evaluación de las prácticas de bioseguridad para mantener un alto conocimiento y cumplimiento a lo largo del tiempo, ya que estas prácticas son esenciales para la prevención continua. Realizar talleres interactivos y simulaciones para ayudar a los estudiantes a comprender e internalizar mejor las medidas de bioseguridad. También promover la participación activa y fomentar el compromiso con las prácticas de prevención. Asimismo, realizar estudios de seguimiento para evaluar la sostenibilidad de las prácticas de prevención y la evolución del conocimiento y cumplimiento con el tiempo.

Al director de la Institución Educativa

2. Integrar programas educativos en el currículo educativo sobre medidas de prevención, enfocados en la importancia y técnicas adecuadas de lavado de manos y uso de mascarillas. Asegurarse de que la institución cuente con los recursos necesarios, como estaciones de lavado de manos, suministros de higiene y señalización para el distanciamiento social. Brindar una mayor atención al conocimiento y la promoción de la técnica adecuada de lavado de manos, a través de demostraciones prácticas, información científica sobre su eficacia y casos de estudio que destaquen su relevancia. Asimismo, fortalecer la educación y comunicación para mejorar su cumplimiento. De la misma manera, se recomienda promover un ambiente seguro, fomentando la colaboración entre la institución, los estudiantes y la familia.

A los Investigadores

3. Explorar otros factores que podrían influir en el cumplimiento del protocolo identificando estrategias para mejorar la adherencia a esta medida. Realizar un seguimiento continuo para evaluar si el aumento del conocimiento se traduce en cambios sostenidos en el comportamiento de cumplimiento de medidas de bioseguridad como una estrategia efectiva para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas. A través de campañas de concienciación y ejemplos concretos de situaciones en las que se debe practicar el distanciamiento.

A los Profesores

4. Integrar la importancia del cumplimiento de medidas de prevención en diversas materias. Esto puede reforzar el mensaje y hacer que los estudiantes sean más conscientes de su relevancia en la vida diaria. Dar el ejemplo a los alumnos sobre el comportamiento seguro y recordarles regularmente la importancia de estas medidas durante las clases.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cordero A. Journal articles: «Zoonosis – Transmisión» – Grafiati [Internet]. [citado 5 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.grafiati.com/en/literature-selections/zoonosis-transmission/journal/>
2. Gomez H. Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos neonatales.
3. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. 2020.
4. PAHO [Internet]. [Citado 15 de febrero de 2023]. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
5. Naciones Unidas [Internet]. 2020 [citado 15 de febrero de 2023]. La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45904-la-educacion-tiempos-la-pandemia-covid-19>
6. Mendoza A. UNICEF. 2021 [citado 15 de febrero de 2023]. Educación y tecnología en tiempos de COVID-19. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/historias/educacion-tecnologia-en-tiempos-covid19>
7. Gestión N; 2022 [citado 22 de julio de 2023]. Ministerio de Educación | Unos 124,533 estudiantes dejaron de estudiar en el 2021 por el COVID-19 | Minedu | Año escolar 2022 | Clases escolares presenciales | RMMN | PERU. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/ministerio-de-educacion-unos-124533-estudiantes-dejaron-de-estudiar-en-el-2021-por-el-covid-19-minedu-ano-escolar-2022-clases-escolares-presenciales-rmmn-noticia/>
8. Tableau Software [Internet]. [Citado 22 de julio de 2023]. Sala situacional covid 19. Disponible en: https://public.tableau.com/views/SALASITUACIONALCOVID19/MODELOFINAL?:embed=y&:showVizHome=no&:host_url=https%3A%2F%2Fpublic.tableau.com%2F&:embed_code_version=3&:tabs=no&:toolbar=yes&:animate_transition=yes&:display_static_image=no&:display_spinner=no&:display_overlay=yes&:display_count=yes&:language=es&publish=yes&:loadOrderID=0
9. Statista [Internet]. [citado 22 de julio de 2023]. Coronavirus: número acumulado mundial de casos 2020-2023. Disponible en:

<https://es.statista.com/estadisticas/1104227/numero-acumulado-de-casos-de-coronavirus-covid-19-en-el-mundo-enero-marzo/>

10. UGEL [Internet]. [Citado 15 de febrero de 2023]. Protocolo de bioseguridad prevención del covid-19 para la prestación del servicio educativo semipresencial y/o presencial en la ii.ee. públicas y privada. Disponible en: <https://www.ugel01.gob.pe/noticia/protocolo-de-bioseguridad-prevencion-del-covid-19-para-la-prestacion-del-servicio-educativo-semipresencial-yo-presencial-en-la-ii-ee-publicas-y-privadas/>
11. MCLCP-inmunizaciones [Internet]. [Citado 22 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-05-23/mclcp-immunizaciones-alerta-n01-2022-marzo-mclcp.pdf>
12. Gob.pe [Internet]. [Citado 15 de febrero de 2023]. Medidas para enfrentar la pandemia. Disponible en: <https://www.gob.pe/12365>
13. Morin A. Preocupaciones acerca del regreso a la escuela [Internet]. [Citado 15 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.understood.org/es-mx/articles/6-worries-families-have-about-this-years-back-to-school>
14. Gob.pe [Internet]. [Citado 15 de febrero de 2023]. Resolución Ministerial N.º 666-2020-MINSA. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1128299-666-2020-minsa>
15. Soto C, Torres F. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, distrito de ascensión Huancavelica, 2019 [Internet]. [Citado 5 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://1library.co/document/yj7er55y-conocimiento-metodos-anticonceptivos-adolescentes-institucion-educativa-ascension-huancavelica.html>
16. Diccionario de la lengua española [Internet]. [Citado 15 de febrero de 2023]. Conocimiento. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
17. Martins P, de Lima A, Silva S. Conocimiento y actitud frente a la enfermedad de personas con diabetes mellitus atendidas en Atención Primaria. 6 de noviembre de 2016;17(52):512-49.
18. Gutierrez S, Morales D. Protocol for biosafety in isolation centers for patients positive for.
19. Rios C, Guerrero P, Salazar H, Arias C. Conocimientos y actitudes sobre bioseguridad durante el segundo semestre del 2021 en la pandemia por covid-19,

