

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA PRÁCTICA
DE BIOSEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ÁNGEL
MARISCAL LLERENA Y EL HOSPITAL TIPO II ESSALUD.
AYACUCHO 2009”.**

**Tesis para optar el Título Profesional de:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**Presentado Por:
MENDOZA HUAMÁN, Melvin Joel
URBANO MIGUEL, Cristiam**

AYACUCHO PERÚ

2009

DEDICATORIA

A Dios Nuestro Señor, por haber puesto propósito en mi vida y haber derramado sabiduría y talento sobre mi vida y espíritu, reconociendo que todos mis logros viene de Él y son para Él.

A mis Padres: Pedro y Zenina quienes con su dedicación y sacrificio hicieron posible mi anhelo de ser profesional.

A todos mis hermanos: Raquel, Eber, Alvin, Miguel y Eliud, por su cariño y apoyo, todos compartimos este logro.

Con mucho cariño para todas la personas y amigos que me acompañaron durante el desarrollo de mi carrera universitaria.

A mis compañeros y docentes de la facultad de enfermería.

Melvin

A Dios, por ser nuestro creador, amparo y fortaleza, cuando más lo necesitamos, y por hacer palpable su amor a través de cada uno de los que nos rodea.

A mis queridos Hermanos: Noel, Wilber y Josselin, por compartir el espacio y por su apoyo incondicional, con quienes nacen nuevas esperanzas y se forjan nuevas metas.

A mis querido padres: Víctor y Maximiliana, símbolo de trabajo, honradez, generosidad y guías imperecedores de mi formación. Quien, con su sacrificio, paciencia y apoyo constante, cumplen conmigo para realizar mis aspiraciones.

A todos mis amigos por su amistad y su inmenso apoyo, quienes fueron incentivos para lograr mis objetivos.

Cristiam.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Alma Máter, por la oportunidad de forjar una carrera profesional.

A la Facultad de Enfermería y su plana docente, por sus enseñanzas.

A los Docentes con quienes compartimos años de formación profesional y por brindarnos sus enseñanzas y experiencias.

A nuestro asesora Mg. Georgina Icochea Martel, por sus orientaciones, aportes y sugerencias durante el desarrollo de la presente investigación.

A la Dirección del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud, por brindarnos las facilidades para acopiar información.

A los profesionales de enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud, por su participación en la investigación.

ÍNDICE

	Pág.
Introducción.	06
Presentación, interpretación y análisis de resultados.	14
Conclusiones.	32
Recomendaciones.	34
Referencias bibliográficas.	36
Anexos.	40

INTRODUCCIÓN.

Las Medidas de bioseguridad son un conjunto de medidas preventivas que tienen por finalidad proteger la salud, la seguridad del personal, del paciente y la comunidad frente a diferentes riesgos producidos por agentes biológicos, físicos, químicos, mecánicos y como consecuencia de ellos, disminuir el riesgo de infectarse y/o enfermar.

La bioseguridad ha sido materia de arduo esfuerzo y se define como la disciplina cuyo objeto es el riesgo biológico. Comprende un conjunto de medidas científico organizativas entre las cuales se encuentran las medidas humanas y las de tipo técnico, destinadas a proteger al trabajador, a la comunidad y al medio ambiente de los riesgos que entraña el trabajo, con agentes biológicos, o la liberación de organismos al medio ambiente, a fin de disminuir los efectos que pueden presentar o eliminar consecuencias adversas sociales, clínicas o económicas. (MINS.A.2002)

Es conveniente considerar que el equipo de salud tiene una gran responsabilidad, específicamente el profesional de enfermería, ya que dentro de sus patrones de trabajo es el protagonista de los procesos asistenciales, que incluye la atención directa al paciente, y entre los objetivos principales está el controlar y prevenir las infecciones intrahospitalarias, bien sea en los pacientes internos o al trabajador de salud; por lo que es uno de los deberes utilizar técnicas que resguarden su propia vida. Los riesgos se producen frecuentemente en cada una de las actividades diarias cumplidas por el profesional de enfermería, entre ellas; la administración de tratamientos donde se utilizan y manipulan materiales punzo – cortantes como: jeringas, ampollas y procedimientos que pueden causar enfermedades infecciosas cuando han tenido contacto con líquidos corporales de pacientes portadores de cualquier enfermedad infectocontagiosa.

La práctica de la bioseguridad en todas sus dimensiones es una forma de vida laboral; no basta con que existan las normas si las personas no están dispuestas a acatarlas o cumplirlas cuando alguien los supervisa. La conducta está sujeta a los valores existentes en el personal como la autodisciplina y la honestidad.

Las infecciones intrahospitalarias ha sido conceptualizado como el proceso infeccioso sobreañadido en la persona enferma, independientemente al proceso patológico por el que acudió al hospital, son potencialmente capaces de invadir al huésped (paciente o personal de salud) a través de diferentes vías de transmisión, ha sido necesario

incrementar las medidas de bioseguridad a fin de disminuir o evitar dichas infecciones. Lamentablemente en ciertas oportunidades se deja de lado su aplicación poniendo en riesgo su salud, a la vez que se constituye en medio diseminador de los agentes infecciosos para el personal, paciente, familia y comunidad en general.

El contagio de las infecciones intrahospitalarias se cree que es elevada, supone un alto costo socio sanitario y económico sin olvidar otros costos intangibles como el dolor y la angustia. El paciente atendido en un hospital está en riesgo de adquirir infecciones por la presencia y proliferación de microorganismo patógenos, si tenemos en cuenta que muchas enfermedades peligrosas como el VIH y la hepatitis B y C pueden ser transmitidas por personas aparentemente sanas, se puede tener una idea más clara del peligro al que se enfrentan y que no siempre el personal de salud le da la debida importancia.

En la actualidad, según datos de la Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas (ISID), las infecciones intrahospitalarias en los países desarrollados es de 5 a 10% y en los países en desarrollo puede superar el 25%. Estas infecciones como es de entender, aumentan considerablemente la morbilidad, mortalidad y los costos. Las medidas de bioseguridad deben ser una práctica rutinaria en las unidades médicas y ser cumplidas por todo el personal que labora en esos centros, independientemente del grado de riesgo según su actividad y de las diferentes áreas que componen el hospital. (García. 2002)

La labor del profesional de Enfermería esta basado en el cuidado de las personas durante el proceso de salud – enfermedad, incluyéndose la atención de pacientes en las fases agudas y terminales de su enfermedad, sin distinción de su patogeneidad, raza, creencias y costumbres. Es necesario que el profesional de enfermería tome conciencia de la función que realiza durante la atención de los pacientes para evitar el riesgo de adquirir y/o transmitir infecciones intrahospitalarias, no solo de los paciente o comunidad sino también afectará con mayor índice a los profesionales de salud.

