

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE BIOSEGURIDAD EN
INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ**

BUTRÓN, PUNO-2021

PRESENTADO POR:

MARILUZ QUILCA QUILCA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2022



Repositorio Institucional ALCIRA by [Universidad Privada San Carlos](#) is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](#).

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE BIOSEGURIDAD EN
INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ****BUTRÓN, PUNO-2021****PRESENTADO POR:****MARILUZ QUILCA QUILCA****PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:****LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:-----

DR. DAVID MOISES CALIZAYA ZEVALLOS

PRIMER MIEMBRO

:-----

MG. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

SEGUNDO MIEMBRO

:-----

MG. NATALIA GUADALUPE SERRUTO DE SOTOMAYOR

ASESOR DE TESIS

:-----

MS.C. GIOVANA FLORES ORTEGA

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Disciplina: Salud Pública

Especialidad: Promoción y educación en salud

Puno, 09 de Mayo del 2022.

DEDICATORIA

Dedico a Dios por ser el principio y el fin de todo cuanto él existe, gracias por ser inspirador de mi vocación hacia la carrera de enfermería. por guiarme el camino correcto, porque nunca me ha abandonado, y permitirme conocer a excelentes docentes.

A mis queridos padres Demetrio Quilca Aguilar y Lucia Quilca zapana por haberme formado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ustedes. Me formaron con principios y valores que me motivaron constantemente para poder alcanzar mis anhelos.

Gracias Mamá y Papá

MARILUZ

AGRADECIMIENTOS

- A la Universidad Privada San Carlos, por la formación profesional la cual estudié por 5 años con docentes de alto nivel profesional en las diferentes ramas de enfermería.
- A la Carrera Profesional de Enfermería, por abrirme las puertas de esta profesión que no solo es por la formación como personal de salud sino más por la atención a personas que necesitan de una enfermera.
- A los docentes de la carrera de enfermería, por todas sus enseñanzas teóricas y prácticas que con su paciencia supe entender la importancia de la capacitación diaria.
- A mi asesora por guiarme en cada paso de este trabajo de investigación, por guiarme como investigadora.
- A mis miembros de la terna de jurados que con sus orientaciones se pudo concluir la redacción de este trabajo de investigación.
- A todos mis compañeros internos por su colaboración en este estudio.
- Al Hospital Regional Manuel Núñez Butron, por darme facilidades en la toma de encuestas a los internos de las diferentes Universidades.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
INDICE DE ANEXOS	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCIÓN	9

CAPÍTULO I**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA
INVESTIGACIÓN**

1.1.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.2.	ANTECEDENTES	14
1.3.	OBJETIVOS DEL ESTUDIO	17

CAPÍTULO II**MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

2.1.	MARCO TEÓRICO	18
2.2.	MARCO CONCEPTUAL	23

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	23
------------------------------------	----

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. ZONA DE ESTUDIO	25
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	26
3.3. UNIDADES DE ANÁLISIS	27
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	27
3.5. TÉCNICAS DE ANÁLISIS	28
3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	28

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES	37
BIBLIOGRAFÍA	38
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Características Sociodemográficas de los Internos De Enfermería Del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.	29
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en los internos del Hospital regional Manuel Núñez Butrón.	30
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre Bioseguridad de acuerdo a cada dimensión en los internos de Enfermería del Hospital regional Manuel Núñez Butrón.	46
Tabla 4: Actitudes sobre Bioseguridad en los internos de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.	48
Tabla 5: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.	50
Tabla 6: Prueba de Chi cuadrado entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre bioseguridad en los internos de enfermería.	53

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1: Matriz de consistencia	42
ANEXO 2: Consentimiento informado	43
ANEXO 3: Consentimiento Informado	49
ANEXO 4: Gráficos	50

RESUMEN

El presente trabajo de investigación que lleva por título: Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre Bioseguridad en Internos de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno-2021, tiene por objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre bioseguridad en los internos de enfermería, es un trabajo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. La población y muestra estuvo conformada por 50 internos de enfermería que asisten al Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, el instrumento utilizado fueron dos encuestas una que mide el nivel de conocimientos y el otro que mide las actitudes. Los principales resultados fueron que, si existe relación significativa entre las variables conocimientos y actitudes dando un nivel regular en los internos de enfermería, siendo el nivel de conocimientos regular en 46% y el nivel de actitudes es regular en 54%, mostrando práctica de acuerdo al nivel de conocimientos.

Palabras clave: Actitudes, Bioseguridad, Conocimiento, Relación.

ABSTRACT

The present research work entitled: Level of Knowledge and Attitudes on Biosafety in Nursing Interns of the Manuel Núñez Butron Regional Hospital, Puno-2021, aims to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about biosecurity in nursing interns, is a descriptive, quantitative, cross-sectional work the instrument used were two surveys, one that measures the level of knowledge and the other that measures attitudes. The population and sample was made up of 50 nursing interns who attend the Manuel Núñez Butrón Regional Hospital. The main results were that, if there is a significant relationship between the variables knowledge and attitudes giving a regular level in the interns, being the level of knowledge regular in 46% and the level of attitudes is regular in 54%, showing practice according to the level of knowledge.

Keywords: Attitudes, Biosecurity Knowledge, Relationship

INTRODUCCIÓN

Al hablar de Bioseguridad lo conocemos como un conjunto de medidas y normas preventivas destinadas a eliminar los riesgos laborales en el personal de salud pacientes y comunidad, para lograr la prevención de diversas enfermedades evitando el contacto con fluidos y agentes biológicos, químicos y físicos.

Los accidentes laborales son cada vez más constantes por el poco conocimiento del personal interno de salud lo que trae muchos riesgos, quizá por los inadecuados ambientes donde se realizan las actividades asistenciales o por falta de compromiso del personal y estudiantes como internos de las diferentes carreras profesionales de salud.

Los internos de enfermería durante su formación profesional realizan prácticas curriculares para poder adquirir habilidades y actitudes. A medida que el estudiante adquiere estas habilidades estará expuesto a sufrir accidentes que desencadenan alteración en el proceso de salud enfermedad de la persona y su entorno, al considerar a la bioseguridad como una disciplina encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan los factores de riesgo laboral es importante la capacitación constante para garantizar que el personal de salud aplique y conozcan las medidas de bioseguridad.

La problemática permite establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno, debido a que serán futuros profesionales enfermeros teniendo la capacitación y preparación adecuada para evitar consecuencias no deseadas en su práctica profesional.

El trabajo de investigación consta de 4 capítulos siendo el I capítulo donde se habla de la problemática de estudio y los antecedentes del problema en otras investigaciones, en el II capítulo hablamos acerca del marco teórico, marco conceptual donde se plantean las

bases teóricas para la aplicación del instrumento, en el III capítulo se habla de la metodología aplicada en la investigación como el lugar donde se realizó el estudio, y el IV capítulo donde se habla de los resultados y la discusión de cada tabla representado con porcentajes y frecuencias de cada objetivo. Como parte final se da a conocer las conclusiones y las recomendaciones del estudio hacia los internos de enfermería.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de medidas eficaces para la prevención de la adquisición de infecciones por patógenos extraños en las muestras, también relacionados con la exposición de agentes químicos, físicos o mecánicos, de las que el personal de salud está expuesto día a día en los centros de salud, estos procedimientos son capaces de producir desde infecciones hasta enfermedades (1).