- en un grupo de docentes de colegios del área metropolitana de Bucaramanga. *Rev Fac Cienc Contab Económicas Adm.* 2022;12 (1):84-97.
20. Rios C, Diaz A, Espinola M. Conocimientos sobre Bioseguridad en el contexto de la pandemia por COVID-19: un estudio en pasantes de salud del Paraguay. *Rev Salud Pública Parag.* Junio de 2021;11 (1):48-53.
 21. Rios C. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. *Rev Salud Pública Parag.* Diciembre de 2020; 1 0(2):17-22.
 22. Careaga D, Gil B, González X, Gómez Y, Valle D. Conocimientos sobre prevención y control de la COVID-19 en estudiantes. *Rev Cienc Médicas.* 18 de noviembre de 2020; 24 (6).
 23. [Internet]. [Citado 22 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8359/T061_72469527_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 24. Camargo Y. Conocimiento y cumplimiento de protocolos de bioseguridad en pandemia COVID-19 en un establecimiento de salud nivel II de Arequipa, 2021 [Tesis para obtener el grado académico de: maestra en gestión de los servicios de la salud]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022.
 25. Velásquez J, Coronel M. Nivel de conocimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad por parte de los colaboradores del super mercado Plaza Vea Ayacucho Surco - Lima, frente a la COVID – 19, junio – julio 2021. [Tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico]. Universidad María Auxiliadora; 2022.
 26. Becerra G, Pizán M. Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad frente al COVID-19 de estudiantes de estomatología, Cajamarca. 2020 [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el título profesional de cirujano dentista]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020.
 27. Núñez M. [Internet]. [Citado 22 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/53955/N%c3%ba%c3%b1ez_MMR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 28. Boroneo M. Conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad en profesionales de la salud en tiempos de COVID-19. *Rev Peru Cienc Salud.* 8 de septiembre de 2022;4(3):168-75.

29. Fernandez A, Gomez E, Jauni L. Protocolo de bioseguridad de entrada y salida del hogar frente a la COVID-19: conocimiento y práctica en familias [Tesis para optar el título de Licenciado (a) en Enfermería]. [Huánuco]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022.
30. Herrera A, Martinez A, Quispe A. Conocimientos y medidas de prevención frente a la COVID-19 aplicadas por alumnos usuarios del comedor de la UNHEVAL, Huánuco-2021 [Tesis para optar el título de Licenciado(a) en Enfermería]. [Huánuco]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022.
31. Diego S, Huamán V. Intervención educativa en la prevención del contagio de la enfermedad por coronavirus COVID-19 durante la pandemia, a estudiantes de una Universidad Pública de Huánuco-2021 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado(a) en enfermería]. [Huánuco]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022.
32. Hoyos G, Borjas D, Ramos A, Meléndez R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ.* 2011;8 (4):16-23.
33. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ.* diciembre de 2011;8 (4):16-23.
34. Meiriño J, Vasquez M, Simonetti C, Palacio M, Blogger. El Cuidado: Nola Pender [Internet]. 2012 [citado 16 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
35. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana.* Diciembre de 2017;19 (3):89-100.
36. Teorías de Dorotea Orem (autocuidado) [Internet]. 2010 [citado 16 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorotea-orem-autocuidado/>
37. Jiménez H. et al. La emergencia sanitaria COVID-19 a la luz de la emergencia climática Retos y oportunidades [Internet]. 1ª ed. Vol. 1. Bogota: Heinrich Boll Stiftung; 2020 [citado 23 de noviembre 2023]. 272 p. Disponible de: https://www.dplf.org/sites/default/files/la_emergencia_sanitaria_covid-19_a_la_luz_de_la_emergencia_climatica.pdf

38. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. *Revista Espacios*. 2005; 26 (2):21.
39. Software D. Sdelsol [Internet]. [Citado 16 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.sdelsol.com/blog/tendencias/tipos-de-conocimiento/>
40. Pérez G. El conocimiento científico y sus carcomas. *Teor educ*. 22 de febrero de 2012; 23 (2):19-43.
41. Rouse M. ComputerWeekly.es. [Citado 15 de febrero de 2023]. ¿Qué es Cumplimiento? Disponible en: <https://www.computerweekly.com/es/definicion/Cumplimiento>
42. Ruiz M, Díaz A, Ubillús M, Aguí A, Rojas V. Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2021 Abr [citado 2023 Nov 23]; 21(2 : 292-300. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200292&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3352>.
43. Organización internacional del trabajo: Prevención y mitigación del COVID-19 en el trabajo [Internet]. Países andinos; c2023 [citado 23 de noviembre de 2023]. Disponible de: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms_745694.pdf
44. Centro para control y prevención de enfermedades: Como protegerse y proteger a los demás [Internet]. c2023 [citado 23 de noviembre de 2023]. Disponible de: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>
45. Pina P. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. *Esc Anna Nery*. 2016; 20.
46. Hernandez A. prezi.com. [citado 16 de febrero de 2023]. Teoría en Enfermería Dorotea Orem y Nola Pender. Disponible en: <https://prezi.com/fx88b2pvogwr/teoria-en-enfermeria-dorotea-orem-y-nola-pender/>
47. Prezi: Ontología de la enfermedad [Internet]. c2023 [citado 23 de noviembre de 2023]. Disponible de: https://prezi.com/iqy_qosefele/ontologia-en-la-enfermedad/

48. [Internet]. [Citado 5 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8666/TEN01244C39.pdf?isAllowed=y&sequence=5>
49. Institución Ceba - San Antonio - Julcan [Internet]. Institucion Educativa [citado 5 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.institucioneducativa.info/dre/dre-la-libertad/institucion-ceba-san-antonio-96773/>
50. Supo J. Metodología de la Investigación - Seminarios de Investigación Científica Sinopsis del Libro - Studocu [Internet]. [Citado 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-andina-nestor-caceres-velasquez/metodologia-del-trabajo-universitario/metodologia-de-la-investigacion-dr-supo/18409899>

Nota Biográfica



Licenciada en Enfermería Karina Alfaro Raymundo, nació el 06 de Diciembre de 1986 en la ciudad de Tingo María. Realizo sus estudios primarios en el Centro Educativo “Túpac Amaru”, culmino sus estudios secundarios en el Colegio Nacional “Gómez Arias Dávila” y termino su educación superior en la Universidad de Huánuco. Realizo su segunda especialidad en emergencias y desastres en la Universidad Nacional Hemilio Valdizan de Huánuco del 19 de Marzo del 2022 hasta el 19 de Marzo del 2023. Actualmente labora en el Hospital I Essalud de Tingo María.