Creemos que es responsabilidad del profesional de salud, prevenir las infecciones intrahospitalarias y accidentes. Los altos porcentajes de infecciones intrahospitalarias comprometen la calidad de atención de la institución. Al indagar información en el hospital Tipo II EsSalud no tuvimos respuesta sobre nuestra inquietud, lo que hace suponer que la situación en el hospital Tipo II de EsSalud no es distante de lo que ocurre en Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena.

Todo lo referido motivó el planteamiento de las siguientes interrogantes: ¿Por qué la frecuencia de infecciones intrahospitalarias no disminuye? ¿Qué motiva el incumplimiento del protocolo de bioseguridad? ¿Qué medidas se ha tomado respecto a este problema?

Para dar respuesta a estas interrogantes se hizo necesaria la realización del presente estudio titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA PRÁCTICA DE BIOSEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA Y EL HOSPITAL TIPO II ESSALUD. AYACUCHO 2009”**.

El problema de investigación general propuesto fue: ¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad de los profesionales de enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud; Ayacucho, 2009?; cuyo objetivo general fue: Determinar la relación entre conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad de los profesionales de enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud. Ayacucho, 2009; derivándose los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los profesionales de enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud.
- b) Evaluar la práctica de medidas de bioseguridad de los profesionales de enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud.
- c) Relacionar el nivel de conocimiento con la práctica de medidas de bioseguridad de los profesionales de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud.

- d) Identificar las diferencias en el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad de los profesionales según servicio interno de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud.

El presente estudio se realizó con el propósito de proporcionar a las instituciones de salud una información clara sobre los puntos críticos en el conocimiento y la práctica de las normas de bioseguridad, los que son empleados por el profesional de enfermería y proponer la práctica adecuada de estas normas, mediante la capacitación continua y permanente. Al mismo tiempo aprovechar las fortalezas del profesional de enfermería, para elevar los conocimientos y así favorecer la práctica adecuada de las medidas de bioseguridad. También para el control y vigilancia del cumplimiento de las medidas de bioseguridad, propiciando estrategias con las unidades epidemiológicas de los hospitales para garantizar una calidad de atención optima al usuario.

La hipótesis general formulada fue: Existe relación significativa, entre el conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de Enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y el Hospital Tipo II EsSalud. Ayacucho 2009.

Contrastando la hipótesis se establece que el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica de medidas de bioseguridad de los profesionales de Enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud, que señala: "A mayor nivel de conocimiento es mayor la práctica de medidas de bioseguridad", (cuadro N° 03)

El diseño metodológico elegido fue: Enfoque de investigación, cuantitativo. Nivel de investigación, aplicativo. Tipo de investigación, descriptivo correlacional. Diseño de investigación, transversal y comparativo. Las áreas de estudio fueron el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y el Hospital Tipo II EsSalud. La población estuvo constituida por 104 profesionales de enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y 52 del Hospital Tipo II EsSalud, El criterio de inclusión fue, que la unidad de análisis sean profesionales de enfermería asistenciales de todas las edades y ambos sexos y que aceptaron participar voluntariamente en el estudio, el criterio de exclusión fue para aquellos profesionales que no laboran en el área asistencial y que no desearon participar. La muestra para grupos comparativos estuvo integrada por 48 profesionales de enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y 48 del Hospital Tipo II EsSalud. El tipo de muestreo fue probabilístico. Las técnicas de recolección de datos fueron, la observación y encuesta. Los instrumentos, el cuestionario estructurado y la ficha de cotejo. Previo al acopio de información, se realizó los trámites administrativos a fin de obtener la autorización de la Dirección General del Hospital así como del Comité de Bioseguridad de la Unidad de Epidemiología, a fin de aplicar los instrumentos. El procesamiento de datos fue informático empleando el paquete estadístico SPSS versión 17. Los resultados son presentados en cuadros simples y compuesto, haciendo uso de las frecuencias absolutas y relativas simples. En el análisis de los datos se empleó la prueba de Chi cuadrado de Pearson con $p < 0.05$ para

relacionar las variables en estudio y el Coeficiente de Contingencia, para hallar el grado de correlación (cuadro N° 03).

Los resultados de la presente investigación determinaron que, el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad de los profesionales de Enfermería tiene una relativa predominancia en el hospital Tipo II EsSalud, en relación al hospital Mariscal Llerena.

Las limitaciones que se tuvieron durante el desarrollo de la investigación, fueron de orden administrativo, por la demora de la Dirección del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y el Hospital Tipo II EsSalud, en el otorgamiento de la autorización respectiva para acceder a los profesionales de enfermería asistenciales, los instrumentos fueron aplicados en cada una de las áreas donde laboran, siendo participes en los turnos de trabajo.

La investigación tiene la siguiente estructura: Introducción, presentación - análisis e interpretación de resultados, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

**PRESENTACIÓN - ANÁLISIS E
INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

CUADRO N° 01

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE
LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LOS HOSPITALES:
MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA Y HOSPITAL TIPO II ESSALUD.
AYACUCHO – 2009.**

Nivel de Conocimiento	Hospital Mariscal Llerena		Hospital Tipo II Essalud	
	N°	%	N°	%
Bueno	10	20.8	14	29.2
Regular	34	70.8	31	64.5
Malo	04	8.3	03	6.3
TOTAL	48	100.0	48	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación del cuestionario a los profesionales de Enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud. Ayacucho, 2009.

En el presente cuadro se observa que del 100% de profesionales de Enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena, el 70.8% presentó un nivel de conocimiento regular sobre medidas de bioseguridad, 20.8% bueno y 8.3% malo. Del 100% de profesionales de Enfermería del Hospital Tipo II EsSalud, el 64.5% presentó un nivel de conocimiento regular sobre medidas de bioseguridad, 29.2% bueno y 6.3% malo.

Cuyubamba (2003), en la tesis "Conocimientos y actitudes del personal de salud hacia la aplicación de las medidas de bioseguridad en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma", determinó que: "El nivel de conocimiento que tiene el personal de salud sobre medidas de bioseguridad fluctúa de medio a bajo, a pesar de tener una actitud favorable".

