



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“ACTITUD Y APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD
DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN ÁREAS CRÍTICAS DEL
HOSPITAL HIDALGO ATOCHE LÓPEZ, CHANCAY, 2021”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

PRESENTADO POR:

JESSICA MEDALI CALENI AGUERO

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4824-8203

ASESOR

Dr. CARLOS GAMARRA BUSTILLOS

CÓDIGO ORCID: 0000-0003-0487-9406

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mis padres
Carlos y Dina, por su apoyo incondicional.

Dedico mi esfuerzo profesional a mi hija
Fátima, por ser mi impulso y motor.

AGRADECIMIENTO

A Dios por todo su amor y ayuda para la culminación de mi segunda especialidad.

ASESOR:

Dr. Carlos Gamarra Bustillos

JURADO

Presidente: Dra. Paola Cabrera Espezua

Secretario: Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos

Vocal: Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

ÍNDICE

	Pág,
DEDICATORIA	03
AGRADECIMIENTO	04
ÍNDICE	07
RESUMEN	08
ABSTRACT	09
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS	28
2.1. Enfoque y diseño de investigación	28
2.2. Población, muestra y muestreo	28
2.3. Variables de estudio	28
2.4. Técnica e instrumento de medición	29
2.5. Procedimiento para recolección de datos	29
2.6. Métodos de análisis estadístico	30
2.7. Aspectos éticos	30
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO	31
3.1. Cronograma de actividades	31
3.2. Recursos financieros	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	38
Anexo A. Operacionalización de las variables	39
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	41
Anexo C. Consentimiento informado	44

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre la actitud y la aplicación de las normas de bioseguridad por el profesional de enfermería en áreas críticas del servicio de emergencia del hospital Hidalgo Atoche López, Chancay 2021. La investigación es de un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo correlacional y de corte transversal. Con respecto a la población de estudio estará conformada por las enfermeras que laboran en las áreas críticas del Hospital Hidalgo Atoche López de Chancay y para la muestra se considerará a 24 enfermeras que cumplan los criterios de inclusión y exclusión a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Las técnicas a usar en esta investigación serán la encuesta y la observación, siendo los instrumentos, un cuestionario para determinar la actitud del profesional de enfermería durante sus actividades en las áreas críticas, y una ficha de observación que consta de 20 ítems que se relacionan con las actividades a observar en relación a la aplicación de las normas de bioseguridad en las áreas críticas, los instrumentos pasaron por una validación de expertos y la confiabilidad de los mismos se hizo a través del alfa de Cronbach.

Palabras Clave: Actitud, aplicación, normas de bioseguridad, enfermera.

ABSTRACT

The objective of this research work is to determine the relationship between the attitude and the application of biosafety standards by the nursing professional in critical areas of the emergency service of the Hidalgo Atoche López hospital, Chancay 2021. The research has a quantitative approach, non-experimental design, correlational and cross-sectional descriptive level. With respect to the study population, it will be made up of nurses who work in the critical areas of the Hospital Hidalgo Atoche López de Chancay and for the sample, 24 nurses who meet the inclusion and exclusion criteria will be considered through a non-probabilistic sampling by convenience. The techniques to be used in this research will be the survey and the observation, being the instruments, a questionnaire to determine the attitude of the nursing professional during their activities in the critical areas, and an observation sheet that consists of 20 items that are related to the activities to be observed in relation to the application of biosafety standards in critical areas, the instruments underwent validation by experts and their reliability was done through Cronbach's alpha.

Keywords: Attitude, application, biosafety standards, nurse

I. INTRODUCCIÓN

Según cifras estadísticas, de acuerdo a la publicación de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Internacional del Trabajo, se han considerado que un aproximado de cerca de 2 millones de personas han fallecido debido a alguna causa que esté relacionada con alguna actividad desarrollada dentro de sus centros de labores. Además, se ha considerado la presencia de alguna enfermedad o traumatismo., tal es el caso de la prevalencia y ocurrencia de una enfermedad respiratoria y cardiovascular, también se evidenció la presencia de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, accidente cerebrovascular y cardiopatía isquémica, siendo la presencia de un traumatismo ocupacional causante de casi el 20% de las defunciones. (1)

En relación a los accidentes laborales según cifras estadísticas y según el informe de setiembre del 2021 del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, se registraron 2 265 notificaciones, 96,42% accidentes laborales no mortales, 0,49% accidentes mortales, 2,74% incidentes peligrosos y 0,35% enfermedades ocupacionales. Siendo los servicios sociales y de salud donde se registraron el 4.94% (112) de notificaciones. (2)

La labor de los profesionales de enfermería es desarrollada en algunos casos sin el respaldo de las adecuadas medidas de bioseguridad, muchas veces por no identificar y evaluar las condiciones laborales y las exposiciones peligrosas, a la falta de implementación de un protocolo que pueda reducir los riesgos en un hospital, lograr tomar conciencia de los riesgos que se encuentran expuestos, en algunos casos es responsable de su protección y la de su entorno. (3)

Los profesionales de enfermería están en constante exposición a poder contraer alguna enfermedad o sufrir algún contagio debido a un contacto directo o indirecto a una serie de agentes externos que pueden en sus superficies mantener una serie de bacterias o virus que pueden perjudicar la salud de los trabajadores sanitarios, además que también puede afectar a los pacientes si es que el contagio se puede dar por un mal aseo de utensilios y equipos, siendo importante el cuidar la seguridad. Los equipos de protección personal se han diseñado como parte de las medidas necesarias para proteger el organismo de toda persona y al ser parte importante de la prevención, se logra reducir el contagio de algún microorganismo que procede de alguna fuentes conocida o desconocida y que son más constantes en su presencia en las áreas críticas de todo establecimiento de salud.

