



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**ACTITUD Y PRÁCTICAS SOBRE BIOSEGURIDAD
PARA PREVENIR COVID 19 EN PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PÚBLICO,
CHEPÉN, 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Melendez Santa Maria Brunela Romina
<https://orcid.org/0000-0001-5941-5911>

Asesor:

MSc. Velasquez Caro Juan Miguel
<https://orcid.org/0000-0001-7869-5031>

Línea de Investigación:

**Calidad de la vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sub línea de investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención primaria

**Pimentel – Perú
2024**



ANEXO 01: DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy Melendez Santa Maria Brunela Romina del Programa de Estudios de la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

ACTITUD Y PRÁCTICAS SOBRE BIOSEGURIDAD PARA PREVENIR COVID 19 EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PÚBLICO, CHEPÉN, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Melendez Santa Maria Brunela Romina	DNI: 73359358	
-------------------------------------	---------------	--

Pimentel, 15 de mayo del 2024

REPORTE DE SIMILITUD DE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

MELENDEZ_SANTA_MARIA

RECuento de palabras

7799 Words

RECuento de caracteres

42103 Characters

RECuento de páginas

27 Pages

Tamaño del archivo

234.5KB

Fecha de entrega

Jun 29, 2024 8:43 PM GMT-5

Fecha del informe

Jun 29, 2024 8:44 PM GMT-5

● 14% de similitud general

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

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

Actitud y Prácticas Sobre Bioseguridad para Prevenir Covid 19 en Personal de Enfermería del Hospital Público, Chepén, 2022

Aprobación del Jurado:

Dra. GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN

Presidente del Jurado de Tesis

Mg. VILLARREAL DAVILA KAREN MILAGROS

Secretario del Jurado de Tesis

MSc. VELASQUEZ CARO JUAN MIGUEL

Vocal de Jurado de Tesis

Resumen

El objetivo fue determinar la relación entre "actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022", fue un estudio de metodología cuantitativa y descriptiva, correlacional. Estuvo conformado por 50 participantes, considerando los criterios de inclusión y exclusión, cuyos resultados revelaron que, la relación es equivalente a la actitud y las practicas con ($Rho=-0,624$; $P=0,000$), en tal sentido la actitud que le pongan los profesionales de enfermería va a mejorar las prácticas de bioseguridad en el contexto de la pandemia por Covid 19, el 62% de los encuestados tiene una actitud desfavorable en la dimensión cognoscitiva, 48% de los encuestados tiene una actitud intermedia en la dimensión conductual-afectivo, el 56% del personal de enfermería no realiza prácticas de bioseguridad para prevenir la Covid 19. Entonces se concluye que que existe relación significativamente estadística de ambas variables donde el 30% de los profesionales de enfermería practica las normas de bioseguridad y tiene una actitud intermedia sobre la prevención por covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, es decir, que los enfermeros para aumentar las prácticas de bioseguridad deben tomar actitudes que sean adecuadas para poder brindar el cuidado que los pacientes se merecen.

Palabras claves: Actitud, prácticas, bioseguridad, prevenir, Covid 19, enfermería.

Abstract

The objective was to determine the relationship between "attitude and practices on biosafety to prevent covid 19 in nursing staff of the public hospital, Chepén, 2022", it was a study of quantitative and descriptive, correlational methodology. It was made up of 50 participants, considering the inclusion and exclusion criteria, whose results revealed that the relationship is equivalent to the attitude and practices with ($Rho=-0.624$; $P= 0.000$), in this sense the attitude that the nursing professionals will improve biosafety practices in the context of the Covid 19 pandemic, 62% of respondents have an unfavorable attitude in the cognitive dimension, 48% of respondents have an intermediate attitude in the behavioral-affective dimension , 56% of nursing staff do not carry out biosafety practices to prevent Covid 19. It is then concluded that there is a statistically significant relationship between both variables where 30% of nursing professionals practice biosafety standards and have a Intermediate attitude on the prevention by covid 19 in nursing personnel of the public hospital, Chepén, that is to say, that nurses, in order to increase biosafety practices, must take attitudes that are adequate to be able to provide the care that patients deserve.

Keywords: Attitude, practices, biosafety, prevent, Covid 19, nursing.

1 INTRODUCCIÓN

Los coronavirus son una amplia rama de virus SARS-CoV-2 causantes de enfermedades para todos los seres vivos y que se ha vuelto a desencadenar en el continente asiático. El SARS-CoV-2 es una expresión abreviada del seudónimo del nuevo coronavirus “Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave” (reconocido por primera vez en Wuhan, China) determinado por la comisión Internacional de Taxonomía de Virus, representante de establecer nombres a los nuevos virus (2). La Covid 19 es contagiosa ocasionada por el coronavirus que se ha prendido actualmente ¹

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la seguridad sanitaria es un grupo de normas y regímenes destinados a cuidar el bienestar de los trabajadores frente a los peligros químicos, biológicos y físicos a los que están sujetos durante su trabajo. La Ola de Covid 19 ha creado nuevos retos para la salud de la población correspondiente a este mecanismo de contagio del SARS- CoV-2, y los reglamentos estándares de seguridad hospitalaria se han adaptado para cumplir con estrictas salvaguardas de protección que constituyen el personal clave de atención enfermero. Con base en lo anterior, se analizaron los protocolos de bioseguridad, los EPP, los cuidados, el autocuidado y el miedo al contagio por SARS-CoV-2 que enfrentan los paramédicos que laboran durante la ola de la Covid-19. ²

Así mismo el SARS-CoV-2 con su mecanismo de contagio origina el nuevo reto a la salud de la población mundial, los reglamentos y normativas de bioseguridad hospitalaria se han adaptado bajo dimensiones estrictas de amparo, para el trabajador que incorporan la primera fila de cuidado como lo son los profesionales de enfermería. La seguridad sanitaria frente al SARSCoV-2 involucra limpieza de manos con técnica correctas, uso de materiales de salvaguarda individual (EPP) como barbijo, manoplas, gafas o caretas faciales y cofia, esterilización y asepsia de los recursos médicos, y también del ambiente. ³

Según la Organización para la Salud de Panmei (PAH), muestra que alrededor de 570,000 trabajadores de la salud de los Estados Unidos están enfermos y que más de 2.500 personas mueren de Covid 19. Supone que el elevado grado de infección en los empleados de la salud de los EE. UU. Se debe a que muchos de ellos no contienen suficientes ejercicios para las operaciones infecciosas en la terapia de pacientes con Covid 19 para protegerse.⁴ El problema se complica en los países de África y Asia, donde la infraestructura y el equipamiento limitado no respaldan las buenas prácticas de seguridad sanitaria.⁵

En América Latina, las incidencias de infección entre los empleados de la salud son elevadas, ya que son los que se encuentran en contacto con estos pacientes. Países tales: Argentina, donde los empleados de la salud representan el 14% de las infecciones confirmadas de Covid 19, representan el 2,45% de las muertes.⁶ México ha registrado 5.014 personas contagiadas, incluidas enfermeras, quienes han denunciado la falta de EPP y otros elementos de protección superficiales que necesitan para combatir la enfermedad, lo que dificulta la respuesta sanitaria.⁷

Un estudio realizado en Colombia, denominado Enfermería y Covid 19: Voces de sus personajes principales, encontró evidencias que sustentan la necesidad de una agrupación estructurada para el cuidado de estas personas gravemente contagiadas, enfatizando el desarrollo de habilidades y actitudes en cuanto al manejo de equipos de protección. Así como el discernimiento profundo del microorganismo y los protocolos a continuar para evitar la propagación.⁸ En Bolivia, el inferior del 60% de los empleados sanitarios en la ciudad de La Paz no rigen las actividades de atención en prevención, y los empleados de los puntos de atención no están educados, sin habilidad ni destreza en el manejo de desechos que colocan a los pacientes en riesgo constante de contaminación.

Competencias similares se perciben en Perú, uno de los países más afectados en la pandemia, ya que más de 96.000 profesionales registrados en la Facultad de Enfermería

ingresan a la fuerza laboral en 2021, superando varias limitaciones y riesgos, incluidas actitudes inadecuadas hacia la bioseguridad de enfermería, que es una de las carreras más humanitarias y de gran labor y servicio por el prójimo, siendo muy poco reconocida, tanto en la sociedad, como en el tema remunerativo. En las personas afectadas, la condición ocurre en las etapas formativas.¹⁰

En el Hospital de Tarapoto II, personal de enfermería atestó que el uso de guantes, barbijos y otros recursos básicamente no se utilizaba incluso muy anterior de la pandemia. Los enfermeros subestimaron el gran significado de este procedimiento y confirmándose así que no se tomaba en cuenta el lavado de manos, la mayoría decidió solo por aplicar alcohol en gel, componente importante para evitar infecciones, ya que el 67% del personal de enfermería no tenía conocimientos ni capacitación en ningún aspecto de la bioseguridad, siendo que la mayoría cumplía un máximo de un año en experiencia.¹¹

En el Hospital de Chepén se pudo evidenciar los escasos de muchos equipos e insumos que han faltado a lo largo de pandemia, doctrina del que muchos de los profesionales de salud han tenido la gran misión de realizar su arduo trabajo de cuidar y velar por los pacientes que tuvieron infección del virus Covid 19, exponiendo su existencia y la de sus seres queridos. En lo que va del año 2022 se ha observado hasta quintas olas de infección, por lo que el tema de la bioseguridad sigue siendo un punto importante para prevenir el contagio, mucho de los profesionales ha olvidado usar estas barreras de protección que son adecuadas para proteger y cuidar de su salud y por lo tanto se debe de resaltar el uso adecuado de epp para evitar un brote de esta enfermedad que atacado a ciento de personas en todo el mundo.