Nota Biográfica



Esther Miller Vargas, nació el 15 de diciembre de 1986. Realizó sus estudios de primaria en la I.E 32454 Cuyaco – Monzón; secundaria en la I.E Gómez Arias Dávila y superior en la Universidad de Huánuco. En el 2022 como coordinadora de la Estrategia Sanitaria de Salud Ocular obtuvo 400 lentes para sus niños en gestión con la Red de Salud Leoncio Prado, como coordinadora de Inmunizaciones logra el primer puesto en la campaña de vacunación de la Américas. Realizo su segunda especialidad en emergencias y desastres en la Universidad Nacional Hemilio Valdizan de Huánuco Actualmente labora en el C.S. Supte San Jorge de Tingo María.

Nota Biográfica

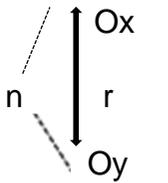


Licenciada en enfermería Lisset Justina Vargas Salazar, nació el 26 de junio de 1988.en la ciudad de Tingo María. Realizo sus estudios primarios en la Institución. Educativa San Isidro – Hermilio Valdizán, sus estudios secundarios lo realizo en la I.E Mariscal Ramon Castilla. Terminó su Educación superior en la Universidad de Huánuco. Realizó su segunda especialidad en la Universidad Nacional Hemilio Valdizan de Huánuco del 19 de Marzo del 2022 hasta el 19 de Marzo del 2023.Actualmente labora en el Hospital I Essalud de Tingo María.

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS/ VARIABLES	METODOLOGÍA		
<p>GENERAL: ¿Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022?</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el lavado de manos en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla? • ¿Existe relación entre el 	<p>GENERAL: Determinar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el lavado de manos en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla. 	<p>GENERAL: Hi: Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre el conocimiento y cumplimiento</p>	<p>ÁMBITO La presente investigación se realizará en la Institución Educativa Ramón Castilla el cual está situado en la provincia de Leoncio Prado en el departamento de Huánuco, geográficamente está ubicado a 680 m.s.n.m.</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN De acuerdo a Supo (45): Según el número de ocasiones que se mide la variable, el estudio será transversal</p> <ul style="list-style-type: none"> • En relación a la cronología de los hechos, el estudio será prospectivo. • Por el número de variables el presente estudio será analítico. 	<p>TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Observación
			<p>POBLACIÓN Conformada por un total de 320 estudiantes de la</p>	<p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN El nivel de la investigación será</p>	<p>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Lista de cotejo <p>PROCESAMIENTO DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se elaboró los instrumentos.

<p>conocimiento y cumplimiento sobre el uso de mascarilla en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe relación entre el conocimiento y cumplimiento sobre el distanciamiento social en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla? 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del uso de mascarilla en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla. • Analizar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del distanciamiento social en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla. 	<p>del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.</p> <p>Variable 1 Conocimiento</p> <p>Variable 2 Cumplimiento del protocolo de bioseguridad</p> <p>Variable de caracterización Edad, sexo, grado de estudio y religión.</p>	<p>Institución Educativa Ramón Castilla.</p> <p>MUESTRA 180 estudiantes del 3ro y 4to grado de secundaria.</p>	<p>relacional, ya que la investigación determina la asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del protocolo de bioseguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Con el fin de obtener la aprobación y autorización para la realización del estudio se presentó los oficios respectivos al director de la I.E. Ramón Castilla. • De acuerdo a la fecha indicada se realizó la aplicación de los instrumentos. • Se presentó el proyecto de tesis a nuestro asesor, para el visto bueno y posterior designación de los jurados.
<p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Relacional, según el esquema:</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="margin-left: 20px;"> $\begin{cases} r_{xy} \neq 0 \\ r_{xy} = 0 \end{cases}$ </div> </div> <p>Donde:</p> <p>Ox = Conocimiento</p> <p>Oy = Cumplimiento del protocolo de bioseguridad.</p>					



ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Fecha:.....

Yo,, con documento de identidad N°, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad respecto al proyecto de investigación que vienen realizando los licenciado en Enfermería, estudiantes de la Segunda Especialidad de Enfermería de la UNHEVAL, por lo que estoy de acuerdo y doy consentimiento de que mi menor hijo pueda participar en la presente investigación titulada: “ CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19, EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA TINGO MARIA – 2022”

El objetivo del estudio es determinar la asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del protocolo de bioseguridad en el contexto de la pandemia COVID-19, en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Entiendo que la participación de mi menor hijo(a) es voluntario (a) y sus respuestas serán confidenciales; por lo que doy mi consentimiento para que participe en el estudio.

Permito que la información obtenida sea utilizada sólo con fines de investigación.

 Firma del apoderado del estudiante

 Firma investigador



ANEXO 03

INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ID

Fecha: ----, ----, ----

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

Título de la Investigación: “Conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la Institución Educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022”

Objetivo: Determinar la asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Responsables: Karina Alfaro Raymundo, Esther Miller Vargas y Lisset Justina Vargas Salazar.

Instrucciones: A continuación, se le presentan una serie de preguntas para marcar con una “x” o subrayar la alternativa que usted crea conveniente. Para ello ruego conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso ya que toda la información brindada será tratada con la confidencialidad del caso, son anónimas y permanecerán en completo resguardo.

Gracias por su colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. GÉNERO:

- a) Masculino
- b) Femenino

2. EDAD

- a) 13 años
- b) 14 años
- c) 15 años
- d) 16 años

3. GRADO ESCOLAR

- a) 3ro de secundaria
- b) 4to de secundaria

4. RELIGIÓN

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Otros



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ID

Fecha: ----, ----, ----

**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PROTOCOLOS DE
BIOSEGURIDAD**

Título de la Investigación: “Conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la Institución Educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022”

Objetivo: Determinar la asociación entre el conocimiento y el cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Responsables: Karina Alfaro Raymundo, Esther Miller Vargas y Lisset Justina Vargas Salazar.

Instrucciones: Responda los siguientes enunciados marcando con una “X” en el casillero que Usted crea conveniente de acuerdo a la pregunta. El presente estudio es con fines académicos y tiene carácter de confidencialidad.

Gracias por su colaboración.