Las autoridades sanitarias son responsables de la implementación y aplicación de normas de bioseguridad y la adquisición de equipos que favorezcan la prevención y cuidado de la integridad corporal de los profesionales de enfermería y también el cuidado directo hacia los pacientes, es importante la difusión del conocimiento de las normas de bioseguridad y además de estar preparados para poder usarlas de manera adecuada, de esta manera los beneficios son reducir la ocurrencia de riesgos de contraer enfermedades y disminuir posibles complicaciones de los cuadros clínicos de los pacientes hospitalizados.

Actualmente, a nivel mundial se hacen esfuerzos para que en todos los establecimientos de salud existan equipos de prevención y vigilancia epidemiológica para que los enfermeros conozcan y practiquen para proteger y minimizar la contaminación en el lugar donde labora.

Entre los principales beneficios por el cumplimiento de las medidas de bioseguridad durante la realización de cada procedimiento en las diversas áreas crítica de todo establecimiento de salud son la prevención de la ocurrencia de alguna infección Intrahospitalaria, además de poder preservar la salud tanto físico y emocional de los pacientes, de los profesionales de enfermería y de cada trabajador sanitario. Es importante y necesario difundir estos conocimientos y sobre todo que se tome conciencia por parte de todos los componentes de cada establecimiento de salud, por tener la responsabilidad de cuidar de manera directa a los pacientes y se debe profundizar en cada aspecto favoreciendo a la contribución de mejorar los niveles preventivos y reducir el número de contagios e infección intrahospitalaria, porque en sus actividades diarias tienen que manipular diversos materiales y estar en contacto con los pacientes, siendo las áreas críticas donde se debe tener mayor cuidado debido a su estado de salud y baja protección.

De acuerdo a lo antes planteado se formula la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación entre la actitud y la aplicación de las normas de bioseguridad por el profesional de enfermería en áreas críticas en el servicio de emergencia del hospital Hidalgo Atoche López, Chancay 2021?

Las bases teóricas relacionadas con las variables de estudio, podemos considerar la importancia de tener los conocimientos necesarios para la aplicación de las mismas y sobre todo estar preparados para desarrollarlas en el momento indicado, pensando en su bienestar y cuidado de su salud, al igual que en los pacientes y todo el personal que labora en un establecimiento de salud.

En relación a la actitud, Santander y Zhinin (2017) mencionan que una actitud debe ser formulada en relación a un sentido de pertenencia individual, se puede originar e influenciada por un factor social. Las actitudes suelen ser menos presentes que los temperamentos, duran más en relación a las motivaciones o estados anímicos. Aunque los principales determinantes de las actitudes se entienden como consecuencia de influencias sociales, tales como normas, roles, valores o creencias, esto no las distingue por completo de otros constructos de personalidad. (4)

Allport (2018) define la actitud como “un estado de disposición mental, organizado que ejerce una influencia directa en el comportamiento de una persona en su día a día”. Las actitudes se deben en cierto modo a los objetos materiales o ideales, debido a que se ejercen en relación y que se pueda presentar hacia ellos, como una respuesta automática o analítica. (5)

Las actitudes adoptadas por las personas o grupos de personas tienen dependencia de una serie de factores, dependiendo de sus variadas experiencias y relacionadas, por lo que se acumulan durante su vida. Por lo tanto, la actitud se viene formando en base a un grupo de creencias que se pueden conformar. Es la postura que adopta el cuerpo humano según los diferentes estados anímicos, sin embargo, la forma más común de entender aquello que se conoce por actitud es aquella disposición anímica del ser humano expresada de algún modo en particular. (6)

Castillero (2018) considera que la actitud suele ser “efecto de un grupo de creencias y valores relativamente estables a lo largo del tiempo en la disposición o tendencia a actuar de determinada manera o acometer algún tipo de acción”. Se puede reflejar en la conducta

que expresa ante situaciones concretas, puede representar la fortaleza en cada persona acerca de su recuperación ante adversidades o problemas que se puedan presentar, ante una actividad que deba realizar y poner énfasis en lograr objetivos propuestos. (7)

Para Quispe (2016) considera que la actitud es la forma predispuesta y organizativa para desarrollar sus pensamientos, percepciones, sentimientos y conductas proclives a rechazar, aceptar o ser indiferente; un estado psicológico interno manifiesto por medio de una respuesta evaluativa favorable o desfavorable. Es individual y diferencial, afectando la conducta y se puede considerar como una tendencia relativa durable a través de la emoción, creencia y comportamiento orientado hacia otras persona, agrupación, idea, tema o elemento determinado. (8)

Las actividades realizadas por los enfermeros, deben mostrar una actitud positiva, decisiva, humana y que debe estar centralizada en la atención de los pacientes, que pueden presentar una serie de necesidades sociales, biológicas y psicológicas, por lo que debe mostrar esta actitud de manera constante y favorable con la finalidad de brindar atenciones integrales y holísticas.

Toda actitud está compuesta de 3 elementos:

- El primero se relaciona con la cognición, se agrupa cada conocimiento adquirido en relación a los objetos seleccionados.
- El segundo está relacionado con la parte afectiva, en este componentes e agrupa cada emoción o sentimiento, los cuales son expresados o manifiestos favoreciendo o no a los objetos seleccionados.

- El tercero se relaciona directamente con la conducta, este componente se relaciona con las disposiciones en favor de una serie de acciones, derivadas en un comportamiento determinado que tienen como objetivo los objetos seleccionados.