La importancia de la bioseguridad en la actualidad para el personal de salud sigue siendo un tema de importancia por el riesgo biológico que se da en el personal de salud, estudiantes y personal administrativo frente a la bioseguridad hospitalaria, en el Hospital Regional Manuel Núñez Butron los internos de enfermería constituyen un riesgo en su salud integral por la carencia de conocimientos y actitudes en cuanto a la bioseguridad personal que deben tener en cuenta en la atención, procedimientos entre otros a los pacientes aún peor en esta época de pandemia (2).

El personal de salud debe tener en cuenta algunos aspectos en cuanto a bioseguridad como la organización de la bioseguridad de acuerdo a los protocolos que se manejan en cada establecimiento de salud, el diseño de la organización en cuanto a las medidas de

bioseguridad, las prácticas y procedimientos adecuados llevarán a una mejor concientización en los internos de salud, los equipos de seguridad son básicos en cuanto al conocimiento teórico para la prevención de riesgos.

Los casos más frecuentes de infecciones nosocomial se da en los internos de enfermería en 60% y de medicina en el 40%, por los procedimientos que realizan a diario en la atención del paciente que se dan desde centros de salud hasta centros hospitalarios con tecnología avanzada, muchos factores propician la infección en los internos o personal de salud, como el uso inadecuado de EPP o el no uso de EPP, la mayoría de procedimientos y técnicas invasivas son por la asignación de personal y las prácticas deficientes de control en las infecciones para facilitar la transmisión (3).

La OPS reportó que la infección ocupacional representa una prevalencia de 1,4 millones de contagios en los establecimientos de salud, en Latinoamérica, con una probabilidad amplia en la atención de salud, el MINSA reporta anualmente casos de infecciones en el personal de salud es por ello que nos planteamos la siguiente pregunta:

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.1.1 Problema general

- ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, Puno-2021?

1.1.2 Problemas específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, Puno-2021?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos en cuanto a bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, Puno-2021?
- ¿Cuál es el nivel de actitudes en cuanto a las normas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, Puno-2021?

JUSTIFICACIÓN

Los internos de enfermería siendo parte importante en el personal de salud experimentan una serie de cambios al hacer el internado en centro hospitalarios y centros de salud donde se topan con una serie de problemas personales, ambientales, laborales y el de bioseguridad es uno de ellos que se da a nivel mundial, muchas veces con mal uso de los protocolos de bioseguridad para evitar infecciones entre otros, se ha visto que a nivel mundial el 21% tiene conocimiento acerca de las medidas de prevención, más no las actitudes a tomar por la atención que deben priorizar a los pacientes sobre todo en centros hospitalarios donde la demanda de pacientes es continua y sin descanso lo que hace posible que los internos de enfermería que son los que tienen el primer contacto con el paciente, obvian las medidas de bioseguridad.

En su gran mayoría los hospitales disponen de un protocolo de atención para recomendado por la OMS, en la atención de medidas de bioseguridad lo que facilita el trabajo y debería ser de utilización eficaz por el personal de salud. La bioseguridad es una doctrina para el personal de salud en cuanto a su comportamiento en el ambiente laboral y evitar riesgo de contaminación, las normas de bioseguridad se hicieron para cumplirlas a cabalidad en los centros de salud para la reducción de riesgos ocupacionales las que deben ser seguidas a cabalidad sobre todo en emergencia. Todo profesional de salud debe tener en cuenta no pasar por sobre encima de estas normas lo que pasa muy a menudo en esta época sobre todo por la demanda de pacientes que existen en los hospitales por la pandemia del COVID 19, sin embargo, es necesario aclarar cuáles son los beneficios para el paciente y el profesional de salud de utilizar adecuadamente la bioseguridad.

Este trabajo de investigación determina el nivel de conocimientos y actitudes que tienen los internos de enfermería como personal de salud que está en riesgo constante con la atención al paciente por no tener las actitudes en cuanto a las normas de bioseguridad en

los centros de salud y hospitalarios se pretende plantear estrategias de ayuda a este personal de salud para evitar riesgo de infección y enfermedades ocupacionales tanto para el interno como para el paciente, de esta manera lograr disminuir las actitudes negativas y tener un buen conocimiento y buenas actitudes en los internos de enfermería.

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1 A nivel internacional

Merlo D. (2018), Nicaragua, en su estudio Conocimientos actitudes y prácticas de la norma de bioseguridad por el personal de salud en atención de partos, tiene como objetivos relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas, donde los internos de enfermería fueron la mayoría de encuestados entre 16 y 20 años que desconocen la existencia de las normas de bioseguridad, pero tienen conocimiento de bioseguridad, el 97% tiene actitud positiva en el uso de guantes estériles, mascarillas y gafas, el 53% de los encuestados las cumplen, los demás solo usan gafas o mascarilla (4).

Salcedo M. (2019), Chile, en su artículo conocimientos y actitudes en la aplicación de normas de bioseguridad del personal de enfermería, tuvo como objetivos evaluar el nivel de conocimientos en riesgo biológico y las actitudes del personal de enfermería, donde 131 internos fueron evaluados el 85% fueron mujeres más del 80% tenían conocimiento entre medio y bajo, más del 60% la actitud desfavorable en cuanto a las normas de bioseguridad, la relación fue significativa entre conocimientos y actitudes donde se deben mejorar los conocimientos en el personal de enfermería (5).

Alarcón K. (2017), Argentina, en su estudio Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en las enfermeras de internación en adultos, tuvo como objetivo medir el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad de los enfermeros donde la muestra fue de 42 personas donde el 81% contestó menos de 10 preguntas correctamente, el 19% de 10 a 15 preguntas y ninguno pudo contestar más de 15 preguntas, el resultados de nivel de conocimientos fue regular en los enfermeros, por lo

que el personal tiene el compromiso de brindar atención de calidad la que implica responsabilidad personal (6).

1.2.2 A nivel nacional

Somocursio J. (2020), Lima, en su artículo Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en el personal de Hipólito Unanue de Lima para reconocer a los grupos de mayor vulnerabilidad, donde el 21% del personal evaluado obtuvo un resultado de 8 a 10 repuestas correctas, el 75% de 4 a 7 respuestas y el 4% de 0 a 3 respuestas correctas, de los que el personal más vulnerable se vio en los internos de las diferentes ramas por el desconocimiento en cuanto a las normas de bioseguridad (7).

Huatuco J., et. al. (2018), Lima, hicieron un estudio sobre las Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de infecciones, donde se hizo una encuesta al personal de enfermería de emergencia, la conclusión fue de la prevención y el control de las infecciones intrahospitalarias se basan en estrategias ligadas a la aplicación de medidas de bioseguridad (8).

Cuyubamba N. (2020), Lima, en su estudio Conocimientos y actitudes del personal de salud, hacia la aplicación de las medidas de bioseguridad del hospital, Tarma, tuvo como objetivo medir los conocimientos de las medidas de bioseguridad en el personal de salud teniendo un rol importante en fomentar el uso de las medidas de bioseguridad, lavado de manos, entre otros. La conclusión del estudio fue la observación del uso inadecuado de las medidas de bioseguridad por falta de conocimientos, tienen una actitud favorable pero es necesario realizar una reflexión en la práctica de las medidas de bioseguridad y crear responsabilidad en el personal de salud (9).

Huaracallo M. (2019), Arequipa, en su estudio Relación entre conocimientos y actitudes sobre medidas de bioseguridad en internos de medicina del Hospital estatal de Arequipa,

tuvo como objetivo establecer la relación entre conocimientos y actitudes a los internos de medicina y se llegó al siguiente resultado, que el 56% están en las edades de 20 a 25 años el 58% de sexo femenino, los conocimientos en bioseguridad los tenían pero el 78% tuvieron una actitud regular, el 40% tienen actitudes inadecuadas tienen conocimiento bajo en el uso de barreras protectoras y medidas de prevención como las actitudes que son inadecuadas (10).