Soto y. Olano (2004), en la investigación "Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería en el

Hospital Nacional Almanzor Aguinaga de Chiclayo”, concluyeron que: “En términos generales, predomina el nivel de conocimiento alto sobre las normas de bioseguridad en el personal profesional y técnico de enfermería”.

Los resultados obtenidos se asemejan a los hallazgos de Cuyubamba, porque en los profesionales de enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y el Hospital Tipo II EsSalud, predomina el nivel de conocimiento regular, seguido del bueno, acerca de las medidas de bioseguridad.

Comparando el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad entre los profesionales de enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y el Hospital Tipo II EsSalud, no se halló diferencias significativas. Este resultado pone en evidencia que los profesionales de enfermería, de ambos nosocomios, tienen información parcial sobre las medidas de bioseguridad, cuando la trascendencia de su labor los obliga a tener una información clara y completa sobre las precauciones estándares de bioseguridad que deben tenerse en consideración en la práctica diaria para prevenir la exposición a contaminantes biológicos que podrían dar origen a accidentes laborales. Estas precauciones, no sólo deben ser de conocimiento de los profesionales de enfermería, sino también aplicadas de manera adecuada en la práctica diaria.

Siendo el profesional de enfermería, el personal de salud asistencial en mayor contacto directo que tiene con el paciente, es primordial que conozca y utilice de manera adecuada las medidas de bioseguridad a fin de

resguardar su integridad física y proteger de igual manera a los pacientes bajo su cuidado.

En conclusión el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad es similar en los profesionales de Enfermería de ambos Hospitales, Es decir, impera en nivel de conocimiento regular en ambos hospitales, por lo que urge que instancia correspondiente de cada hospital programe actividades de capacitación continua, teniendo en cuenta esta prioridad. Se determina una ligera predominancia del Hospital Tipo II EsSalud, a diferencia del hospital Mariscal Llerena.

CUADRO N° 02

**PRÁCTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LOS HOSPITALES: MIGUEL
ÁNGEL MARISCAL LLERENA Y HOSPITAL TIPO II ESSALUD.
AYACUCHO – 2009.**

Práctica	Hospital Mariscal Llerena		Hospital Tipo II EsSalud	
	Nº	%	Nº	%
Adecuada	26	54.2	35	72.9
Inadecuada	22	45.8	13	27.1
TOTAL	48	100.0	48	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de la ficha de cotejo a los profesionales de Enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud. Ayacucho, 2009

En el cuadro que antecede se observa que del 100% de profesionales de Enfermería del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena” el 54.2% adoptó una práctica adecuada de medidas de bioseguridad y 45.8% una práctica inadecuada. Del 100% de profesionales de Enfermería del Hospital Tipo II EsSalud, el 72.9% adoptó una práctica adecuada de medidas de bioseguridad y 27.1% una práctica inadecuada.

El Ministerio de Salud (2002) señala que: “En el Perú, los estudios realizados desde la década de los 90, reportan tasas de infecciones intrahospitalarias que van desde el 8% hasta el 30%, debido a prácticas inadecuadas de bioseguridad.

Ipurre (2008), en la investigación “Factores asociados a la práctica de medidas de bioseguridad en procedimientos de enfermería más frecuentes en el servicio de sala de operaciones del Hospital de Apoyo de Cangallo”, determinó que: “Del 100% de profesionales de enfermería que rotan en el

Servicio de Cirugía el 60% adoptan prácticas inadecuadas de bioseguridad en procedimientos de enfermería más frecuentes y 40% prácticas adecuadas”.

Triveño (1999) menciona que: “Las deficiencias en las prácticas de bioseguridad se presenta en casi todos los servicios internos de atención de salud pública, debido a la falta de abastecimiento de materiales e insumos, así como por el incumplimiento de políticas referidas a la práctica de medidas de bioseguridad”.

Los hallazgos obtenidos describen que la práctica adecuada de medidas de bioseguridad son las que predomina en los profesionales de enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y el Hospital Tipo II EsSalud, no encontrándose diferencias significativas; sin embargo, en ambos hospitales aún un porcentaje importante de profesionales de enfermería adoptan prácticas inadecuadas de medidas de bioseguridad, cuando el 100% de profesionales deberían cumplir estrictamente con estas medidas para proteger su propia salud y la de los pacientes.

Durante el acopio de información, se ha observado deficiencias en el lavado de manos, en el uso de guantes estériles, en los procedimientos en contacto con fluidos corporales y en el manejo de residuos producto de las intervenciones de enfermería. Por tanto, las referencias de Triveño son ciertas, en el sentido que persisten prácticas inadecuadas de control de infecciones intrahospitalarias en los servicios internos y específicamente en las instituciones del sector público.

Los profesionales de enfermería son conscientes que las prácticas inadecuadas de medidas de bioseguridad, en procedimientos de enfermería, perjudican la salud de los pacientes al ocasionar complicaciones o secuelas infecciosas; sin embargo, la falta de insumos necesarios limita la práctica eficiente y meticulosa de estas medidas.

Se establece que la práctica de medidas de bioseguridad tiene una similitud en los profesionales de Enfermería de en ambos hospitales, vale decir, fue predominante la práctica adecuada de medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería, observándose también una práctica superior del Hospital Tipo II EsSalud a diferencia del Hospital Mariscal Llerena.

En conclusión, es insuficiente la práctica adecuada de las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería de ambas instituciones de salud, evidenciándose la necesidad de la educación continua en servicio y la estricta supervisión del desempeño ocupacional, con la finalidad de garantizar una población libre de riesgos y un ambiente de trabajo generador de condiciones favorables para los pacientes.

CUADRO N° 03

NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN PRÁCTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES ENFERMERÍA DE LOS HOSPITALES: MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA Y HOSPITAL TIPO II ESSALUD. AYACUCHO – 2009.