(9)

El primer elemento se relaciona con la parte cognoscitiva, por la que se representa por medio de los conocimientos, éstos permiten que se puedan desarrollar una serie de determinaciones en un sentido u otro, creando una dualidad en la respuesta y se representan al indicar si representa falsedad o veracidad, maldad o bondad, negatividad o positividad, indeseables o deseables, desfavorables o favorables. La presencia de las actitudes se basa y se expresa en razón a haber tenido previos conocimientos sobre algo o alguien. Para tener una actitud se debe haber formado una creencia, percepción y tener datos correctos en relación a los elementos analizados u observados, en caso contrario sería inviable la presencia de una actitud, aunque también se podría forzar a tener una actitud por medio de un componente cognoscitivo erróneo o vago.

Considerando el segundo elemento se relaciona con la parte afectiva y se representa por la agrupación de cada sentimiento y emoción beneficiosa o no, puede ser favorable al estar delante de una serie de objetos específicos combinados con cada experiencia personal y su valoración. Esta clase de actitud se suele expresarse a través de una emoción y sentimiento, pero que se desarrolla con estados buenos o malos, que pueden ser favorables o desfavorables.

En consideración al tercer elemento, se relaciona con la conducta, debido a que los comportamientos mostrados por cada ser humano, pueden estar también relacionados con

los otros dos elementos, aunque no necesariamente pueden estar acordes y ser complementarios. El comportamiento que desarrollamos como parte de una reacción hacia un objeto, refleja las actitudes que podemos expresarlas en base a este elemento activo.

En consecuencia, cada elemento es indispensable en la formación de las actitudes, la parte cognitiva se expresa con el pensamiento, el elemento que se relaciona con la emoción expresa los sentimientos, el elemento que se relaciona con la conducta, se refiere a las reacciones o procedimientos de formas específicas en relación a una serie de objetos o situaciones. Las personas presentan actitudes previas al saber de los objetos asociándolos con hechos positivos o negativos, favorables o desfavorables, por lo que se presenta reacciones consecuentes. (9)

Las actitudes son consideradas como motivaciones sociales previas a las motivaciones biológicas. Mediante las experiencias, cada persona puede adquirir ciertas predisposiciones, las cuales permiten dar una respuesta frente a un estímulo. Las actitudes son las maneras en las cuales cada persona puede adaptarse activamente dentro de sus entornos, como consecuencias de procesos cognitivos, afectivos y conductuales. (10)

Una actitud puede ser favorable, se puede considerar aceptable ante un suceso o hecho, las personas demuestran estar interesados en unos objetos; en caso contrario se puede considerar no favorable, si las personas evaden a estos objetos, se puede mostrar no confiable, frustrada, agresiva, e inclusive puede estar estresada constantemente; finalmente se puede presentar en una etapa intermedia en la cual las personas se pueden mostrar una falta de interesarse, aceptar ni rechazar a los objetos. (11)

Nuestra labor como enfermera nos permite conocer y brindar atenciones para enfrentar una serie de emergencias, por lo que debemos actuar rápidamente con el fin de decidir adecuadamente, debemos valorar nuestra alternativa de respuesta y brindar el cuidado correcto ante cada situación y enfocada en responder ante las prioridades de las satisfacciones de cada necesidad que pueda presentar los pacientes, en los niveles sociales, biológicos y psicológicos, estos procesos llevados a cabo como profesionales de enfermería deben asumirse como actitudes favorables en la prestación de atenciones integrales y holísticas.

En relación a la aplicación de las medidas de bioseguridad, podemos considerar la importancia de cumplir con una serie de recomendaciones por parte de las autoridades del establecimiento de salud, quienes promueven el cumplimiento de una serie de normas que se enfocan en la prevención y reducción de ocurrencia de riesgos que pueden dañar principalmente la integridad física de los profesionales de enfermería, pacientes y familiares de los pacientes.

Una de las principales medidas y básicas para mantener la protección de nuestro organismo es el lavado de manos, cuya aplicación es la más directa y práctica para la primera barrera de protección, para evitar contagios por contacto directo a través de la manipulación de materiales físicos e inclusive al mantener el cuidado de los pacientes, este método es uno de los más eficientes y elimina la mayor parte de los contaminantes patógenos y la higiene con agua y jabón es suficiente en la mayoría de los casos. (12)

Para realizar el lavado de manos se debe usar jabones neutros, es más óptimo el jabón líquido, también se podrá usar algún jabón que elimine microbios debido a la presencia de un agente antiséptico en su composición.

En relación al período de tiempo dedicado al lavarse las manos, se considera: lavado corto (15 segundos de contacto con el jabón neutro líquido), lavado mediano (2 minutos de exposición al jabón líquido antiséptico) y lavado largo: 5 minutos de contacto al jabón líquido antiséptico. (12)

Los momentos señalados para realizar el lavado de manos por cada profesional de enfermería se enfocan en el ingreso al centro de labores, con mayor razón si es un área crítica, de igual manera al finalizar sus actividades según la atención brindada; previo al contacto directo con los pacientes y luego de la auscultación del cuerpo de los pacientes, de manera previa y posterior a la hora de recibir su alimentación, luego de hacer uso de los servicios higiénicos; luego de haber estornudado o luego de toser, no tocarse el rostro o acomodarse su cabello; antes de efectuar una labor aséptica al paciente, posterior a estar expuesto a diversos fluidos aseptia y después de estar en un entorno próximo al paciente. (13)

Uso de barreras protectoras o equipo de protección personal

Se denomina a las barreras que se encuentran en la primera línea de defensa, son necesarias al momento de la manipulación de todo material biológico y el cual puede tener en su contenido algún agente patógeno. Se considera como una especie de burbuja protectora para el aislamiento de los materiales que son considerados como focos de contagio. Si en

algún momento no se puede aislar dicho agente patógeno, se deberá brindar los equipos de protección personal. (14)

Equipo para proteger las manos – Uso de guantes

La importancia de usar este equipo para proteger las manos tiene como finalidad la evasión o disminución de una ocurrencia de contaminaciones hacia los pacientes a causa del contacto con algún microorganismo con la piel de los operadores, también las transmisiones de cualquier germen de los pacientes hacia las manos de los operadores. Se debe hacer un lavado adecuado y de igual manera secarse las manos correctamente previo al uso de los guantes. Existe una diversidad de material y deben estar esterilizado o no, deberán seleccionarse de acuerdo a las diversas necesidades. Entre los materiales de fabricación se encuentran los de plástico, látex, caucho natural, neopreno, algodón y amianto.

