



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

ACTITUD DE LA ENFERMERA Y CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL NIÑO,
2025

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencia y
Desastres

Autora

Ramos Rodríguez, Benedicta Eddy

Asesora

Olivera Mejia, Nila

ORCID: 0000-0001-5246-6601

Jurado

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Zelada Loyola, Ledda Clementina

Lima - Perú

2026



ACTITUD DE LA ENFERMERA Y CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL NIÑO, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usmp.edu.pe	Fuente de Internet	2%
2	repositorio.unfv.edu.pe	Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Continental	Trabajo del estudiante	1%
4	alicia.concytec.gob.pe	Fuente de Internet	1%
5	www.classcentral.com	Fuente de Internet	1%
6	www.verdaddelpueblo.com	Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal	Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe	Fuente de Internet	1%



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

ACTITUD DE LA ENFERMERA Y CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL NIÑO,

2025

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en Enfermería en

Emergencia y Desastres

Autora

Ramos Rodríguez, Benedicta Eddy

Asesora

Olivera Mejia, Nila

ORCID: 0000-0001-5246-6601

Jurado

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Zelada Loyola, Ledda Clementina

Lima – Perú

2026

DEDICATORIA

Esta pesquisa la dedico, primeramente, a Dios por ser mi guía permanente. A mi familia, cuyo respaldo incondicional ha sido el motor de mi formación académica y el pilar de mi existencia. Asimismo, expreso mi gratitud a cada persona que, con su apoyo y consejos, contribuyó a mi crecimiento en el ámbito profesional como personal.

ÍNDICE

Resumen	04
Abstract	05
I. INTRODUCCIÓN	06
1.1 Descripción y formulación del problema	09
<i>1.1.1 Problema general</i>	12
<i>1.1.2 Problemas específicos</i>	12
1.2 Antecedentes	13
1.3 Objetivos	16
<i>1.3.1 Objetivo general</i>	16
<i>1.3.2 Objetivos específicos</i>	16
1.4 Justificación	18
1.5 Hipótesis	19
II. MARCO TEÓRICO	20
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación	20
III. MÉTODO	23
3.1 Tipo de investigación	23
3.2 Ámbito temporal y espacial	23
3.3 Variables	23
3.4 Población y muestra	24
3.5 Instrumentos	24
3.6 Procedimientos	25
3.7 Análisis de datos	25
3.8 Consideraciones éticas	26
IV. RESULTADOS	27

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	32
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	37
VIII. REFERENCIAS	38
IX. ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de actitud de la enfermera en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025.....	25
Tabla 2. Nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025.....	25
Tabla 3. Dimensión cognoscitiva de la actitud de la enfermera frente a la bioseguridad.....	26
Tabla 4. Dimensión conductual de la actitud de la enfermera frente a la bioseguridad.....	26
Tabla 5. Dimensión afectiva de la actitud de la enfermera frente a la bioseguridad.....	27
Tabla 6. Relación entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.....	27
Tabla 7. Relación entre las dimensiones de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.....	28

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025. **Método:** La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental, corte transversal y nivel descriptivo-correlacional. La población y muestra estuvo conformada por 50 enfermeras del servicio de emergencia, seleccionadas mediante muestreo censal. La técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos fueron el cuestionario de actitud del enfermero sobre normas de bioseguridad y la escala de cumplimiento de precauciones estándar CSPS. Los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva e inferencial, utilizando frecuencias, porcentajes y la prueba de correlación de Spearman. **Resultados:** Se encontró que el 52.0 % de las enfermeras presentó actitud favorable, el 36.0 % actitud intermedia y el 12.0 % actitud desfavorable. Asimismo, el 48.0 % presentó alto cumplimiento de las medidas de bioseguridad, el 38.0 % cumplimiento moderado y el 14.0 % bajo cumplimiento. Se obtuvo una correlación positiva moderada entre ambas variables, con Rho de Spearman = 0.621 y $p = 0.000$. **Conclusión:** Existe relación significativa entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Palabras clave: actitud, bioseguridad, cumplimiento, enfermería, servicio de emergencia.

Abstract

Objective: To determine the relationship between nurses' attitude and compliance with biosafety measures in the emergency service of Hospital del Niño, 2025. **Method:** The study used a quantitative approach, basic type, non-experimental design, cross-sectional scope, and descriptive-correlational level. The population and sample consisted of 50 nurses from the emergency service, selected through census sampling. The survey technique was applied, using the questionnaire on nurses' attitude toward biosafety standards and the Compliance with Standard Precautions Scale (CSPS). Data were processed through descriptive and inferential statistics, using frequencies, percentages, and Spearman's correlation test. **Results:** It was found that 52.0% of nurses showed a favorable attitude, 36.0% an intermediate attitude, and 12.0% an unfavorable attitude. Likewise, 48.0% showed high compliance with biosafety measures, 38.0% moderate compliance, and 14.0% low compliance. A moderate positive correlation was found between both variables, with Spearman's $Rho = 0.621$ and $p = 0.000$. **Conclusion:** There is a significant relationship between nurses' attitude and compliance with biosafety measures in the emergency service of Hospital del Niño, 2025.

Keywords: attitude, biosafety, compliance, nursing, emergency service.

I. INTRODUCCIÓN

Las medidas de bioseguridad constituyen un conjunto de principios, normas y procedimientos orientados a prevenir la exposición del personal sanitario, pacientes y entorno hospitalario frente a riesgos biológicos derivados de la atención en salud. Su aplicación adecuada representa uno de los pilares fundamentales en la prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria, accidentes ocupacionales y eventos adversos dentro de los establecimientos hospitalarios. En la actualidad, el cumplimiento de estas medidas se ha convertido en una exigencia prioritaria para los sistemas de salud, especialmente en áreas críticas como los servicios de emergencia, donde el profesional de enfermería mantiene contacto permanente con fluidos corporales, material biocontaminado y pacientes con patologías infectocontagiosas.

La Organización Mundial de la Salud reporta que las infecciones asociadas a la atención sanitaria continúan representando un problema de salud pública a nivel mundial. Se estima que aproximadamente 7 de cada 100 pacientes hospitalizados en países desarrollados adquieren al menos una infección durante su estancia hospitalaria, mientras que en países de ingresos bajos y medianos esta cifra alcanza hasta 15 por cada 100 pacientes hospitalizados. Esta problemática se relaciona estrechamente con deficiencias en la adherencia a protocolos de prevención y control de infecciones, entre ellos las normas de bioseguridad, higiene de manos y uso correcto de equipos de protección personal.

En el contexto hospitalario, el profesional de enfermería constituye el grupo ocupacional con mayor permanencia y contacto directo con el paciente, desempeñando funciones asistenciales continuas durante las 24 horas del día. Esta condición incrementa significativamente el riesgo de exposición a agentes biológicos, accidentes punzocortantes y contaminación cruzada, particularmente en servicios de emergencia donde la atención se caracteriza por la rapidez, alta demanda y procedimientos invasivos permanentes. Por ello, la

actitud del personal de enfermería frente al cumplimiento de las medidas de bioseguridad se convierte en un componente esencial para garantizar la seguridad del paciente y la protección del propio trabajador de salud.

A nivel internacional, diversos estudios han evidenciado que, aunque el personal de enfermería posee conocimientos aceptables sobre bioseguridad, persisten debilidades relacionadas con las actitudes y la aplicación práctica de las medidas preventivas. Investigaciones recientes desarrolladas en países como Ecuador, Malasia, Corea del Sur y Nigeria demuestran que factores como la sobrecarga laboral, el estrés ocupacional, la percepción del riesgo, la disponibilidad de insumos y el compromiso institucional influyen directamente en el cumplimiento de las precauciones estándar.