1.2.3 A nivel local

Torres E. (2020), Puno, en su artículo Conocimientos y actitudes de las medidas de bioseguridad en estudiantes de odontología en Puno, llegó a la siguiente conclusión que la muestra fue de 205 estudiantes, se les tomó una encuesta de ambos sexos donde el grado de conocimiento de bioseguridad es de 0% bueno, 45% regular y 55% mal, y la actitud fue de 55% bueno, 31% regular y 13% malo, la relación del desconocimiento y la actitud es acorde los estudiantes no tienen conocimientos sobre bioseguridad y sus actitudes que desempeñan son bajas en bioseguridad (11).

Payahuanca B. (2019), Puno, en su estudio Conocimientos sobre medidas de bioseguridad de los estudiantes de enfermería que ingresan a prácticas hospitalarias, y tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre medidas de bioseguridad la muestra fue de 100 estudiantes con una encuesta donde el 19% tienen conocimiento bueno, el 70% tienen conocimiento regular y el 11% tienen conocimiento deficiente, los estudiantes de enfermería tienen conocimiento regular (12).

Yucra D. y Quispe A. (2017), Juliaca, en su estudio Manejo de bioseguridad relacionado con los riesgos en laboratorios en estudiantes de enfermería, llegaron a la siguiente conclusión, el uso de barrera como mascarilla, guantes y gorro, no se da seguido tampoco el lavado de manos, en cuanto al manejo de residuos sólidos, segregación y almacenamiento las prácticas son inadecuadas el manejo de materiales no son

adecuados, el riesgo laboral es alto en 35% y bajo en 43%, de esta manera la falta de conocimiento hace la inadecuada actitud frente a estos riesgos de bioseguridad (13).

1.3 OBJETIVOS DEL ESTUDIO

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.

1.3.1 Objetivos específicos

- Analizar las características sociodemográficas de los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.
- Establecer el nivel de conocimientos sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.
- Establecer las actitudes sobre las normas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1. Bioseguridad

Se denomina al conjunto de medidas preventivas, para mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, para lograr la prevención de impactos nocivos, manteniendo los procedimientos de salud en los pacientes bajo medidas adecuadas. Los establecimientos de salud cumplen con las normas de bioseguridad ya que tienen un protocolo para cada procedimiento como parte de su organización y funcionamiento, el que tiene normas ya establecidas y deben ser cumplidas para mejorar la calidad de atención y reducir los sobrecostos y alcanzar niveles eficaces y confiables en áreas hospitalarias y centros de salud (13).

El programa de bioseguridad está establecido como norma técnica en todos los establecimientos de salud, como una herramienta de apoyo para la correcta manipulación en los diferentes procedimientos ya sea en laboratorio o con pacientes en consultorios externos o emergencia de la misma manera en hospitalización, el valor de estas normativas y su relevancia en las buenas prácticas servirán para la integridad personal, de su entorno y del medio de todo personal de salud. Las normas de bioseguridad se deben seguir para facilitar un ambiente seguro, como fuente de conocimiento del material

biológico, químico y radiológico que se está usando en los procedimientos, indica cómo manipular usar y desechar agentes biológicos, químicos o físicos necesarios para la integridad del personal de salud (14).

2.1.2. Principios de bioseguridad

Según el PRONAHEBAS del MINSA como norma técnica para la manipulación de biológicos y el buen procedimiento en la atención del paciente, tiene como principios:

- *La Universalidad.* - donde las medidas de bioseguridad involucran a todos los pacientes de todos los servicios, al personal de salud considerándose desde estudiantes hasta profesionales. Las normas de bioseguridad se deben seguir rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y de las membranas mucosas en todas las situaciones que lo requieran con el paciente con o sin patología (15).
- *Uso de barreras.* – es la manera de cómo evitar el contacto con los fluidos a exposición directa entre paciente y personal de salud, conociendo la utilización de las medidas adecuadas de protección como guantes, mandil, barbijo, lentes, entre otros.
- *Medios de eliminación de material contaminado.* – es el conjunto de procedimientos adecuados de los materiales que han sido utilizados en los pacientes en cualquier establecimiento de salud por el personal que debe utilizar eficazmente según las normas (16).
- *Exposición ocupacional.* - es el trabajo reconocido, evaluado y controlado para el personal de salud con el objeto de prevenir accidentes mediante acciones aplicadas en los centros de salud, riesgos ocasionados por factores físicos, según la OMS la salud ocupacional es una actividad dirigida a promover y proteger la salud del personal de salud mediante la prevención y control de enfermedades que ponen en riesgo la vida de los trabajadores (17).

- *Lavado de manos.* – para hablar del lavado de manos debemos referirnos primero a la importancia que tiene este procedimiento en relación a la protección de gérmenes que están en cualquier superficie y con solo tocarlas ya las manos se encuentran en riesgo, de esta manera el lavado de manos se realiza con agua y jabón durante el tiempo de 20 a 30 segundos, eliminando la mayoría de gérmenes, el lavado de manos se debe realizar antes y después de cualquier procedimiento, y de la atención al paciente, el procedimiento a realizar lo podemos observar en el siguiente gráfico: (18).



Gráfico 1: momentos del lavado de manos

- *Equipos de protección personal.* – los llamados EPP para el personal de salud son normados en todos los establecimientos de salud, estos equipos para protección del personal de salud son de uso común para evitar contacto con agentes infecciosos, tanto el personal de salud, estudiantes e internos de salud deben utilizar; batas, delantales, mascarilla, respirador, barbijo de boca y nariz, gafas, entre otros: (19).
 - o Guantes: el uso de guantes quirúrgicos se usa de manera obligatoria, es una barrera entre los gérmenes y las manos para evitar la propagación de gérmenes, el personal de salud debe mantener las manos limpias y disminuir posibilidades de contagio.

Dentro de los tipos de guantes existes los de procedimiento, que se usan para los procedimientos rutinarios del personal, los guantes quirúrgicos que son usados para las cirugías o procedimientos complejos en los pacientes, el guante sanitario que cumple la función de proteger la exposición de sustancias químicas y biológicas (20).

- o Mascarillas: son los llamados barbijos que se usan para la protección respiratoria, aerosoles, polvo, agentes biológicos, está diseñado para filtrar las partículas emitidas durante la respiración impidiendo que llegue al exterior, también protege de los fluidos biológicos.

Las mascarillas que se usan dentro de un establecimiento de salud son de muchos tipos y cada una tiene su objetivo, el quirúrgico que se usa netamente en quirófano o cirugías, la NK95, que se usa habitualmente en la atención al paciente y en varios procedimientos, la auto filtrante que se usa a diario.

La manera adecuada de colocarse la mascarilla es tapando fosas nasales y boca, desde la barbilla hasta la nariz, el cambio de mascarilla debe ser diario y después de desechar se debe hacer el lavado de manos (21).

- o El delantal: es de uso necesario para los procedimientos quirúrgicos con el fin de evitar contagio y cualquier tipo de contaminación entre el paciente y el personal de salud, la manera adecuada de colocarse el delantal es no tocando la superficie externa y colocar el lazo en el cuello y en la cintura, para seguridad personal (22).

2.2.3. Conocimientos

Se define conocimiento a toda información que tiene la persona en base a experiencias, lecturas e historia de experiencias, en el ámbito de salud caracterizado por temas de salud y campo científico, estos contribuyen al fortalecimiento de sistemas de salud bajo la

evidencia de la salud pública y brindan apoyo para adaptar la información al beneficio de la sociedad.