Equipo para proteger los ojos - Uso de lentes protectores

Esta barrera es importante para mantener protegidas las membranas mucosas de los ojos al realizar algún procedimientos y cuidado al paciente con actividades que puedan generar aerosoles, y salpicaduras de sangre. Es importante tener en cuenta para su uso, debe permitirse buena visibilidad, contar con protecciones laterales y frontales, ventilaciones indirectas, visores de policarbonato, sistemas para evitar alguna ralladura y empañarse, son de utilidad personal y se deben usar durante el tiempo que sea necesario de acuerdo al área y actividad a realizar.

Equipo para proteger cavidad bucal – Uso de mascarilla

Es usada durante las actividades que se realizan en cualquier momento, protegiendo la respiración adecuada, además se usa para la protección ante alguna salpicadura de microgotas sanguíneas o fluido corporal.

Pueden usarlas los pacientes hospitalizados con el fin de reducir el riesgo que se puedan propagar alguna secreción respiratoria infecciosa (personas que presenten TBC).

Características: deben componerse de materiales impermeables ante la acción de un aerosol o salpicadura, deben cubrir las fosas nasales y completamente la boca, se pueden reutilizar de acuerdo a su higiene y tiempo prolongado de uso.

Equipo para proteger el cuerpo- Uso de batas

El uso de la bata, es para la protección generalizada ante el riesgo de la atención de un paciente que puede tener una enfermedad muy contagiosa; se da la protección de la piel y permite mantener limpia las prendas de cada personas al momento de realizar sus labores, de esta manera se protege de estar en contacto con alguna salpicadura o líquido pulverizable sanguíneo, fluido corporal o derrame de salpicadura de medicamento peligroso, material desechable y por consecuencia evitar que los microorganismos estén en contacto y afecte cualquier brazo y otra parte del cuerpo de los pacientes. Se debe utilizar solamente dentro de la unidad donde realiza su actividad, al salir de la unidad se debe quitar inmediatamente y ser llevada al área encargada para ser descontaminada y lavada. (14)

En relación a la Bioseguridad, la OMS define como un conjunto de normas y medidas para la preservación y cuidado del estado físico de las personas, para evitar el contagio de

cualquier agente biológico, físico y químico que se pueden presentar en el momento de cumplir cada función, la afectación del paciente y todo entorno ambiental”. (15)

Cada norma de bioseguridad tiene el objetivo de prevenir y reducir la ocurrencia de algún riesgo posible de transmitir algún microorganismo durante la atención sanitaria, vinculada a algún accidente causado por un fluido corporal, estar expuesto a sangre y otro líquido o sustancia biológica. Tiene como objetivo la determinación de los comportamientos que se deben ejecutar para prevenir los accidentes con las intervenciones de algún líquido o fluido. (16)

La bioseguridad se fundamenta en tres postulados: universalidad, utilización de cada equipo para proteger a la persona y establecer el medio para eliminar los materiales contaminados.

El primer postulado corresponde a la universalidad, por la que se considera que los pacientes tienen una potencialidad de estar infectados, junto con su fluido corporal, además de cada objeto que se utiliza cuando es atendido; es así la importancia que todo profesional de la salud conozca y aplique adecuadamente las normas de bioseguridad y evitar contraer alguna enfermedad. Las normas son consideradas en su uso y conocimiento por parte del personal sanitario, pacientes y todas las personas que acuden a un establecimiento de salud, por lo que es necesario ser precavido y tener la seguridad que durante su jornada laboral no se expongan y cuiden su piel y membrana mucosa, los contactos con sangre u otros fluidos corporales de los pacientes, pueden derivar en alguna enfermedad que puede ser contaminante.

La utilización de un equipo de protección personal o barrera de protección, es considerar a los artículos como un medio de prevención ante las exposiciones directas a algún fluido orgánico por parte de los trabajadores sanitarios. La función de estos equipos de protección personal es primordialmente evitarse tener contactos directos con sangre u otro fluido orgánico como foco de contagio, mediante el uso de estos equipos de protección personal se podrá disminuir la ocurrencia de algún accidente laboral, y reducir la ocurrencia de infecciones no deseadas.

El proceso de eliminar materiales contaminados se desarrolla a través de la aplicación de una técnica y el uso de una serie de disposiciones aptas con el fin de desarrollar la acción de eliminar todo material que pueda causar daño a otras personas. El proceso de eliminar materiales contaminados está comprendido por desarrollar un procedimiento adecuado para identificar y clasificar los materiales que pueden poner en riesgo la salud de las personas y de esta manera sean almacenados en diversos tipos de recipiente para su posterior eliminación. Pueden clasificarse como hechos de materiales comunes (causantes de infección cuando se contactan, entre ellos, un artículo de escritorio, residuo doméstico, bolsa etc.), materiales bio-contaminados (se consideran todo residuo contaminado con sangre y alguna secreción) y materiales especiales (se considera al desecho químico peligroso, desecho farmacéutico y residuo radioactivo. (16)

En relación a las investigaciones a nivel internacional, se ha considerado el estudio elaborado por Rico (2019) en Nicaragua. Su objetivo consistió en la identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad por las enfermeras en el área de emergencia de un establecimiento de salud. Su estudio fue descriptivo, cuantitativo y de corte transversal. Sus resultados indicaron que, el personal de enfermería tiene alto

porcentaje en relación al conocimiento adecuado, presentaron actitudes positivas (57.14%) y prácticas (42.85%). Llegó a la conclusión, refiriendo que hubo presencia de una correlación entre ambas variables estudiadas. (17)