DIM.	N°	AFIRMACIONES	VALOR	
			Si	No
Lavado de manos	1	¿El lavado de manos adecuado reduce la transmisión del Coronavirus?	Si	2
			No	1
	2	¿Es el medio de prevención más utilizado contra la enfermedad del COVID-19?	Si	2
			No	1
	3	¿Es necesario lavarse las manos con agua y jabón?	Si	2
			No	1

	4	¿Debemos lavarnos las manos sólo cuando están sucias?	Si	2
			No	1
	5	¿Conoces todos los pasos del lavado de manos?	Si	2
			No	1
	6	¿Según la OMS, son once los pasos de lavado de manos?	Si	2
			No	1
	7	¿Se debe lavar las manos durante 40 a 60 segundos?	Si	2
			No	1
Uso de mascarilla	8	¿La mascarilla previene el contagio del coronavirus?	Si	2
			No	1
	9	¿El uso de mascarilla me protege de las secreciones de un compañero enfermo?	Si	2
			No	1
	10	¿Todos los estudiantes deben utilizar mascarilla durante el horario de clases?	Si	2
			No	1
	11	¿El profesor (a) de aula debe utilizar mascarilla para dictar sus clases?	Si	2
			No	1
	12	¿Una persona con tos (síntoma del COVID-19) debe utilizar mascarilla?	Si	2
			No	1
	13	¿Se debe utilizar la mascarilla de manera correcta?	Si	2
			No	1
	14	¿La mascarilla debe cubrir: nariz, boca y mentón?	Si	2
			No	1
Distanciamiento social	15	¿El distanciamiento social evita la propagación del coronavirus?	Si	2
			No	1
	16		Si	2

		¿El distanciamiento social debe ser de 2 metros entre cada alumno?	No	1
17		¿Las clases presenciales son seguras si se cumple con el distanciamiento social?	Si	2
			No	1
18		¿Permanecer durante horas en tu aula (ambiente cerrado) corre el riesgo de contagiarte del COVID-19?	Si	2
			No	1
19		¿Tu aula debe estar ventilado durante los horarios de clases?	Si	2
			No	1
20		¿Evitar la aglomeración de personas disminuye el contagio del COVID-19?	Si	2
			No	1

TABLA DE VALORACIÓN GENERAL

NIVELES	VALOR FINAL
ALTO	27 – 40
MEDIO	14 – 26
BAJO	1 – 13

TABLA DE VALORACIÓN ESPECÍFICA

DIMENSIONES	ESCALA	VALOR FINAL
Lavado de manos	ALTO	11 – 14
	MEDIO	6 – 10
	BAJO	0 – 5
Uso de mascarilla	ALTO	11 – 14
	MEDIO	6 – 10
	BAJO	0 – 5
Distanciamiento social	ALTO	9 – 12
	MEDIO	5 – 8
	BAJO	0 – 4



LISTA DE COTEJO
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ID

Fecha: ----, ----, ----

**LISTA DE COTEJO DE CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE
 BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO COVID-19**

Título de la Investigación: “Conocimiento y cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la Institución Educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022”

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y el cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID-19 en estudiantes de la institución educativa Ramón Castilla, Tingo María – 2022.

Responsables: Karina Alfaro Raymundo, Esther Miller Vargas y Lisset Justina Vargas Salazar.

Instrucciones: Responda los siguientes enunciados marcando con una “X” de acuerdo a la evidencia de cada pregunta.

Gracias por su colaboración.

DIM	N°	ÍTEM	Cumple	No cumple
			(2)	(1)
Lavado de manos	1	Utiliza los lavaderos de la institución para lavarse las manos		
	2	Realiza los once pasos durante el lavado de manos		
	3	Se lava las manos durante 40 y 60 segundos		
	4	Se lava las manos luego de haber estado en contacto con la superficie externa		

	5	Se lava las manos luego de haber estado en contacto con sus compañeros		
	6	Se lava sus manos antes de consumir cualquier alimento durante la hora de receso		
	7	Se lava las manos después de tocarse la nariz		
	8	Evita tocarse los ojos con la mano sucia		
	9	Evita llevar la mano sucia a la boca		
Uso de mascarilla	10	Ingresa a la institución con mascarilla		
	11	Se pone correctamente la mascarilla (cubre nariz, boca mentón)		
	12	Mantiene puesto la mascarilla durante el horario de clases		
	13	Utiliza un pañuelo desechable para toser o estornudar		
	14	Desecha el pañuelo inmediatamente después de usarlo al toser o estornudar		
Distanciamiento social	15	Permanece a 2 metros de distancia de su compañero		
	16	El profesor (a) exige el distanciamiento social		
	17	Las aulas permanecen siempre ventiladas		
	18	Evita compartir el pupitre con otro compañero		
	19	Evita saludar con la mano a sus compañeros		
	20	Evitar la aglomeración de personas		

TABLA DE VALORACIÓN ESPECÍFICA

DIMENSIONES	ESCALA	VALOR FINAL
Lavado de manos	ALTO	13 – 18
	MEDIO	7 – 12
	BAJO	1 – 6
Uso de mascarilla	ALTO	7 – 10
	MEDIO	4 – 6

	BAJO	1 – 3
Distanciamiento social	ALTO	9 – 12
	MEDIO	5 – 8
	BAJO	1 – 4

TABLA DE VALORACIÓN GENERAL

Cumplimiento	Valor final
Alto	27 – 40
Medio	14 – 26
Bajo	1 – 13

ANEXO 04
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUECES

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO N° 1
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD (ANEXO 01)

Nombre del experto: _____ Especialidad: _____

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

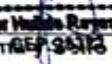
DIMENSIÓN	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Lavado de manos	1 ¿El lavado de manos reduce la transmisión del Coronavirus?	3	3	3	3
	2 ¿Es el medio de prevención más utilizado contra la enfermedad del Covid 19?	3	3	3	3
	3 ¿Es necesario lavarse las manos con agua y jabón?	3	3	3	3
	4 ¿Debemos lavarnos las manos sólo cuando están sucias?	4	4	2	3
	5 ¿Conoces los pasos del lavado de manos?	2	2	2	2
	6 ¿Cuántos son los pasos del lavado de manos?	3	3	3	2
	7 ¿Cuántos segundos debemos de lavarnos las manos?	2	2	2	2
Uso de mascarilla	8 ¿La mascarilla previene el contagio del coronavirus?	2	2	3	3
	9 ¿El uso de mascarilla evita la exposición directa de secreciones del compañero que está enfermo?	3	2	3	3
	10 ¿Todos los estudiantes deben utilizar mascarilla durante el horario de clases?	3	3	3	3
	11 ¿El profesor (a) de aula debe utilizar mascarilla para dictar sus clases?	3	3	3	2
	12 ¿Una persona con tos (síntoma del Covid 19) debe utilizar mascarilla?	4	4	4	4
	13 ¿Se debe utilizar la mascarilla de manera correcta?	3	3	3	2
Distanciamiento físico y social	14 ¿La mascarilla debe cubrir: nariz, boca y mentón?	3	3	3	3
	15 ¿El distanciamiento social evita la propagación del coronavirus?	3	2	3	3
	16 ¿El distanciamiento físico debe ser de 2 metros entre cada alumno?	4	3	3	2
	17 ¿Las clases presenciales son seguras si se cumple con el distanciamiento social?	3	3	4	3
	18 ¿Permanecer horas en tu aula (ambiente cerrado) conlleva el riesgo de contagiarte del Covid 19?	3	4	3	3
	19 ¿Tu aula debe estar ventilado durante los horarios de clases?	2	3	4	3
	20 ¿Evitar la aglomeración de personas disminuye el contagio del Covid 19?	3	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? NINGUNO