Dentro de los antecedentes encontramos a: Chong, et al., en China, en el 2020, con su indagación reconocida: "Conocimientos, actitudes y hábitos de seguridad sanitaria de los

ciudadanos chinos durante el rápido crecimiento del brote de Covid 19", tuvo como meta investigar los juicios, actitudes y hábitos de seguridad sanitaria en los pobladores de china durante su rápido crecimiento y escala del brote de la Covid 19. De investigación descriptiva y transversal fundado en un sondeo online de 6910 profesionales de la salud que viven en la ciudad provincia Hubei. Los resultados indicaron un buen nivel de sabiduría (90,0%). Casi todos los participantes (98,0%) usaban barbijos cuando iban y venían de sus labores.¹²

Saglain et al. en Pakistán, en el 2020, trabajo denominado "sabiduría, actitudes, prácticas y muros de seguridad sanitaria percibidas entre los empleados de la salud con respecto al Covid 19", dada que la finalidad fue precisar las barreras en bioseguridad para el discernimiento, las actitudes, las prácticas y las percepciones de los empleados sanitarios sobre el Covid 19. El estudio fue transversal y descriptivo, encuestó a 414 trabajadores de la salud y encontró que tenían altos niveles de conocimiento (93,2%), actitudes positivas (84,3%) y buenas prácticas de bioseguridad (88,7%). Se concluyó que los trabajadores de la salud paquistaníes tienen altos grados de discernimiento, actitudes y prácticas de seguridad sanitaria.¹³

Molina y Oquendo, en Cuba, en el 2020 cuya finalidad fue diferenciar el grado de aprendizaje, actitud y hábito de la higiene de manos continua entre el personal médico de un hospital pediátrico de La Habana. Donde 145 trabajadores colaboraron en la investigación descriptiva., que tuvo como objetivo distinguir la competencia, actitud y práctica de limpieza continua modo manual por parte del operario médico de dicho hospital. cuyo estudio observacional encontró que el 51.7 por ciento usaba métodos de lavado de profesionales y el 64.8 por ciento de las personas se lavaban las manos de manera no profesional mientras usaban lámparas fluorescentes El 52,4% de la población no tiene la sabiduría y actitud para lavarse las manos (53,1%). En consecuencia, hay una falta de sabiduría, actitudes y

habilidades en relación con el lavado de manos.¹⁴

Lira, et al. en Nicaragua, en el 2020, Habilidades y actitudes sobre la higiene de manos como parte de los protocolos de seguridad sanitaria. El enfoque es descriptivo y lateral. 70 enfermeras participaron de la muestra. La herramienta es un cuestionario. Los resultados revelaron que el 91,4% de la población no tenía suficiente sabiduría en la manera de la sepsis de manos, mientras que el 91,4% de los encuestados reconoció la significancia de este procedimiento y el 91% estuvo de acuerdo con él. La educación recibida no es todo lo positiva que debería ser, hay suficiente práctica y la actitud es de buen grado.¹⁵

Mejía G. en Ecuador, en el 2022, en su estudio investigativo “ discernimientos, posturas y hábitos del personal sanitario sobre la Covid 19 del nosocomio Homero Castanier Crespo”, que tuvo como finalidad conocer la inteligencia, actitudes y hábitos del profesional sanitario en distintos servicios del hospicio Homero Castanier Crespo. De una investigación cuantitativa de diseño descriptivo transversal en 90 enfermeras. Como resultado se obtuvo que la actitud es positiva y prácticamente el 57,8% estaba en el centro antes del Covid 19.¹⁶

Ghanem A., en el Calla, en el 2020, con su investigación denominada “práctica de normas de seguridad sanitaria en el personal enfermero frente a coronavirus en el living de sistematizaciones del Hospital Naval Santiago Távora Callao”, cuya finalidad fue precisar la forma de utilidad de las normas de seguridad sanitaria en el personal de enfermería dentro del living de operaciones de dicho hospicio. Los voluntarios estuvieron agrupados por 30 personas. Los resultados evidenciaron que el ochenta y seis.7% hace uso de manera negativa los reglamentos de seguridad sanitaria, lo que corresponde los setenta y tres puntos 3% que cumple la higiene manual de modo negativa, con 40% que usa de forma negativa, los muros protectores y al ochenta % que hace posible conducir y expeler de forma incorrecta.¹⁷

Estrada G, en Arequipa, en el 2018, del artículo científico denominado "Medidas de seguridad sanitaria utilizadas por enfermería que labora en el centro quirúrgico del Hospital Regional Cusco". Cuya finalidad se basó en determinar cómo el equipo profesional en enfermería de los centros quirúrgicos utiliza las medidas de seguridad sanitaria. La población estaba constituida por 30 enfermeras. Así mismo los resultados mostraron que el 47% de los profesionales no usaba correctamente los gorros durante la jornada laboral, el 27% de los enfermeros no cambiaba de cubre bocas entre procedimientos y el 3% de la población no usaba botas que se manejan en recipientes a prueba de pinchazos.¹⁸

Martel P, en Lima, en el 2018, efectuó el estudio "practica de protocolos de seguridad sanitaria para Enfermeras en el Quirófano". El objetivo fue analizar y compilar una muestra de 21 artículos sobre temas de investigación relacionados al uso de normas de seguridad sanitaria a enfermeras en centros de cirugía analítica e integrada. Encontraron que el 57 % de las investigaciones revisaron las normas de seguridad sanitaria aplicables, en comparación con el 24% que no las usaba, el 19 % que no las documentaba los profesionales de la salud 52 % usaban barreras protectoras adecuadas y 71 % usaban remoción adecuada Concluyendo así que la media de adopción de protocolos de seguridad hospitalaria es del cincuenta y siete%.¹⁹

Matos y Navarrete, en Huánuco, en el 2018, Su Estudio "Conocimiento en Bioseguridad y Aplicación de Precauciones por parte de Enfermeras, Hospital Materno Infantil Carlos Chowing Ferrari, Huánuco", cuya meta fue determinar el vínculo entre los Niveles de discernimiento en seguridad sanitaria y la utilización de Precauciones por parte del personal en enfermería, el cual mostró que el 64% de las enfermeras seguían protocolos de áreas sanitarias y el 36,0% no siguió los protocolos de protección al aplicar 36 precauciones. En servicios de UCI y unidades de salvamento²⁰.

Montero y Arréstegui, en Piura, en el 2018, dado su artículo científico “intelecto, posturas y hábitos sobre protocolos de seguridad sanitaria ante los riesgos biológicos del quirófano del Hospital de Apoyo II – 2”, su meta fue dictaminar el vínculo entre el discernimiento, las actitudes y los hábitos de las reglas de seguridad sanitaria relacionadas con los riesgos biológicos en este hospital, las cuales se informaron adecuadas en el 54,5% y el 45,5% de los tipos de práctica. No coexiste similitud significativa de variables: intelecto, postura y paralelismo de hábito del equipo de enfermería.²¹

La justificación que tiene el estudio de investigación Este proyecto surge dada la patología reciente, retando todos los elementos del sistema de bienestar: gobernabilidad, recursos, atenciones de bienestar, insumo y formaciones, esquema de indagación y RRHH. Así a su vez en revuelo de dificultades estructurales e cronológicas de los métodos de bienestar. Así, aun los métodos de bienestar mejor preparados para una plaga sufrieron colapso parcial o total, la provisión a tiempo del EPP, prepara un causal protector y la clave de la contención de la transmisión ser SARS- CoV-2.

El propósito en esta investigación es analizar si existen buenas prácticas y actitudes en el profesional de Enfermería para prevenir la Covid 19, ya que desde que comenzó la ola por el virus Covid 19 la mayoría del equipo de bienestar a nivel mundial se infectó y causo fallecieron muchos de los profesionales en el intento de frenar la pandemia, de esta manera se podrá evidenciar que tipo de actitudes y hábitos realiza el profesional de Enfermería del nosocomio de Chepén para evitar y prevenir el contagio por Covid 19 y no infectarse o reinfectarse a causa de este virus.