Fernández (2017) elaboró una investigación en Paraguay. Su fin consistió en la determinación de conocimiento, actitud y práctica de bioseguridad por los alumnos de enfermería de una institución. Su estudio fue de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal y participaron 132 estudiantes. Sus resultados le permitieron concluir que, un nivel medio de conocimientos sobre bioseguridad y las actitudes fueron más positivas. (18)

A nivel nacional se pudo consultar investigaciones como el desarrollado por Camacuari (2020) desarrolló una investigación con el fin de determinar factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal y hubo 30 participantes: Concluyó que, existen una serie de condicionantes como la edad, nivel de instrucción y la escasa capacitación, que influyen en la deficiencia al momento de aplicar cada medida de bioseguridad. (19)

Vásquez (2019) en su investigación, determinó la relación entre el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería para prevenir alguna infección intrahospitalaria y las actitudes en relación a las normas de bioseguridad. Su investigación fue descriptiva correlacional de corte transversal, participaron 35 enfermeras. Llegando a la conclusión que, se evidenció la existencia de una relación significativa entre las variables estudiadas. (20)

Fernández (2018) desarrolló un estudio con el fin de establecer la relación entre conocimientos y actitudes, respecto a normas de bioseguridad en el personal de enfermería. Su investigación fue observacional, prospectivo, transversal y participaron 130 licenciadas de enfermería. Resultados los profesionales de enfermería presentaron actitudes inadecuadas, 60% poseen conocimiento bajo de la bioseguridad, en relación a la utilización de algún equipo y material el 66.7% de las que tienen actitud inadecuada poseen conocimientos bajos sobre bioseguridad. (21)

Quispe (2018) elaboró una investigación con la finalidad de realizar el análisis de la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de salud en la aplicación de Bioseguridad en el Hospital Regional de Ayacucho – 2017. Su investigación fue cuantitativa, método deductivo inductivo y descriptiva correlacional. Participaron 48 profesionales de la salud. Las conclusiones, le permitieron afirmar la existencia de una relación entre las variables estudiadas. (22)

Barboza (2017) elaboró una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en la aplicación de normas de bioseguridad del personal de salud en la sala de observación adulto del hospital Jorge Reategui D. La investigación es descriptiva correlacional y hubo 40 participantes. Concluyó que, existe relación entre ambas variables de estudio. (23)

Meza (2017) elaboró una investigación con el fin de determinar la actitud en relación a la aplicación de las normas de bioseguridad del personal de Enfermería en servicio de emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2015. Su investigación fue descriptivo correlacional, diseño no experimental transversal y

participaron 50 enfermeras. Concluyó que, existe correlación entre ambas variables de estudio. (24)

Mamani (2017) elaboró una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal profesional que labora en la unidad de cuidados intensivos Hospital Goyeneche, Arequipa 2017. El tipo de investigación fue aplicada, no experimental, transversal y con un diseño correlacional explicativa. Concluyó que, no existe relación entre ambas variables de estudio. (25)

Los estudios de investigación antes mencionados, serán el aporte por el cual haremos el fortalecimiento de la presente investigación, ya que será de gran relevancia para el perfeccionamiento del mismo, nos será de mucha utilidad para obtener los hallazgos similares y/o discordantes, debido a la importancia de esta investigación sobre todo en la prevención de ocurrencias de eventos adversos y que se deben mejorar las normas de bioseguridad.

La importancia del presente estudio se basa en difundir la importancia de la implementación y aplicación adecuada de las normas de bioseguridad, considerando las áreas críticas en el servicio de emergencia y que se mantenga protegido al personal de enfermería. La obtención de los resultados permitirá que se conozcan las evidencias de la situación problemática que se puede presentar en otras instituciones sanitarias, debido a que los eventos adversos que se pueden presentar no tienen resistencia alguna, por lo que puede afectar el aspecto físico, psicológico y social de los profesionales de enfermería.

La presente investigación es justificable, debido a que es importante la protección dentro de un campo laboral, sobre todo en este caso, las áreas críticas del servicio de emergencia, donde se pueden presentar eventos adversos, por lo cual se debe considerar la protección de los profesionales de enfermería, pacientes, familiares, personal asistencial y administrativo, reduciendo los daños que puedan afectar de manera riesgosa, es importante que se mejore la actitud y la aplicación de las normas de bioseguridad en el establecimiento de salud.

La investigación presenta relevancia social: porque los resultados que se puedan obtener, será un gran aporte para el manejo de la implementación de las normas de bioseguridad, la intervención en las áreas críticas del servicio de emergencia, será un gran beneficio a los profesionales de enfermería, porque es el personal que está más expuesto a alguna situación de riesgos debido a la falta de protección durante la realización de sus actividades, los efectos de esta pandemia también han incrementado estos riesgos de contagio y muchas veces se han producido errores en relación al desecho de materiales y almacenamiento temporal de residuos que pueden descomponerse, contaminarse y ser más perjudiciales..

Tiene valor metodológico, porque pretende servir de base para futuros estudios sobre las normas de bioseguridad y para la implementación de una política de salud favorable y de respaldo para los profesionales de la salud.

Tiene valor teórico porque permitirá que los hallazgos encontrados contribuyan al profesional de enfermería a aplicar adecuadamente las normas de bioseguridad en todos los niveles y servicios, sobre todo en las áreas críticas del servicio de emergencia, es así que esta

investigación enfatice a difundir la prevención a través de las normas de bioseguridad, considerando que la actitud y la aplicación deban tener una relación significativa.