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI () NO (X)

Mg. Hector Hualde Reyes Parodi
Firma: 
Ver V
Firma: 
Ve a Config

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Hector Hualdo Reyes Parada, con DNI N.º 22498198, de profesión ENFERMERO - DOCENTE TESIS, ejerciendo actualmente como Jefe de la Unidad de Planeamiento y Cobertura en la Institución Hospital 7 TINGO Andino - UAH.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems		X		
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia		X		

En Huánuco, a los 19 días del mes de Abril del 2023



 Mg. Hector Hualdo Reyes Parada
 CEP. 30000

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO N° 1

LISTA DE COTEJO DE CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO COVID-19 (ANEXO 02)

Nombre del experto: _____ Especialidad: _____

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

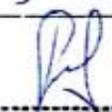
DIMENSIÓN	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Lavado de manos	1 Utiliza los lavaderos de la institución para lavarse las manos	3	3	3	3
	2 Realiza los once pasos durante el lavado de manos	3	3	3	3
	3 Se lava las manos durante 40 y 60 segundos	3	3	3	3
	4 Se lava las manos o desinfecta con alcohol en gel luego de haber estado en contacto con la superficie externa	4	4	4	4
	5 Se lava las manos o desinfecta con alcohol en gel luego de haber estado en contacto con sus compañeros	4	4	4	4
	6 Se lava sus manos antes de consumir cualquier alimento durante la hora de receso	4	4	4	4
	7 Se lava las manos o desinfecta con alcohol en gel después de tocarse la nariz	3	3	3	3
	8 Evita tocarse los ojos con la mano sucia	3	3	3	3
	9 Procura no llevar la mano sucia a la boca	3	3	3	3
Uso de mascarilla	10 Ingresa a la institución con mascarilla	3	3	3	3
	11 Se pone correctamente la mascarilla (cubre nariz, boca mentón)	3	3	3	3
	12 Mantiene puesto la mascarilla durante el horario de clases	3	3	3	3
	13 Utiliza la mascarilla o un pañuelo desechable para toser o estornudar	4	4	4	4
	14 Desecha la mascarilla o el pañuelo inmediatamente después de usarlo al toser o estornudar	3	3	3	3
Distanciamiento físico y social	15 Permanece a 2 metros de distancia de su compañero	3	3	3	3
	16 El profesor (a) exige el cumplimiento del distanciamiento social	3	3	3	3
	17 Las aulas permanecen siempre ventiladas	4	4	4	4
	18 Comparte su pupitre con otro compañero	3	3	3	3
	19 Evita saludar con la mano o con un beso en la mejilla	3	3	3	3
	20 Evitar la aglomeración de alumnos	4	4	4	4
	20 El profesor (a) exige el cumplimiento del distanciamiento social	3	3	3	3

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()


 Mg. Hector Hugo Sandoval
 CER. 28322

Activar

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, HECTOR HUIDO REYES PAREDES, con DNI N.º 22498198, de profesión ENFERMERO - DOCENTE Tesis, ejerciendo actualmente como JEFE DE LA UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y CALIDAD en la Institución HOSPITAL I TINGO MARIA - U.O.H.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento **(LISTA DE COTEJO DE CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO COVID-19)** a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems		X		
Amplitud de contenido			P	
Redacción de los ítems			P	
Claridad y precisión			P	
Pertinencia		X		

En Huánuco, a los 19 días del mes de Abril del 2023



 Mg. Hector Huido Reyes Paredes
 DEP-20023
 Firma

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO N° 1
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD (ANEXO 01)

Nombre del experto: _____ Especialidad: _____

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Lavado de manos	1 ¿El lavado de manos reduce la transmisión del Coronavirus?	3	3	3	3
	2 ¿Es el medio de prevención más utilizado contra la enfermedad del Covid 19?	2	2	2	2
	3 ¿Es necesario lavarse las manos con agua y jabón?	2	2	2	2
	4 ¿Debemos lavarnos las manos sólo cuando están sucias?	2	2	2	2
	5 ¿Conoces los pasos del lavado de manos?	2	2	2	2
	6 ¿Cuántos son los pasos del lavado de manos?	3	3	3	3
	7 ¿Cuántos segundos debemos de llevarnos las manos?	3	3	3	3
Uso de mascarilla	8 ¿La mascarilla previene el contagio del coronavirus?	3	3	3	3
	9 ¿El uso de mascarilla evita la exposición directa de secreciones del compañero que está enfermo?	3	3	3	3
	10 ¿Todos los estudiantes deben utilizar mascarilla durante el horario de clases?	3	3	3	3
	11 ¿El profesor (a) de aula debe utilizar mascarilla para dictar sus clases?	3	3	3	3
	12 ¿Una persona con tos (síntoma del Covid 19) debe utilizar mascarilla?	3	3	3	3
	13 ¿Se debe utilizar la mascarilla de manera correcta?	3	3	3	3
	14 ¿La mascarilla debe cubrir: nariz, boca y mentón?	3	3	3	3
Distanciamiento físico y social	15 ¿El distanciamiento social evita la propagación del coronavirus?	3	3	3	3
	16 ¿El distanciamiento físico debe ser de 2 metros entre cada alumno?	3	3	3	3
	17 ¿Las clases presenciales son seguras si se cumple con el distanciamiento social?	3	3	3	3
	18 ¿Permanecer horas en tu aula (ambiente cerrado) corres el riesgo de contagiarte del Covid 19?	3	3	3	3
	19 ¿Tu aula debe estar ventilado durante los horarios de clases?	3	3	3	3
	20 ¿Evitar la aglomeración de personas disminuye el contagio del Covid 19?	3	3	3	3