El aporte de este trabajo de investigación fue para la ciencia de la enfermería, ya que el profesional de bienestar debe emplear precauciones complementarios para resguardar y prevenir el contagio durante el cuidado sanitario, esto es primordial para que el equipo de Enfermería en el Perú descubra las decisiones que se deben tomar, ya que en la actitud y

hábitos toma es un factor importante e influyente en el resguardo y previsión de patologías, amenorando los peligros biológicos, perfeccionando las decisiones de los profesionales. Los beneficiarios directos fueron el profesional de Enfermería, Internos y estudiantes de enfermería, de manera indirecta favoreció a la comunidad porque se pudo contar con esta investigación a su alcance.

La Organización Panamericana de Salud (OPS), describe seguridad sanitaria como el colectivo de protocolos y medidas que como rol importantes proporcionar la protección y seguridad de bienestar al empleado, paciente y población frente a los diferentes agentes expuestos (físicos, químicos o biológicos). Por esta razón ejecuta diferentes estrategias y acciones, para poder conseguir la disminución de peligros. Medidas que busquen la prevención frente a infecciones intrahospitalarias, así como sobreexposición a la sangre o fluidos altamente infecciosos.²²

La presente patología viene desafiando todas las piezas del sistema de bienestar: gobernabilidad, recursos, atenciones de bienestar, suministros y materiales, sistemas de información y recursos humanos. También resalta destacar los problemas prioritarios de la estructura y la historia del sistema de bienestar, colocando al descubierto que incluso un sistema de bienestar bien correcto para una pandemia puede desplomarse total o parcialmente, la reserva exacta de recursos de protección personal (EPP) brinda un punto en protección, es la clave para frenar el contagio del SARS-CoV-2.²³

Las medidas de prevención por Covid-19 incluyen determinar y aislar a los individuos infectados y aislar a los contactos cercanos sospechosos de este virus. Por otro lado, en la conducta habitual como el alejamiento físico y social, el uso de barbijos y la limpieza de manos, medidas de salud a nivel pública, como los límites de viaje y prohibiciones de reuniones masivas, compartir con otras personas las mascarillas, forman parte de las seis reglas de oro para reducir el riesgo de infección por SARS-CoV-2. Otra de las formas de prevenir es no frotarse los ojos ni tocarse la nariz con las manos sucias.²⁴

La autoestima y el autocuidado son centrales en las prácticas de seguridad sanitaria, y como ha sugerido la teórica Dorothea Orem, cuidarse uno mismo es la práctica de acciones que realizan jóvenes y adultos a partir de sus relaciones temporales. Para continuar viviendo y mantener el bienestar, alargar el desarrollo individual y mantener el bienestar a su cargo, son pautas que se deben de cumplir siempre, sin tener que lidiar con una pandemia, ya que ayuda a mejorar y cambiar la perspectiva de la existencia, mentalizando siempre el deber que se debe tener y el amor propio para uno mismo.²⁵

En el lugar de trabajo se deben mantener reglas generales de seguridad sanitaria, condiciones óptimas de higiene y limpieza, está prohibido fumar en el lugar de trabajo, los alimentos deben prepararse y consumirse en la cocina del hospital, no se permite cocinar y consumir en salas auxiliares y salas administrativas. No almacene alimentos en refrigeradores o congeladores que contengan infectantes o productos artificiales. Las condiciones de calor, iluminación y aire en el lugar de labores deben ser confortables. Tratar a todos los pacientes como potencialmente infectados.²⁵

La atención en enfermería se detalla cómo cuidar a las personas a realizar y sostener comportamientos de cuidado individual para mantener la vitalidad y el bienestar, rehabilitarse de la patología y prevenir sus complicaciones. En este ejemplo, el medio ambiente se entiende como todos los causales químicos, físicos, biológicos y psicosociales, ya sean de familia o poblacional, que influyen e interactúan con las personas. Por ende, la definición de salud se describe como una circunstancia que significa en la persona de la que varían cosas en sus características humanas y biológicas cambiando en sus diversos componentes y variaciones.²⁵

En su paradigma de promoción en salud, la teórica en enfermería Nola Pender propone hallar el origen multifacético de los seres humanos en su interactuar con el medio ambiente, el entorno que los rodea y el contexto en el que se vive. En búsqueda de una salud deseada se muestra que debe haber una conexión entre las vivencias y las

descripciones individuales, actitudes, discernimientos, creencias, experiencias y puntos que tienen los individuos en situaciones que se relacionan con su conducta y comportamiento cotidiano. A lo largo de su vida presentan situaciones que conllevan a cultivar buenas prácticas saludables.²⁶

En este modo, Pender insiste en que la promoción de un bienestar es una meta que debe preceder a la educación preventiva. Identificó las razones que se incluyen en las decisiones y actitudes que toma una persona para evitar la enfermedad. Además, se ha descubierto que los factores cognitivos percibidos que conducen a comportamientos que promueven la salud varían de acuerdo a las circunstancias posicionales, particulares e interpersonales. De acuerdo con este ejemplo, de elementales de la salud y el hábito de vida se dividen cognitivamente en causas perceptivas, que son las concepciones, dogmas y pensamientos de los seres humanos relacionados con la salud que los dirigen hacia ciertos comportamientos.²⁷

La especulación de la acción analizada de Fishbein y Ajzen, de otra forma, revela que los dogmas sobre la materia (actitud psicosocial) son base para la formación de personalidad. Describiendo los dogmas a la probabilidad subjetiva de vínculos entre materias y la formación de dogmas entre otros elementos. La formación de dogmas interpreta la unión entre dos aspectos específicos del mundo personal. Tu objetivo es comprenderte a ti mismo y a tu entorno. Hay tres tipos de dogmas: de descripción que surgen de la evidencia de objetos. Dogmas inferidos basadas en vínculos casuales.

El dogmatismo del conocimiento, deben de obtener información sobre un tema y otro en común. Según Allport, citado por Escalante, la actitud es mental, neutra, receptiva y organizada. En situaciones, esto se aplica a todos los objetos, y las situaciones se definen como estados que dependen de la experiencia, la dirección o la motivación. Este concepto enfatiza que la actitud no es un comportamiento reciente sino una respuesta conductual a temperamentos y estímulos sociales pasados, que se van dando a lo largo de la existencia del ser humano.²⁸

Además, también, para Calimon, las medidas preventivas son acciones destinadas a evitar el nacimiento de la patología y a reducir los causales de riesgo, asimismo, a reducir su avance y sus complicaciones cuando ya estén asignadas. El proceso de la patología es un procedimiento dinámico condicionado por varias situaciones que tienen influencia en los individuos y su salud. Los 12 diferentes grados de prevención se relacionan íntimamente con los estadios de la historia de la patología.²⁹

El marco normativo para la reanudación de la económica y la actividad es muy visible y preciso, las organizaciones, empresas, persona natural o jurídica debe seguir y adherirse a los “Lineamientos para de la monitorización de bienestar de los operadores en riesgo de Covid 19”, la concesión. R. M. N° 239-2020 - MINSA y sus posteriores situaciones, así como protocolos sectoriales. Una vez que el plan Covid 19 esté listo, será registrado dentro del método integrado Covid 19 del departamento de bienestar, para luego ser ejecutado a medida que se logre disminuir los contagios.³⁰

El amparo de los trabajadores de primera fila es importante, y los equipos de seguridad sanitaria, como cubre bocas médicas, barbijos auto filtrantes, guantes, batas y defensa para los ojos, deben ser una prioridad al ocuparse de enfermos con Covid 19 a nivel mundial. Los trabajadores de la salud deben tomar prevención para protegerse y evitar contagios durante el tratamiento, (2020, OMS). La exposición al peligro provoca grandes problemas de atención, pero enfatizan el menester de cuidarse y animan a los demás a cuidarse para evitar contagiar a los familiares.³¹

Las medidas de aseo en manos previamente al acercamiento con el paciente o después del enlace con fluidos corporales son las siguientes: usar abundante agua y una considerable cantidad de jabón antibacterial (clorhexidina al 2%) durante 0-60 segundos, cubriendo ambas manos, luego frotar la palma y los dedos entremetidos, luego friccionar. el dorso de los dedos con el palmar y frotar con ambas manos con movimientos circulares, finalmente refregar las palmas con agua y secarlas una a una con una toalla y luego de ello, desechar al basurero, se repite el procedimiento cada vez que se realice procedimientos,

etc.³²

En cuanto a barreras físicas, Todos los empleados de la salud deben tener obligatoriamente componentes de resguardo personal llamado (EPP) para reducir la exposición a microorganismos; que transmiten enfermedades mediante el contacto, sprays o gotas de sangre, sustancias corporales tejidos corporales, mucosas, piel sin contacto, recursos y superficies infectadas. Como su dato lo indica, estos equipos de salvaguarda individual actúan como un muro contra los desechos y fluidos contaminados que ingresan a la dermis y las mucosas de los ojos para preservar bienestar y la vida.³³