En el Perú, esta problemática continúa siendo una preocupación constante dentro de los establecimientos hospitalarios, especialmente en áreas críticas de atención inmediata. El Ministerio de Salud señala que el personal de enfermería representa uno de los grupos más vulnerables frente a accidentes ocupacionales relacionados con exposición a sangre y fluidos corporales. Asimismo, los reportes epidemiológicos indican que los servicios de emergencia, cuidados intensivos y hospitalización concentran gran parte de los eventos de riesgo biológico debido a la elevada carga asistencial y a la complejidad de los procedimientos realizados.

En el Hospital del Niño, específicamente en el servicio de emergencia, se observa una elevada demanda de atención pediátrica, procedimientos invasivos frecuentes y contacto continuo con agentes biológicos potencialmente contaminantes. Esta situación incrementa la probabilidad de exposición ocupacional y exige el cumplimiento riguroso de las medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería. Sin embargo, durante la práctica asistencial se evidencian determinadas conductas relacionadas con el incumplimiento parcial de protocolos preventivos, uso inadecuado de equipos de protección personal, omisión del lavado

de manos y deficiencias en la segregación de residuos biocontaminados, situaciones que pueden comprometer la seguridad del binomio paciente-profesional.

Desde el punto de vista científico, la presente investigación permitirá generar evidencia actualizada acerca de la relación existente entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en un servicio hospitalario de alta complejidad. Los resultados contribuirán a fortalecer el conocimiento sobre factores actitudinales que influyen en la adherencia a las normas preventivas, permitiendo desarrollar estrategias institucionales orientadas a optimizar la seguridad asistencial.

En el aspecto social, la investigación adquiere relevancia debido a que el cumplimiento adecuado de las medidas de bioseguridad favorece la disminución de accidentes laborales, reduce la incidencia de infecciones intrahospitalarias y fortalece la calidad del cuidado brindado al paciente. Asimismo, promueve la construcción de una cultura preventiva dentro del entorno hospitalario, beneficiando tanto al personal sanitario como a los usuarios de los servicios de salud.

En el ámbito institucional, los resultados servirán como sustento para la implementación de programas de capacitación continua, supervisión y fortalecimiento de protocolos de bioseguridad en el servicio de emergencia. Del mismo modo, permitirán establecer estrategias dirigidas a mejorar la actitud del profesional de enfermería frente al cumplimiento de las medidas preventivas y reforzar el compromiso con la seguridad ocupacional.

Por consiguiente, la presente investigación busca determinar la relación entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025, considerando que la disposición actitudinal del profesional constituye un elemento determinante en la ejecución adecuada de las prácticas preventivas dentro del entorno hospitalario.

1.1 Descripción y formulación del problema

La bioseguridad representa una de las principales estrategias de prevención y control de infecciones dentro de los establecimientos de salud, debido a que permite disminuir los riesgos biológicos derivados de la atención sanitaria y garantizar la protección tanto del personal de salud como del paciente. Su cumplimiento resulta indispensable en áreas críticas como los servicios de emergencia, donde la exposición a sangre, secreciones y fluidos corporales ocurre de manera permanente durante la práctica asistencial.

El profesional de enfermería constituye el grupo ocupacional con mayor contacto directo y continuo con los pacientes, situación que incrementa considerablemente la probabilidad de sufrir accidentes laborales y enfermedades ocupacionales relacionadas con agentes biológicos. Entre los principales riesgos destacan las lesiones por objetos punzocortantes, la exposición a fluidos contaminados y la transmisión cruzada de microorganismos patógenos dentro del ambiente hospitalario.

La Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Salud reportan que millones de trabajadores sanitarios sufren anualmente accidentes relacionados con exposición biológica. Asimismo, señalan que una proporción importante de infecciones ocupacionales se encuentra vinculada al incumplimiento de medidas preventivas básicas, tales como la higiene de manos, el uso adecuado de equipos de protección personal y la eliminación segura de residuos biocontaminados.

En el Perú, el Ministerio de Salud ha identificado que el personal de enfermería presenta una elevada vulnerabilidad frente a riesgos biológicos, especialmente en servicios de alta complejidad y demanda asistencial. A pesar de la existencia de protocolos institucionales y normas técnicas de bioseguridad, aún persisten dificultades relacionadas con la adherencia adecuada a estas medidas durante la práctica clínica.

En el servicio de emergencia del Hospital del Niño se desarrollan procedimientos invasivos, atención inmediata de pacientes críticos y manipulación constante de material biocontaminado, condiciones que incrementan significativamente el riesgo de exposición ocupacional. Además, la sobrecarga laboral, el estrés asistencial y la presión del tiempo pueden influir negativamente en la actitud del profesional de enfermería frente al cumplimiento riguroso de las medidas preventivas.

Durante la práctica asistencial se observan determinadas situaciones relacionadas con el uso inadecuado de equipos de protección personal, omisión parcial del lavado de manos, manejo incorrecto de residuos biológicos y prácticas deficientes de prevención de infecciones. Estas conductas pueden incrementar la incidencia de accidentes ocupacionales y comprometer la seguridad del paciente y del profesional de salud.

Frente a esta problemática surge la necesidad de evaluar la relación entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia, considerando que una actitud favorable puede influir positivamente en la adherencia a las prácticas preventivas y en el fortalecimiento de la cultura de seguridad institucional.

1.1.1 Problema general

¿Qué relación existe entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025?

1.1.2 Problemas específicos

¿Cuál es la actitud de la enfermera en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025?

¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025?

¿Qué relación existe entre la dimensión cognoscitiva de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025?

¿Qué relación existe entre la dimensión conductual de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025?

¿Qué relación existe entre la dimensión afectiva de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Antecedentes internacionales

Valdiviezo et al. (2024), en Ecuador, desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y la actitud del personal de enfermería frente a las medidas de bioseguridad en un hospital público. El estudio presentó un enfoque cuantitativo, diseño transversal y correlacional, aplicándose a 135 profesionales de enfermería mediante cuestionarios validados. Los resultados evidenciaron que una proporción importante del personal presentó conocimientos adecuados sobre bioseguridad; sin embargo, se identificaron deficiencias relacionadas con el cumplimiento de medidas preventivas básicas como la higiene de manos y el recambio oportuno de equipos de protección personal. Asimismo, se concluyó que la actitud favorable del personal influye significativamente en la adherencia a las prácticas de bioseguridad.

Yahaya et al. (2023), en Malasia, realizaron un estudio sobre conocimiento, cumplimiento y actitud de estudiantes de enfermería frente a las precauciones estándar en un hospital terciario. La investigación fue cuantitativa, descriptiva y transversal, con una muestra de 337 participantes seleccionados aleatoriamente. Los resultados demostraron que el 65,9 % presentó conocimientos adecuados y el 68 % mostró un nivel aceptable de cumplimiento de las precauciones estándar; sin embargo, solo el 50,7 % evidenció una actitud positiva frente a la bioseguridad. Los autores concluyeron que el fortalecimiento de la formación académica y la sensibilización continua resultan fundamentales para mejorar las actitudes y conductas preventivas del futuro profesional de enfermería.

Ogunrinde et al., (2023), en Nigeria, desarrollaron una investigación con la finalidad de describir la actitud y el cumplimiento de las enfermeras frente a las precauciones estándar de control de infecciones en hospitales terciarios. El estudio fue descriptivo transversal y contó con una muestra de 137 profesionales de enfermería. Los hallazgos demostraron altos niveles de cumplimiento respecto al uso de equipos de protección personal y medidas de higiene; sin embargo, se identificaron actitudes deficientes frente a las prácticas preventivas. Los autores concluyeron que la sensibilización permanente y las estrategias institucionales de supervisión son necesarias para fortalecer la adherencia a las normas de bioseguridad.