Nivel de Conocimiento	Práctica											
	Hospital Mariscal Llerena						Hospital Tipo II Essalud					
	Adecuada		Inadecuada		Total		Adecuada		Inadecuada		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	10	20.8	-	-	10	20.8	14	29.2	-	-	14	29.2
Regular	16	33.3	18	37.5	34	70.8	21	43.8	10	20.8	31	64.6
Malo	-	-	4	8.3	4	8.3	-	-	3	6.3	3	6.3
Total	26	54.2	22	45.8	48	100.0	35	72.9	13	27.1	48	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación del cuestionario y de la ficha de cotejo a los profesionales de Enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud. Ayacucho, 2009

$$\begin{aligned} \chi^2_c &= 13.88 \\ \chi^2_t &= 5.99 \\ GI &= 2 \\ \rho &< 0.05 \\ r &= 0.53 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \chi^2_c &= 13.69 \\ \chi^2_t &= 5.99 \\ GI &= 2 \\ \rho &< 0.05 \\ r &= 0.51 \end{aligned}$$

Del 100% de profesionales de Enfermería del Hospital Regional “Miguel Ángel Mariscal Llerena” el 70.8% presentó un nivel de conocimiento regular sobre medidas de bioseguridad, de quienes, 37.5% adoptó una práctica inadecuada de medidas de bioseguridad y 33.3% una práctica adecuada. Del 100% de profesionales de Enfermería del Hospital Tipo II EsSalud, el 64.6% presentó un nivel de conocimiento regular sobre medidas de bioseguridad, de quienes, 43.8% adoptó una práctica adecuada de medidas de bioseguridad y 20.8% una práctica inadecuada.

Ipurre, señala: “El 30% de profesionales de enfermería que tienen un conocimiento bueno sobre medidas de bioseguridad, adoptan prácticas adecuadas en procedimientos de enfermería más frecuentes, en comparación al 20% de profesionales, con un conocimiento malo quienes adoptan prácticas inadecuadas”.

Taquiri y Rodríguez. (2003), en la investigación “Factores que influyen en la práctica de medidas de control de infecciones intrahospitalarias en procedimientos de enfermería más frecuentes en los servicios de medicina, cirugía y emergencia del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena”, concluyó que: “Muchas veces se atribuye demasiada importancia al nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería sobre las medidas de bioseguridad, cuando está demostrada que el conocimiento no se relaciona con la práctica, porque si bien se dispone de buenos conocimientos, es posible que no tengan materiales e insumos para cumplirla, o por el excesivo

número de pacientes por atender limiten el cumplimiento de las medidas de bioseguridad”.

Malagon (1999) señala: El conocimiento que dispone el personal de salud sobre infecciones intrahospitalarias, está relacionada con las prácticas de atención. Existen evidencias de la reducción del riesgo de transmisión de patógenos nosocomiales, cuando el personal de salud está capacitado al respecto.

El Ministerio de Salud (2002) menciona: “El estudio sobre los conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en medidas de bioseguridad, es útil no solamente como contribución al conocimiento de lo que está ocurriendo en los hospitales, sino también constituye la base para la planificación de intervenciones con el objeto de mejorar el desempeño del personal, para el control de las infecciones intrahospitalarias y reducir su prevalencia”.

Los resultados obtenidos son distintos a los hallazgos de Taquiri y Rodríguez, porque los profesionales de enfermería, del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital II EsSalud, presentan un nivel de conocimiento bueno con 20.8% y 29.2% respectivamente, y por lo general adoptan prácticas adecuadas de bioseguridad con 54.2% y 72.9% respectivamente, porque disponen las bases científicas para intervenir correctamente y son conscientes que los servicios hospitalarios presentan alto grado de contaminación, siendo necesarias las prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad a través del lavado de manos, uso correcto de

material estéril y manejo adecuado de residuos. Por tanto, la falta de conocimiento al respecto puede limitar la práctica adecuada de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería de ambos nosocomios.

La prueba Chi Cuadrado indica que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la práctica de medidas de bioseguridad de los profesionales de Enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud ($p < 0.05$), estableciéndose una correlación directamente proporcional según el Coeficiente de Contingencia ($r = 0.53; 0.51$, respectivamente), que señala: "A mayor nivel de conocimiento es mayor la práctica de medidas de bioseguridad".

En conclusión, los resultados evidencian que cuando los profesionales de enfermería poseen un nivel de conocimiento bueno sobre las medidas de bioseguridad, las utilizan de manera adecuada en su desempeño laboral, lo cual se confirmó durante las observaciones realizadas.

CUADRO N° 04

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS PRINCIPALES SERVICIOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LOS HOSPITALES: MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA Y HOSPITAL TIPO II ESSALUD. AYACUCHO – 2009.

Nivel de conocimiento Servicios	Hospital Mariscal Llerena								Hospital Tipo II Essalud							
	Bueno		Regular		Malo		Total		Bueno		Regular		Malo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cirugía	1	2.1	5	10.4	1	2.1	7	14.6	2	4.2	5	10.4	-	-	7	14.6
Emergencia	1	2.1	5	10.4	1	2.1	7	14.6	1	2.1	5	10.4	1	2.1	7	14.6
Medicina	1	2.1	6	12.5	1	2.1	8	16.7	2	4.2	3	6.3	1	2.1	6	12.5
Neonatología	1	2.1	4	8.3	-	-	5	10.4	2	4.2	4	8.3	-	-	6	12.5
Pediatría	2	4.2	4	8.3	1	2.1	7	14.6	2	4.2	4	8.3	1	2.1	7	14.6
Centro Quirúrgico	2	4.2	6	12.5	-	-	8	16.7	3	6.3	6	12.5	-	-	9	18.8
Cuidados Intensivos	2	4.2	4	8.3	-	-	6	12.5	2	4.2	4	8.3	-	-	6	12.5
Total	10	20.8	34	70.8	4	8.3	48	100.0	14	29.2	31	64.6	3	6.3	48	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación del cuestionario a los profesionales de Enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud. Ayacucho, 2009

En cuadro que antecede se observa que del 100% de los profesionales de enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena, el 16.7% labora en el servicio de Centro Quirúrgico, de los cuales, 12.5% presentó un nivel de conocimiento regular sobre medidas de bioseguridad y 4.2% bueno.

Del 100% de los profesionales de enfermería del Hospital II ESSalud, el 18.8% labora en el servicio de Centro Quirúrgico, de quienes, 12.5% presentó un nivel de conocimiento regular sobre medidas de bioseguridad y 6.3% bueno.

Soto y Olano, concluyeron que: "El 100% de profesionales de enfermería de los servicios internos de Cuidados Intensivos y Centro Quirúrgico, obtuvieron un nivel de conocimientos alto sobre medidas de bioseguridad, en comparación a los profesionales que laboran en los servicios de Cirugía, 27.3%; Neonatología, 15.4% y Emergencia 13%; en quienes se identificó un nivel de conocimiento regular.