Tiene valor práctico porque con los resultados de esta investigación se conocerá la situación actual en relación a las normas de bioseguridad, de su funcionamiento, de su conocimiento, de la actitud del personal de salud hacia estas normas y lo más importante, es poner en práctica e implementar las normas de bioseguridad en las áreas críticas del servicio de emergencia.

El objetivo del presente proyecto de investigación es determinar la relación entre la actitud y la aplicación de las normas de bioseguridad por el profesional de enfermería en áreas críticas del servicio de emergencia del hospital Hidalgo Atoche López, Chancay 2021.

También se presentarán los siguientes objetivos específicos: determinar la relación entre la dimensión cognoscitiva de la actitud y la aplicación de las normas de bioseguridad por el profesional de enfermería en áreas críticas del servicio de emergencia del hospital Hidalgo Atoche López, Chancay 2021, identificar la relación entre la dimensión conductual de la actitud y la aplicación de las normas de bioseguridad por el profesional de enfermería en áreas críticas del servicio de emergencia del hospital Hidalgo Atoche López, Chancay 2021 y determinar la relación entre la dimensión afectiva de la actitud y la aplicación de las normas de bioseguridad por el profesional de enfermería en áreas críticas del servicio de emergencia del hospital Hidalgo Atoche López, Chancay 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El presente estudio será de enfoque cuantitativo ya que ambas variables serán estudiadas mediante instrumentos que determinarán y serán medidos numéricamente y se desarrollará la parte estadística. El diseño del estudio será no experimental, no se manipulará la respuesta de algún participante, será descriptivo al describir los comportamientos de cada variable y de corte transversal, al realizarse en un tiempo establecido y en una ubicación específica.

2.2. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estará constituida por 24 enfermeras que laboran en las áreas críticas del Hospital Hidalgo Atoche López de Chancay. durante el año 2021.

Al ser una cantidad mínima la población, se considera como muestra el mismo número de participantes, siendo 24 enfermeras, lo cual no será necesario la aplicación de fórmulas estadísticas para realizar el cálculo de la muestra de estudio.

El tipo de muestreo será no probabilístico por conveniencia; todos los participantes del presente estudio tendrán misma la oportunidad de ser escogidos, ya que no será necesario excluirlos a ninguno de los enfermeros.

2.3. Variable de estudio

Variable 1: Actitud

Variable 2: Aplicación de las normas de bioseguridad

2.4. Técnica e instrumento de medición

Las técnicas que se usarán en esta investigación serán la encuesta y la observación, y como instrumento para recolectar la información será un cuestionario para determinar la actitud del profesional de enfermería durante sus actividades en las áreas críticas del Hospital Hidalgo Atoche López de Chancay; consta de 18 ítems, con las alternativas de respuesta Totalmente de acuerdo (TA), de acuerdo (DA), indeciso (I), en desacuerdo (ED) y totalmente en desacuerdo (TD).

En cuando a la ficha de observación, consta de 20 ítems que se relacionan con las actividades a observa en relación a la aplicación de las normas de bioseguridad en las áreas críticas del Hospital Hidalgo Atoche López de Chancay;

2.5. Procedimiento para recolección de datos

Se enviará una solicitud para la autoridad gerencial del Hospital Hidalgo Atoche López de Chancay; con el fin de solicitar la autorización para la realización del estudio, luego de aceptarse la autorización me dirigire a las áreas críticas y ubicaré a las participantes de la investigación para brindarles el consentimiento informado y luego de brindarle la información sobre el propósito de la investigación procederé a realizar el cuestionario. En cuanto a la aplicación de la ficha de observación, se coordinará con la jefatura de enfermería y se coordinará con los jefes de cada área crítica para proceder a la observación de las participantes del estudio.

2.6. Métodos de análisis estadístico

Una vez recolectados todos los datos de la encuesta serán analizados de manera estadística utilizando la hoja de cálculo Excel y el software estadístico SPSS v 23, para confeccionarse las tablas y gráficos correspondientes, para la posterior presentación e informe de los resultados.

2.7. Aspectos bioéticos

Se respetarán los principios éticos fundamentales, tales como:

Principio de autonomía. Se respetará la aceptación a la participación de los profesionales de enfermería.

Principio de beneficencia. Los profesionales de enfermería tendrán el beneficio de la determinación de las actitudes y las aplicaciones de las normas de bioseguridad.

Principio de no maleficencia. La investigación tiene como una de sus finalidades la implicancia de no presentarse riesgos o daños.

Principio de justicia. Los profesionales de enfermería serán considerados en su totalidad sin discriminar.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	AÑO 2021											
	Setiembre				Octubre				Noviembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema		X	X	X								
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X				
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				X	X	X	X	X				
Importancia y justificación de la investigación					X	X	X	X				
Objetivos de la investigación					X	X	X	X	X			
Enfoque y diseño de investigación					X	X	X	X	X	X		
Población, muestra y muestreo						X	X	X	X	X		
Técnicas e instrumentos de recolección de datos							X	X	X	X	X	
Aspectos bioéticos								X	X	X	X	
Métodos de análisis de información									X	X	X	
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									X	X	X	
Elaboración de los anexos									X	X	X	
Aprobación del proyecto											X	
Sustentación del proyecto de estudio											X	X