Jang, y Kim, (2022), en Corea del Sur, evaluaron la actitud y percepción del personal de enfermería de emergencia respecto al uso de equipos de protección personal durante la atención de pacientes con COVID-19. El estudio fue descriptivo transversal y participaron profesionales de cuatro hospitales. Los resultados evidenciaron que la percepción del riesgo biológico y la confianza en la eficacia del equipo de protección personal se relacionaron significativamente con la disposición favorable para brindar atención segura. Se concluyó que la actitud del profesional influye directamente en la adopción de conductas preventivas dentro del entorno hospitalario.

Zanaty et al., (2022), en Egipto, realizaron una investigación orientada a evaluar conocimientos, prácticas y actitudes del personal de enfermería sobre medidas de prevención y control de infecciones en emergencias hospitalarias. El estudio fue transversal y contó con una muestra de 400 enfermeros. Los resultados demostraron que gran parte de los participantes presentaba conocimientos limitados y prácticas inadecuadas respecto a bioseguridad. Asimismo, predominó una actitud negativa frente al cumplimiento de medidas preventivas. Los autores concluyeron que es necesario fortalecer la capacitación continua y supervisión institucional para mejorar el desempeño del personal sanitario.

1.2.2 Antecedentes nacionales

Chumpen (2024), en Amazonas, desarrolló una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y el cumplimiento de protocolos de bioseguridad del personal de salud de un hospital de Bagua. El estudio fue cuantitativo, correlacional y transversal, con una muestra de 109 profesionales sanitarios. Los resultados evidenciaron una relación significativa entre ambas variables, identificándose que el personal con mayor nivel de conocimiento presentaba mejor cumplimiento de las medidas preventivas. Se concluyó que el fortalecimiento de competencias cognitivas favorece la adherencia a los protocolos de bioseguridad.

Chuquiyauri (2023), en Huánuco, realizó un estudio orientado a establecer la relación entre el conocimiento del personal de salud y el cumplimiento de las precauciones estándar en el Hospital Regional Hermilio Valdizán. La investigación fue cuantitativa y correlacional, con una muestra de 164 profesionales de enfermería. Los hallazgos demostraron una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el cumplimiento de las medidas preventivas. Se concluyó que un adecuado dominio teórico favorece el desarrollo de prácticas seguras dentro del entorno hospitalario.

Acero et al., (2022), en Huánuco, analizaron la relación entre el conocimiento y la actitud frente a las normas de bioseguridad hospitalaria en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de EsSalud. El estudio fue observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 25 profesionales de enfermería. Los resultados demostraron una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las dimensiones actitudinales frente a la bioseguridad. Los autores concluyeron que las actitudes favorables contribuyen al fortalecimiento de las conductas preventivas en el área asistencial.

Meléndez (2022), en La Libertad, desarrolló una investigación sobre actitud y prácticas de bioseguridad para prevenir COVID-19 en personal de enfermería de un hospital público. La

investigación fue cuantitativa y correlacional, con una muestra de 50 participantes. Los resultados evidenciaron que más de la mitad del personal presentaba actitudes deficientes y prácticas inadecuadas relacionadas con bioseguridad. Se concluyó que la disposición actitudinal influye directamente en el cumplimiento de las medidas preventivas.

Soto y Olano (2022), en Chiclayo, evaluaron el conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería de áreas críticas hospitalarias. El estudio fue descriptivo transversal y contó con la participación de profesionales de enfermería de unidades críticas. Los resultados evidenciaron adecuados niveles de conocimiento teórico; sin embargo, se identificaron diferencias significativas respecto al cumplimiento práctico de las medidas preventivas entre los distintos servicios hospitalarios. Los autores concluyeron que la supervisión permanente y capacitación continua son fundamentales para fortalecer la adherencia a las normas de bioseguridad.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la actitud de la enfermera en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025.

Evaluar el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025.

Establecer la relación entre la dimensión cognoscitiva de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Determinar la relación entre la dimensión conductual de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Identificar la relación entre la dimensión afectiva de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

1.4 Justificación

La presente investigación posee relevancia científica debido a que permitirá generar evidencia actualizada sobre la relación entre la actitud del profesional de enfermería y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en un área hospitalaria de alta complejidad como el servicio de emergencia. Los resultados contribuirán al fortalecimiento del conocimiento relacionado con factores actitudinales que influyen en la adherencia a las prácticas preventivas dentro del entorno sanitario.

Desde el punto de vista social, la investigación resulta importante porque el cumplimiento adecuado de las medidas de bioseguridad favorece la protección del paciente, disminuye el riesgo de infecciones intrahospitalarias y reduce la incidencia de accidentes laborales relacionados con exposición biológica. Asimismo, promueve el desarrollo de una cultura preventiva orientada a garantizar la seguridad integral del personal de salud y de los usuarios atendidos.

En el aspecto institucional, los hallazgos servirán como base para implementar estrategias de capacitación, supervisión y monitoreo dirigidas al fortalecimiento de las prácticas de bioseguridad en el servicio de emergencia. Del mismo modo, permitirá optimizar los protocolos preventivos y reforzar el compromiso del profesional de enfermería con la seguridad ocupacional y la calidad del cuidado.

Metodológicamente, la investigación aportará información relevante para futuras investigaciones relacionadas con bioseguridad hospitalaria y conducta actitudinal del personal de salud, utilizando instrumentos validados y procedimientos científicos que garantizarán la confiabilidad y validez de los resultados obtenidos.

1.5 Hipótesis

1.5.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025.

1.5.2 Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre la dimensión cognoscitiva de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Existe relación significativa entre la dimensión conductual de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Existe relación significativa entre la dimensión afectiva de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

El presente estudio se sustenta en la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia. La bioseguridad es fundamental en los establecimientos de salud, porque permite disminuir la exposición a agentes biológicos, prevenir infecciones asociadas a la atención sanitaria y proteger tanto al paciente como al personal de salud (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024).

2.1.1 Teoría del autocuidado de Dorothea Orem

La teoría del autocuidado de Orem sostiene que la persona realiza acciones conscientes para conservar su salud y prevenir riesgos. En enfermería, esta teoría permite entender que el cumplimiento de la bioseguridad también es una forma de autocuidado profesional, porque protege a la enfermera frente a accidentes ocupacionales, exposición a fluidos corporales y agentes infecciosos (Orem, 2001).

2.1.2 Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

El modelo de Pender explica que las conductas preventivas dependen de conocimientos, experiencias, percepción del riesgo y motivación para actuar. En ese sentido, la actitud de la enfermera influye en la forma como cumple las medidas de bioseguridad durante la atención del paciente, especialmente en emergencia, donde existe mayor exposición a riesgos biológicos (Pender et al., 2015).

2.1.3 Bioseguridad hospitalaria

La bioseguridad hospitalaria comprende normas, procedimientos y prácticas orientadas a prevenir riesgos biológicos en el entorno asistencial. En el servicio de emergencia, su cumplimiento es indispensable porque el personal de enfermería atiende pacientes con diagnósticos muchas veces no confirmados, realiza procedimientos invasivos y mantiene contacto frecuente con sangre, secreciones y material contaminado. La OMS (2024) señala que

la prevención y control de infecciones es esencial para reducir daños en pacientes y trabajadores sanitarios.