Cama (2004), en la investigación "Relación entre conocimientos y prácticas en las medidas preventivas de las enfermedades por contacto con fluidos corporales que realiza el(la) enfermero(a) del Servicio de Emergencia, Hospital Nacional Dos de Mayo", concluyó que: "Más del 50% de profesionales de enfermería, independientemente del servicio interno, tienen un nivel de conocimiento bueno sobre las medidas de prevención en las enfermedades por contacto de fluidos corporales referidos básicamente en la realización de lavado de mano, en la utilización de barreras

protectoras, así como en el adecuado lugar de descarte de material cortopunzante”.

Alvarado (2005) en su estudio “Nivel de conocimiento y grado de aplicabilidad de las Normas de bioseguridad por el equipo de enfermería del Hospital de Sullana” determinó que: “El grado de conocimiento acerca de las normas de bioseguridad, independientemente del servicio interno, es regular en los profesionales de enfermería, con un 61,5 %”.

Los hallazgos obtenidos se asemejan con los resultados de Soto y Olano, porque en los profesionales de enfermería de los servicios internos de Cuidados Intensivos, Centro Quirúrgico y Neonatología, de ambas instituciones de salud, se identificó un nivel de conocimiento entre regular y bueno. Es decir, ninguno de los profesionales de laboran en estos servicios presentaron un nivel de conocimiento malo, que si fue identificado en profesionales de enfermería de los servicios de Pediatría, Medicina y Emergencia. Estas diferencias en el nivel de conocimiento, se debe a que en los servicios de Cuidados Intensivos, Centro Quirúrgico y Neonatología, debido al estado crítico de los pacientes, se exige el cumplimiento estricto de las medidas de bioseguridad, por está razón los profesionales de enfermería están más informados al respecto.

Consideramos que es responsabilidad ética y legal de los profesionales de enfermería, estar informados de manera eficiente sobre las medidas de bioseguridad, independientemente del servicio interno donde

laboran, para proteger su salud, la de los pacientes y evitar incurrir en casos de negligencia.

En conclusión, los profesionales de enfermería de los servicios internos de Centro Quirúrgico, Cuidados Intensivos, y Neonatología tienen mayor conocimiento sobre medidas de bioseguridad, una fortaleza que debe ser aprovechada por la Dirección del Hospital Mariscal Llerena de Ayacucho y el Hospital EsSalud, para implementar programas de mejora continua.

CUADRO N° 05

PRÁCTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS PRINCIPALES SERVICIOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LOS HOSPITALES: MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA Y HOSPITAL TIPO II ESSALUD. AYACUCHO – 2009.

Servicio	Práctica	Hospital Mariscal Llerena						Hospital Tipo II Essalud					
		Adecuado		Inadecuado		Total		Adecuado		Inadecuado		Total	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cirugía		3	6.3	4	8.3	7	14.6	5	10.4	2	4.2	7	14.6
Emergencia		3	6.3	4	8.3	7	14.6	4	8.3	3	6.3	7	14.6
Medicina		3	6.3	5	10.4	8	16.7	5	10.4	2	4.2	7	14.6
Neonatología		4	8.3	1	2.1	6	10.4	5	10.4	1	2.1	6	12.5
Pediatría		3	6.3	4	8.3	7	14.6	5	10.4	2	4.2	7	14.6
Centro Quirúrgico		5	10.4	3	6.3	8	16.7	7	14.6	2	4.2	9	18.8
Cuidados Intensivos		5	10.4	1	2.1	6	12.5	4	8.3	1	2.1	5	10.4
Total		26	54.2	22	45.8	48	100	35	72.9	13	27.1	48	100

Fuente: Datos obtenidos de la ficha de cotejo aplicadas a los profesionales de Enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud. Ayacucho, 2009.

En cuadro que antecede se observa que del 100% de profesionales de enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena, el 12.5% labora en el servicio de Cuidados Intensivos, de los cuales, el 10.4% adopta una práctica adecuada sobre medidas de bioseguridad y 2.1% una práctica inadecuada.

Del 100% de profesionales de enfermería del Hospital II EsSalud, el 18.8% labora en el servicio de Centro Quirúrgico, de los cuales, el 14.6% adopta una práctica adecuada sobre medidas de bioseguridad y 4.2% una práctica inadecuada.

Alvarado (2005) en su estudio "Nivel de conocimiento y grado de aplicabilidad de las Normas de bioseguridad, por el equipo de enfermería del Hospital de Sullana" concluyo que: no se aplican correctamente las normas de bioseguridad.

Monte Rey (2004) en su estudio "Normas de bioseguridad en el servicio de neonatología del Hospital del Niño Ovidio Aliaga Uría", demuestra que el personal de enfermería, aplica las normas de bioseguridad a diferencia del resto del equipo de salud.

Soto y Olano en la investigación "Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga de Chiclayo". Concluye que: en la unidad de cuidados intensivos UCI, centro quirúrgico y neonatología tienen un nivel de cumplimiento elevado, mayor de 60%, siendo los servicios donde se

cumplen mayormente las normas de bioseguridad a diferencia de los otros servicios.

Los hallazgos obtenidos son coincidentes a los resultados de Soto y Olano, y Monte Rey, porque los profesionales que laboran en los servicios de Centro Quirúrgico, Cuidados intensivos y Neonatología de ambos hospitales, optan prácticas adecuadas de bioseguridad, no obstante se aprecia un porcentaje de deficiencias en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, que se traduce en la práctica inadecuada de éstas por los profesionales de enfermería, lo que vendría generando problemas en su propia salud y de los pacientes, constituyendo una grave falta que puede ser tipificada como negligencia.

En conclusión, aún se aprecia deficiencias en los profesionales de enfermería de los diferentes servicios internos, de ambos nosocomios, en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, lo que amerita la implementación de planes de supervisión, monitorización y educación continua para promover la práctica estricta de la normativa de bioseguridad.

CONCLUSIONES

1. Se ha determinado que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad tienen similitudes en las profesionales de Enfermería de ambos Hospitales; es decir, impera el nivel de conocimiento regular en los profesionales de enfermería de ambos hospitales, pero con una ligera predominancia del Hospital Tipo II EsSalud sobre el Hospital Mariscal Llerena.
2. Se observó que la práctica de medidas de bioseguridad en los profesionales de Enfermería de ambos Hospitales se asemejan; es decir, fue predominante la práctica adecuada de medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería de ambos nosocomios, hallándose una mejor práctica adecuada en el Hospital Tipo II EsSalud a diferencia del hospital Mariscal Llerena.
3. Se ha determinado que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la práctica de medidas de bioseguridad de los profesionales de Enfermería de los Hospitales: Miguel Ángel Mariscal Llerena y Hospital Tipo II EsSalud ($p < 0.05$), estableciéndose una correlación directamente proporcional según el Coeficiente de Contingencia ($r = 0.53; 0.51$, respectivamente) que señala: "A mayor nivel de conocimiento es mayor la práctica de medidas de bioseguridad".