Algunos autores denominan al conocimiento como la capacidad de entender lo que sucede en el cuerpo humano y la salud, toda información que se tiene es por secuencias de los descubrimientos científicos en problemas de salud, el conocimiento en la salud es parte de la sociedad como problemas de salud públicas que involucra no solo a las personas, también a las entidades públicas y privadas (23).

2.2.4. Actitud

Las actitudes de las personas se basan en conocimientos para la prevención de situaciones en salud, se define a actitud a la predisposición de las personas a reaccionar positiva o negativamente hacia algún hecho en realizar o algún concepto determinado. Las actitudes son cognitivas, afectivas y conductuales las que van a prevenir o no los hechos de las personas, en este caso la actitud de los internos de enfermería hacia las medidas de bioseguridad debe ser acatadas con responsabilidad (24).

La actitud del interno de enfermería hacia el paciente se trata de una serie de aspectos en su desempeño como personal de salud, la actitud es parte de la competencia de cada uno y en la colaboración con los compañeros de trabajo, las decisiones y la calidad de atención hacia el paciente de la misma manera se puede considerar como el área más importante influenciada por la actitud (25).

Se ha demostrado que las actitudes de los internos de salud son de 47%, en cuanto a los conocimientos es de 66% y en relación a los internos de enfermería las actitudes y prácticas en cuanto a bioseguridad es del 47%, lo que indica que no hay conocimientos para tener buena actitud en cuanto a bioseguridad (26).

2.2 MARCO CONCEPTUAL

- **Bioseguridad:** es la calidad de que la vida sea libre de daño, riesgo o peligro, se define como el conjunto de normas o medidas que debe tomar el personal de salud.
- **Desinfección:** es el proceso de eliminación de los microorganismos patógenos que se encuentran en toda superficie de los elementos contaminados, la desinfección se da esterilizando los materiales quirúrgicos, haciendo la adecuada limpieza de los objetos en uso bajo la desinfección del alto nivel, intermedio y bajo nivel.
- **Protección personal:** es todo equipo de protección individual para la protección de riesgos que se dan en el ámbito laboral y que amenazan la seguridad o la salud, dentro de estos se menciona la protección corporal, ocular, de pies, manos, entre otros (27).
- **Riesgo biológico:** es todo riesgo individual que enfrenta el trabajador que representa para la comunidad y el medio ambiente, la naturaleza propia del agente por su patogenicidad y virulencia reconocida.

2.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1 Hipótesis general

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Las características sociodemográficas influyen en los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.
- El desconocimiento sobre bioseguridad influye en los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.

- Las inadecuadas actitudes sobre las normas de bioseguridad influyen en los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio es de enfoque cuantitativo, método descriptivo para hacer una descripción del mismo, de corte transversal por ser en un solo tiempo y de diseño correlacional porque busca relacionar las variables.

3.1. ZONA DE ESTUDIO

El Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno, es un establecimiento de salud docente que cuenta con personal médico especialistas y profesionales en docencia que ayuda a la población y a sus estudiantes de medicina, obstetricia, odontología, enfermería entre otros, está ubicado en la ciudad de Puno, a 3900 msnm., y es de nivel 4 por atender cirugías de emergencia contando con personal adecuado para resolver y solucionar tanto como rehabilitar a los pacientes que son referidos de otros establecimientos de salud de las provincias del departamento de Puno.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 Población

El HRMNB cuenta con más de 58 internos de salud de las diferentes ramas, en esta investigación trabajé con los internos de enfermería que son alrededor de 50 internos, de las distintas casas de estudio que realizan su rotación hospitalaria en las diferentes áreas o servicios de este establecimiento de salud.

3.2.2 Muestra

El tipo de muestreo es no probabilístico, por conveniencia porque se tomarán las encuestas de los internos que estén interesados en participar del estudio ya que es voluntario.

$$n = \frac{N (z)^2 (p) (q)}{(N-1) (e)^2 (p) (q)}$$

N: Tamaño de la población = 58

P: Proporción favorable para la investigación = 0.5

q: Proporción desfavorable para la investigación = 0.5

z: Nivel de confianza al (15%) = 1.96

e: Error de estimación al 5% = 0.05

$$n = \frac{(58) (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(58-1) (0.05)^2 + (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{(58) (3.8416) (0.5) (0.5)}{(57) (0.0025) + (3.8416) (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{55.70}{0.1425 + 0.9604} = x = \frac{55.70}{1.1029} = 50.50$$

$$n = 50.50$$

Al reemplazar la muestra quedó representada por 50 internos de enfermería .

Criterios de inclusión:

- Internos de enfermería
- Internos que estén haciendo la rotación en el HRMNB
- internos que hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Internos que no sean de la rama de enfermería
- Internos que no deseen participar en el estudio
- Internos que no hayan firmado el consentimiento informado.

3.3. UNIDADES DE ANÁLISIS

Está considerado por la credibilidad, las que se harán en el momento de la interpretación de los resultados, la constancia interna, que se trata de manejar las variables del estudio en los instrumentos necesarios, la fiabilidad, son los juicios del investigador que se dan en el estudio.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**3.4.1 Técnica**

La técnica a utilizar será una encuesta válida en el año 2012 por los autores Renzo López y Mary López, en su estudio Nivel de conocimientos y actitudes en bioseguridad, el instrumento fue validado por expertos y la confiabilidad hecha por la prueba estadística 0.81.

3.4.2 Instrumento

El primer instrumento es un cuestionario para medir los conocimientos sobre bioseguridad que consta de 20 items, cuyas dimensiones son concepto y principios sobre medidas de bioseguridad, precauciones universales, limpieza y desinfección de materiales, manejo y eliminación de residuos y exposición ocupacional.

El segundo instrumento es un cuestionario, fue elaborado por José Luis Díaz Medina el año 2018, en su tesis Asociación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre normas de bioseguridad, el que consta de 22 items y las dimensiones son medidas de barrera y

preventivas, la validación del instrumento fue de 0.76 validado por 5 expertos profesionales de salud.

3.5. TÉCNICAS DE ANÁLISIS

Se hará primero la reducción de datos que nos dará por resultados tablas y frecuencias con porcentajes, de la encuesta para luego hacer la contrastación de las hipótesis mediante el programa SPSS que lo realiza el estadístico.

3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición	Dimensiones	Tipo y naturaleza	Índice	Valor
Variable dependiente:	Todos conocimientos sobre medidas de prevención en bioseguridad que se dan en el personal de salud.	Conceptos y principios sobre bioseguridad. Precauciones universales. Limpieza y desinfección de materiales. Manejo y eliminación de residuos. Exposición ocupacional.	Cualitativa	Items 1 - 20	Alto Medio Bajo
Variable independiente:	Son las reacciones positivas o negativas de los conocimientos acerca de las normas de bioseguridad.	Medidas de barreras. Medidas preventivas	Cualitativa	Items 1 - 22	Buen o Regular Malo

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Tabla 1: Características Sociodemográficas de los Internos De Enfermería Del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.

DATOS GENERALES

		Frecuencia	Porcentaje %
EDAD	22-30	48	96,0
	31-35	2	4,0
	Total	50	100,0
SEXO	VARÓN	5	10,0
	MUJER	45	90,0
UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA	Total	50	100,0
	UNA	27	54,0
PROCEDENCIA	UPSC	3	6,0
	UANCV	20	40,0
	Total	50	100,0
RECIBIÓ CAPACITACIÓN SOBRE BIOSEGURIDAD	SI	42	84,0
	NO	8	16,0
	Total	50	100,0

Fuente: Programa SPSS.

