

Actitud del estudiante de Enfermería en bioseguridad.

Maribel Osorio¹

Recibido: 15/10/2014 - Aceptado: 15/12/2014

RESUMEN: La investigación tuvo como objetivo determinar la actitud que poseen los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela hacia las acciones de Bioseguridad. Desde el punto de vista metodológico el estudio fue de tipo descriptivo, unieventual, transversal y de campo. La población objeto de estudio fueron los estudiantes del sexto semestre. La recolección de información se hizo mediante un cuestionario de actitud hacia las medidas de bioseguridad estructurado en 40 afirmaciones referidas a los componentes: afectivo, cognitivo y conductual de la actitud; el mismo se elaboró con una escalada Lickert de cinco alternativas: Total Acuerdo (TA), Parcial Acuerdo (PA), Indiferente (I), Parcial Desacuerdo (PD) y Total Desacuerdo (TD). La confiabilidad del instrumento se obtuvo mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach que arrojó un resultado de 0,85 el cual permitió indicar que el mismo era adecuado para medir el evento de estudio. Los resultados evidencian una actitud muy favorable de los estudiantes hacia la utilización de las medidas de bioseguridad. Se concluye que los estudiantes a lo largo de su formación desarrollan una actitud hacia la bioseguridad que les permite realizar un desempeño laboral seguro.

PALABRAS CLAVE: Bioseguridad, estudiantes de enfermería, actitud.

ABSTRACT: The study aimed to determine the attitude possessed by students of the School of Nursing at the Central University of Venezuela to the actions of Bioseguridad. From methodological point of view the study was descriptive, unieventual, transversal

1. Profesor asociado. Jefe de la cátedra Salud Ocupacional. Maestría en Docencia en Educación Superior y Especialista en Salud Ocupacional. Facultad de Medicina. Escuela de Enfermería. Universidad Central de Venezuela. Urbanización Sebucán, av. Miguel Otero Silva, n° 5. Caracas.maribelosorio@yahoo.com.maribel.osorio@ucv.ve Tw: @maribelosorio19.

and field. The study population was the students of sixth semester. Data collection was done through a questionnaire of attitudes toward biosecurity measures 40 structured statements concerning components: affective, cognitive and behavioral attitude; it was prepared with a Likert scale of five alternatives: Total agreement (TA), Partial Agreement (PA), Indifferent (I) Partial Disagreement (PD) and Strongly Disagree (TD). The reliability of the instrument was obtained by Cronbach's alpha statistical test yielded a result of 0.85 indicating that it was appropriate to measure the event study. The results show a very positive attitude of the students towards the use of biosecurity measures. We conclude that students throughout their training develop an attitude toward biosecurity allowing them to perform a safe work performance.

KEYWORDS: Biosafety nursing students attitude.

INTRODUCCIÓN.

La seguridad y la salud en el trabajo, los accidentes laborales y las enfermedades profesionales constituyen un tema muy delicado en la actualidad motivo de preocupación de importantes organismos internacionales que han señalado que el preservar la salud de los trabajadores es esencial para todo país. Una población trabajadora sana, motivada y bien preparada, es fundamental para el futuro del bienestar social y económico de la sociedad⁽¹⁾

Cada año se producen alrededor de 1,2 millones de muertes relacionadas con la ocupación, 250 millones de accidentes laborales y 160 millones de enfermedades profesionales en todo el mundo; estas muertes, enfermedades y lesiones que se producen a tal escala son un factor de empobrecimiento individual y familiar⁽²⁾.

Existen diferentes procesos peligrosos derivados de las especificidades de la actividad productiva en cada sector de la sociedad que determinan la posibilidad de perturbarla salud de los trabajadores⁽³⁾, un sector que presenta riesgos ocupacionales específicos es el asistencial.

El sector salud emplea un nutrido grupo de personas que se desempeñan en condiciones exigentes, peligrosas y variables proporcionando cuidado para prevenir enfermedades, recuperar y rehabilitar la salud, tales demandas requieren dedicación y tiempo, implicando en ocasiones descuido en la atención a la propia salud del trabajador⁽⁴⁾, en este grupo humano se encuentra el profesional de enfermería⁽⁵⁾. Una parte importante de estos profesionales se concentra en los hospitales, lugares que han sido clasificados como centros de trabajo de alto riesgo⁽⁶⁾.