4. Los profesionales de enfermería de los servicios internos de Cuidados Intensivos, Centro Quirúrgico y Neonatología; tienen mayor conocimiento sobre medidas de bioseguridad, una fortaleza que debe ser aprovechada por la Dirección del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho y Hospital tipo II EsSalud, para implementar programas de mejora continua.

5. Se aprecia deficiencias en los profesionales de enfermería de los diferentes servicios internos, de ambos nosocomios, en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, lo que amerita la implementación de planes de supervisión y educación continua, para promover la práctica estricta de la normativa de bioseguridad.

RECOMENDACIONES

1. La Dirección del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y del Hospital II EsSalud, en coordinación con los departamentos de enfermería y a través de la motivación y estímulo, deben fortalecer las actividades de capacitación del personal de salud asistencial, en la aplicación de medidas de bioseguridad, con el propósito de brindar educación permanente al potencial humano, para el control de las infecciones intrahospitalarias y evitar riesgos laborales.
2. La Dirección del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena y del Hospital II EsSalud, en coordinación con la unidad de epidemiología, deben de propiciar mayor control y monitorización del cumplimiento de las normas de bioseguridad, tendentes al control de las infecciones intrahospitalarias.
3. Los profesionales de enfermería, como protagonistas de los procesos asistenciales, deben tomar las medidas de bioseguridad como una doctrina de comportamiento. para garantizar el cuidado de su salud como del paciente. optimizando la adopción de prácticas de estas medidas.

4. A la Facultad de enfermería, dar énfasis y mayor importancia sobre bioseguridad durante la formación profesional de los alumnos, a fin de que el nuevo profesional tenga conocimiento de la real importancia acerca del cumplimiento de las normas de bioseguridad.
5. Continuar con investigaciones referidas al nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad a través de diseños experimentales que evalúen la eficacia de planes y programas educativos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ALONZO, Consuelo. Peligro en Hospitales del MINSA. Diario la republica. 19 de septiembre 2008. disponible en: http://www.larepublica.com.pe/index.php?option=com_content&task=view&id=244646&Itemid=0

ALVARADO REYES, Marianella Victoria. “Nivel de conocimiento y grado de aplicabilidad de las normas de bioseguridad por el equipo de enfermería del hospital de Sullana. Octubre 2004 – enero 2005”. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. 2005.

BEVERLY W. DU GAS. Tratado de Enfermería Práctica. Editorial Mc. Graw Hill Interamericana. 4ta ed. México. 2002.

BRUNNER. Enfermería medico quirúrgico. Editorial Mgraw Hill. 1998.

CABRERA, Isabel y Elmer GUERRA. Conocimiento, actitud y práctica del profesional de enfermería en el control de infecciones intrahospitalarias del Hospital Regional de Ayacucho 2004. *En Tesis para optar Licenciatura en Enfermería*. UNSCH. Perú. 2004.

CAMA COLLADO Lilly Paula. Relación entre conocimientos y prácticas en las medidas preventivas de las enfermedades por contacto con fluidos corporales que realiza la enfermera(o) del Servicio de Emergencia, Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima 2003. *En Tesis para optar Licenciatura en Enfermería*. UNMSM. Perú. 2004.

CUYUBAMBA DAMIÁN Nilda Elena. Conocimientos y Actitudes del Personal de Salud, hacia la Aplicación de las Medidas de Bioseguridad del Hospital “Félix Mayorca Soto” Tarma – 2003. *En Tesis para optar Licenciatura en Enfermería*. UNMSM. Perú. 2004.

DIRECCIÓN DE SALUD AYACUCHO. Informe Ejecutivo: Asistencia técnica para el fortalecimiento de la vigilancia, prevención y control de las

infecciones intrahospitalarias, los accidente biológicos laborales y salud ambiental. Hospital regional de Ayacucho. Abril 2008

EURIBE, Carla. Bioseguridad en la Sala de Reanimación. Hospital FAP. Lima Perú 2007.

GARCÍA ALVARADO, Elizabeth; CÉSAR PÉREZ, Virginia Medidas de bioseguridad, precauciones estándar y sistemas de aislamiento. Revista de enfermería del IMSS. CEPIS. 2002

GARCÍA y CANALES "conocimientos de las medidas de Protección Ocupacional que tiene la enfermera y aplicación en la atención del paciente con SIDA". Lima, en 1992. *En Tesis para optar Licenciatura en Enfermería*. UNMSM. Perú. 1993.

HERNÁNDEZ VALDEZ Emma, y Otros. Intervención educativa para incrementar los conocimientos sobre bioseguridad en el personal de enfermería de una institución hospitalaria. Rev. Cubana Enfermería [periódico en la Internet]. 2006 Jun [citado 2008 Jun 09]; 22(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000200008&lng=es&nrm=iso.

IPURRE, Nancy. Factores asociados a la práctica de medidas de bioseguridad en procedimientos de enfermería más frecuentes en el servicio de sala de operaciones del Hospital de Apoyo de Cangallo. Universidad Nacional de Trujillo 2008.

KOSSIER. Fundamentos de enfermería Conceptos, proceso y práctica. 5 Ed. Vol. I editorial Interamericana, España 1999.

LUBO PALMA, Adonías, JIMÉNEZ FLORES, Milagros, Quevedo, Ana Luisa *et al*. *Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería de una unidad de cuidados intensivos*. Universidad del Zulia, Maracaibo, Venezuela Julio, 2004.

MACEDO VÁSQUEZ Yahaira. Percepción de las enfermeras sobre las medidas de bioseguridad que aplica el equipo de enfermería durante la atención de los pacientes en los servicios de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. *En Tesis para optar Licenciatura en Enfermería*. UNMSM. Perú. 2005.

MALAGON LONDOÑA GUSTAVO. "Infecciones Intrahospitalarias" 2da ed. Ed. Médica Interamericana – Colombia 1999

MÁRQUEZ Maybell y otros. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en las acciones de enfermería en la clínica Good Hope. Rev. De Ciencias de la Salud. Lima – Perú. 2006. p.1

MINISTERIO DE SALUD Bioseguridad en centros y puestos de salud. Editorial Escuela Nueva Perú 1997.

MINSA. Manual de desinfección y esterilización hospitalaria. Lima Perú 2002.