En la tabla 1, se observa los datos generales de los participantes internos de enfermería, donde predomina la edad entre 22 y 30 años en 96% y en 4% de 31 a 35 años. El sexo femenino predomina con 90% y los varones con 10%. Dentro de las universidades de procedencia está en primer lugar los internos de la Universidad Nacional del Altiplano con 54%, le sigue la Universidad Andina de Juliaca con 40% y la Universidad San Carlos con 6% de internos. La capacitación recibida sobre bioseguridad es de 84% que respondieron Si y el 16% que respondieron No.

En el estudio de Merlo del 2018 la edad de los estudiantes fue de 16 y 20 años teniendo en cuenta que en nuestro estudio se contó con internos y con la certeza de tener mayor conocimiento sobre bioseguridad, en el estudio de Merlo hubo desconocimiento sobre las normas de bioseguridad.

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en los internos del Hospital regional Manuel Núñez Butrón.

Nivel de conocimiento		
	Frecuencia	Porcentaje %
BAJO	19	38,0
MEDIO	23	46,0
ALTO	8	16,0
Total	50	100,0

Fuente: Programa SPSS.

En la tabla 2, se observa el nivel de conocimiento de los internos de enfermería acerca de Bioseguridad, donde tiene el nivel Medio el 46%, seguido del nivel Bajo con 38% y con el nivel alto un 16%.

En el estudio de Salcedo el nivel de conocimiento de las damas fue de 80% pero la actitud desfavorable en 60%, de la misma manera Alarcon sostuvo que el 81% de los internos contestaron correctamente la encuesta dando un nivel regular, lo que coincide con nuestros resultados, por otro lado Somocursio en su artículo indica que el 75% del personal de salud respondieron adecuadamente siendo más vulnerable la población de internos por desconocimiento.

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre Bioseguridad de acuerdo a cada dimensión en los internos de Enfermería del Hospital regional Manuel Núñez Butrón.

QUÉ SON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

DIMENSIONES

		Concepto y definición		Precauciones universales		Limpieza y desinfección		Manejo y eliminación		Exposición ocupacional		Total
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
Nivel de conocimiento	BAJO	44	88,0	19	38,0	5	10,0	26	52,0	16	32,0	38,4
	MEDIO	2	4,0	23	46,0	1	2,0	8	16,0	21	42,0	52,6
	ALTO	4	8,0	8	16,0	44	88,0	16	32,0	13	26,0	9,0
	Total	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	50	100,0	100

Fuente: Programa SPSS

En la tabla 3, se muestra los valores de las dimensiones del nivel de conocimiento, donde se evidencia que predomina el nivel de conocimiento bajo, en conceptos y principios con el 88%, precauciones universales con el 46% medio, limpieza y desinfección con el 88% alto, manejo y eliminación de residuos con el 52% bajo y

exposición ocupacional con un valor de 42% medio. En cuanto al nivel de conocimiento alto, predominó en la dimensión de limpieza y desinfección con el 88%.

En el estudio de Huatulco se concluyó que el personal de enfermería podría evitar las infecciones intrahospitalarias si se basaran en estrategias ligadas a la aplicación de medidas de bioseguridad. Por otro lado, Cuyubamba indicó que las medidas de bioseguridad son inadecuadas por falta de conocimientos donde existe actitud favorable, pero es necesario hacer una reflexión en la práctica de las medidas de bioseguridad.

Tabla 4: Actitudes sobre Bioseguridad en los internos de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.

Actitudes			
		Frecuencia	Porcentaje
Actitudes	Inadecuada	14	28,0
	Regular	27	54,0
	Adecuada	9	18,0
	Total	50	100,0

Fuente: Programa SPSS

En la tabla 4, se observa el nivel de actitudes que tienen los internos de enfermería sobre bioseguridad tanto en frecuencia como en porcentaje. De acuerdo al puntaje alcanzado en la sección de actitudes del cuestionario, se obtuvo que el 18% (9 internos) poseen una actitud adecuada, mientras el 54% (27 internos) poseen una actitud regular y el 28% (14 internos) tienen una actitud inadecuada hacia las normas de bioseguridad.

En el estudio de Huaracallo indica que los internos de enfermería la actitud es regular con 78% donde tiene bajo conocimiento acerca del uso de las barreras protectoras y medidas

de prevención. Por otro lado Yucra indica que las prácticas son inadecuadas y el riesgo laboral es alto en 35% haciendo que las actitudes y el nivel de conocimientos se relacionan.

Tabla 5: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.

		Actitudes sobre Bioseguridad							
		Inadecuada		Regular		Adecuada		Total	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	Bajo	4	9,0	5	6,0	5	28,4	14	38,4
	Medio	7	12,0	18	38,0	3	2,6	28	52,6%
	Alto	3	7,0	4	10,0	1	2,0	8	9,0
Total		14	28,0	27	54,0	9	18,0	50	100,0

Fuente: Programa SPSS

En la tabla 5, de contingencia la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre bioseguridad; se evidencia que cuando el nivel de conocimiento es bajo las actitudes son inadecuadas 28% (14), cuando el nivel de conocimiento es medio las actitudes son regulares 54% (27), y cuando el nivel de conocimiento es alto las actitudes son adecuadas 18% (9).

Torres indica que el 45% de los internos de su estudio tienen conocimiento regular por ende las actitudes son inadecuadas sobre bioseguridad, por otro lado, el estudio de Payehuanca indica que las prácticas hospitalarias el 70% tiene conocimiento regular y

actitud inadecuada, lo que hace referencia a nuestro estudio dando similitud a nuestros resultados. De esta manera hacemos referencia en la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes que existe en los internos de enfermería.

Contratación de hipótesis

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.

Tabla 6: Prueba de Chi cuadrado entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre bioseguridad en los internos de enfermería.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,478 ^a	4	,006
Razón de verosimilitud	14,401	4	,006
Asociación lineal por lineal	12,498	1	,004
N de casos válidos	50		

Fuente: Programa SPSS

Interpretación: Siendo el valor P de 0.5, con un nivel de significancia de 5%, con 4 grados de libertad los valores de Chi cuadrado son menores al P valor, rechazando así la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna, dando como resultado que si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en los internos de enfermería.

CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre las variables conocimientos y actitudes sobre bioseguridad en los internos de enfermería dando por resultado nivel regular.
2. Las características sociodemográficas de los internos se basan en egresados en gran porcentaje de la Universidad Nacional del Altiplano, seguido de la Universidad Andina de Juliaca, la edad fue entre 21 y 30 años, en relación a la capacitación sobre bioseguridad el 84% respondieron que sí fueron capacitados.
3. El nivel de conocimientos sobre bioseguridad es regular en 46% mayoritariamente donde predomina la dimensión de limpieza y desinfección con un alto nivel de conocimiento y las otras dimensiones están en nivel bajo.
4. En cuanto a las actitudes predomina el nivel regular con 54%, donde la actitud regular esta con un 38% demostrando actitudes de acuerdo al nivel de conocimientos.