En consecuencia, el uso de recursos de protección como protectores de cara y guantes desechables actúan como muro y evita la transferencia de microorganismos o contaminantes por parte de los empleados de la salud. El uso de guantes en el manejo del bienestar es sumamente significativo, si bien el calzado de los guantes no sustituye el aseo de las manos por frotamiento y lavado, se utiliza para prevenir sangre, mucosas o piel intacta, secreciones, secreciones y desechos médicos. No utilice los mismos guantes para tratar a más de un individuo, cámbiese o quítese los guantes en el momento de transitar de un lugar del cuerpo que se encuentre descariada a una zona limpia del mismo paciente o entorno. El uso de guantes dobles es una manera efectiva de evitar el contacto de sangre y fluidos, reduciendo el riesgo de infecciones ocupacionales en un 25%.³⁴

El cubre bocas es un material diseñado para la persona de la transmisión de microorganismos aerotransportados o por gotitas, cuya fuga es el tracto respiratorio del huésped, son ítems de sistemas de calidad para evitar la adecuada filtración y permeabilidad para funcionar de manera efectiva. Barrera higiénica, su uso está destinado a uso individual. Se utiliza ante un peligro existente por gotas de sangre o sustancias corpóreas de la cara, como parte de la protección del rostro también puede evitar que las manos contaminadas palpén tegumentos adherentes en la parte superior de la cara³⁵

Como parte del protocolo de seguridad sanitaria se utilizan las batas para resguardar a los empleados, principalmente para que no haya el contacto de la dermis y emporcar la

ropa de sustancias pulverizables de sangre, sustancias corporales o de las caídas de líquido y las salpicaduras de medicamentos riesgosos o materiales de eliminación. Así mismo, se debe proteger las vistas a través de lentes de protección, a manera de prevenir el roce con el tejido ocular con sprays o pequeñas gotas flotantes en el ambiente, dado a la susceptibilidad en sufrir lesiones microscópicas y macroscópicas.³⁶

La disposición de residuos sólidos son acciones y procedimientos que permiten recolectar y desechar todo el material utilizado en el tratamiento del paciente (objetos punzantes, agentes infecciosos) de manera segura y sin riesgo, de manera que no cause tajos o laceraciones punzantes. Personas que recogen: manecillas, jeringas, escalpelos, lámina, saetillas de cosido quirúrgico, abocat, etc. Los residuos recogidos en el hospital se recogen para su eliminación en botellas de plástico rígido con tapas debidamente marcadas como "biopeligroso". Las agujas deben eliminarse con guantes y no deben doblarse, romperse, cerrarse ni dejarse en ningún lugar.³⁷

Los residuos de contaminación biológica son residuos generados en procesos de tratamiento e investigación caracterizados por una alta concentración de un agente infeccioso contaminado o microorganismos potencialmente peligrosos. Como su nombre indica, los residuos especiales se refieren a residuos cuyas propiedades físicas y químicas son peligrosas para el bienestar y el espacio ambiente debido a sus descripciones específicas: corrosivos, inflamables, tóxicos, explosivos, reactivos y radiactivos³⁷. Los residuos en generales son los residuos orgánicos e inorgánicos que no han entrado en contacto con el individuo y dadas las características no manifiestan peligrosidad para los individuos. Por ende, la postura se define como una construcción constante de las categorías A y B³⁷

Rodríguez Aroldo, precursor en la psicología de la sociedad, nos dice que la actitud es una acción resultante directamente del transcurso en obtener el discernimiento durante el contexto general y el espacio que envuelve o algunas de las emociones que expresa el ser

humano a favor de dogmas, persuasión y opiniones, donde puede revelarse en protección o al contrario de segmentos o actos que efectúa el individuo. Unas de las posturas se encuentran compuestas a un total de 3 tipos:

- Componente cognitivo: consiste en recoger información de un material, elemento Afectivo: agrupado por una colección de sentimientos o emociones que se expresa o se comunica a favor o en contra del material, elemento de conducta: se refiere en una tendencia o deseo de actuar y un comportamiento específico en el centro de cualidad u contexto. Primero el elemento, exclamado intelectual, es representativa a través del aprendizaje, este discernimiento permitiría dar la idea como engañoso o real, perjudicial o bueno, innecesario necesario, pernicioso o propicio. Para tener una actitud es importante que tengas un discernimiento previo del material o situación. Este discernimiento consiste en creencias, percepciones y conocimientos correctos sobre el elemento.

En el segundo elemento, el componente afectuoso revela sentimientos y emociones hacia o en favor de un determinado objeto, combinado con experiencias y valores personales. Todas estas actitudes, que se expresan a través de los sentimientos y emociones humanas, están asociadas a una emoción buena o mala, que revela su forma actuar en un determinado objetivo trazado de manera positiva. Este componente muestra qué actitud expresa una persona, ya sea una emoción contrario o favorable, porque aquí significa principalmente la diferencia entre las opiniones del primer componente y las creencias del segundo.

Concluyendo, el tercer elemento, el componente de conducta, revela el proceder actual de cada individuo, se encuentre en acuerdo o desacuerdo con los elementos ya mencionados antes. Aquí observamos cómo respondemos ante los objetos, es decir, la actitud se expresa ante este elemento activo. Por tanto, se debe entender que el componente cognitivo sería lo que una persona piensa, el elemento emocional sería lo que siente; El elemento de conducta se refiere a reaccionar o moverse ante un material o circunstancia de cierta manera.

Así mismo esto demuestra que un individuo presenta una postura antes de conocer el objeto, lo asocia a algún acontecimiento positivo o negativo, bueno o malo y presenta una respuesta resultando una reacción. Es importante que un individuo tenga la habilidad de mostrar una actitud, percepción o discernimiento positivo y total sobre un material, para luego experimentar la aceptación o rechazo del objeto o situación, considerando la circunstancia sentimental de los individuos. Acoger o manifestar comportamientos en respuesta a un objeto. Las actitudes se cuantifican de la siguiente forma: positivismo, que consta en la aprobación o aceptación de lo que se hace, es decir, todos muestran interés por el material; el modo negativo es que la persona emplea de evitar el material con desconfianza.³⁷

La terminología práctica, produce muchos conceptos, entre ellos, se da, la utilización continua, la costumbre, o el carácter de algo; por ello lo explica como la aplicación de una opinión u regla. Las destrezas son parte de la conducta, la actitud que asume el ser humano, este accionar puede transformarse en causales de riesgo, o protectores para el bienestar.

Por ello, surgió la siguiente formulación del problema ¿Cuál es la relación entre actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022?

Las hipótesis de estudio fueron, Hi: Si existe relación entre actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022, Ho: No existe relación entre actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022.

Los objetivos de estudio fueron: Objetivo General Determinar la relación entre actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022. Los objetivos específicos fueron : Identificar la actitud del personal de enfermería en la dimensión cognoscitiva, sobre bioseguridad para prevenir la

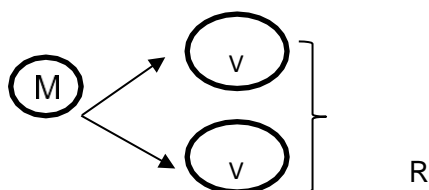
Covid 19 del hospital público, Chepén, 2022; Identificar la actitud del personal de enfermería en la dimensión conductual-afectivo sobre bioseguridad para prevenir la Covid 19 del hospital público, Chepén, 2022; Identificar las prácticas de bioseguridad para prevenir la Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022; Establecer la relación entre actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022.

2 MATERIALES Y MÉTODO

Este estudio de indagación es de modo cuantitativo, ya que es una manera sistematizada de recoger y determinar datos recopilados de diferentes fuentes, se utiliza para entender frecuencias y correlaciones, discernir relaciones de causa y efecto y confirmar teorías, hipótesis mediante un análisis estadístico. Es descriptivo porque pretendió definir los rasgos, características y perfiles importantes de los sujetos, grupos, poblaciones o cualquier otro fenómeno analizado.

En el diseño es correlacional ya que se dirige a la resolución del nivel de vínculo existente entre dos o más variables de interés en una misma muestra de individuos o el nivel de vínculo existente entre dos fenómenos o eventos observados. Es de tipo no experimental porque el investigador observó los objetos de estudio con el fin de poder describir y analizar los acontecimientos que se registraron ³⁸

Esquema



En donde:

M: N° de enfermeros, V1: Actitud, V2: Práctica, R: Relación entre las variables.

Variable independiente: Actitud sobre las normas de bioseguridad para evitar la Covid 19 en el personal de Enfermería del Hospital Público, Chepén, 2022.

Definición conceptual: Planificación duradera de dogmas y cogniciones en general, dotada de una cantidad afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que condiciona a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto.³⁹ Definición operacional: La actitud fue evaluada, considerando las dimensiones de respuesta cognitiva, evolutiva y conductual, mediante un instrumento llamado Escala de Likert. Actitud favorable: 61-90 (indicador de interés), actitud intermedia: 31-60 (indicador de indiferencia), actitud desfavorable: 00-30 (indicador de desinterés).