El riesgo más común en las áreas asistenciales es el biológico por el contacto accidental con agentes patógenos el cual constituye un grave problema debido a las cifras alarmantes de accidentabilidad laboral. Las exposiciones reportadas con más frecuencia en estudiantes de enfermería son las punciones percutáneas por agujas u otros objetos filosos que están contaminados con sangre y el contacto en los ojos, nariz, boca, o piel con secreciones provenientes del enfermo. Coinciden los investigadores⁽⁷⁻⁹⁾ en la importancia de inculcar la bioseguridad desde los inicios de la formación.

La bioseguridad hace referencia a las pautas y procedimientos dirigidos a prevenir lesiones y accidentes del personal que labora en el hospital u otros centros de atención en salud. Debe entenderse como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo de adquirir infecciones. Para lograr que el comportamiento preventivo sea constante se hace necesaria una buena actitud hacia la bioseguridad⁽¹⁰⁾. La actitud puede ser estudiada desde tres dimensiones o sinergias referidas a: conocimiento, conducta y

afectividad.

Los accidentes y por consiguiente las enfermedades ocupacionales pueden ser evitados por el futuro profesional mediante la utilización de las que se han denominado precauciones universales hacia las cuales debe desarrollar una actitud que favorezca su aplicación permanente. La actitud que desarrolle durante su formación de pregrado influirá de manera notable en su vida laboral, razones que hacen imprescindible el propiciar actitudes favorables hacia la práctica de la bioseguridad.

Por otra parte, el desarrollo de actitudes es uno de los aspectos más novedosos de los diseños curriculares que lleva implícita la planificación de las actividades y experiencias encaminadas a la formación integral de la persona. Es responsabilidad de las Escuelas de Enfermería incluir en los programas de formación la prevención y manejo de los accidentes biológicos, así como, disponer de entornos laborales seguros para el desarrollo de los procedimientos de cuidado.

Se considera significativo saber lo que piensa (componente cognitivo), lo que siente (componente emocional) y las acciones (componente conductual) del estudiante del sexto semestre donde se desarrolla la actividad académica Internado Rotatorio; componente curricular que reviste el carácter de práctica intensiva donde se aplican las habilidades y destrezas adquiridas a lo largo de la carrera al desempeñarse las funciones de enfermería en unidades de atención bajo un sistema similar al que cumplirá una vez se egrese de la institución.

Los reportes profesorales de accidentes como punciones o contacto de mucosas con fluidos corporales de los estudiantes durante prácticas clínicas motivaron la presente investigación.

La información suministrada por la investigación puede favorecer la reflexión docente y estudiantil, además de constituirse en antecedente para futuros estudios. Las estadísticas de accidentes

por exposición a agentes biológicos da cuenta de la necesidad de investigar en el área de la Salud Ocupacional.

Los planteamientos anteriores motivaron la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuál es la actitud de los estudiantes del sexto semestre de la carrera de enfermería en la UCV ante la aplicación de las medidas de bioseguridad?. Para dar respuesta a esta interrogante la investigadora se propuso como objetivo describir el evento actitud del estudiante de enfermería.