RECOMENDACIONES

1. El Hospital Regional Manuel Núñez Butrón debe implementar un plan de mejora de la calidad de atención para afianzar conocimientos y prácticas en cuanto a bioseguridad antes de ingresar al internado, mediante capacitaciones continuas que promuevan el cambio y compromiso ético - profesional.
2. Las internas de enfermería deben poner en práctica todo lo aprendido en pregrado para un buen desempeño y evitar consecuencias por una mala manipulación de elementos para procedimientos.
3. Fortalecer actividades de supervisión para priorizar la bioseguridad en los internos de enfermería para evitar morbimortalidad como consecuencia de un deficiente nivel de conocimiento para fortalecer competencias técnicas.
4. Las actitudes se reflejan en cuanto al nivel de conocimientos, muchos internos tienen el conocimiento, pero no tiene una buena actitud para ponerlas en práctica. Monitorizar al personal de salud internos para una mejor atención al paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Salud INDE, Clínicos BY. Manual de procedimientos de bioseguridad en salud.
2. Nodarse DG. Bioseguridad : Tarea Prioritaria Biosafety : Priority Task In. 2014;15(3):58–62.
3. Duce G, Hygie F, Fabry J, Bernard UC, Nicolle L, Manitoba U De, et al. Guia de Infecciones nosocomiales. 2002;
4. Merlo Medina D. BIOSEGURIDAD POR EL PERSONAL DE ATENCIÓN DE PARTOS ,. 2018;
5. Echeverri P, Cifuentes MS. Artículo de Investigación Científica o Tecnológica Conocimientos y Actitudes en la Aplicación de Normas de Bioseguridad del Personal del Servicio de Enfermería. 2019;4(1):15–21.
6. Karina A. Nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad en las enfermeras. 2017;
7. Ruiz JA, Bertocchi DS. ARTÍCULO ORIGINAL Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud Knowledge of biosecurity measures among health personnel. 2017;53–7.
8. Jim L, Huatuco Z, Milagritos L, Molina M. Intrahospitalarias En El Servicio De Emergencia Del Hospital Arzobispo Loayza – 2014 Trabajo Académico Para Optar El Título De Especialista En Enfermería En Emergencia Y Desastres : Lic . Karina Melendez Mauricio Lima-Perú. 2019;
9. Nelida C. Nivel de conocimientos y actitudes en las medidas de bioseguridad en el personal de salud, Tarma, Lima. 2019;
10. Martin B, Huaracallo P. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa Facultad

- de Medicina Relación entre conocimientos y actitudes sobre medidas Arequipa – Perú. 2019;
11. Torres ER, Barra MI. Conocimientos y actitudes de las medidas de bioseguridad en estudiantes de odontología en Puno. 2018;1:12–5.
 12. Lopez BP, Optar P, Título EL. Universidad nacional del altiplano. 2019;
 13. Yucra Deysi QA. Manejo de bioseguridad relacionado a riesgos en laboratorios. 2017;
 14. Lay MC. MANUAL DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y RIESGOS ASOCIADOS Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados – Fondecyt – CONICYT Comité de Actualización. 2018;
 15. Lima M-. Principios de bioseguridad.pdf. 2014.
 16. San H, Lurigancho JDE. Manual de bioseguridad. 2015;
 17. Pruebas M de S. salud ocupacional. 2018;
 18. Manual de salud. Momentos del lavado de manos. 2018.
 19. OMS. Equipo de protección personal. 2019;
 20. Orriols RM. Gestión de guantes sanitarios . Protección adecuada del profesional , coste-efectividad y responsabilidad ambiental. 2018;27(Cdc):175–81.
 21. Revista OMS salud integral. Lavado de manos. 2015;
 22. Bioseguridad P de. Vestimenta de uso médico y seguridad sanitaria. 2020;
 23. wikimedia. Conocimiento. Lo nuevo del conocimiento [Internet]. 2019;30. Available from: <https://www.mineduc.gob.gt/DIGECADE/documents/Telesecundaria/Recursos Digitales/3o Recursos Digitales TS BY-SA 3.0/PROYECTOS INTEGRADOS/U11>

- proyecto 11 conocimiento.pdf
24. Zavalaga L, Fernando L, Hurtado V, Enrique J, Villanueva V. Actitudes hacia la prevención y promoción en salud en estudiantes de medicina de una universidad peruana . 2006;17(2):81–9.
 25. Lara-esquivel EC, Torres-muñoz YC, Moreno-gómez M. Actitudes y hábitos ante la prevención. 2012;20(1):11–7.
 26. Revista Peruana de Epidemiología. Técnicas sobre bioseguridad en unidades de cuidados intensivos. 2013;
 27. Mauro RT. EPP. 2015;

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, Puno-2021?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, Puno-2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos en cuanto a bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, Puno-2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de actitudes en cuanto a las normas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, Puno-2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.</p> <p>Objetivos específicos Analizar las características sociodemográficas de los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron.</p> <p>Establecer el nivel de conocimientos sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron.</p> <p>Establecer las actitudes sobre las normas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron.</p>	<p>Hipótesis general Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas Las características sociodemográficas influyen en los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.</p> <p>El desconocimiento sobre bioseguridad influye en los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021.</p> <p>Las inadecuadas actitudes sobre las normas de bioseguridad influyen en los internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butron, 2021</p>	<p>INDEPENDIENTE: Nivel de conocimientos sobre bioseguridad Dimensiones Conceptos y principios sobre bioseguridad Precauciones universales Limpieza y desinfección de materiales Manejo y eliminación de residuos Exposición ocupacional.</p> <p>DEPENDIENTE : Actitudes sobre normas de bioseguridad.</p>	<p>Es de diseño cuantitativo.</p> <p>Método: descriptivo</p> <p>Diseño: correlacional</p> <p>Ámbito: HRMNB</p> <p>Población: 58 internos de enfermería.</p> <p>Muestreo: no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Muestra: 50 internos.</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: 1: Nivel de conocimiento 2: actitudes.</p>

ANEXO 2: INSTRUMENTO**INSTRUMENTO 1: CONOCIMIENTOS SOBRE BIOSEGURIDAD EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA**

INTRODUCCIÓN: tenga usted muy buen día soy egresada de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos de Puno, esta investigación busca determinar cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre bioseguridad, para lo cual solicito marque Ud. la respuesta que convenga.

INSTRUCCIONES: lea con atención y marque la respuesta que considere correcta, si tiene alguna duda no dude en preguntarme, el instrumento es anónimo y asegúrese de no dejar ninguna pregunta en blanco.

DATOS GENERALES.**1.- Edad:**

- 25-30 años
- 31-35 años
- Más de 36

2.- Sexo: - Varón - Mujer

3.- Universidad de Procedencia:

UANCV UPU UNA UPSC OTRAS

4.- Recibió capacitación sobre bioseguridad antes del internado:

SI NO

CONCEPTOS Y PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD

1.- ¿Qué son las normas de bioseguridad?

- a) Conjunto de medidas preventivas
- b) Universalidad, barreras protectoras y control de residuos
- c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones

2.- La bioseguridad tiene principios, ¿Cuáles son?

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

PRECAUCIONES UNIVERSALES

3.- Si usted considera al lavado de manos una medida de bioseguridad ¿en qué momento se deben realizar?

- a) Siempre antes y después de atender al paciente
- b) No siempre antes, pero si después
- c) Depende si el paciente es infectado o no

4. ¿Cuál será el tiempo apropiado del lavado de manos?