Variable dependiente: Práctica sobre las medidas de bioseguridad para prevenir la Covid 19 en el personal de Enfermería del Hospital de Público, Chepén, 2022.

Definición Conceptual: Se define como un conjunto de actividades o acciones que desarrollamos al aplicar ciertos conocimientos, con la finalidad de mejorar la disciplina que se práctica.⁴⁰

Definición Operacional es la práctica fue evaluada, considerando las dimensiones de respuesta como son: Cuidado técnico Profesional, Confianza, Educación al paciente, mediante un instrumento llamado Escala de Likert.

La población que fue recolectada en el Hospital Público Chepén en el mes de octubre 2022, estuvo constituida por 50 trabajadores, de los cuales 33 son nombrados y 17 contratados, en total 50 enfermeros que fueron encuestados. Según Sampieri 2014, indica, que, para el procedimiento cuantitativo, la muestra es un subgrupo de la población interesada (sobre el cual se recolectaron datos, y se definieron o delimitaron de antemano con eficacia).

El tipo de muestra fue censal (no se realiza un muestreo mediante fórmulas debido a que la población tiende a tener particularidades comunes y la población es finita y exacta), Según Sampieri, la muestra es el grupo de individuos que realmente se investigaran, es un subconjunto entre la población. Para que se puedan totalizar a la población de los resultados recopilados en la muestra, ésta ha de ser «representativa» de dicha comunidad. Dado que se han de definir con claridad los criterios de inclusión y exclusión y, ante todo, se han de utilizar las técnicas de muestreo apropiadas para garantizar dicha representatividad.

Criterios de Inclusión personal de Enfermería del Hospital de Chepén que se encontraron en sus servicios en los días establecidos para la aplicación de la encuesta. Personal de Enfermería del Hospital de Chepén que aceptaran participar del estudio

Criterios de Exclusión es el personal de Enfermería del Hospital Público Chepén que en las fechas que aplicara la encuesta se encontró de vacaciones o incapacitado.

Personal de Enfermería del Hospital Público Chepén que no aceptaran participar del estudio

La técnica que se usó fue la encuesta, que se describe como una técnica que utiliza un grupo de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población.⁴¹ esta logró recopilar la información sobre la actitud y practica sobre medidas de bioseguridad para prevenir la Covid 19, cuya información será proporcionada por la población a investigar.

De igual manera se empleó como instrumento el cuestionario, este se define como un instrumento utilizado para obtener información con fines de investigación o evaluación.⁴² El cuestionario fue creado por Sánchez Flecha Silvia y Maidana de zarza y Jorge Bereiro con su investigación titulada: "Conocimiento, actitud y práctica como autocuidado del profesional

de enfermería sobre Covid 19. hospital de clínicas. san Lorenzo Paraguay 2020", la cual obtuvo una confiabilidad 0.80 alfa de Cronbach. El cuestionario estuvo estructurado por un total de 13 preguntas, de las cuales 6 corresponderán a la variable actitud y 7 a la variable prácticas.

Las preguntas serán valoradas de acuerdo con categorías de interpretación, para la primera variable la puntuación es la siguiente: actitud favorable: 61-90 (indicador de interés), actitud intermedia: 31-60 (indicador de indiferencia), actitud desfavorable: 00-30 (indicador de desinterés), que corresponden a la primera variable y para la segunda variable estuvo constituido por la puntuación final de: Práctica y No práctica, donde se evaluó el resultado de cada respuesta de los participantes.

Se presentó el estudio de investigación a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán con el propósito de obtener su aprobación, luego se solicitó el permiso a la Gerencia Regional de Salud y se llevó a cabo la ejecución, una vez ejecutado el instrumento de recolección de datos, se procedió a emplear la aplicación de este.

El instrumento es válido cuando el valor del instrumento mide la variable que se dictaminó a evaluar. Para lo que se procede evaluar es la actitud y práctica sobre medidas de bioseguridad para prevenir Covid 19 en el personal de salud, de esta manera se podrá obtener la validez del instrumento mediante la identificación de los puntos que mayor resalten.⁴³

La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales (Hernández Sampieri et al., 2013; Kellstedt y Whitten, 2013; y Ward y Street, 2009).⁴³

Los datos se obtuvieron como resultados de la aplicación de los instrumentos tratados en la presente investigación fueron procesados a través del análisis de datos con el software SPSS versión 25, dicha información se ejecutó a través de tablas de frecuencia con

su respectivo gráfico. Se consideraron los principios éticos contenidos en el informe Belmont.⁴⁴

Beneficencia: este principio engloba la garantía de que los participantes no sufrieron daños, durante la investigación. Los cuestionarios se aplicaron de manera anónima mediante uso de códigos, la información solo se usó para fines de investigación. **Respeto a las personas:** este principio incluye la autonomía y protección de personas vulnerables. Se aplicó mediante la firma del consentimiento informado previo a la obtención de los datos, explicándoles que solo podrían participar de forma voluntaria y libremente, en caso se sientan que son vulnerados sus derechos pueden retirarse. **Justicia:** se refiere al respeto de los derechos de los individuos, se realizó sin distinción económica, raza, color, religión, estatus social. Durante la aplicación de la encuesta se mantuvo un trato igualitario para todos.⁴³

3 RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados

Tabla 1.

Análisis de la actitud del personal de enfermería en la dimensión cognoscitiva, sobre las medidas de bioseguridad para prevenir la Covida 19, del Hospital público, Chepén, 2022.

Dimensión: Actitud cognoscitiva

Nivel	Favorable		Intermedia		Desfavorable		Total
de	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	

actitud	9	18%	10	20%	31	62%	100
---------	---	-----	----	-----	----	-----	-----

Se observa en la tabla 1, que el 31(62%) de los encuestados tiene una actitud desfavorable en la dimensión cognoscitiva, 10 (20%) de ellos tiene una actitud intermedia y 9 (18%) de estos tiene una actitud favorable en cuanto a la prevención por Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022.

Tabla 2.

Análisis de la actitud del personal de enfermería en la dimensión conductual-afectivo, sobre las medidas de bioseguridad para prevenir la Covid 19, del Hospital público, Chepén, 2022.

Dimensión: Actitud conductual – afectivo							
Nivel	Favorable		Intermedia		Desfavorable		Total
de	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
actitud	10	20%	16	32%	24	48%	100

Se observa en la tabla 2, que el 24(48%) de los encuestados tiene una actitud desfavorable en la dimensión conductual-afectivo, 16 (32%) de ellos tiene una actitud intermedia y 10 (20%) estos tienen una actitud favorable en cuanto a la prevención por Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022.

Tabla 3.

Análisis del cuidado sobre las prácticas de bioseguridad, para prevenir la Covid 19 en el personal de Enfermería del Hospital Público, Chepén, 2022.

Cuidado sobre las prácticas de bioseguridad

Prácticas de bioseguridad	Practica		No practica		Total
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
	22	44%	28	56%	100

Se observa en la tabla 3, que el 28(56%) del personal de enfermería no realiza prácticas de bioseguridad para prevenir la COVID 19 y solo 22(44%) enfermeras si realiza prácticas de bioseguridad en cuanto a la prevención por Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022.

Tabla 4.

Análisis de la relación entre actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022.

Actitud				Relación
				Rho
				Spearman
Favorable	Intermedia	Desfavorable	Total	

		f	%	f	%	f	%	f	%	
Práctica	No Práctica	2	4%	5	10%	19	38%	26	52%	Rho= -
	práctica	7	14%	5	10%	12	24%	24	48%	0,624
										P=0.000
	Total	9	18%	10	20%	31	62%	50	100%	

Se observa en la tabla 4, que el 38% (19) de los encuestados no práctica las normas de bioseguridad y por tanto, tiene una actitud desfavorable al realizarlo, en los resultados evidencian que existe relación de ambas variables sobre la prevención por Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022, la relación es equivalente a la actitud y las practicas con (Rho=0,624; P= 0,000), en tal sentido la actitud positiva los profesionales de enfermería van a mejorar las prácticas de bioseguridad en el contexto de la pandemia Covid-19.

3.2 Discusión

La bioseguridad hospitalaria es la base en el trabajo, con especial enfoque en el personal y usuarios de la salud, cada institución cuenta con manuales, normas y protocolos estandarizados para que los profesionales reciban capacitación continua en seguridad laboral y los empleados están constantemente expuestos a riesgos biológicos⁴⁶. Así mismo, las medidas de seguridad biológica son un conjunto de habilidades y destrezas adquiridas a través de la experiencia, incluidas las medidas de protección, que son correctamente aplicadas por el personal de enfermería según un plan predeterminado con el fin de evitar diversas situaciones imprevistas por motivos físicos del paciente. Riesgos laborales, como contraer una enfermedad potencialmente mortal como el virus Covid 19⁴⁶.