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI () NO ()

GOBIERNO REGIONAL MURQUEO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MURQUEO
 C.A. 0079
 LEONCIO PRADO
 Dr. Walter Hugo Matos Castro
 Firmado y sellado
 DIRECTOR EJECUTIVO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, WALTER MASGO CASIRO, con DNI N.º 225019507, de PROFESOR profesión DE PROFESORÍA, ejerciendo actualmente como Docente Unid. UNAC, en la Institución

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			18	
Amplitud de contenido			18	
Redacción de los ítems			18	
Claridad y precisión			18	
Pertinencia				

En Huánuco, a los 16 días del mes de Abril del 2023


 GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
 U.A. DEL SALUD LEGISLACIÓN PRADO
 Dr. Walter Hugo Masgo Casiro
 R.O.U. 181000 PUSPUN
 DIRECTOR EJECUTIVO
 Firma

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO N° 1

LISTA DE COTEJO DE CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO COVID-19 (ANEXO 02)

Nombre del experto: _____ Especialidad: _____

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Lavado de manos	1 Utiliza los lavaderos de la institución para lavarse las manos	2	2	2	2
	2 Realiza los once pasos durante el lavado de manos	2	2	2	2
	3 Se lava las manos durante 40 y 60 segundos	2	2	2	2
	4 Se lava las manos o desinfecta con alcohol en gel luego de haber estado en contacto con la superficie externa	2	2	2	2
	5 Se lava las manos o desinfecta con alcohol en gel luego de haber estado en contacto con sus compañeros	2	2	2	2
	6 Se lava sus manos antes de consumir cualquier alimento durante la hora de receso	2	2	2	2
	7 Se lava las manos o desinfecta con alcohol en gel después de tocarse la nariz	2	2	2	2
	8 Evita tocarse los ojos con la mano sucia	2	2	2	2
	9 Procura no llevar la mano sucia a la boca	2	2	2	2
Uso de mascarilla	10 Ingresa a la institución con mascarilla	2	2	2	2
	11 Se pone correctamente la mascarilla (cubre nariz, boca mentón)	2	2	2	2
	12 Mantiene puesto la mascarilla durante el horario de clases	2	2	2	2
	13 Utiliza la mascarilla o un pañuelo desechable para toser o estornudar	2	2	2	2
Distanciamiento físico y social	14 Desecha la mascarilla o el pañuelo inmediatamente después de usarlo al toser o estornudar	2	2	2	2
	15 Permanece a 2 metros de distancia de su compañero	2	2	2	2
	16 El profesor (a) exige el cumplimiento del distanciamiento social	2	2	2	2
	17 Las aulas permanecen siempre ventiladas	2	2	2	2
	18 Comparte su pupitre con otro compañero	2	2	2	2
	19 Evita saludar con la mano o con un beso en la mejilla	2	2	2	2
	20 Evitar la aglomeración de alumnos	2	2	2	2
19 Permanece a 2 metros de distancia de su compañero	2	2	2	2	
20 El profesor (a) exige el cumplimiento del distanciamiento social	2	2	2	2	

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI () NO ()


 INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SAN MARCO
 OFICINA DE ASSESORIA TÉCNICA
 OFICINA Y SELLO
 911

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Walter Masgo Castro, con DNI N.º 22508502, de profesión Dr. Epidemiólogo, ejerciendo actualmente como Docente UOIT-UNAC en la Institución _____.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (LISTA DE COTEJO DE CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO COVID-19) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			3	
Amplitud de contenido			3	
Redacción de los ítems			3	
Claridad y precisión			3	
Pertinencia			3	

En Huánuco, a los 16 días del mes de 04 del 2023



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL SALUD HUÁNUCO
D.L. 403 SALUD REGIONAL HUÁNUCO

Dr. Walter Hugo Masgo Castro

DIRECCIÓN EJECUTIVA
Firma

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO N° 1
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD (ANEXO 01)

Nombre del experto: Edier Z. Tamara Morales Especialidad: 1

Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Lavado de manos	1 ¿El lavado de manos reduce la transmisión del Coronavirus?	4	4	4	4
	2 ¿Es el medio de prevención más utilizado contra la enfermedad del Covid 19?	3	4	4	4
	3 ¿Es necesario lavarse las manos con agua y jabón?	4	4	3	4
	4 ¿Debemos lavarnos las manos sólo cuando están sucias?	4	4	4	4
	5 ¿Conoces los pasos del lavado de manos?	4	4	4	4
	6 ¿Cuántos son los pasos del lavado de manos?	4	4	4	4
	7 ¿Cuántos segundos debemos de lavarnos las manos?	4	4	4	3
	8 ¿La mascarilla previene el contagio del coronavirus?	4	4	4	4
Uso de mascarilla	9 ¿El uso de mascarilla evita la exposición directa de secreciones del compañero que está enfermo?	4	4	4	4
	10 ¿Todos los estudiantes deben utilizar mascarilla durante el horario de clases?	4	4	4	4
	11 ¿El profesor (a) de aula debe utilizar mascarilla para dictar sus clases?	4	4	4	4
	12 ¿Una persona con tos (síntoma del Covid 19) debe utilizar mascarilla?	4	4	4	4
	13 ¿Se debe utilizar la mascarilla de manera correcta?	4	4	4	4
	14 ¿La mascarilla debe cubrir: nariz, boca y mentón?	4	4	4	4
Distanciamiento físico y social	15 ¿El distanciamiento social evita la propagación del coronavirus?	3	4	4	4
	16 ¿El distanciamiento físico debe ser de 2 metros entre cada alumno?	4	4	4	4
	17 ¿Las clases presenciales son seguras si se cumple con el distanciamiento social?	4	4	3	4
	18 ¿Permanecer horas en tu aula (ambiente cerrado) con el riesgo de contagiarte del Covid 19?	4	4	4	4
	19 ¿Tu aula debe estar ventilado durante los horarios de clases?	4	4	4	4
	20 ¿Evitar la aglomeración de personas disminuye el contagio del Covid 19?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()