- a) menos de 6 segundos
- b) 7 – 10 segundos
- c) 10 – 15 segundos

5. Si tiene una herida y se tiene que dar atención al paciente, ¿Qué acción se debe realizar?

- a) Proteger con gasa, esparadrapo de inmediato y utilizar guantes
- b) Cubrir con torunda de algodón asegurando con esparadrapo herméticamente
- c) Desinfectar y dejar expuesto, favoreciendo así la cicatrización

6. Para la protección completa contra la hepatitis B, cuantas dosis de HVB necesitas:

- a) Solo 1 dosis
- b) 2 dosis
- c) 3 dosis

7. En qué momento considera usted, que se debe usar mascarilla para protección:

- a) Siempre que se tenga contacto directo con pacientes
- b) Sólo si se confirma que tiene TBC
- c) Solo en las áreas de riesgo

8. Al manipular secreciones, ¿Qué materiales debe usar para protección?

- a) Pinzas
- b) Guantes
- c) Apósitos de gasa / algodón

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIALES

9. ¿Qué pasos sigue el proceso de tratamiento de los materiales contaminados?

- a) Descontaminación, desinfección, cepillo, enjuague, y esterilización
- b) Cepillado, descontaminación, secado, enjuague, y esterilización
- c) Descontaminación, cepillado, enjuague, secado, esterilización y/o desinfección

10. La desinfección del material limpio, es decir, sin restos orgánicos o líquidos corporales, se hace con:

- a) Hipoclorito entre 0.05% y 0.1% (entre 500 y 1000 partes por millón)
- b) Diluciones de lejía entre 0.10%
- c) Jabón antiséptico al 5%

11. ¿Cómo se clasifican los materiales según el área de exposición?

- a) Material crítico, material semicrítico, material no crítico
- b) Material limpio, material semi limpio, material sucio
- c) Material contaminado, material limpio, material semi limpio

MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS

12. ¿Cómo se clasifican los residuos según manejo y eliminación segura?

- a) Residuos contaminados, residuos comunes, residuos simples
- b) Residuos biocontaminados, residuos especiales, residuos comunes
- c) Residuos biocontaminados, residuos comunes

13. ¿Qué se debe hacer con el material descartable (agujas, jeringas) utilizado?

- a) Se elimina en cualquier envase más cercano
- b) Se desinfecta con alguna solución
- c) Se elimina en un recipiente especial

14. ¿Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizadas en el tratamiento de los pacientes?

- a) Colocar con ambas manos su respectivo capuchón a la aguja, evitando así posteriores contactos

- b) Colocar la aguja sin colocar su capuchón en recipientes especiales para ello
- c) Colocar el capuchón a la aguja con una sola mano

15. ¿Cuál es el color que debe tener la bolsa donde selecciona material biocontaminado?

- a) Bolsa roja
- b) Bolsa negra
- c) Bolsa amarilla

16. Después de haber utilizado guantes en procedimiento de enfermería y el usuario no está infectado, cómo debería eliminarse este material.

- a) Se desecha
- b) Se vuelve a utilizar
- c) Se usa el guante hasta dos veces y luego se descarta

EXPOSICIÓN OCUPACIONAL

17. ¿Qué tipo de secreciones se manipulan en la atención al paciente?

- a) Orina / deposiciones, sangre
- b) Secreciones purulentas
- c) Todas

18. ¿Qué cuidado se debe tener según sea un paciente infectado o no?

- a) Se tiene más cuidado si es infectado
- b) Si no está infectado, no se extreman los cuidados
- c) Siempre se tiene el mismo cuidado

19. En caso de accidente punzocortante, lo primero que se debe hacer es:

- a) Lavar la zona, con jabón, uso de antiséptico y notificar el caso al jefe de servicio. Para que este notifique a epidemiología y se de tratamiento preventivo.

b) Revisar la HC del paciente, si no tiene enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro

c) Cualquier medida que se realice será innecesaria, porque ya ocurrió el accidente

20. ¿Cuáles son las principales vías de transmisión de los agentes patógenos?

a) Vía aérea, por contacto y vía digestiva

b) Contacto directo, por gotas y vía aérea

c) Vía aérea, gotas y vías digestivas

INSTRUMENTO 2

ACTITUDES SOBRE BIOSEGURIDAD EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA

Nº	MEDIDAS DE BARRERAS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1	Después de estar en contacto con fluidos corporales y sangre se debe lavarse las manos empleando la técnica correcta			
2	Solo el profesional en ciencias de la salud debe lavarse las manos después de cualquier procedimiento			
3	Se debe utilizar guantes estériles cuando se realiza cualquier procedimiento de acceso vascular			
4	Los guantes son utilizados solo cuando se va manipular superficies impregnadas con sangre o fluidos corporales			
5	El gorro es utilizado solo para el personal que labora en centro quirúrgico, sala de esterilización y servicio de aislamiento			
6	Se debe utilizar el gorro solo cuando se atiende a un recién nacido			
7	Se usa las botas cuando se entra en contacto con secreciones y fluidos corporales contaminados en los servicios de aislamiento, centro quirúrgico y sala de partos			
8	Se debe utilizar las botas únicamente cuando se brinda atención a pacientes aislados			
9	La mascarilla es utilizada en sala de operaciones, sala de partos y servicio de aislamiento			
10	La mascarilla se emplea únicamente cuando se va a brindar atención a pacientes con problemas respiratorios			

11	Los anteojos se emplean para protegerse de las salpicaduras o micro gotas de secreciones o fluidos corporales			
12	Se emplean los anteojos exclusivamente cuando se brinda atención a los pacientes de cirugía y medicina			
13	El mandilón se usa para la protección de material biocontaminado			
14	El mandilón se emplea para desplazarse por las diferentes áreas del hospital			
MEDIDAS PREVENTIVAS				
15	Se utilizan las soluciones antisépticas para desinfectar objetos inanimados			
16	Cuando se lava las manos con una solución antiséptica se debe producir abundante espuma para que el lavado sea efectivo			
17	Para desinfectarse las manos solo se debe utilizar alcohol			
18	Se usa el hipoclorito de sodio al 1% para eliminar objetos punzocortantes			
19	La quimioprofilaxis para enfermedades infectocontagiosas sólo debe administrarse para los profesionales en la salud			
20	La quimioprofilaxis contra el virus de la hepatitis B es solo obligatorio para el profesional de la salud que trata a pacientes con esta enfermedad			
21	Cuando ocurre un accidente punzocortante se debe tomar las medidas pertinentes y comunicar a la instancia respectiva			
22	Se debe evitar comunicar a la instancia respectiva ante un accidente punzocortante porque carece de importancia			

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: Nivel de conocimientos y actitudes sobre Bioseguridad en internos de enfermería del HRMNB-PUNO,2021.

BREVE DESCRIPCIÓN:

La participación en este estudio es completamente voluntaria y Confidencial. La información que nos proporcione será manejada confidencialmente, pues solo los investigadores tendrán acceso a esta información, por tanto, será protegida.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 10. minutos y consiste en resolver un cuestionario con una serie de preguntas acerca de bioseguridad, dicha información será analizada por el investigador de la rama.

DECLARACIONES:

Declaró mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informó del objetivo del estudio y sus beneficios, para mi.

En consecuencia, doy mi consentimiento para la participación en el estudio

descrito:

.....
INTERNO DE ENFERMERÍA

.....
MARILUZ QUILCA QUILCA

Egresada de la Carrera Profesional de Enfermería - UPSC

ANEXO 4: GRÁFICOS

GRÁFICO 1.