La investigación realizada fue ejecutada a 64 profesionales de enfermería en el Hospital Público Chepén 2022, y sus resultados fueron que el 62% tiene una actitud desfavorable en la dimensión cognoscitiva. Es importante que los profesionales tomen conciencia de la importancia de esta dimensión, como mencionan Rodríguez y Manuel, la dimensión cognitiva incluye la fuerte capacidad humana para relacionarse, y transformar la realidad para construir conocimiento y crear nuevos conocimientos⁴⁸. No obstante, debido a la coyuntura presentada por la pandemia Salvatierra-et., señala que actualmente, es complejo y difícil seguir protocolos de bioseguridad sin condiciones adecuadas de seguridad laboral, por lo que las buenas prácticas de atención dificultan dar respuesta a esta enfermedad⁴⁸.

El personal de enfermería debe tener una actitud en la dimensión conductual-afectivo fue 48% con actitud intermedia. La importancia de esta dimensión es debido a lo que menciona, Lavada y Mosquera la dimensión conductual incluye intenciones o tendencias a actuar, así como el comportamiento dirigido hacia el objeto de la actitud⁴⁹. Al igual que, la dimensión afectiva mide sentimientos y emociones relacionados con objetos de actitud. Esto fue debido a que Vargas señala que los trabajadores del departamento de salud que entraron en contacto con el coronavirus no siguieron los protocolos, no tuvieron buenas actitudes de bioseguridad, por lo que el número de infecciones aumentó sólo por un equipo de protección deficiente⁵⁰.

El análisis del cuidado sobre las prácticas de bioseguridad el 56% no ejecuta ello con Covid 19. Por lo cual es necesario tener buenas prácticas según la Organización Mundial de la Salud indico que tomar medidas para prevenir peligros físicos y biológicos y vincular las políticas de seguridad del personal de atención médica con las políticas existentes de seguridad del paciente⁵¹. Así mismo, en similitud con Loyola se deben seguir medidas de bioseguridad para su uso práctico, y el objetivo de las medidas preventivas es reducir el número de contagios y la saturación del sistema de salud, lo que debe reflejarse en la reducción de muertes⁵².

La actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir Covid 19 tuvo relación en 30%

intermedia, y la relación es equivalente a la actitud y las prácticas con ($Rho=-0,624$; $P= 0,000$). En un estudio similar realizado por Carrasco y Gil donde los resultados mostraron que el 75,7% de la población tenía una actitud moderada o buena hacia el cumplimiento de las normas de bioseguridad y el 79,2% tenía una actitud práctica alta hacia el cumplimiento de las normas de bioseguridad⁵³. Así mismo, no existe una relación significativa entre dos variables donde 0,000 es menor que 0,01. Además, existe un nivel de correlación negativo ($r = -302$). Por ello, Prado menciona que la implementación de medidas de bioseguridad reduce los factores de riesgo y garantiza procedimientos de atención seguros mediante la implementación de comportamientos y actitudes que prevengan efectos nocivos⁵⁴.

Las limitaciones de la investigación fueron de que debido a que existe la vacuna para proteger el Covid 19, no consideran relevante cambiar de actitud y no ejecuta prácticas sobre la bioseguridad actualizadas para poder evitar la enfermedad, por lo cual, el cuestionario no fue considerado relevante y solo marcaron de acorde a criterios que consideraron importantes. Se hace énfasis en concientizar a los profesionales de enfermería de que deben tener una actitud positiva pese a la reducción de casos de esta enfermedad, y considerar relevante las prácticas de bioseguridad para prevenir, ya que, constantemente aparecen nuevas enfermedades y es necesario que puedan evitar no solo esta patología si no todas.

4 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

4.1 Conclusiones

Se concluye que existe relación significativamente estadística de ambas variables donde el 30% de los profesionales de enfermería practica las normas de bioseguridad y tiene una actitud intermedia sobre la prevención por Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, es decir, que los enfermeros para aumentar las prácticas de bioseguridad deben tomar actitudes que sean adecuadas para poder brindar el cuidado que los pacientes se merecen.

Los principios de bioseguridad y las barreras protectoras no solo protegen al personal

de salud, sino que protegen y frenan la propagación de enfermedades de persona en persona, el 62% de los encuestados tiene una actitud desfavorable en la dimensión cognoscitiva, el 20% tiene una actitud intermedia y el 18% una actitud favorable en cuanto a la prevención por Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022.

Para prevenir y parar con los contagios por Covid 19, el profesional de enfermería debe optar por una actitud educadora, es decir, que transmitir las maneras adecuadas de cómo cuidarse, ayudan a disminuir el contagio, se concluye que el 48% de los profesionales de salud tiene una actitud intermedia en la dimensión conductual-afectivo y el 20% una actitud favorable en cuanto a la prevención por Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022.

El profesional de enfermería no tiene una práctica de bioseguridad en un 56%, solo 44% de enfermeras si realiza prácticas de bioseguridad en cuanto a la prevención por Covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022.

4.2 Recomendaciones

Seguir afianzando las prácticas de bioseguridad por que la pandemia por Covid 19, no ha desaparecido y se debe de tener medidas de protección que salvaguarden tanto su vida, como el de los pacientes, quienes son los que se encuentra en estado de vulnerabilidad y cualquier otro virus, puede agravar su situación clínica.

Interesarse más, en el sentido del cuidado humanizado que se le debe brindar a cada uno de los pacientes hospitalizados, ya que no se debe de vulnerar los derechos a ser atendidos con respeto.

Utilizar los equipos de protección y saber cuáles son los principios de universalidad, ya

que son una de formas de protegerse a cualquier riesgo que pueda presentarse en el ámbito hospitalario.

Realizar capacitaciones con datos actuales en medida de que se pueda educar y concientizar a los profesionales de enfermería de las secuelas y la activación de múltiples enfermedades que se pueden presentar sino se practica la bioseguridad.

Recomendar al Hospital Público de Chepén implementar sus equipos de protección para todo el personal asistencial y limpieza.

Realizar en el Hospital Público de Chepén la supervisión del correcto uso de epps tanto en personal asistencial y de limpieza.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Protocolo de bioseguridad frente a la prevención al contagio por coronavirus covid-19 [internet]. cámara de comercio de panamá. 2022[citado 4 octubre 2022]. disponible en: [https://protocolo_bioseguridad_covid_19_ccb_abril272022%20%20\(1\).pdf](https://protocolo_bioseguridad_covid_19_ccb_abril272022%20%20(1).pdf)
2. Bioseguridad en la pandemia covid-19: estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020 [internet]. boletín de malariología y salud ambiental. 2020 [citado 4 octubre 2022]. disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>
3. Valero, N. La bioseguridad y el personal de salud: a propósito de la pandemia de covid-19. enfermería investiga. disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>
4. Cerca de 570.000 trabajadores de la salud se han infectado y 2.500 han muerto por covid-19 en las Américas [internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2020 [citado 4 octubre 2022]. disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/2-9-2020-cerca-570000trabajadores-salud-se-han-infectado-2500-han-muerto-por-covid-19>
5. Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de covid-19 para los países del SICA [internet]. Estudios y perspectivas. 2021 [citado 4 octubre 2022]. disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/s210020_1_es.pdf
6. Bioseguridad en la pandemia covid-19: estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020 [internet]. boletín de malariología y salud ambiental. 2020 [citado 4 octubre 2022]. disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>
7. Análisis de la bioseguridad frente a la pandemia covid-19 y el impacto psicológico en profesionales de enfermería [internet]. Polo del Conocimiento. 2020 [citado 4 octubre 2022]. disponible en: <https://2029-11095-2-pb.pdf>
8. Enfermería y covid-19: la voz de sus protagonistas [internet]. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. 2020 [citado 4 octubre 2022]. disponible en: https://www.aladefe.org/noticias/enfermeria_y_covid.pdf
9. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería sobre manejo de residuos

sólidos, servicio de neonatología hospital del norte durante el tercer trimestre gestión 2015 [internet]. repositorio umsa.