3.2. Recursos financieros

	UNIDAD MEDIDA	CANTIDA D	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
HUMANOS				
Tesista	Licenciada	01	00.00	00.00
Asesor estadístico	Estadístico	01	00.00	00.00
Sub Total				00.00
MATERIALES Y EQUIPOS				
Impresora	Unidad	01	500.00	500.00
Laptop	Unidad	01	2,000.00	2,000.00
Sub Total				2,500.00
SERVICIOS				
Fólder de manila	Unidad	20	1.00	20.00
Papel bond A4	Millar	1 millar	30.00	30.00
Movilidad	-----	-----	300.00	300.00
Internet	-----	-----	150.00	150.00
Sub Total				500.00
TOTAL				3,000.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud / Organización Internacional del Trabajo. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/16-09-2021-who-ilo-almost-2-million-people-die-from-work-related-causes-each-year>
2. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Boletín estadístico mensual. Notificaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2400454/Bolet%C3%ADn%20Notificaciones%20SETIEMBRE2021.pdf>
3. Cano, C. y Francia, J. (2018) Estado de avance de la salud de los trabajadores en el Perú. *Acta Med Peru.* 2018;35(1):3-5 3. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n1/a01v35n1.pdf>
4. Santander, W. y Zhinin, G. (2017) Actitud del personal de enfermería ante la muerte del paciente: hospital Homero Castanier Crespo, Azogues 2017. [Tesis] Universidad de Cuenca. Ecuador. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28587/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
5. Allport, G. (17 de Julio de 2018). Definición de actitud. *Psicología Social*, 50-62. Obtenido de <https://www.psicologia-online.com/definicion-de-actitud-psicologia-social-1394.html>
6. Correa, D., Abarca, A., Baños, C. y Aorca, S. (2019). Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje”, *Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo* (junio 2019). Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud->

aprendizaje.html/hdl.handle.net/20.500.11763/atlanter1906actitud-aptitud-aprendizaje

7. Castellero, O. Tipos de actitudes, como se definen. Obtenido de Psicología y mente: <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>
8. Quispe, J. (2016) Conocimientos y actitudes de las enfermeras hacia la práctica de enfermería basada en evidencias. [Tesis] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5490/Quispe_pj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Rodríguez A, Leal E y Jablonski B. Psicología Social (27) ed. Petrópolis: Editora Vozes; 2009.
10. Mautino, K. (2017) Nivel de información y actitud en bioseguridad de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos del hospital regional docente de Trujillo. [Tesis] Universidad Nacional de Trujillo. Perú. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14433/2E%20478.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Quispe M. (2015) Actitudes de los internos de enfermería hacia la investigación y la elaboración de tesis para titularse 2014 [Tesis para obtener la licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
12. Puertas M. Normas de Bioseguridad del Personal de Enfermería en Prevención de Infecciones Nosocomiales Unidad de Medicina, Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado UCLA (Venezuela). 2011
13. Anaya V, Conde N, División de Medicina Preventiva y Epidemiología Hospitalaria, UMAE Hospital de Especialidades, Conocimiento del personal de enfermería sobre infecciones nosocomiales, prevención y práctica de medidas de seguridad e higiene,

- Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim093d.pdf>
14. Salomón V, Manual de Bioseguridad, Sistema de Gestión de la Calidad del PRONAHEBAS norma técnica N° 015 - MINSA / DGSP - V.01 Lima – Perú 2004
 15. Organización Mundial de la Salud. Bioseguridad y Bioprotección. Nota descriptiva 20/03/2018. Disponible en: https://www.who.int/influenza/pip/BiosecurityandBiosafety_ES_20Mar2018.pdf
 16. Velarde, S. (2020) Plan de mejora sobre bioseguridad en el servicio de emergencia del hospital Guillermo Diaz de la Vega Abancay, Apurimac-2020. [Tesis] Universidad Nacional del Callao. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5699/Velarde_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Rico, K. (2019) Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería, sala de emergencia, hospital psiquiátrico Dr. Mario Mendoza, Tegucigalpa, Honduras, febrero 2019. [Tesis para optar el título de master] Universidad Nacional Autónoma de Managua. Nicaragua. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12525/1/t1109.pdf>
 18. Fernández, L. (2017) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad de los estudiantes de enfermería del instituto Andrés Barbero filial coronel Oviedo, 2017. [Trabajo de fin de grado] Coronel Oviedo, Paraguay. Disponible en: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/jspui/bitstream/123456789/47/1/LAURA%20FERNANDEZ.pdf>
 19. Camacuari Cárdenas FS. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2020 Jul [cita 2021 Nov 6];36(3):1–10. Available from:

<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=146417741&lang=es&site=ehost-live>

20. Vásquez, K. (2019) Conocimientos y actitudes de las enfermeras del servicio de emergencia en la prevención de infecciones intrahospitalarias Hospital Belén de Trujillo. [Tesis] Universidad Nacional de Trujillo. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14958/2E%20612.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Fernández, M. (2018) Relación entre nivel de conocimientos y actitudes respecto a normas de bioseguridad por el personal de enfermería del hospital nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo – 2018. [Tesis] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Disponible en: <http://190.119.145.154/bitstream/handle/UNSA/8272/MDMfepeme2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
22. Quispe, D. (2018) Conocimiento y actitud del personal de salud en la aplicación de bioseguridad en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017. [Tesis] Universidad César Vallejo. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20486/quispe_ld.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Barboza, A. (2017) Conocimientos y actitudes por grupos ocupacionales del personal de salud en relación con la aplicación de normas de bioseguridad en la sala de observación adultos del área de emergencia del hospital “Jorge Reátegui Delgado”- Piura 2017. [Tesis] Universidad César Vallejo. Piura, Perú. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16887/Barboza_OAA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Meza, M. (2017) Actitud y aplicación de las normas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima 2015. [Tesis] Universidad San Pedro. Lima, Perú. Disponible en: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/3305/Tesis_54303.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Mamani, V. (2017) Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad de los trabajadores que laboran en la unidad de cuidados intensivos del hospital Goyeneche, Arequipa 2017. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad en enfermería con mención en cuidados intensivos]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2495/ENSmacovy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de la variable

Título del proyecto de investigación “Actitud y aplicación de las normas de bioseguridad del personal de enfermería en áreas críticas del hospital Hidalgo Atoche López, Chancay 2021”