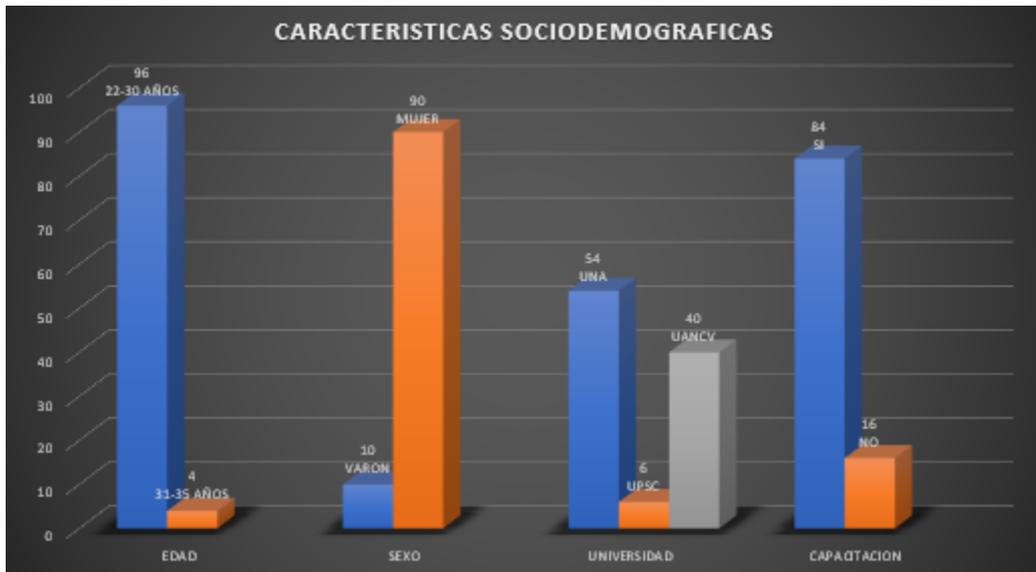


GRÁFICO 2.

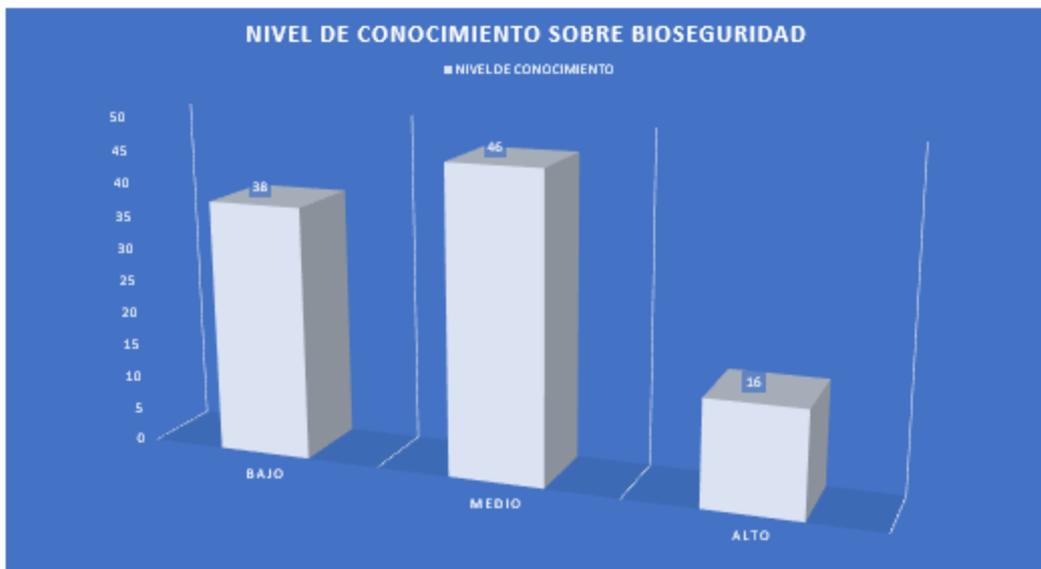


GRÁFICO 3.

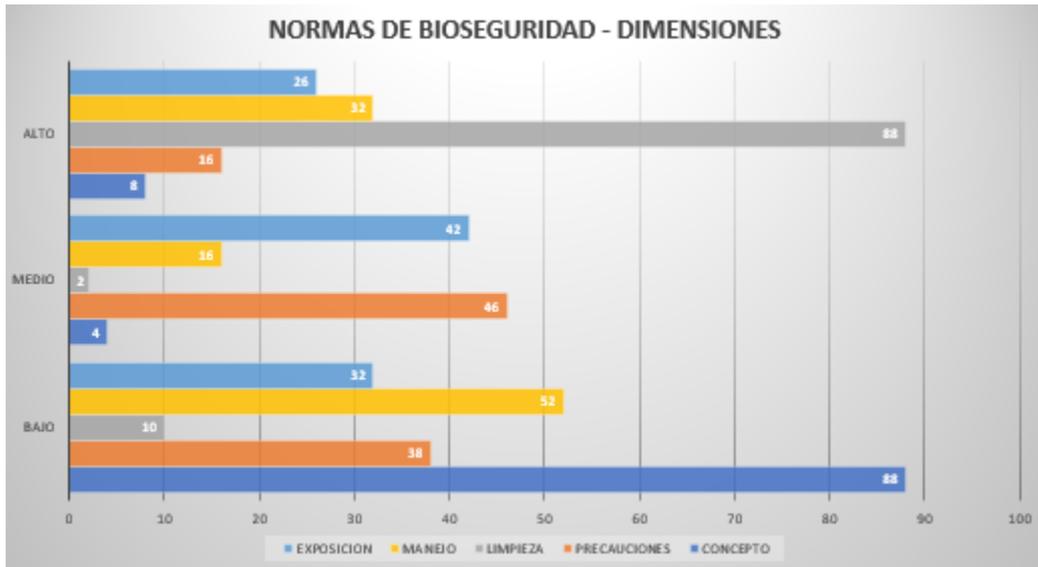


GRÁFICO 4.

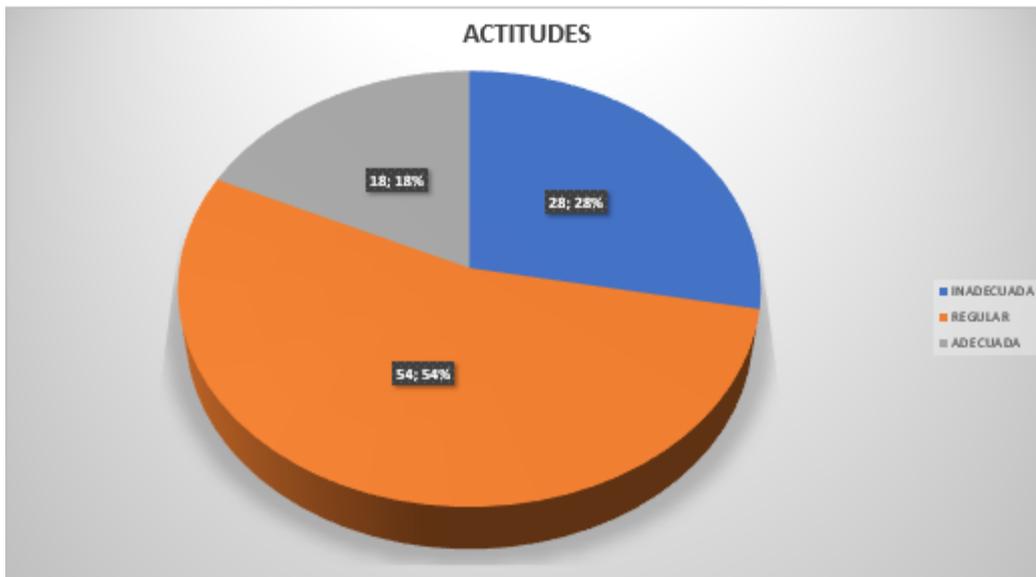


GRÁFICO 5.