MINSA INS-CENTRO NACIONAL DE LABORATORIOS DE SALUD PÚBLICA. Manual de normas de bioseguridad.2 Ed. Lima – Perú. 1997.

MINSA. Programa de fortalecimiento de servicios de salud. Administración de residuos sólidos hospitalarios. 1ra edición. Lima Perú 1999.

MINSA – PROYECTO VIGIA. Manual de aislamiento hospitalario. Lima – Perú 2003

MONTE REY AYLLÓN, Luís y Otros. Normas de bioseguridad en el servicio de neonatología del Hospital del Niño "Ovidio Aliaga Uría" / Biosecurity norms in a neonatal unit. La Paz. Bolivia. 2004

PAPONE V. Normas de Bioseguridad en la Práctica Odontológica. 2.000 obtenible en Ministerio de Salud Pública. Facultad de Odontología.

Universidad de la República Oriental del Uruguay
www.odon.edu.uy/nbs/Papone.htm

REV CUBANA SALUD PÚBLICA 2004; 30(4) Informe sobre la salud en el mundo, 2004. Cambiemos el rumbo de la historia. Disponible en; http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662004000400014&script=sci_arttext#asterisco1.

SOTO Víctor, Enrique OLANO. Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga de Chiclayo 2002. Anales de la Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Vol. 65, Nº 2 - Págs. 103 – 110. Lima Perú. 2004

TAQUIRI, María y Fernando RODRIGUEZ. Factores que influyen en las prácticas de medida de control de infecciones intrahospitalarias en procedimientos de enfermería mas frecuentes de los servicios de medicina, cirugía y emergencia del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena 2003. En Tesis para optar licenciatura en Enfermería. UNSCH. 2004.

VALERA JESÚS. “Protocolo para el manejo de material de bioseguridad dirigido al personal de enfermería del área de emergencia del hospital universitario. Valencia estado Carabobo” Venezuela. 2005

ANEXOS



Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga
Facultad de Enfermería

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

INTRODUCCIÓN.

Tenga UD. Buen día, somos egresados de la facultad de enfermería de la Universidad nacional de San Cristóbal de Huamanga.

El presente cuestionario tiene como objetivo conocer el nivel de conocimiento que UD. Tiene sobre las medidas de bioseguridad. Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio, es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación

INSTRUCTIVO. *Estimado (a) participante, lea detenidamente con atención, las preguntas que continuación se le presentan. Completar los espacios vacíos que se linean en algunas interrogantes, marcar con una equis (X) en la paréntesis de cada respuesta que su persona vea por conveniente y asimismo señale con V si es verdad y F si es falso a las preposiciones..*

I. DATOS GENERALES.

1. Servicio en el que labora:.....
2. Edad:.....
3. Vacunación de Hepatitis b completa () incompleta () no se vacuno ()
4. Sexo: M () F ()

II. DATOS ESPECÍFICOS

1. *Las Normas de Bioseguridad se definen como un:*
 - a. Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad.
 - b. Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
 - c. Conjunto de medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.
2. *Los principios de Bioseguridad son:*
 - a. Protección, Aislamiento y Universalidad.
 - b. Universalidad, Barreras protectoras y Control de residuos.
 - c. Barreras protectoras, Universalidad y Control de infecciones.
3. *La universalidad se define como:*
 - a. Todo paciente como potencialmente infectado indistintamente del diagnóstico.
 - b. El uso de medidas de barrera en la atención de todo paciente.
 - c. Presencia de gérmenes o microorganismo patógeno en todo paciente.

4. Según la clasificación de los materiales, relacione Ud. las siguientes columnas:
 - a. No crítico () bisturí, agujas, instrumental quirúrgico y/o curación.
 - b. Crítico () estetoscopio, termómetro, chatas, vajillas, muebles, ropas.
 - c. Semi crítico () endoscopio, laringoscopio, equipo de terapia ventilatorio, TET, espejo vaginal de metal.
5. Según el manejo y clasificación de los materiales contaminados y no contaminados, relacione Ud. Al color de bolsa que se debe desechar adecuadamente.
 - a. Sangre, secreciones, drenajes, etc. () Negro
 - b. Papeles, carbón, botellas, etc. () Amarillo
 - c. Desecho radiactivo, medicamentos vencidos, etc. () Rojo
6. Las principales vías de transmisión de los agentes patógenos son:
 - a. Vía aérea, por contacto y vía digestivo.
 - b. Contado directo, por gotas y vía aérea.
 - c. Vía aérea, por gotas y vía digestivas.
7. Según el tipo de lavado de relacione Ud. La siguiente columna
 - a. Lavado de mano social () Todo tipo de atención diagnóstica, terapéutica y contacto directo con fluidos orgánicos o residuos.
 - b. Lavado de mano clínico () Intervenciones quirúrgicas
 - c. Lavado de mano quirúrgico () Trato social con los pacientes y público en general
8. El agente más apropiado para el lavado de manos en el trabajo es:
 - a. Jabón antiséptico.
 - b. Jabón líquido y/o espuma sin antiséptico.
 - c. Jabón.
9. El material más apropiado para el secado de manos es:
 - a. Toalla de tela.
 - b. Toalla de papel.
 - c. Secador de aire caliente.
10. El tiempo de duración del lavado de manos clínico es:
 - a. entre los 3 a 5 minutos,
 - b. mayor de 5 minutos.
 - c. menor de 3 minutos.

11. Con respecto al lavado de manos señale verdadero "V" o falso "F" según corresponda, a los siguientes enunciados:

- a. El lavado de manos no siempre es necesario después de la realización de procedimientos. ()
- b. El uso de guantes estériles disminuye el tiempo del lavado de manos. ()
- c. Es necesario lavarse las manos luego de retirarse los guantes. ()
- d. Lo deben realizar desde el trabajador, paciente y familia. ()
- e. El lavado de manos se realiza sólo luego de la manipulación de equipos hayan tenido contacto con superficies del ambiente y/o paciente. ()
- f. Es innecesario lavarse las manos entre diferentes procedimientos efectuados en el mismo Paciente. ()
- g. No es necesario lavarse las manos luego de manipular sangre y otros fluidos corporales con la mano enguantada. ()

12. Señale el orden en que debe realizarse el lavado de manos clínico:

- () Subirse las mangas hasta el codo.
- () Mojarse las manos con agua corriente.
- () Friccionar palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10 – 15 segundos.
- () Secarse las manos con toalla de papel.
- () Aplicarse 3 - 5 ml de jabón líquido.
- () Retirarse alhajas, reloj.
- () Enjuagar con agua corriente de arrastre.
- () Cerrar el caño con la servilleta de papel