2020 [citado 4 octubre 2022]. disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/10355/te-1199.pdf?sequence=1&isallowed=y>

10. “Conocimientos y actitudes sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de universidades privadas de lima en el contexto de la covid-19” [internet]. universidad científica. 2022 [citado 4 octubre 2022]. disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/2438/tl-soto%20g-contreras%20r-ext.pdf?sequence=1&isallowed=y>
11. Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a covid-19 en el personal de enfermería hospital ii-2 tarapoto – 2021 [internet]. universidad cesar vallejo. 2021 [citado 4 octubre 2022]. disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67258/h_errera_vgk-sd.pdf?sequence=1&isallowed=y
12. Zhong bl, luo w, li hm y col. (2020). conocimientos, actitudes y prácticas hacia covid-19 entre los residentes chinos durante el período de rápido aumento del brote de covid-19: una rápida encuesta transversal en línea. int j biol sci. 2020; 16 (10): 1745. disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74068/c_h%c3%a1vez_lvdm-sd.pdf?sequence=1&isallowed=y
13. Conocimientos y práctica de bioseguridad en tiempos covid-19, en enfermeras del iren norte conocimientos y práctica de bioseguridad en tiempos covid-19, en enfermeras del iren norte conocimientos y práctica de bioseguridad en tiempos covid-19, en enfermeras del iren norte [internet]. universidad cesar vallejo. 2021 [citado 4 octubre 2022]. disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74068/c_h%c3%a1vez_lvdm-sd.pdf?sequence=1&isallowed=y
14. Molina n y oquendo y. (2020). conocimientos, actitudes y prácticas sobre la adherencia al lavado de manos en personal de salud. revista cubana de pediatría, 92(2). recuperado de <http://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/938>
15. Lira rm. conocimientos, actitudes y prácticas sobre el lavado de mano en el personal de salud del departamento de pediatría del hospital escuela oscar danilo rosales arguello, 2019. [tesis de titulación] nicaragua. [internet] 2020. disponible en:

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7594/1/244142.p>

16. Conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de enfermería sobre el covid-19 en el hospital homero castanier crespó, azogues, enero 2022-junio 2022 [internet]. universidad de cuenca. 2022 [citado 6 octubre 2022]. disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/38761/1/trabajo%20de%20titulaci%c3%b3n.pdf>
17. Nivel de conocimiento actitud y práctica acerca de las medidas de bioseguridad frente al covid-19 de los médicos internos de unibe, enero 2021. [internet]. universidad iberoamericana (unibe). 2021 [citado 6 octubre 2022]. disponible en: https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/560/2/1480_35_tf.pdf
18. Estrada g. medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería que labora en el centro quirúrgico del hospital regional cusco. arequipa: universidad nacional de san agustín de arequipa; 2018. disponible en: <http://209.45.55.171/bitstream/handle/20.500.12952/5560/molina%2cezma%2cmesa-2daespec-fcs-2020.pdf?sequence=1&isallowed=y>
19. Martell p. aplicación de normas de bioseguridad del profesional de enfermería en centro quirúrgico. lima: (segunda especialidad en enfermería centro quirúrgico). universidad san martin de porras, sección de posgrado; 2019. disponible en: <http://209.45.55.171/bitstream/handle/20.500.12952/5560/molina%2cezma%2cmesa-2daespec-fcs-2020.pdf?sequence=1&isallowed=y>
20. Matos, y., y navarrete, a. (2018). relación entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad y aplicación de medidas de protección del enfermero del hospital materno infantil carlos showing ferrari, huánuco (tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería), escuela académico profesional de enfermería, facultad de ciencias de la salud universidad de huánuco Perú. disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/unitru/18635/2e%20697.pdf?sequence=1&isallowed=y>
21. Montero, s., y arréstegui, j. (2019). conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico, (tesis para obtener el grado académico de maestro en gestión del cuidado en enfermería), facultad de ciencias de la salud, escuela de posgrado, vicerrectorado. disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/unitru/18635/2e%20697>

[.pdf?sequence=1&isallowed=y](#)

22. Manual de bioseguridad hospitalaria [internet]. ministerio de salud. 2018. [citado 9 octubre 2022]. disponible en: <https://www.hospitalsil.gob.pe/archivosdescarga/anestesiologia/manualbioseguridad.pdf>
23. Urgilés, s., & vilaret, a. (2020). síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en la unidad de terapia intensiva durante la pandemia covid-19 en un hospital de Quito. scielo public health. 3974800. disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>
24. Enfermería y covid-19: la voz de sus protagonistas [internet]. escuela nacional de enfermería y obstetricia facultad de artes y diseño. 2020 [citado 9 octubre 2022]. disponible en: https://www.aladefe.org/noticias/enfermeria_y_covid.pdf
25. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico [internet]. universidad san pedro. 2020 [citado 9 octubre 2022]. disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/usanpedro/7092/tesis_59190.pdf?sequence=1&isallowed=y
26. Enfermería universitaria eno unam [publicación periódica en línea] 2018. setiembre [citado 9 octubre 2022] 8 (4): [aproximadamente 8 pp.]. disponible en <http://www.revistas.unam.mx/index.php/reu/article/view/32991/30231>
27. Nola pender. modelo de promoción de la salud. en: modelos y teorías en enfermería. 6ta ed. madrid, elsevier mosby; 2020. p. 434- 453. disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8495/1/rep_m edaly caro karen.pimoinchumo_conocimiento.actitudes.y.practicas.pdf
28. La teoría de acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes [internet]. dialnet. 2019 [citado 9 octubre 2022]. disponible en: <http://dialnet-lateoriadelaaccionrazonadaimplicacionesparaelestud-2358919.pdf>
29. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud [internet]. scielo

. 2019 [citado 9 octubre 2022]. disponible en:
<http://scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>

30. Plan para la vigilancia, prevención y control de covid-19 en el congreso de la república [internet]. comité de seguridad y salud en el trabajo. 2020 [citado 9 octubre 2022]. disponible en: https://www.congreso.gob.pe/docs/spa/files/documentos/actualizacion_plan_vigilancia_29012021_covid.pdf

31. Bioseguridad en la pandemia covid-19: estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020 [internet]. boletín de malariología y salud ambiental. 2021 [citado 9 octubre 2022].

disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art3-i-2021.pdf>

32. Caza r. medidas de bioseguridad del personal de enfermería en la prevención de las infecciones nosocomiales en el área de quirófano de emergencias del hospital de especialidades Eugenio Espejo. [tesis postgrado]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2019. disponible en: <http://repositorio.autonomaeica.edu.pe/bitstream/autonomaeica/789/1/karina%20juliana%20coronel%20bardales.pdf>

33. Reategui n. conocimiento de la norma de bioseguridad en el personal de salud de emergencia y cuidados críticos del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado. [tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional Amazónica de Madre Dios; 2020. disponible en: <http://repositorio.autonomaeica.edu.pe/bitstream/autonomaeica/789/1/karina%20juliana%20coronel%20bardales.pdf>

34. Uso adecuado de guantes sanitarios [internet]. Eusko Jaurlaritzako Gobierno Vasco. 2020 [citado 9 octubre 2022]. disponible en: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publicaciones/adjuntos/primaria/uso_adecuado_guantes_sanitari_os.pdf

35. Uso de mascarillas en el contexto de la covid-19 [internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [citado 9 octubre 2022]. disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337833/who-2019ncov-ipc_masks-2020.5-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

36. Norma técnica de salud: "gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación" [internet]. minsa. 2018 [citado 9 octubre 2022]. disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018minsa.pdf
37. Capítulo 3 método [internet]. oficina general del sistema de bibliotecas y biblioteca central unmsm. 2018 [citado 19 octubre 2022]. disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/calva_p_db/capitulo3.pdf
38. Ciencias psicosociales i: tema 4. las actitudes [internet]. universidad de catanbria. 2018 [citado 27 octubre 2022]. disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_0_4.pdf
39. Conoce con euroinnova qué son las prácticas y sus tipos [internet]. euroinnova. 2019 [citado 27 octubre 2022]. disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-son-las-practicas>
40. La encuesta como técnica de investigación. elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (i) [internet]. elsevier. 2019 [citado 27 octubre 2022]. disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-laencuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
41. ¿Qué es un cuestionario? [internet]. revista sanitaria de investigación. 2020. [citado 27 octubre 2022]. disponible en: <https://www.planyprogramasdestudio.sep.gob.mx/evaluacion/pdf/instrumentos/prim/5to/instrumento-evaluacion-5to-prim1.pdf>
42. Capítulo 9: recolección de datos cuantitativos [internet]. metodología de la investigación - sexta edición. 2020 [citado 26 noviembre 2022]. disponible en: http://saludpublica.cucs.udg.mx/cursos/medicion_exposicion/hernandezsamplerietal,%20metodologia%20de%20la%20investigacion,%202014,%20pp%20194-267.pdf
43. El informe Belmont principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento [internet]. Microsoft Word. 2020 [citado 27 octubre 2022]. disponible en:

<http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/informebelmont.pdf>

44. El carácter científico de la investigación [internet]. universitat rovira ivrigili. 2019 [citado 27 octubre 2022]. disponible en: <https://tdx.cat/bitstream/handle/10803/8922/10capituloelcaractercientificodelainvestigaciontfc.pdf?sequence=3&isallowed=y>
45. Pogo Guamán RM. Bioseguridad en ambientes hospitalarios: Biosecurity in hospital environments. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023 [citado el 24 de mayo de 2024];4(2):6130–41. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1039>
46. Sánchez Alvarez Y. Conocimiento y las prácticas de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un hospital del Callao – 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022.
47. Rodríguez García JA, Ecos Espino AM. Conciencia ambiental: Un estudio desde las dimensiones cognitiva, afectiva, conativa y activa: Environmental Awareness: A study from the cognitive, affective, conative and active dimensions. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023 [citado el 24 de mayo de 2024];4(5):634–47. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1344>
48. Ávila LYS, Gallegos EMG, Pelaez CAO, Guaman LAA. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. Bol Malariol Salud Ambient [Internet]. 2021 [citado el 24 de mayo de 2024];61(1):47–53. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/198>
49. Lavado Canchachi N, Mosquera Palacios JB. Nivel de conocimiento y actitud hacia las prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería del centro materno infantil Manuel Barreto – Lima 2022. 2023 [citado el 24 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7899?show=full>
50. Campos V, Victoria R. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de Bioseguridad en Centro Quirúrgico del Hospital de Chota Cajamarca 2023. Universidad Privada Antenor Orrego; 2023.
51. OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes [Internet]. Who.int. [citado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
52. Cueto L, Yanina D. Medidas preventivas del Covid 19 en los pobladores del Pasaje

Santa Rosa El Trebol - Grocio Prado Chincha 2023. Universidad Privada San Juan Bautista; 2024.