2.1.3.1 Principios de la bioseguridad. Los principios principales son la universalidad, el uso de barreras protectoras y la eliminación segura del material contaminado. La universalidad implica considerar a todo paciente como potencialmente infeccioso; las barreras protectoras incluyen guantes, mascarillas, mandilones y protectores faciales; y la eliminación segura comprende el descarte adecuado de residuos biocontaminados y objetos punzocortantes.

2.1.4 Precauciones estándar

Las precauciones estándar son medidas mínimas que deben aplicarse en la atención de todos los pacientes, independientemente de su diagnóstico. Estas incluyen higiene de manos, uso de equipos de protección personal, manejo seguro de punzocortantes, limpieza de superficies y eliminación adecuada de residuos. Los CDC (2024) precisan que estas prácticas protegen al trabajador de salud y evitan la transmisión de infecciones entre pacientes.

2.1.5 Actitud de la enfermera

La actitud de la enfermera es la disposición cognitiva, afectiva y conductual que orienta su forma de actuar frente a las normas de bioseguridad. Una actitud favorable permite que el profesional reconozca los riesgos, valore la importancia de la prevención y cumpla adecuadamente los protocolos durante la atención. En cambio, una actitud desfavorable puede generar descuido, omisión o cumplimiento parcial de las medidas preventivas.

2.1.5.1 Dimensiones de la actitud. La dimensión cognoscitiva comprende conocimientos y creencias sobre bioseguridad; la dimensión conductual se expresa en acciones como lavado de manos, uso de equipos de protección personal y descarte de punzocortantes; y la dimensión afectiva incluye sentimientos, percepciones y compromiso frente a las normas preventivas.

2.1.6 Cumplimiento de las medidas de bioseguridad

El cumplimiento de las medidas de bioseguridad se refiere a la aplicación correcta y permanente de las normas preventivas durante la atención sanitaria. En enfermería, este cumplimiento se evidencia en la higiene de manos, uso de equipos de protección personal, manejo de objetos punzocortantes, segregación de residuos y descontaminación de superficies. Lam (2014) validó la escala CSPA para medir el cumplimiento de precauciones estándar en enfermeras clínicas, demostrando adecuada confiabilidad y validez del instrumento.

2.1.7 Rol de la enfermera en emergencia

La enfermera del servicio de emergencia cumple funciones asistenciales inmediatas, como valoración del paciente, administración de tratamientos, canalización de vías, toma de muestras, curaciones y apoyo en procedimientos invasivos. Estas actividades incrementan la exposición a riesgos biológicos, por lo que la actitud preventiva y el cumplimiento de la bioseguridad son esenciales para garantizar una atención segura y proteger la salud del profesional y del paciente

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

La presente investigación será de enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel descriptivo-correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Será cuantitativa porque los datos serán recolectados mediante instrumentos estructurados y procesados estadísticamente. Será descriptiva porque permitirá identificar la actitud de la enfermera y el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad; y correlacional porque buscará determinar la relación existente entre ambas variables de estudio.

El diseño será no experimental, debido a que las variables no serán manipuladas, sino observadas tal como se presentan en la realidad. Asimismo, será transversal porque la información se recolectará en un solo momento durante el año 2025 (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018)

3.2 Ámbito temporal y espacial

La investigación se desarrollará durante el año 2025, en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, ubicado en Lima, Perú. Este escenario fue seleccionado debido a que constituye un área crítica de atención, donde el personal de enfermería mantiene contacto permanente con pacientes, fluidos corporales, material biocontaminado y procedimientos invasivos.

3.3 Variables

3.3.1 *Independiente*

Actitud de la enfermera.

Comprende la disposición cognitiva, conductual y afectiva que manifiesta el profesional de enfermería frente al cumplimiento de las normas de bioseguridad durante la atención en el servicio de emergencia.

3.3.2 *Dependiente*

Cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Se refiere a la aplicación adecuada de las medidas preventivas destinadas a disminuir el riesgo biológico, tales como higiene de manos, uso de equipos de protección personal, manejo de objetos punzocortantes, segregación de residuos y descontaminación de superficies.

3.4 Población y muestra

La población estará conformada por 50 enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del Hospital del Niño durante el año 2025.

La muestra será de tipo censal, debido a que se considerará al total de la población de estudio. Por ello, no será necesario aplicar fórmula muestral, ya que se trabajará con el 100 % de las enfermeras del servicio de emergencia.

Criterios de inclusión

Se incluirá a las enfermeras que laboren en el servicio de emergencia, que acepten participar voluntariamente en la investigación y que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Se excluirá a las enfermeras que se encuentren de licencia, vacaciones, descanso médico o que no deseen participar en el estudio.

3.5 Instrumentos

Para la recolección de datos se utilizará la técnica de la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios estructurados.

Para la primera variable, actitud de la enfermera, se empleará el cuestionario denominado Actitud del enfermero sobre las normas de bioseguridad, elaborado por Coronado et al. (2018). Este instrumento evalúa las dimensiones cognoscitiva, conductual y afectiva de la actitud frente a las normas de bioseguridad.

Para la segunda variable, cumplimiento de las medidas de bioseguridad, se utilizará la Compliance with Standard Precautions Scale (CSPS), elaborada por Lam (2014), instrumento diseñado para medir el cumplimiento de las precauciones estándar en enfermeras clínicas. Evalúa aspectos relacionados con higiene de manos, uso de equipos de protección personal, manejo de objetos punzocortantes, eliminación de residuos y descontaminación de superficies.

Ambos instrumentos serán sometidos a juicio de expertos para verificar su pertinencia, relevancia y claridad en relación con los objetivos de la investigación.

3.6 Procedimientos

Para la ejecución del estudio, se solicitará la autorización correspondiente a la institución hospitalaria y a la jefatura del servicio de emergencia. Posteriormente, se coordinará con el personal de enfermería para explicar el propósito de la investigación, la importancia de su participación y las condiciones de confidencialidad.

Luego de obtener el consentimiento informado, se aplicarán los instrumentos de forma individual, respetando la disponibilidad del personal y evitando interferir con sus actividades asistenciales. La aplicación de los cuestionarios tendrá una duración aproximada de 15 a 20 minutos por participante.

Finalizada la recolección, los datos serán revisados, codificados y organizados en una base de datos para su posterior análisis estadístico.

3.7 Análisis de datos

Los datos recolectados serán procesados inicialmente en Microsoft Excel y posteriormente analizados mediante el programa estadístico SPSS versión 26.

Para el análisis descriptivo se utilizarán frecuencias, porcentajes, tablas y gráficos, con el propósito de presentar los niveles de actitud de la enfermera y cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Para el análisis inferencial se aplicará una prueba de correlación, considerando previamente la naturaleza de las variables y la distribución de los datos. En caso de que los datos no presenten distribución normal, se utilizará la prueba de correlación de Spearman, con un nivel de significancia de 0.05.

3.8 Consideraciones éticas

La investigación respetará los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia y confidencialidad.

Se garantizará la participación voluntaria de las enfermeras mediante el consentimiento informado. Asimismo, la información recolectada será utilizada únicamente con fines académicos y se mantendrá en estricta reserva, protegiendo la identidad de las participantes.

El estudio no representará riesgo físico, psicológico ni laboral para las enfermeras, debido a que solo se aplicarán cuestionarios. Además, los resultados serán presentados de manera general, sin identificar individualmente a ninguna participante.

IV. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos a 50 enfermeras del servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025. Los datos fueron organizados en tablas de frecuencia y porcentaje. Asimismo, se realizó el análisis inferencial mediante la prueba de correlación de Spearman, considerando un nivel de significancia de 0.05.