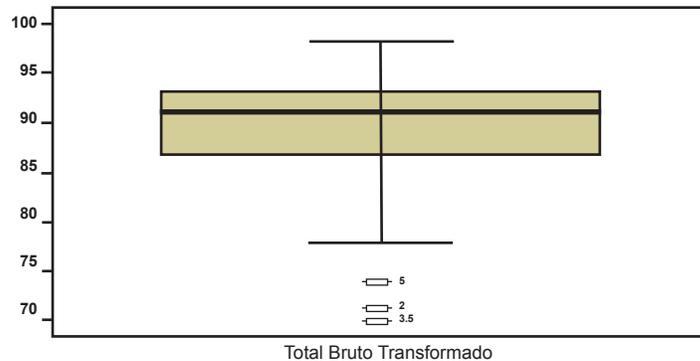
MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo descriptivo con un diseño transeccional, de campo y univariable. La técnica aplicada fue la encuesta basada en la escala de Medición de Actitud de Lickert aplicada a un cuestionario de selección múltiple con 40 ítems que consta de cinco opciones: Totalmente de acuerdo (TA), Parcialmente de Acuerdo (PA), Indeciso (I), Parcialmente en desacuerdo (PD) y Totalmente en Desacuerdo (TD). A cada alternativa se le asignó un valor numérico, o calificación, del uno (1) al cinco (5) para el análisis cuantitativo, dependiendo de la tendencia que posea cada afirmación. Las afirmaciones contenidas en el instrumento miden la actitud del encuestado en sus tres sinergias: cognoscitiva, afectiva y conductual. La regla de medición para interpretar la escala fue la siguiente: A mayor puntaje más positiva y favorable la actitud hacia la utilización de las medidas de bioseguridad y a menor puntaje, la actitud será más negativa y desfavorable, los puntajes intermedios expresan una actitud medianamente positiva, neutra o medianamente negativa. Para garantizar la validez de contenido se sometió el instrumento a la consideración de expertos en: Metodología de la Investigación, Salud Ocupacional y Enfermería. El método de confiabilidad utilizado fue el Alfa de Cronbach con un resultado de 0,84 que se consideró altamente

confiable. Los resultados globales de la encuesta aplicada, se tabularon de acuerdo a cada sinergia de actitud estableciendo la tendencia positiva y la tendencia negativa. Se utilizó el paquete estadístico SPSS. Para el análisis de los resultados se tomaron como estadísticos descriptivos.

RESULTADOS

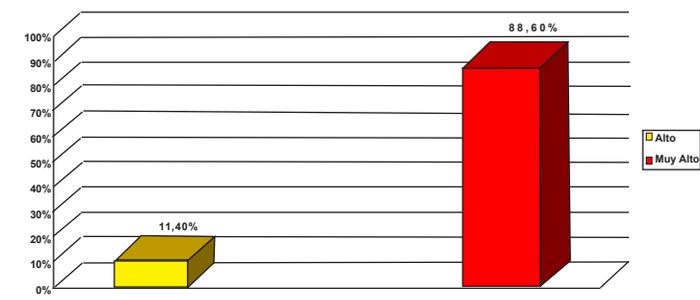
Gráfico N° 1: Representación de la mediana de



la actitud de los estudiantes hacia la utilización de las medidas de bioseguridad

La distribución de los estudiantes respecto a su actitud hacia la utilización de las medidas de bioseguridad es heterogénea con una distribución mayor que se ubica en el primer cuartil, y es más concentrada en el tercer cuartil. En los cuartiles segundo y cuarto destaca cierta dispersión de la ubicación de los casos. La mediana está desplazada hacia los puntajes más altos. El valor de la mediana calculado con el puntaje total transformado es de noventa y uno (91) sobre cien (100) puntos y se interpreta como muy alta, lo cual indica que la actitud que reflejan los estudiantes hacia la utilización de las medidas de seguridad es satisfactoria.

Gráfico N° 1: Actitud de los estudiantes del



sexto semestre de enfermería hacia la utilización de medidas de bioseguridad

En el gráfico se observa que la actitud de los estudiantes de acuerdo al puntaje obtenido se encuentra en la categoría muy alto es decir son favorables al uso de las medidas de bioseguridad.

Estadísticos

Categoría Total Transformada de Actitud

| | | |
|------|----------|------|
| N | Válidos | 35 |
| | Perdidos | 0 |
| Moda | | 5,00 |

Cuadro N° 2: Valor de la moda de la actitud hacia la utilización de las medidas de bioseguridad.

El valor que más se repite es cinco lo cual indica que la mayoría de los estudiantes que muestran una actitud muy favorable hacia la utilización de