 Firma y Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Eder P. Tamara Morales, con DNI N.º
43610572, de profesión
med. cirujano, ejerciendo actualmente como
medico. en la Institución
C.S. Supt San Jorge.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 31 días del mes de Mar 20 del 2023



Firma

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO N° 1

LISTA DE COTEJO DE CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO COVID-19 (ANEXO 02)

Nombre del experto: Edier Tamara Morales

Especialidad: _____

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Lavado de manos	1 Utiliza los lavaderos de la institución para lavarse las manos	4	4	4	4
	2 Realiza los once pasos durante el lavado de manos	4	3	3	4
	3 Se lava las manos durante 40 y 60 segundos	4	4	4	4
	4 Se lava las manos o desinfecta con alcohol en gel luego de haber estado en contacto con la superficie externa	4	4	4	4
	5 Se lava las manos o desinfecta con alcohol en gel luego de haber estado en contacto con sus compañeros	4	4	4	4
	6 Se lava sus manos antes de consumir cualquier alimento durante la hora de receso	4	4	4	4
	7 Se lava las manos o desinfecta con alcohol en gel después de tocarse la nariz	4	3	3	4
	8 Evita tocarse los ojos con la mano sucia	4	4	4	4
	9 Procura no llevar la mano sucia a la boca	4	4	4	4
Uso de mascarilla	10 Ingresa a la institución con mascarilla	4	4	4	4
	11 Se pone correctamente la mascarilla (cubre nariz, boca mentón)	4	4	3	3
	12 Mantiene puesto la mascarilla durante el horario de clases	4	4	4	4
	13 Utiliza la mascarilla o un pañuelo desechable para toser o estornudar	4	4	4	4
	14 Desecha la mascarilla o el pañuelo inmediatamente después de usarlo al toser o estornudar	4	4	3	4
Distanciamiento físico y social	15 Permanece a 2 metros de distancia de su compañero	4	4	4	4
	16 El profesor (a) exige el cumplimiento del distanciamiento social	3	4	4	4
	17 Las aulas permanecen siempre ventiladas	4	4	4	4
	18 Comparte su pupitre con otro compañero	4	4	4	4
	19 Evita saludar con la mano o con un beso en la mejilla	4	4	4	4
	20 Evitar la aglomeración de alumnos	4	4	4	4
	19 Permanece a 2 metros de distancia de su compañero	4	4	4	4
20 El profesor (a) exige el cumplimiento del distanciamiento social	4	4	4	4	

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? Si () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()


 Ministerio de Educación
 Oficina General de Asesoría Técnica
 Dirección General de Currículo
 Lima, Perú

 Firma y Sello
 

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Edel E. Tamara Morales, con DNI N.º
43610572, de profesión
med. cirujano, ejerciendo actualmente como
medico, en la Institución
C.S. Suph San Jorge.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento **(LISTA DE COTEJO DE CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO COVID-19)** a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			/	
Amplitud de contenido			/	
Redacción de los ítems			/	
Claridad y precisión			/	
Pertinencia			/	

En Huánuco, a los 31 días del mes de marzo, del 2023.


 Edel E. Tamara Morales
 Médico Cirujano
 C.O.P. 07724

ANEXO 05 CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Instrumento N°01: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

Estadística de fiabilidad

KR-20	N° de individuos
0,91	20

PREGUNTAS																					
Estudiante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	15
4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
5	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
7	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	16
10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
11	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	13
12	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17
13	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16
14	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17
16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
17	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Totales	20	16	17	17	16	19	12	16	16	12	15	19	18	20	17	16	17	17	18	13	
p	1.00	0.80	0.85	0.85	0.80	0.95	0.60	0.80	0.80	0.60	0.75	0.95	0.90	1.00	0.85	0.80	0.85	0.85	0.90	0.65	
q	0.00	0.20	0.15	0.15	0.20	0.05	0.40	0.20	0.20	0.40	0.25	0.05	0.10	0.00	0.15	0.20	0.15	0.15	0.10	0.35	
p'q	0.00	0.16	0.13	0.13	0.16	0.05	0.24	0.16	0.16	0.24	0.19	0.05	0.09	0.00	0.13	0.16	0.13	0.13	0.09	0.23	
$\sum(p'q)$	2.61																				
σ^2	19.00																				
K	20																				

Donde:
 K = Número de ítems del instrumento
 p = Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.
 q = Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.
 σ^2 = Varianza total del instrumento

$$r_{kr-20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

$$\left(\frac{k}{k-1} \right)$$

KR-20	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

> 1.05

> KR-20 0.91

$$\left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right) > 0.86$$

Instrumento N°02: LISTA DE COTEJO DE CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO COVID-19

Estadística de fiabilidad	
KR-20	N° de individuos
0,85	20

PREGUNTAS																				
Estudiante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
5	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0
12	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
13	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0
14	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
15	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
17	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
18	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
19	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
20	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Totales	14	10	14	16	16	18	11	14	15	10	14	17	16	17	11	15	16	17	18	10
p	0.70	0.50	0.70	0.80	0.80	0.90	0.55	0.70	0.75	0.50	0.70	0.85	0.80	0.85	0.55	0.75	0.80	0.85	0.90	0.50
q	0.30	0.50	0.30	0.20	0.20	0.10	0.45	0.30	0.25	0.50	0.30	0.15	0.20	0.15	0.45	0.25	0.20	0.15	0.10	0.50
p*q	0.21	0.25	0.21	0.16	0.16	0.09	0.25	0.21	0.19	0.25	0.21	0.13	0.16	0.13	0.25	0.19	0.16	0.13	0.09	0.25
$\Sigma(p*q)$	3,66																			
σ^2	19,21																			
K	20																			

Donde:
 K = Número de ítems del instrumento
 p= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.
 q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.
 σ^2 = Varianza total del instrumento

$$r_{kr-20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

$$\left(\frac{k}{k-1} \right)$$

> 1.05

$$\left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right) > 0.81$$

KR-20	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

KR-20 0.85

ANEXO 06



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
 ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

En la Plataforma “Cisco Webex Meetings” asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las diecinueve horas, del día dieciocho, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante el **RESOLUCIÓN N°317-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 15.JUN.2023.**

- | | |
|---|------------|
| • Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS | PRESIDENTE |
| • Dr. Victor Guido FLORES AYALA | SECRETARIA |
| • Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, **Lic. Enf. Karina ALFARO RAYMUNDO**; bajo la asesoría de la **Dra. JUVITA DINA SOTO HILARIO (RESOLUCIÓN N°0732-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 13.DIC.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19, EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA, TINGO MARIA – 2022.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **QUINCE (15)** equivalente a **BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado)**.

