



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN - MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria de Chontales.

UNAN – FAREM- Chontales.

“Cornelio Silva Arguello”

Departamento de: Ciencia, Tecnología y salud.

Seminario de graduación para optar el título en Licenciatura  
en Enfermería en Materno Infantil.

Tema: Manejo de riesgo.

Aplicación de medidas de bioseguridad y medidas de  
protección personal que tiene el personal de salud, en la sala  
de labor y parto del Hospital Regional Escuela Asunción  
Juigalpa- Chontales I semestre del 2017.

Autores: Br. Cruz Medina Luz Esther.

Br. Escobar Yensi Lineth.

Br. Solís Torrez Ulises Noel.

Tutora: PhD. Karla Patricia Castilla.

Lic. Enfermería con mención en materno infantil.

**Tema.**

Manejo de riesgo.

**Tema delimitado.**

Aplicación de medida de bioseguridad y protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN - MANAGUA

**Dra. Karla Patricia Castilla**, Profesora del Departamento de ciencia tecnología y salud de la Facultad de la Facultas Regional Multidisciplinaria de Chontales “Cornelio Silva Argüello”.

## INFORMAN

Que **Br. Cruz Medina Luz Esther y Br. Escobar Yensi Lineth y Br. Solís Torrez Ulises Noel**, han realizado bajo nuestra dirección el seminario de graduación titulado: **Aplicación de medidas de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del Hospital Regional escuela Asunción Juigalpa- Chontales I semestre del 2017**, presentada para optar al título de Licenciados en Enfermería Materno Infantil y que a nuestro juicio, reúne las condiciones exigibles para proceder a la lectura y defensa de seminario de graduación. Lo que firmamos a instancias de los interesados, para que surta los efectos oportunos donde haya lugar, en Juigalpa a 01 de diciembre del 2017.

**Karla P. Castilla**  
LIC. MATERNO INFANTIL  
Código MINSa: 19332  
UNAN - MANAGUA - FAREM - Chontales

PhD. Karla Patricia Castilla

## **Resumen.**

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de medidas que tiene como objeto proteger la salud y seguridad personal de los profesionales de la salud y paciente frente a los diferentes riesgos producidos por agentes físicos, químicos y mecánicos.

Nuestra investigación tiene como objetivo evaluar las medidas de bioseguridad que tiene el personal de salud en la sala de labor y parto del Hospital Regional Escuela Asunción, Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

Está investigación se realizó en la área de gineco obstetricia, en la sala de labor y parto con personal de salud que se encontraba de turno.

Nuestro método y material de investigación, tiene un tipo de estudio descriptivo y de corte transversal con un enfoque cualitativo. Nuestro universo fue

de 20 personales de salud y nuestra muestra fueron los 20 personales de salud. Con una técnica de recolección de datos basada en un lista de chequeo de 21 preguntas cerradas.

Los resultados obtenidos nos muestran que el personal de salud que labora en labor y parto, que algunos hacen uso de las medidas de bioseguridad y del uso de barrera de protección (protección personal). Lo cual tiene que ser usado y aplicado por todo el personal y no solo por algunos.

Concluimos que al realizar esta investigación observamos que el personal no cumple con todas medidas de bioseguridad, y no hacen uso completo de las barreras de protección, ya que es de importancia hacer uso de estos medios para evitar adquirir microorganismos patógenos

## Summary

Biosecurity measures are a set of measures that aim to protect the health and personal safety of health professionals and patients against the different risks produced by physical, chemical and mechanical agents.

Our research aims to evaluate the biosecurity measures that health personnel have in the labor and delivery room of the Regional Hospital Asunción School, Juigalpa - Chontales I semester of 2017.

This research was carried out in the obstetrics gynecology area, in the labor and delivery room, with health personnel on duty.

Our method and research material has a descriptive and cross-sectional type of study with a qualitative approach. Our

universe was 20 health personnel and our sample was the 20 health personnel. With a data collection technique based on a checklist of 21 closed questions.

The results obtained show us that the health personnel that work in labor and delivery, that some make use of the biosafety measures and the use of protection barrier (personal protection). Which has to be used and applied by all the staff and not just by some.

We conclude that in carrying out this investigation we observed that the personnel does not comply with all biosecurity measures, and does not make full use of the protection barriers, since it is of importance to use these means to avoid acquiring pathogenic microorganisms.