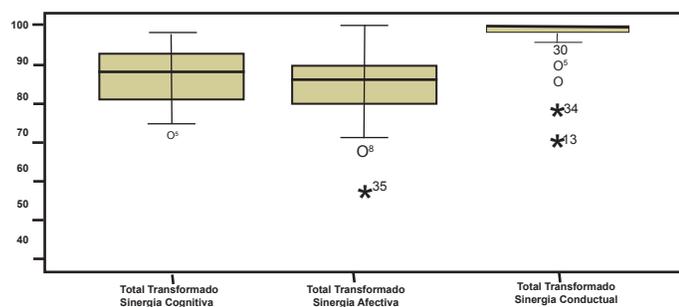
Estadísticos

| | | Total Transformado Sinergia Cognitiva | Total Transformado Sinergia Afectiva | Total Transformado Sinergia Conductual |
|------------|----------|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| N | Validos | 35 | 35 | 35 |
| | Perdidos | 0 | 0 | 0 |
| Mediana | | 89 | 86,00 | 100,00 |
| Desv. tip. | | 8,267 | 12,652 | 4,661 |
| Mínimo | | 59 | 43 | 79 |
| Máximo | | 98 | 100 | 100 |

las medidas de bioseguridad

Las medianas de las sinergias expresan que la actitud hacia la utilización de las medidas de bioseguridad se ubica en la categoría muy alta.

Gráfico N° 3: Gráficos de caja de las sinergias



de actitud.

Los gráficos de caja de las sinergias cognitiva y afectiva evidencian que la población estudiada que se encuentra por debajo de la mediana

responde de forma muy heterogénea a diferencia de los casos que se presentan en el tercer cuartil. Con respecto a la sinergia conductual se aprecia que el cincuenta por ciento (50%) de los casos están agrupados en la mediana revelando así similitud en las respuestas.

DISCUSIÓN

La sinergia cognitiva centro su atención en examinar los conocimientos. La mayoría de la población estudiada posee una actitud muy favorable sobre la utilización de las medidas de bioseguridad lo que permite inferir que tienen sólidos conocimientos al respecto, no obstante se detectó un grupo minoritario que considero que el re enfundar las agujas no representa mayor riesgo, que las agujas se pueden depositar en papeleras si han sido re enfundadas, las normas de comportamiento preventivo solo deben ser usadas por enfermeros inexpertos y la utilización de lentes protectores no es necesaria si se tienen habilidades. Estas respuestas pudieran tener que ver con una falsa conciencia de seguridad que ocurre cuando los cuidados a los enfermos son más habituales y el (la) enfermero(a) tiene mayor experiencia como consecuencia se reduce la utilización de medidas universales de protección. La omisión de las pautas básicas lleva a problemas de salud colectivos o individuales ⁽¹⁰⁾, sin ellas los estudiantes que hacen sus pasantías en los centros asistenciales pueden ser víctima de riesgos prevenibles. Se han realizado investigaciones donde las acciones peligrosas más frecuentes realizadas por los educandos fueron: dejar agujas u objetos cortantes en la faena, llevar materiales contaminados en la mano y re encapsular agujas ⁽⁹⁾.

La sinergia conductual se refirió a las acciones que está dispuesto a hacer el futuro profesional vinculadas a la promoción de las medidas de seguridad biológica evidenciándose una muy favorable actitud. Estas incluyen: la

aplicación de inmunización, uso de barreras protectoras, higiene, adecuados procedimientos de atención clínica, manejo de desechos, uso de equipos de protección, así como la participación en jornadas educativas. Los resultados permiten interpretar que tienen buena disposición a participar en actividades tendientes al desarrollo de las normas de comportamiento que impidan el contacto con agentes infecto contagiosos. Contrastan los resultados con los presentados en otros estudios^(7,8) donde se detectó la no utilización de prácticas preventivas por el colectivo estudiantil, no obstante habría que observar si más allá de una favorable tendencia a aplicar las medidas protectoras en el campo asistencial los aprendices efectivamente las realizan, de allí que se halla señalado la necesidad de la incorporar la salud ocupacional como una línea curricular en el pensum de estudios dado que la mayor cantidad de accidentes corresponde a la manipulación de objetos punzocortantes y contacto con fluidos, sangre y secreciones corporales⁽²⁾.

Con respecto a la sinergia afectiva se pudo constatar una preponderancia de sentimientos favorables en la población estudiada hacia su propia protección. Destacan como desfavorables los ítems referidos al aprovisionamiento de dispositivos para descartar agujas, uso de lentes protectores y cateterismo periférico sin el uso de guantes, estos son aspectos muy sensibles en cuanto a la protección personal requerida además de fundamentales en seguridad biológica sobre los cuales será necesario insistir durante el proceso de formación. El uso de los equipos que impidan el contacto con agentes infecciosos no debe ser obviado de ninguna manera⁽¹¹⁾.