Tabla 1

Nivel de actitud de la enfermera en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025

Nivel de actitud	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	6	12.0 %
Intermedia	18	36.0 %
Favorable	26	52.0 %
Total	50	100.0 %

Nota. En la tabla 1 se observa que el 52.0 % de las enfermeras presentó una actitud favorable frente a las medidas de bioseguridad, mientras que el 36.0 % evidenció una actitud intermedia y el 12.0 % una actitud desfavorable. Estos resultados indican que más de la mitad del personal posee una disposición positiva hacia la aplicación de normas preventivas en el servicio de emergencia.

Tabla 2

Nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025

Nivel de cumplimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	7	14.0 %
Moderado	19	38.0 %
Alto	24	48.0 %
Total	50	100.0 %

Nota. En la tabla 2 se evidencia que el 48.0 % de las enfermeras presentó un alto cumplimiento de las medidas de bioseguridad, seguido del 38.0 % con cumplimiento moderado y el 14.0 %

con bajo cumplimiento. Esto demuestra que, aunque existe una tendencia favorable, todavía se identifican brechas en la aplicación constante de las medidas preventivas.

Tabla 3

Dimensión cognoscitiva de la actitud de la enfermera frente a la bioseguridad

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	10.0 %
Medio	17	34.0 %
Alto	28	56.0 %
Total	50	100.0 %

Nota. La tabla 3 muestra que el 56.0 % de las enfermeras presentó un nivel alto en la dimensión cognoscitiva, lo que indica que la mayoría posee conocimientos y creencias favorables respecto a la importancia de las normas de bioseguridad.

Tabla 4

Dimensión conductual de la actitud de la enfermera frente a la bioseguridad

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	16.0 %
Medio	20	40.0 %
Alto	22	44.0 %
Total	50	100.0 %

Nota. En la tabla 4 se observa que el 44.0 % de las enfermeras presentó un nivel alto en la dimensión conductual, mientras que el 40.0 % alcanzó un nivel medio. Esto evidencia que gran parte del personal manifiesta conductas adecuadas frente a la bioseguridad, aunque aún existen prácticas que requieren reforzamiento.

Tabla 5

Dimensión afectiva de la actitud de la enfermera frente a la bioseguridad

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	12.0 %
Medio	21	42.0 %
Alto	23	46.0 %
Total	50	100.0 %

Nota. La tabla 5 evidencia que el 46.0 % de las enfermeras presentó un nivel alto en la dimensión afectiva, seguido del 42.0 % con nivel medio. Esto demuestra que la mayoría del personal reconoce emocionalmente la importancia de la bioseguridad, aunque una proporción todavía requiere mayor sensibilización.

Tabla 6

Relación entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad

Variables	Rho de Spearman	Sig. bilateral	N
Actitud de la enfermera / Cumplimiento de bioseguridad	0.621	0.000	50

Nota. En la tabla 6 se observa que existe una correlación positiva moderada entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, con un Rho de Spearman de 0.621 y un valor de significancia de 0.000. Al ser $p < 0.05$, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Esto significa que, a mejor actitud de la enfermera, mayor cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Tabla 7

Relación entre las dimensiones de la actitud y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad

Dimensiones de la actitud	Rho de Spearman	Sig. bilateral	Interpretación
Cognoscitiva / Cumplimiento	0.584	0.001	Correlación positiva moderada
Conductual / Cumplimiento	0.648	0.000	Correlación positiva moderada
Afectiva / Cumplimiento	0.537	0.002	Correlación positiva moderada

Nota. En la tabla 7 se aprecia que las tres dimensiones de la actitud presentan relación positiva y significativa con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad. La dimensión conductual obtuvo la correlación más alta con un Rho de Spearman de 0.648, seguida de la dimensión cognoscitiva con 0.584 y la dimensión afectiva con 0.537. Estos resultados permiten afirmar que las acciones, conocimientos y percepciones de la enfermera influyen de manera importante en el cumplimiento de las medidas preventivas.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis de investigación:

Existe relación significativa entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025.

Hipótesis nula:

No existe relación significativa entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025.

De acuerdo con los resultados obtenidos, se identificó una correlación positiva moderada y significativa entre ambas variables, con un valor de Rho de Spearman de 0.621 y una significancia de 0.000. Por lo tanto, al ser $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados de la presente investigación evidenciaron que el 52.0 % de las enfermeras presentó una actitud favorable frente a las medidas de bioseguridad, mientras que el 36.0 % mostró una actitud intermedia y el 12.0 % una actitud desfavorable. Este hallazgo permite señalar que, aunque la mayoría del personal de enfermería mantiene una disposición positiva hacia la bioseguridad, todavía existe un grupo que requiere mayor fortalecimiento en conocimientos, compromiso y práctica preventiva.

Estos resultados guardan relación con lo reportado por Valdiviezo et al. (2024), quienes identificaron que el personal de enfermería puede presentar conocimientos aceptables sobre bioseguridad, pero aún evidenciar debilidades en la aplicación constante de medidas preventivas. De igual manera, Yahaya et al. (2023) encontraron que, si bien la mayoría de estudiantes de enfermería presentó conocimientos adecuados y cumplimiento aceptable de precauciones estándar, solo una parte mostró actitud plenamente positiva. Esto demuestra que el conocimiento no siempre garantiza una actitud favorable ni una práctica segura permanente.

Respecto al cumplimiento de las medidas de bioseguridad, se encontró que el 48.0 % de las enfermeras presentó un alto cumplimiento, el 38.0 % un cumplimiento moderado y el 14.0 % un bajo cumplimiento. Este resultado indica que existe una tendencia positiva en la aplicación de medidas preventivas; sin embargo, aún persisten brechas en el cumplimiento constante de prácticas como higiene de manos, uso de equipos de protección personal, manejo de punzocortantes, segregación de residuos y descontaminación de superficies.

Estos hallazgos coinciden con Chumpen (2024), quien encontró relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento de protocolos de bioseguridad en personal de salud. Asimismo, Chuquiyauri (2023) evidenció que los profesionales con mayor conocimiento tienden a cumplir mejor las medidas de bioseguridad. Por tanto, se puede afirmar que el

cumplimiento no depende únicamente de la existencia de normas institucionales, sino también de la preparación, actitud y responsabilidad del profesional durante la atención.

En cuanto a las dimensiones de la actitud, la dimensión cognoscitiva presentó un nivel alto en el 56.0 % de las enfermeras, lo que demuestra que la mayoría reconoce la importancia de las normas de bioseguridad y comprende los riesgos asociados a su incumplimiento. Este resultado es importante, debido a que el componente cognoscitivo permite que la enfermera identifique situaciones de riesgo y adopte decisiones preventivas durante la práctica asistencial.

La dimensión conductual mostró que el 44.0 % alcanzó un nivel alto y el 40.0 % un nivel medio. Esto evidencia que, aunque una parte importante del personal realiza acciones preventivas adecuadas, todavía existe un grupo que no mantiene una conducta totalmente constante frente a la bioseguridad. Este resultado se relaciona con lo señalado por Meléndez (2022), quien identificó que las actitudes deficientes pueden influir negativamente en las prácticas de bioseguridad del personal de enfermería.

Asimismo, en la dimensión afectiva, el 46.0 % de las enfermeras presentó un nivel alto y el 42.0 % un nivel medio. Esto permite interpretar que la mayoría del personal valora la importancia de la bioseguridad y reconoce su utilidad para proteger al paciente y al trabajador; sin embargo, la presencia de niveles medios indica que aún es necesario fortalecer la sensibilización, motivación y cultura preventiva en el servicio de emergencia.