## Índice.

I. Introducción.....	1
1.1. Fundamentación del problema.....	3
1.1.1. Planteamiento del problema de investigación.....	3
1.1.2. Formulación del problema de investigación.....	4
1.1.3. Delimitación del problema de investigación.....	5
1.2. Justificación.....	5
1.3. Objetivos de la investigación.....	6
1.3.1. Objetivo general.....	6
1.3.2. Objetivos específicos.....	6
II. Marco teórico.....	7
2.1. Marco referencial.....	7
2.2. Marco conceptual.....	10
1. Bioseguridad.....	10
2. Medidas de bioseguridad.....	10
2.2. Principios básicos de bioseguridad.....	11
2.2.1. Universalidad.....	11
2.2.2. Uso de barrera.....	11
2.2.3. Medios de eliminación.....	11
2.3. Elementos básicos de bioseguridad.....	14
2.3.1. Practica de trabajo.....	14
2.3.2. Equipo de seguridad (Barreras primarias).....	14
2.3.3. Diseño y construcción de la instalación (Barrera secundaria).....	24
2.4. Normas de bioseguridad.....	25
2.4.1. Normas generales.....	25
3. Sala de labor y parto.....	26
3.3. Marco legal.....	28
2.3. Preguntas directrices.....	28
III. Diseño metodológico.....	29
3.1. Tipo de estudio.....	29
3.2. Área de estudio.....	29
3.3. Población.....	29

3.4. Tamaño de la muestra.....	30
3.5. Tipo de muestreo. ....	30
3.6. Unidad de análisis.....	30
3.7. Criterios de selección. ....	30
3.7.1. Inclusión. ....	30
3.7.2. Exclusión.....	30
3.8. Métodos y técnicas de recolección de la información.....	31
3.8.1. Validación del instrumento. ....	31
3.9. Operalización de la variable. ....	33
3.10. Procesamiento de datos.....	39
3.10.1. Consideraciones éticas. ....	40
4. Análisis y discusión de los resultados. ....	40
V. Conclusiones. ....	63
5.1. Recomendaciones. ....	64
5.3. Bibliografía .....	65
Anexos. ....	70

## **Índice de Tablas.**

<i>Tabla 1 Procedimiento de lavado de manos.....</i>	<i>15</i>
<i>Tabla 2 Procedimiento para colocarse y retirarse el gorro. ....</i>	<i>18</i>
<i>Tabla 3 Procedimiento de cómo ponerse y quitarse una mascarilla.....</i>	<i>19</i>
<i>Tabla 4 Procedimiento de cómo colocarse y quitarse una bata.....</i>	<i>20</i>
<i>Tabla 5 Procedimiento de cómo ponerse y quitarse los guantes.....</i>	<i>22</i>
<i>Tabla 6 Tabla de validación. ....</i>	<i>32</i>
<i>Tabla 7 Operalización de la variable. ....</i>	<i>33</i>
<i>Tabla 8 Perfil Profesional.....</i>	<i>74</i>
<i>Tabla 9 Se dispone de jabón o soluciones para las manos. ....</i>	<i>74</i>
<i>Tabla 10 Se retira accesorios antes del lavado de manos. ....</i>	<i>74</i>
<i>Tabla 11 Utiliza correctamente el gorro.....</i>	<i>75</i>
<i>Tabla 12 Utiliza correctamente la mascarilla .....</i>	<i>75</i>
<i>Tabla 13 Utiliza correctamente la bata.....</i>	<i>76</i>
<i>Tabla 14 Se realiza lavado de manos antes de la colocación de guantes. ....</i>	<i>76</i>
<i>Tabla 15 Se realiza colocación de guantes según técnica. ....</i>	<i>77</i>
<i>Tabla 16 Desecha correctamente los materiales cortopunzantes en el recipiente adecuado. ....</i>	<i>77</i>
<i>Tabla 17 Verifica que los equipos estén estériles. ....</i>	<i>78</i>
<i>Tabla 18 Realiza correctamente limpieza de unidad. ....</i>	<i>78</i>
<i>Tabla 19 Se limpia y se descontamina el área de trabajo al finalizar el procedimiento. ....</i>	<i>79</i>

Tabla 20 Utiliza líquidos antisépticos. ....	79
Tabla 21 Se limpia periódicamente los equipos utilizados. ....	79
Tabla 22 Cuenta con personal específico para la limpieza. ....	80
Tabla 23 Hace uso del depósito de no contaminado (balde negro).....	80
Tabla 24 Hace uso del depósito de contaminado (balde rojo) .....	80
Tabla 25 La higiene de local es buena. ....	81
Tabla 26 Se mantiene las puertas cerradas cuando están realizando el procedimiento. ....	81
Tabla 27 Ingresa alimentos a la sala. ....	82