Concuerdan algunos investigadores^(4,11,12) en la importancia que tiene la actitud de cada persona frente al riesgo de infección, donde asuma responsabilidades respecto a la observancia de la prevención

La investigadora concluye que los estudiantes

de enfermería muestran en su mayoría una actitud muy favorable hacia la utilización de las acciones de bioseguridad, evidenciada por: a) expresión de sentimientos muy favorables hacia la práctica de medidas de seguridad biológica. B) dominio cognitivo que permite al estudiante expresar información, opiniones y creencias muy positivas hacia la práctica de la bioseguridad, C) expresión de las conductas que está dispuesto a realizar para favorecer su propia protección y la de otros. Asimismo, destaca que un grupo minoritario presentó una actitud desfavorable hacia experiencias puntuales para promover el uso de las medidas de seguridad biológica hacia los cuales se hace necesario reforzar las experiencias educativas en materia de bioseguridad. Se recomienda hacer estudios de mayor complejidad a fin de establecer relaciones causales.

REFERENCIAS

1. *Organización internacional del Trabajo. (2002). Conferencia Internacional del Trabajo. Informe de la Comisión de los Accidentes del Trabajo y las Enfermedades Profesionales 90.a reunión, (Documento en línea). Disponible en: <http://www.ilo.org/public/spanish/standards/relm/ilc/ilc90/com-occd.htm>. Consultado 15 de julio 2008.*
2. *Organización internacional del Trabajo .Comunicado conjunto OIT/OMS .El número de accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo sigue aumentando OIT y OMS recomiendan aplicar estrategias de prevención. (Documento en línea). Disponible en: http://www.ilo.org/global/About_the_ILO/Media_and_public_information/Press_releases/lang--es/WCMS_006102/index.htm. Internet. Consultado el 26 de enero 2008.*
3. *Betancourt O. La Salud y el Trabajo. Quito: ediciones Centro de estudios y asesorías en Salud/OPS; 1995.p9.*
4. *Gestal, O. Riesgos del trabajo del perso-*

- nal sanitario. 2da ed. México: Mc Graw-Hill; 1993. Capítulo 1, Riesgos del trabajo del personal sanitario. Concepto, importancia y clasificación; 1-12.
5. Borges A. Personal de enfermería: Condiciones de Trabajo de Alto Riesgo. Salud de los Trabajadores. 1998; 6(2): pp. 114-117
 6. NIOSH. Medical surveillance for health care workers exposed to hazardous drugs. U.S Dept. of Health and Human Services, Public Health Service. Center for Disease Control and Prevention. National Institute for Occupational Safety and Health. DHHS Publication No. 2007. pp 117.
 7. Estrada M. Principios de Bioseguridad y su aplicación por los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela. Trabajo de ascenso para optar a la categoría de Agregado. 2003. Caracas. Venezuela
 8. Díaz L, Cadena L. Riesgo de infección por Hepatitis B entre estudiantes de medicina peruanos luego de exposición a sangre y líquidos corporales. Revista gastroenterol. (Documento en Línea). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?Script=sci_ext&pid=S102251292003000200004&Ing=es&nr-m=isoISSN1022-5129. Consultado el 25 de noviembre de 2008
 9. Molina, S. Riesgos biológicos de los estudiantes de enfermería. Revista Enfermería Clínica. 13(5):pp 9. (Documento en línea). Disponible en: <http://db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.fulltext?pid=13052886>. Consultado el 15 de junio 2007.
 10. Malagon G, Galán R, Pontón G. Auditoria en Salud para una gestión eficiente. Colombia: Editorial Panamericana; pp 205.
 11. Malagon G, Galan R. La salud pública. Situación actual, propuestas y recomendaciones. Colombia: Editorial Panamericana; pp150. AÑO
 12. Tomás J, Aradilla A. Actitud ante el sida en estudiantes de enfermería: ¿Cuál es el papel de la formación académica?. Educ. méd. [Revista en la Internet]. ODI: 2003 Abr [citado 2008 Nov 01]; 6(2): 31-36. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-