53. Carrasco

Tullume EJ,
Gil Jambo M



Universidad
Señor de Sipán

del M. Actitud y práctica ante las normas de bioseguridad en el personal de salud de un hospital público de Chiclayo 2020. Universidad Señor de Sipán; 2023.


54. Mendoza P, Isabel G. Actitudes y prácticas en bioseguridad del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivo de la Clínica San Felipe, 2022. Universidad María Auxiliadora; 2023.

5 ANEXOS

ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo **VELÁSQUEZ CARO JUAN MIGUEL** quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N° **0004-2024/FCS-USS**, del proyecto de investigación titulado ACTITUD Y PRÁCTICAS SOBRE BIOSEGURIDAD PARA PREVENIR COVID 19 EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PÚBLICO, CHEPÉN, 2022, desarrollado por el estudiante: Melendez Santa Maria Brunela Romina, del programa de estudios ciencias de la salud, acredito haber revisado, y declaro expedito para que continúe con el trámite pertinentes.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

	DNI:	16782330
---	------	----------

Pimentel, 29 de mayo de 2024

ANEXO DE CARTA:

 GERENCIA REGIONAL DE SALUD

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"



Chepén, 09 de Febrero del 2023

CARGO

MEMORANDUM N° 001-2023-GRLL-GGR/GRSS/RSCH/HACH/ODI

A : LIC. ENF. MARIA ONELIA NORIEGA DIAZ
JEFE DEL DPTO DE ENFERMERIA DE LA RED DE SALUD CHEPEN

DE : LIC. JANETT CORRO ARTEAGA
RESP. DE LA UNIDAD CAPACITACION, DE DOCENCIA E INVESTIGACION DE LA RED DE SALUD CHEPÉN

ASUNTO : FACILIDADES PARA EL TABAJO DE INVESTIGACION

Por medio del presente lo saludo cordialmente y a la vez para solicitar que a través de su Jefatura y las Coordinadoras de los diferentes Servicios y Estrategias Sanitarias, las Lic. Respondan a un cuestionario, que se aplicará como instrumento del Trabajo de Investigación; titulado "ACTITUD Y PRACTICA SOBRE BIOSEGUIDAD PARA PREVENIR COVID-19 EN PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL PUBLICO CHEPEN, 2022"; cuya estudiante responsable es de la Escuela de Enfermería de la USS MELENDEZ SANTA MARIA BRUNELA ROMINA, los resultados de dicho trabajo servirá tanto para el área de Enfermería como para la Institución

Sin otro particular y agradeciendo anticipadamente la atención que brinde al presente documento; aprovecho la oportunidad para reiterarle muestras de consideración y estima personal.

ATENTAMENTE.


D. RAMIREZ G.


GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
REDACCION CHEPEN
Lic. Janett Corro Arteaga
JEFE UNIDAD : DOCENCIA E INVESTIGACION



ANEXO: TABLA DE OPERALIZACIÓN

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
"Actitud sobre bioseguridad para prevenir covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022"	Planificación duradera de dogmas y cogniciones en general, dotada de una cantidad afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que condiciona a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto. ³⁹	La actitud fue evaluada, considerando las dimensiones de respuesta cognitiva, evolutiva y conductual, mediante un instrumento llamado Escala de Likert Actitud favorable: 61-90 (indicador de interés), actitud intermedia: 31-80 (indicador de indiferencia), actitud desfavorable: 00-30 (indicador de desinterés)	Cognoscitivo Conductual y afectivo	Principio de universalidad sobre la bioseguridad: Uso de EPP Uso de medidas de eliminación de material contaminado	1, -2-3 5,6-7	Cuestionario de Likert elaborado por Sánchez Flecha Silvia y Maidana de zarza y Jorge Bereiro.	(Totalmente de acuerdo) (Desacuerdo) (En desacuerdo) (Totalmente desacuerdo)	Variable dependiente	Escala de Likert Actitud favorable: 61-90 (indicador de interés), actitud intermedia: 31-80 (indicador de indiferencia), actitud desfavorable: 00-30 (indicador de desinterés)

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
"Prácticas bioseguridad para prevenir covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022"	Se define como un conjunto de actividades o acciones que desarrollamos al aplicar ciertos conocimientos, con la finalidad de mejorar la disciplina que se practica. ⁴⁰	La práctica fue evaluada, considerando las dimensiones de respuesta como son: Cuidado técnico Profesional, Confianza, Educación al paciente, mediante un instrumento llamado Escala de Likert	Cuidado sobre las prácticas de bioseguridad del enfermero, equipo de trabajo y paciente.	Colocación de EPP Bioseguridad para el paciente Lavado de manos del personal de enfermería Distanciamiento en el cuidado sin perder la calidez humana Cumplimiento de normas de bioseguridad con todo el personal.	1, 2,3,4,5,6,8	Cuestionario de Likert elaborado por Sánchez Flecha Silvia y Maidana de zarza y Jorge Bereiro.	Practica No practica	Variable independiente	Escala de Likert: *Practica *No practica

ANEXO DE CUESTIONARIO:



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

La presente investigación es conducida por Meléndez Santamaría Brunela, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán. El objetivo de la investigación es: Determinar la relación entre actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022

Marque la alternativa que usted considera valida de acuerdo al ítem en los casilleros siguientes:

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Meléndez Santamaría Brunela. He sido informado(a) que el objetivo de este estudio es Determinar la relación entre actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir covid 19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022. Me han indicado también que tendré que responder al cuestionario, lo cual tomará aproximadamente entre 10 a 15 minutos. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

- A) Si acepto
- B) No acepto

DIMENSION COGNOSCITIVA:				
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo
1. La preparación previa de la unidad del paciente ultimando todos los detalles para el ingreso, facilita el trabajo y permite una atención con calidad y calidez				
2. El lavado de manos con agua y jabón proporciona una desinfección adecuada, así como el uso de gel alcohol, pero no sule al primero.				
3. El equipo completo de protección personal otorga seguridad y confianza al profesional de Enfermería, aunque sea complicado de vestir, desvestir y el tiempo de utilización durante toda la jornada				
DIMENSION CONDUCTUAL-AFECTIVO				
4. Dirigirse al paciente utilizando un lenguaje claro ayuda a disminuir la ansiedad que provoca esta pandemia.				

5. La atención amigable y cálida ayuda al paciente a sobrellevar la situación y agilizar su recuperación				
6. La planificación de las actividades sin que afecte el cuidado, minimiza el contacto cercano y continuo, por ende, el riesgo				
7. La aspiración de secreción traqueal según técnica y posterior higiene bucal, evita la aparición de neumonía asociada a la ventilación				

DIMENSION CUIDADO SOBRE LAS PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DEL ENFERMERO, EQUIPO DE TRABAJO Y PACIENTE.

	Practica	No practica
1. Al ingresar a la sala llevo puesto el equipo de protección individual completo según el nivel de riesgo, resguardando mi seguridad.		
2. Al recibir al paciente le ofrezco una mascarilla y le otorgo cuidados con guantes desechables apropiados.		
3. Me lavo las manos con agua y jabón cumpliendo los cinco momentos. Utilizo gel alcohol en las ocasiones indicadas.		
4. Planifico y ejecuto los cuidados disminuyendo la frecuencia y el contacto, pero no la calidad ni calidez.		
5. Fomento continuamente el cumplimiento de las medidas entre mis compañeros, de modo a cuidarme y cuidarlos.		
6. Promuevo la higiene adecuada de las superficies en tiempo y forma, protegiendo la seguridad del equipo y el paciente.		

ANEXO: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informado

Yo.....

.....Identificado(a) con DNI N°:declaro que he sido informado(a) de manera oportuna, clara y precisa sobre los fines de la presente investigación Actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir Covid 19 en personal de enfermería del Hospital Público, Chepén, 2022. Los datos brindados por mi persona, serán utilizados para fines propios de la investigación, procesados en estricta confidencialidad respetando mi intimidad y derechos. Brindando mi consentimiento para la presente investigación

Usuario

Fecha