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Actitud sobre las normas de bioseguridad	Organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto.	Se evaluará la actitud del profesional de enfermería según un cuestionario con las preguntas adecuadas.	Cognoscitivo Conductual Afectivo	Verificación Esterilización Clasificación Riesgos Responsabilidad Higiene Seguridad Comunicación Desmotivación Indiferencia

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Aplicación de las medidas de bioseguridad	Conjunto de medidas basadas en investigación y conocimiento a ser adoptadas, con el fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente	Se observará las actividades de los profesionales de enfermería y será evaluada por una ficha de observación	Lavado de manos	Preparación previa, durante y después de una atención Antes de tocar al paciente Antes de un procedimiento limpio/aséptico Tras exposición a fluidos corporales Tras tocar al paciente Después de tocar el entorno del paciente
			Uso de barreras protectoras	Responsabilidad Seguridad Protección Higiene Uso de guantes Uso de lentes protectores Uso de mascarilla Uso de bata

Anexo B: Instrumentos

INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

ACTITUD DEL ENFERMERO SOBRE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

El presente cuestionario tiene como objetivo identificar la actitud que usted posee sobre las normas de bioseguridad. Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio, siendo anónimo y confidencial.

INSTRUCTIVO: A continuación, se presentará una serie de preguntas ante las cuales usted deberá marcar con una "X" según corresponda a su criterio.

Las alternativas son: Totalmente de acuerdo (TA), de acuerdo (DA), indeciso (I), en desacuerdo (ED) y totalmente en desacuerdo (TD).

Nº	ÍTEM	TA	DA	I	ED	TD
1	Demanda mucho tiempo verificar la limpieza y desinfección del servicio donde trabajo.					
2	Considera que practicar la bioseguridad, disminuye riesgos de infección					
3	Cree que no es necesario utilizar la mascarilla 3MN95 frente a pacientes que no tienen problemas respiratorios					
4	Considero innecesario que mis compañeros de trabajo utilicen equipo de protección personal					
5	Me desmotiva evidenciar que mis compañeros de trabajo no cumplan con las normas de bioseguridad					
6	Todo material utilizado en un procedimiento invasivo debe ser estéril					
7	Me es indiferente tener conocimiento del descarte que se da a los residuos Biocontaminados					
8	En caso de tener un accidente con un agente biocontaminado (punzocortantes, secreciones), sólo comunico si el paciente padece de alguna enfermedad infectocontagiosa					
9	Considera que al utilizar los guantes sustituye totalmente el lavado de manos					
10	Es importante el lavado de manos al iniciar y concluir con un procedimiento					
11	Considero necesario tener conocimiento y practica sobre desinfección y esterilización.					
12	Es mi responsabilidad considerar como infectados a los usuarios solo con patología infecciosa definida					
13	Es absurdo cambiarse de guantes para cada procedimiento					

14	Es tedioso clasificar y ubicar a los pacientes por su grado de infección					
15	La duración del lavado de manos clínico (60 segundos) me resulta exagerada.					
16	Es mi responsabilidad considerar a todos los usuarios como infectados					
17	Me siento segura(o) al utilizar medidas de bioseguridad en mi atención a los Usuarios					
18	Considero innecesario clasificar los residuos sólidos					

**LISTA DE COTEJO SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE
BIOSEGURIDAD**

Nº	ACCIONES A OBSERVAR	SI	NO
	LAVADO DE MANOS		
1	Realiza el lavado de manos antes de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales		
2	Realiza el lavado de manos después de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales		
3	Realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente		
4	Realiza el lavado de manos después de atender a cada paciente		
5	Realiza el lavado de manos antes del contacto con el entorno del paciente		
6	Realiza el lavado de manos después del contacto con el entorno del paciente		
	BARRERAS PROTECTORAS		
	GUANTES		
7	Cumple con los pasos de colocación de guantes estériles según la técnica vigente		
8	Utiliza guantes estériles para realizar procedimientos asépticos: canalización de una vía, colocación de SNG o SOG, colocación de sonda Foley, toma de muestra para hemocultivo, colocación de catéter percutáneo, colocación de catéter venoso central		
9	Usa guantes diferentes para cada procedimiento		
10	Manipula con guantes algún tipo de muestra de laboratorio		
11	Utiliza guantes al momento de preparar y administrar la medicación		
12	Se retira los guantes según la técnica vigente		
13	Elimina los guantes en recipiente con bolsa roja		
	LENTES PROTECTORES		
14	Utiliza los lentes protectores cuando se amerita (salpicadura de sangre, secreciones)		
	MASCARILLA		
15	Utiliza mascarilla para realizar procedimiento que requiere de su uso		
16	Utiliza la mascarilla cubriendo nariz y boca		
17	Se retira la mascarilla después de terminar cualquier procedimiento.		
18	Descarta la mascarilla en el recipiente de bolsa roja		
	BATAS		
19	Se pone la bata antes de ingresar a la unidad para atender al paciente		
20	Luego de usar la bata lo deja en el lugar indicado para su recojo		

Anexo C: Consentimiento informado

Usted se encuentra invitado a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados:

Título del proyecto: Actitud y aplicación de las normas de bioseguridad del personal de enfermería en áreas críticas del hospital Hidalgo Atoche López, Chancay, 2021.

Nombre de la investigadora:

Lic. Enf. CALENI AGÜERO JESSICA MEDALI

Propósito del estudio: Determinar las actitudes de los profesionales de enfermería en relación a las normas de bioseguridad en las áreas críticas del hospital Hidalgo Atoche López, Chancay, 2021.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a mi persona, como ejecutora de esta investigación.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Lima, noviembre de 2021

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado**

Firma del participante