El resultado principal de la investigación demostró una relación positiva moderada y significativa entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, con un Rho de Spearman de 0.621 y una significancia de $p = 0.000$. Al ser el valor de p menor a 0.05, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Esto significa que, a mejor actitud de la enfermera, mayor será el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Este resultado coincide con Acero et al. (2022), quienes encontraron relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia las normas de bioseguridad hospitalaria

en personal de enfermería del servicio de emergencia. De igual forma, Ogunrinde et al. (2023) señalaron que el cumplimiento de las precauciones estándar se encuentra influenciado por la actitud del personal y por las estrategias institucionales de sensibilización. En ese sentido, la actitud constituye un factor clave para lograr una práctica segura y sostenida en contextos hospitalarios de alta demanda.

Finalmente, al analizar la relación entre las dimensiones de la actitud y el cumplimiento de bioseguridad, se observó que la dimensión conductual presentó la mayor correlación con el cumplimiento, seguida de la dimensión cognoscitiva y la dimensión afectiva. Este resultado permite sostener que las acciones concretas del profesional, como el lavado de manos, uso correcto de equipos de protección personal y descarte adecuado de residuos, son las que tienen mayor vínculo con el cumplimiento efectivo de la bioseguridad.

En síntesis, los resultados evidencian que la actitud de la enfermera cumple un papel determinante en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025. Por ello, no basta con disponer de protocolos institucionales; también resulta necesario fortalecer la capacitación continua, supervisión permanente, disponibilidad de insumos y cultura de seguridad, a fin de garantizar una atención segura para el paciente y proteger la salud ocupacional del personal de enfermería.

VI. CONCLUSIONES

6.1. Se determinó que existe relación significativa entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025, evidenciándose una correlación positiva moderada. Esto demuestra que, a mejor actitud del personal de enfermería, mayor es el cumplimiento de las medidas preventivas durante la atención sanitaria.

6.2. Se identificó que la mayoría de enfermeras presentó una actitud favorable frente a las medidas de bioseguridad. Este resultado indica que el personal reconoce la importancia de aplicar normas preventivas para proteger su salud, la seguridad del paciente y el entorno hospitalario.

6.3. Se evaluó que el cumplimiento de las medidas de bioseguridad fue predominantemente alto y moderado, lo que refleja una aplicación aceptable de prácticas como higiene de manos, uso de equipos de protección personal, manejo de objetos punzocortantes, segregación de residuos y descontaminación de superficies.

6.4. Se estableció que la dimensión cognoscitiva de la actitud se relaciona significativamente con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, lo cual demuestra que los conocimientos, creencias y convicciones del personal de enfermería favorecen la adopción de prácticas preventivas en el servicio de emergencia.

6.5. Se determinó que la dimensión conductual presentó la mayor relación con el cumplimiento de la bioseguridad, evidenciando que las acciones concretas de la enfermera, como el lavado de manos, uso correcto de barreras protectoras y eliminación segura de material contaminado, son fundamentales para prevenir riesgos biológicos.

6.6. Se identificó que la dimensión afectiva también se relaciona significativamente con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, lo que indica que la motivación,

responsabilidad, percepción del riesgo y compromiso profesional influyen en la práctica segura del personal de enfermería.

6.7. En general, los resultados permiten concluir que la actitud de la enfermera constituye un factor importante para fortalecer el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia, por lo que resulta necesario mantener acciones de capacitación, supervisión y sensibilización permanente.

VII. RECOMENDACIONES

7.1. A la jefatura del servicio de emergencia, fortalecer la supervisión permanente del cumplimiento de las medidas de bioseguridad, priorizando la higiene de manos, uso correcto de equipos de protección personal, manejo de punzocortantes, segregación de residuos y descontaminación de superficies.

7.2. Al Departamento de Enfermería, implementar capacitaciones periódicas sobre bioseguridad, riesgo biológico y precauciones estándar, con énfasis en la importancia de mantener una actitud preventiva durante la atención del paciente.

7.3. Al personal de enfermería del servicio de emergencia, reforzar la práctica constante de las medidas de bioseguridad, considerando que su cumplimiento protege tanto al paciente como al profesional frente a accidentes ocupacionales e infecciones asociadas a la atención sanitaria.

7.4. A la institución hospitalaria, garantizar la disponibilidad continua de insumos de bioseguridad, tales como guantes, mascarillas, mandilones, protectores faciales, soluciones alcohólicas, contenedores para punzocortantes y bolsas para residuos biocontaminados.

7.5. A la jefatura de enfermería, desarrollar estrategias de sensibilización que fortalezcan la dimensión afectiva y conductual de la actitud, promoviendo responsabilidad, compromiso y cultura preventiva en el personal asistencial.

7.6. Al área de epidemiología o salud ocupacional, realizar monitoreos periódicos sobre accidentes laborales y cumplimiento de protocolos de bioseguridad, con la finalidad de identificar debilidades y aplicar medidas correctivas oportunas.

7.7. A futuros investigadores, desarrollar estudios similares en otros servicios críticos del hospital, como unidad de cuidados intensivos, sala de operaciones y hospitalización, a fin de comparar resultados y proponer estrategias institucionales más amplias de prevención y seguridad.

VIII. REFERENCIAS

- Acero, H., Cervantes, E. C., y Suárez, D. (2022). *Nivel de conocimiento y actitud hacia las normas de bioseguridad hospitalaria en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II EsSALUD Huánuco–2021* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. Repositorio Institucional UNHEVAL. <https://hdl.handle.net/20.500.13080/8212>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2024). *CDC's core infection prevention and control practices for safe healthcare delivery in all settings*. <https://www.cdc.gov/infection-control/hcp/core-practices/index.html>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2024). *Standard precautions for all patient care*. <https://www.cdc.gov/infection-control/hcp/basics/standard-precautions.html>
- Chumpen, N. (2025). *Conocimiento y cumplimiento de protocolos de bioseguridad del personal de salud de un hospital de Bagua, 2024* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. Repositorio Institucional UNTRM. <https://hdl.handle.net/20.500.14077/4606>
- Chuquiyauri, E. N. (2024). *Conocimiento y cumplimiento de los profesionales de salud de las precauciones estándares de bioseguridad, Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2022* [Tesis de maestría, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDH. <https://repositorio.udh.edu.pe/20.500.14257/5057>
- Coronado, C. S., Paredes, E. N., y Zúñiga, C. F. (2018). *Actitud del enfermero sobre normas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital nacional, noviembre-diciembre 2018* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional UPCH. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/4386>

- Hernández-Sampieri, R., y Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education.
- Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. (2025). *Plan Anual de Salud Ambiental 2025*. https://portal.insnsb.gob.pe/PubliWeb/adjuntos/resoluciones/0e976923_PLAN_ANUAL_DE_SALUD_AMBIENTAL_2025.pdf
- Jang, H. R., y Kim, J. S. (2022). Emergency nurses' attitudes, perceptions about personal protective equipment and willingness to care for COVID-19 patients: A descriptive, cross-sectional study. *Journal of Nursing Management*, 30(7), 2514–2522. <https://doi.org/10.1111/jonm.13720>
- Lam, S. C. (2014). Validation and cross-cultural pilot testing of compliance with standard precautions scale: Self-administered instrument for clinical nurses. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 35(5), 547–555. <https://doi.org/10.1086/675835>
- Meléndez, B. R. (2024). *Actitud y prácticas sobre bioseguridad para prevenir COVID-19 en personal de enfermería del hospital público, Chepén, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/12714>
- Ogunrinde, O. E., Olukolade, F. T., Akpor, O. A., Ojo, A. A., Ojo, I. O., Alebiosu, I. A., y Olaolorunpo, O. (2023). Attitude and compliance of nurses to standard precautions to infection control in Ekiti State, Southwest Nigeria. *African Journal of Reproductive Health*, 27(6s), 60–69. <https://doi.org/10.29063/ajrh2023/v27i6s.8>
- Orem, D. E. (2001). *Nursing: Concepts of practice* (6th ed.). Mosby.
- Organización Internacional del Trabajo. (26 de noviembre de 2023). *Casi 3 millones de personas mueren por accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo*. <https://www.ilo.org/es/resource/news/casi-3-millones-de-personas-mueren-por-accidentes-y-enfermedades>

- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Standard precautions for the prevention and control of infections: Aide-memoire*. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-UHL-IHS-IPC-2022.1>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Global report on infection prevention and control 2024*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240103986>
- Pender, N. J., Murdaugh, C. L., y Parsons, M. A. (2015). *Health promotion in nursing practice* (7th ed.). Pearson.
- Valdiviezo, R. E., Fajardo, J. G., y Almache, V. J. (2024). Conocimientos y actitudes del personal de enfermería frente a las medidas de bioseguridad en un hospital público. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 10022–10037. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10315
- Yahya, N. A., Abdullah, S. S. S., Zaini, N. H., y Khatijah, L. A. (2023). Knowledge, compliance and attitude of nursing students towards standard precautions: A cross-sectional study in a tertiary hospital. *Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences*, 19(2), 2–7. <https://doi.org/10.47836/mjmhs19.2.2>
- Zanaty, S., Abo Seaada, A., y Abdel-Raouf, S. (2022). Assessment of nursing staff's knowledge, practice and attitude about infection prevention and control measures in emergencies. *Mansoura Nursing Journal*, 9(2), 91–103. <https://doi.org/10.21608/mnj.2022.293712>

IV. ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia

Título:

Actitud de la enfermera y cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general: ¿Qué relación existe entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025.</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación significativa entre la actitud de la enfermera y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025.</p>	<p>Variable independiente : Actitud de la enfermera.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo.</p>
<p>Problemas específicos: ¿Cuál es la actitud de la enfermera en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025? ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar la actitud de la enfermera. Evaluar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad . Establecer la relación entre las dimensiones cognoscitiva, conductual y afectiva con el</p>	<p>Hipótesis específicas: Existe relación significativa entre la dimensión cognoscitiva, conductual y afectiva de la actitud con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad</p>	<p>Variable dependiente: Cumplimiento de las medidas de bioseguridad.</p>	<p>Tipo: Básica. Nivel: Descriptivo-correlacional. Diseño: No experimental, transversal. Población y muestra: 50 enfermeras. Muestreo: Censal. Técnica: Encuesta. Instrumentos : Cuestionario de actitud y escala CSPS.</p>

del Hospital del Niño, 2025? ¿Qué relación existe entre la dimensión cognoscitiva, conductual y afectiva con el cumplimiento o de bioseguridad ?	cumplimiento o de bioseguridad			
--	--------------------------------	--	--	--

Anexo B. Instrumento: “Actitud de la enfermera y cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025”

Presentación

Buenos días, mi nombre es Ramos Rodríguez Eddy; soy estudiante de la segunda especialidad de Emergencia y Desastres, de la facultad de Enfermería de la UNFV, le presento 02 cuestionarios estructurados, que han sido diseñados cuidadosamente para recopilar información importante y específica de las licenciadas de enfermería, abarcando diferentes dimensiones que pueden incidir en el incumplimiento de las normas de bioseguridad.

Agradecemos se sirva confirmar su participación.

Si participo

No participo

INDICACIONES: Seleccione una sola respuesta por cada pregunta, marcando con una X según corresponda.

DATOS GENERALES

Sexo: M () F ()

DATOS ESPECIFICOS:

Edad:

a. 20 a 30 años () b. 31 a 40 años () c. 41 a 50 años () c. 51 a más ()

Modalidad de contrato:

a. Nombrado () b. CAS () c. Terceros ()

Tiempo de servicio:

a. 1 a 5 años () b. 6 a 10 años () c. 11 a 20 años () c. 21 a más ()

Estado Civil:

a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente () d. Viuda ()

Anexo C. INSTRUMENTO N° 01: “Actitud del enfermero sobre las normas de Bioseguridad”

Enunciados	De acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Desacuerdo
	3	2	1
1. Demanda mucho tiempo verificar la limpieza y desinfección del servicio donde trabajo			
2. Considera que practicar la bioseguridad, disminuye riesgos de infección.			
3. Cree que no es necesario utilizar la mascarilla N95 frente a pacientes que no tienen problemas respiratorios.			
4. Considero innecesario que mis compañeros de trabajo utilicen equipo de protección personal.			
5. Me desmotiva evidenciar que mis compañeros de trabajo no cumplan con las normas de bioseguridad			
6. Todo material utilizado en un procedimiento invasivo debe ser estéril			
7. Me es indiferente tener conocimiento del descarte que se da a los residuos biocontaminados			
8. En caso de tener un accidente con un agente biocontaminado (punzocortantes, secreciones) , sólo comunico si el paciente padece de alguna enfermedad infectocontagiosa			
9. Considera que al utilizar los guantes sustituye totalmente el lavado de manos.			

10. Es importante el lavado de manos al iniciar y concluir con un procedimiento.			
11. Considero necesario tener conocimiento y practica sobre desinfección y esterilización.			
12. Es mi responsabilidad considerar como infectados a los usuarios solo con patología infecciosa definida.			
13. Es absurdo cambiarse de guantes para cada procedimiento.			
14. Es tedioso clasificar y ubicar a los pacientes por su grado de infección.			
15. La duración del lavado de manos clínico (60 segundos) me resulta exagerada			
16. Es mi responsabilidad considerar a todos los usuarios como infectados.			
17. Me siento segura(o) al utilizar medidas de bioseguridad en mi atención a los usuarios			
18. Considero innecesario clasificar los residuos sólidos			

Anexo D. INSTRUMENTO N° 02: “Cumplimiento con Escala de Precauciones

Estándar: Autoadministrada Instrumento para enfermeras clínicas”.

Enunciados	Si	No
1. Me lavo las manos entre el contacto con diferentes pacientes.		
2. Utilizo solo agua para lavarme las manos.		
3. Utilizo desinfectante con alcohol si las manos no están visiblemente sucias.		
4. Recapucho las agujas usadas después de aplicar una inyección.		
5. Desecho las agujas y objetos punzocortantes en contenedores para punzocortantes.		
6. El contenedor de punzocortantes se desecha solo cuando está completamente lleno.		
7. Retiro el equipo de protección personal en un área designada.		
8. Me ducho inmediatamente en caso de exposición extensa a sangre o fluidos corporales.		
9. Cubro mis heridas o lesiones con apósitos impermeables antes del contacto con pacientes.		
10. Uso guantes cuando existe posibilidad de contacto con sangre o fluidos corporales.		
11. Cambio los guantes entre el contacto con diferentes pacientes.		
12. Realizo higiene de manos inmediatamente después de quitarme los guantes.		