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:21 horas del día 18 de diciembre de 2023.

.....
SECRETARIO (A)

Dr. Victor Guido **FLORES AYALA**
 DNI N°22461263

Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)
 Excelente (19, 20)

.....
PRESIDENTE

Dr. Holger Alex **ARANCIAGA CAMPOS**
 DNI N°22422525

.....
VOCAL

Dr. Ennis Segundo **JARAMILLO FALCON**
 DNI N°22480882



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
 ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las diecinueve horas, del día dieciocho, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante el **RESOLUCIÓN N°317-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 15.JUN.2023.**

- | | |
|---|-------------------|
| • Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS | PRESIDENTE |
| • Dr. Victor Guido FLORES AYALA | SECRETARIA |
| • Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, **Lic. Enf. Esther MILLER VARGAS**; bajo la asesoría de la **Dra. JUVITA DINA SOTO HILARIO (RESOLUCIÓN N°0732-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 13.DIC.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19, EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA, TINGO MARIA – 2022.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **QUINCE (15)** equivalente a **BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado).**

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:21 horas del día 18 de diciembre de 2023.

SECRETARIO (A)

Dr. Victor Guido FLORES AYALA
 DNI N°22461263

PRESIDENTE

Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS
 DNI N°22422525

VOCAL

Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON
 DNI N°21480882

Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)
 Excelente (19, 20)



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
 ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las diecinueve horas, del día dieciocho, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante el **RESOLUCIÓN N°317-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 15.JUN.2023.**

- | | |
|---|------------|
| • Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS | PRESIDENTE |
| • Dr. Victor Guido FLORES AYALA | SECRETARIA |
| • Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON | VOCAL |

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, **Lic. Enf. Lisset Justina VARGAS SALAZAR**; bajo la asesoría de la **Dra. JUVITA DINA SOTO HILARIO (RESOLUCIÓN N°0732-2022-UNHEVAL-D-ENF, del 13.DIC.2022)**; procedió a la defensa de la tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19, EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA, TINGO MARIA – 2022.**

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota de **QUINCE (15)** equivalente a **BUENO** por lo que se declara **APROBADO (Aprobado o desaprobado).**

Los miembros del jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:21 horas del día 18 de diciembre de 2023.

SECRETARIO (A)

Dr. Victor Guido **FLORES AYALA**
 DNI N°22461263

PRESIDENTE

Dr. Holger Alex **ARANCIAGA CAMPOS**
 DNI N°22422525

VOCAL

Dr. Ennis Segundo **JARAMILLO FALCON**
 DNI N°22480882

Deficiente (11, 12, 13)
 Bueno (14, 15, 16)
 Muy Bueno (17, 18)
 Excelente (19, 20)

ANEXO 07

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

Código: 0048-UI-FE

Prov. N°945-2023-UNHEVAL-D-FENF

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNHEVAL, HACE CONSTAR:

Que, la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19, EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA, TINGO MARIA - 2022", de las Licenciadas en Enfermería, ALFARO RAYMUNDO, Karina, MILLER VARGAS, Esther y VARGAS SALAZAR, Lisset Justina; presento **17% de Similitud y CUMPLE**, con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y títulos modificado de la UNHEVAL "Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas.

Cayhuayna, 06 de diciembre de 2023

.....
Dra. Irene Deza y Falcón
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA



ANEXO 08

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19, EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA, TINGO MARIA-2022

AUTOR

ALFARO RAYMUNDO Karina, MILLER VARGAS Esther y VARGAS SALAZAR Lisset Justina

RECUENTO DE PALABRAS

16612 Words

RECUENTO DE CARACTERES

95404 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

92 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

7.4MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 6, 2023 7:12 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 6, 2023 7:13 PM GMT-5

● **17% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado




Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	colegio-humboldt.edu.pe Internet	8%
2	repositorio.unheval.edu.pe Internet	4%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
4	Universidad Cesar Vallejo on 2022-10-18 Submitted works	<1%
5	repositorio.utelesup.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.continental.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.uss.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Cesar Vallejo on 2018-07-20 Submitted works	<1%

9	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
10	Universidad de San Martín de Porres on 2020-07-18 Submitted works	<1%
11	Universidad Alas Peruanas on 2019-07-08 Submitted works	<1%

ANEXO 09



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad	X	Posgrado:	Maestría		Doctorado	
----------	--	----------------------	---	-----------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	-----
Escuela Profesional	-----
Carrera Profesional	-----
Grado que otorga	-----
Título que otorga	-----

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	ENFERMERÍA
Nombre del programa	EMERGENCIAS Y DESASTRES
Título que Otorga	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	ALFARO RAYMUNDO KARINA								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	941588587	
Nro. de Documento:	44070268				Correo Electrónico:				Kayrita0612@gmail.com

Apellidos y Nombres:	MILLER VARGAS ESTHER								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	970666853	
Nro. de Documento:	44051332				Correo Electrónico:				millervargase@gmail.com

Apellidos y Nombres:	VARGAS SALAZAR LISSET JUSTINA								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	985656380	
Nro. de Documento:	45248140				Correo Electrónico:				lisseth_26_88@hotmail.com

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	x	NO					
Apellidos y Nombres:	SOTO HILARIO JUVITA DINA			ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0001-5859-0654			
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	20718040

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	ARANCIAGA CAMPOS HOLGER ALEX
Secretario:	FLORES AYALA VICTOR GUIDO
Vocal:	JARAMILLO FALCON ENNIS SEGUNDO
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	HERRERA ALANIA GLADYS LUZ


5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el <i>Acta de Sustentación</i>)
CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA RAMON CASTILLA, TINGO MARIA -2022
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en <i>SUNEDU</i>)
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el <i>Acta de Sustentación</i>)			2023				
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	x	Tesis Formato Artículo		Tesis Formato Patente de Invención		
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos		
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)				
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	CONOCIMIENTO		CUMPLIMIENTO		BIOSEGURIDAD		
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)				
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:				
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):					SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:							
El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.							

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	ALFARO RAYMUNDO KARINA	Huella Digital
DNI:	44070268	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	MILLER VARGAS ESTHER	Huella Digital
DNI:	44051332	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	VARGAS SALAZAR LISSET JUSTINA	Huella Digital
DNI:	45248140	
Fecha: 22/12/2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.