13. Señale Ud. el componente que define la forma de propagación del agente causal de las enfermedades infecto contagiosas

- a. Reservorio
- b. Huésped y agente
- c. Mecanismo de transmisión

14. Señale en cada casillero con una X ¿cuándo usar guantes y de qué tipo?

PROCEDIMIENTO	Estéril	limpio
Colocar vía endovenosa		
Extracción de sangre		
Aspiración tubo endotraqueal, traqueotomía		
Aspiración oral, Nasal, colocar sonda nasogástrica, vesical.		
Limpieza de sangre u otros fluidos corporales		
Colocación de catéter venoso central, marcapaso, etc.		
Curación de herida cerrada		
Curación de heridas contaminadas.		
Higiene y confort del paciente		
Manejo de desechos contaminados.		
Descontaminación y limpieza de instrumental contaminado.		
Limpieza de ambientes y mobiliario.		

15. Señale en cada casillero con un "si" o un "no" la medida protectora según el tipo de aislamiento que deberá emplear para disminuir y prevenir la infecciones intrahospitalarias.

Tipo de aislamiento	Habitación individual	Mascara	mandil	Guantes	Lavado de mano	Manejo de materiales contaminados
Ejemplo: Estricto	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Contacto						
Respiratorio						
Entérico						
Secreciones y excreciones						
Sangre y fluidos						



**Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga
Facultad de Enfermería**

LISTA DE VERIFICACIÓN SOBRE LAS PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

i. INSTRUCCIONES

El presente es una lista de verificación de las acciones realizadas por el profesional de Enfermería durante sus actividades laborales, cuyo objetivo es de servir de guía para la recolección de datos sobre las prácticas que realiza el profesional de Enfermería. Por ello, marque en el recuadro con un aspa (x) las acciones que usted observe o en todo caso escriba el dato en Observación.

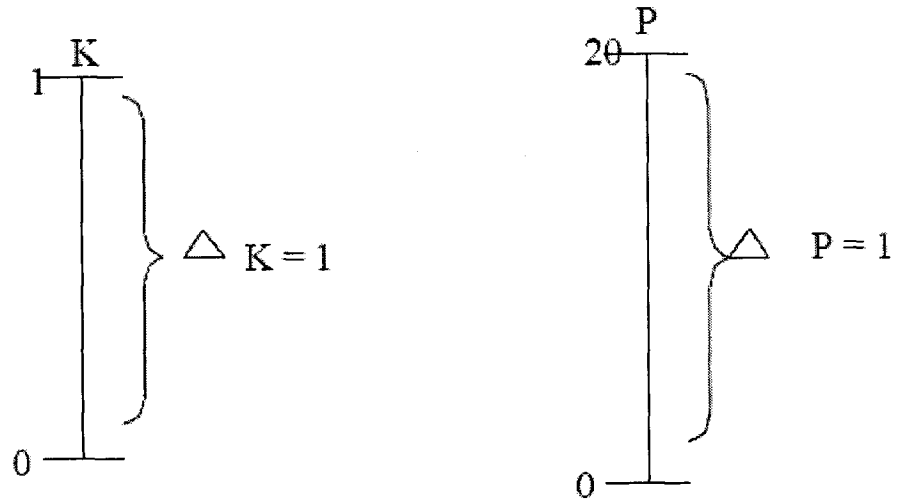
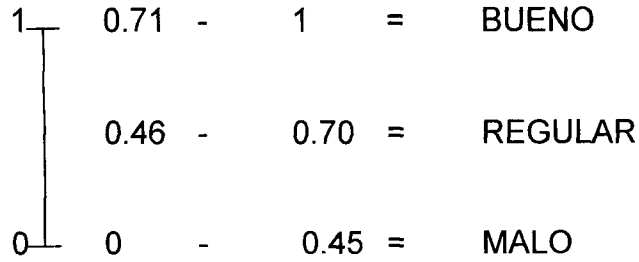
II. CONTENIDO

Nº	ITEMS A OBSERVAR	SI	NO	Observaciones
1.	Realiza el lavado de manos c/ vez que da atención al paciente			
2.	Realiza el lavado de manos antes y después de realizar procedimiento en contacto con fluidos corporales			
3	Utiliza guantes en procedimientos en contacto con fluidos corporales			
4.	Cambia de guantes para c/procedimiento con fluidos corporales			
5.	Al observar la condición de alguna herida, lo realiza con guantes			
6.	Utiliza en forma sistemática guantes plástico o de látex en procedimientos que conlleven manipulación de elementos biológico y cuando maneja instrumental o equipo contaminado.			
7.	Emplea mascarilla y protectores oculares durante procedimientos que puedan generar salpicaduras o gotitas aerosoles de sangre u otros líquidos corporales			
8.	Evita la atención directa a pacientes si presentara lesiones o herida			
9.	Utiliza mandilón ante procedimientos con fluidos corporales			

10	Elimina en recipientes especiales el material punzo cortantes.			
11	Luego de usar la aguja en el paciente, reinsertar su capuchón con ambas manos y luego lo desecha.			
12	Al salir del servicio, deambula con los electos de protección personal como mandilón, mascarillas, guantes fuera de su área de trabajo			
13	Consume algún tipo de alimento en los ambientes de hospitalización			
14	Las materiales contaminados con fluidos corporales (guantes, gasas, compresas, etc.) son desechados en bolsas de color rojo			
15.	Realiza los procedimientos asistenciales con las normas de asepsia necesaria			
16	Al presentar alguna herida, ingresa al turno protegiéndola de inmediato con gasa más esparadrapo de manera herméticamente.			
17	Al retirarse del servicio, realiza el lavado de manos, en el servicio			
18	Efectúa desinfección y limpieza en instrumentos como el termómetro. tensiómetro, estetoscopio, etc.			
19	Maneja los equipos e instrumental siguiendo las técnicas de asepsia: desinfección, limpieza, esterilización			
20	Realiza el cambio de material invasivo como catéteres, sondas, etc., en la fecha prevista.			

**ESCALA DE MEDICIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO
(CUYUBAMBA)**

ESCALA K



$$\frac{K - \text{variante}}{\Delta K} = \frac{P - \text{Variante}}{\Delta P}$$

$$\frac{K}{1} = \frac{P}{20} \quad \longrightarrow \quad P = K \times 20$$