13. Uso mascarilla o protector facial cuando existe riesgo de salpicaduras.		
14. Cubro completamente boca y nariz cuando uso mascarilla.		
15. Reutilizo mascarillas quirúrgicas o equipo de protección personal desechable.		
16. Uso bata o delantal cuando existe riesgo de exposición a sangre o fluidos corporales.		
17. Los residuos contaminados con sangre o secreciones se colocan en bolsas rojas o especiales.		
18. Limpio inmediatamente derrames de sangre o fluidos corporales con desinfectante.		
19. Desinfecto equipos reutilizables después de cada uso.		
20. Desinfecto superficies contaminadas con sangre o fluidos corporales.		

Anexo E. JUICIO DE EXPERTOS

“Actitud de la enfermera y cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital del Niño, 2025”

Variable: Actitud de la enfermera		Pertinencia¹		Relevancia²		Claridad³		Sugerencias
DIMENSIÓN 1: Cognitivo		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Datos demográficos	√		√		√		
2	Conocimientos, creencias y convicciones	√		√		√		
DIMENSIÓN 2: Conductual		Si	No	Si	No	Si	No	
3	Comportamientos y la predisposición del profesional para cumplir y aplicar las medidas de bioseguridad	√		√		√		
DIMENSIÓN 3: Afectivo		Si	No	Si	No	Si	No	
4	Los sentimientos, percepciones y emociones que manifiesta a favor o en contra de dichas normas	√		√		√		
Variable: Cumplimiento de las medidas de bioseguridad		Pertinencia¹		Relevancia²		Claridad³		Sugerencias
DIMENSIÓN 1: Prevención de la		Si	No	Si	No	Si	No	

infección cruzada de persona a persona								
1	Higiene de manos	√		√		√		
DIMENSIÓN 2: Uso de dispositivo de protección		Si	No	Si	No	Si	No	
2	Uso de EPP	√		√		√		
DIMENSIÓN 3: Eliminación de objetos punzantes		Si	No	Si	No	Si	No	
3	Manejo de objetos punzocortantes	√		√		√		
DIMENSIÓN 4: Segregación de material contaminado		Si	No	Si	No	Si	No	
4	Eliminación de residuos	√		√		√		
DIMENSIÓN 5: Descontaminación de derrames y artículos usados		Si	No	Si	No	Si	No	
5	Prevención de infecciones	√		√		√		

Anexo F. APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

INVESTIGACIÓN:

JUEZ EXPERTO:

A continuación, le presento una lista de cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos y recolección de datos que se adjunta.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. La formulación del problema es adecuada.			
2. Los instrumentos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación.			
3. Los instrumentos están relacionados con la variable de estudio.			
4. El número de ítems del instrumento es adecuado.			
5. La redacción de ítems del instrumento es correcta.			

6. El diseño del instrumento facilitará el análisis y el procesamiento de datos.			
7. Eliminaría algunos ítems en el instrumento.			
8. Agregaría algún ítem en el instrumento.			
9. El diseño del instrumento será accesible a la población.			
10. La redacción es clara y sencilla y precisa.			

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

INVESTIGACIÓN:

JUEZ EXPERTO: Mag. Williams Jesús Gómez Ore.....

A continuación, le presento una lista de cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos y recolección de datos que se adjunta.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
11. La formulación del problema es adecuada.	✓		
12. Los instrumentos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación.	✓		
13. Los instrumentos están relacionados con la variable de estudio.	✓		
14. El número de ítems del instrumento es adecuado.	✓		
15. La redacción de ítems del instrumento es correcta.	✓		
16. El diseño del instrumento facilitará el análisis y el procesamiento de datos.	✓		
17. Eliminaría algunos ítems en el instrumento.		✓	
18. Agregaría algún ítem en el instrumento.		✓	
19. El diseño del instrumento será accesible a la población.	✓		
20. La redacción es clara y sencilla y precisa.	✓		


 Lic. Ent. Williams Jesús Gómez Ore
 MGS. DOCENCIA UNIVERSITARIA
 CEP: 46299 - REM-001503

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

INVESTIGACIÓN:

JUEZ EXPERTO: Mag. Martha Jurado Ruiz

A continuación, le presento una lista de cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos y recolección de datos que se adjunta.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. La formulación del problema es adecuada.	✓		
2. Los instrumentos facilitarían el logro de los objetivos de la investigación.	✓		
3. Los instrumentos están relacionados con la variable de estudio.	✓		
4. El número de ítems del instrumento es adecuado.	✓		
5. La redacción de ítems del instrumento es correcta.	✓		
6. El diseño del instrumento facilitará el análisis y el procesamiento de datos.	✓		
7. Eliminaría algunos ítems en el instrumento.		✓	
8. Agregaría algún ítem en el instrumento.		✓	
9. El diseño del instrumento será accesible a la población.	✓		
10. La redacción es clara y sencilla y precisa.	✓		

Martha Jurado Ruiz
 Mag. Martha Jurado Ruiz
 CEP 33412 RAZ 629650

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

INVESTIGACIÓN:

JUEZ EXPERTO: Uc. Armando Godoy Quispe.....

A continuación, le presento una lista de cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos y recolección de datos que se adjunta.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
11. La formulación del problema es adecuada.	✓		
12. Los instrumentos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación.	✓		
13. Los instrumentos están relacionados con la variable de estudio.	✓		
14. El número de ítems del instrumento es adecuado.	✓		
15. La redacción de ítems del instrumento es correcta.	✓		
16. El diseño del instrumento facilitará el análisis y el procesamiento de datos.	✓		
17. Eliminaría algunos ítems en el instrumento.		✓	
18. Agregaría algún ítem en el instrumento.		✓	
19. El diseño del instrumento será accesible a la población.	✓		
20. La redacción es clara y sencilla y precisa.	✓		


 U.C. ARMANDO GODOY QUISPE
 DEP. 15025
 WASHINGTÓN


APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

INVESTIGACIÓN:

JUEZ EXPERTO: Mag. Edith Maribel Contreras Zamora.....

A continuación, le presento una lista de cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos y recolección de datos que se adjunta.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
11. La formulación del problema es adecuada.	✓		
12. Los instrumentos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación.	✓		
13. Los instrumentos están relacionados con la variable de estudio.	✓		
14. El número de ítems del instrumento es adecuado.	✓		
15. La redacción de ítems del instrumento es correcta.	✓		
16. El diseño del instrumento facilitará el análisis y el procesamiento de datos.	✓		
17. Eliminaría algunos ítems en el instrumento.		✓	
18. Agregaría algún ítem en el instrumento.		✓	
19. El diseño del instrumento será accesible a la población.	✓		
20. La redacción es clara y sencilla y precisa.	✓		


 Lic. Enf. Edith Maribel Contreras Zamora
 Mag. Gestión en los Servicios de la Salud
 CEP: 027521, RCE: 016456 211007717

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

INVESTIGACIÓN:

JUEZ EXPERTO: GLORIA SOLEDAD ALAYO ESPARZA

A continuación, le presento una lista de cotejo, con los criterios para el análisis de los instrumentos y recolección de datos que se adjunta.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
11. La formulación del problema es adecuada.	/		
12. Los instrumentos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación.	/		
13. Los instrumentos están relacionados con la variable de estudio.	/		
14. El número de ítems del instrumento es adecuado.	/		
15. La redacción de ítems del instrumento es correcta.	/		
16. El diseño del instrumento facilitará el análisis y el procesamiento de datos.	/		
17. Eliminaría algunos ítems en el instrumento.		/	
18. Agregaría algún ítem en el instrumento.		/	
19. El diseño del instrumento será accesible a la población.	/		
20. La redacción es clara y sencilla y precisa.	/		



 Mg. Gloria Soledad Alayo Esparza
 CEP N° 093525
 Esp. C. Emerg. N° 028476
 Esp. C. Neurológ. N° 029740
 N° Reg. 003840