## **Índice de gráficos.**

Grafico 1 Perfil profesional. ....	41
Grafico 2 Se dispone de jabón o soluciones germicidas para las manos.....	42
Grafico 3 Se retira accesorios antes del lavado de manos. ....	43
Grafico 4 Realiza lavado de manos. ....	44
Grafico 5 Utiliza correctamente el gorro. ....	45
Grafico 6 utiliza correctamente la mascarilla. ....	46
Grafico 7 Utiliza correctamente la bata. ....	47
Grafico 8 Se realiza lavado de manos antes de la colocación de guantes. ....	48
Grafico 9 Se realiza colocación de guantes según técnica. ....	49
Grafico 10 Desecha correctamente los materiales corto punzantes en el recipiente adecuado.....	50
Grafico 11 Verifica que los equipos estén estériles. ....	51
Grafico 12 Realiza correctamente limpieza de unidad.....	52
Grafico 13 Se limpia y descontamina el lugar de trabajo al finalizar el procedimiento.....	53
Grafico 14 Utiliza líquidos antisépticos.....	54
Grafico 15 Se limpian periódicamente los equipos utilizados.....	55
Grafico 16 Cuentan con el personal específico para la limpieza.....	56
Grafico 17 Hace uso del depósito de no contaminado (balde negro). ....	57
Grafico 18 Hace uso del depósito de contaminados (balde rojo). ....	58
Grafico 19 La higiene del local es buena. ....	59
Grafico 20 Se mantienen las puertas cerradas cuando están realizando el procedimiento. ....	60
Grafico 21 Ingresa alimentos a la sala. ....	61
Grafico 22 El acceso está limitado al personal designado.....	62

## **Índice de ilustraciones.**

Ilustración 1 Vista de variables. ....	71
Ilustración 2 Carta de solicitud de permiso.....	83

## I. Introducción.

El término de bioseguridad es un neologismo formado a partir del griego y del latín. En efecto del griego ha tomado la palabra *Bíoc, Bίov* (pr. Bίos, Bίu) cuyo significado es vida y del latín seguridad a partir de *securitas, securitatis*. Se puede considera entonces, como un concepto etimológico de este vocablo la seguridad de la vida. (Diccionario actual, 2017)

La bioseguridad ha sido creada con la finalidad de reducir los riesgos que pongan en peligro la salud o incluso la vida del individuo, familia y comunidad. En el área de salud esta juega un papel muy importante, ya que el personal de salud está presente permanentemente en contacto con enfermos y material contaminado, lo que los hace vulnerables a las enfermedades infecciosas y contagiosas. (Perez, 2013)

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de medidas que tiene como objeto proteger la salud y seguridad personal de los profesionales de la salud y paciente frente a los diferentes riesgos producidos por agentes físicos, químicos y mecánicos. (Anonimo, 2017)

Podemos decir que las medidas de bioseguridad es una práctica rutinaria que debe realizar el personal de salud que labora en la sala para evitar los riesgos de transmisión de gérmenes, haciendo uso de las medidas de protección tanto para el paciente y el personal que están expuesto a infectarse.

Nuestra investigación tiene como objetivo evaluar las medidas de bioseguridad que tiene el personal de salud en la sala de labor y parto del Hospital Regional Escuela Asunción, Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

Está investigación se realizó en la área de gineco obstetricia, en la sala de labor y parto con personal de salud que se encontraba de turno.

Hemos diseñado y desarrollado la presente investigación en un modelo de cuatro fases detallando en cada una lo siguiente.

En la primera fase consta de aspectos que se relacionan con el proceso de investigación como la: justificación, objetivos, variables y contexto en donde se lleva a cabo.

En la segunda fase implica la elaboración del marco teórico que abarca los diferentes conceptos de Medidas de bioseguridad, elementos de bioseguridad, protección personal utilizada por el personal de salud.

En la tercera fase se aborda las estrategias de investigación, procesamiento de datos uso del programa de SPCS y representación de gráficos y análisis de datos.

La cuarta fase tiene como fin los resultados, conclusiones, recomendaciones y las fuentes bibliográficas citadas. Las recomendaciones y conclusiones que hemos brindado en este trabajo están destinadas para que futuras líneas de investigaciones que se logren realizar en relación con el tema.

## **1.1. Fundamentación del problema.**

### **1.1.1. Planteamiento del problema de investigación.**

La organización mundial de salud, hace referencia que la bioseguridad es una actuar muy amplio que implica una serie de medidas orientadas a proteger al personal de instituciones de salud y a los pacientes, visitantes y al medio ambiente que pueden ser afectados como resultado de la actividad asistencial, proviene de dos componentes “bio” de bios (griego) que significa vida, y seguridad que se refiere a la calidad de ser seguro, libre de daño, riesgo o peligro. Podemos concluir, que la bioseguridad son normas encaminada, promover la calidad de vida que sea libre de daños, riesgo o peligro, dentro del entorno laboral. (Aguirre, 2016)

La bioseguridad es el conjunto de normas y procedimientos que tienen como objetivo garantizar el control de los factores de riesgo y también proteger la salud de la paciente y del personal frente a los agentes físicos, biológicos y químicos. (Anonimo, 2017)

En la actualidad las aplicaciones de las medidas de bioseguridad, son de carácter obligatorio en áreas de trabajo del sector salud, lo que se ha tornado como un requisito indispensable en el ejercicio de la profesión, de igual forma las instrucciones tiene la obligación de garantizar los medios de protección para la aplicación de la medidas de seguridad.

Por lo que consideramos de suma importancia la aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del personal de salud que asisten a la sala de labor y parto del hospital Asunción.

El trabajo sanitario existe desde la historia escrita pero solamente en los últimos años ha venido empezando a demostrar un interés activo por los riesgos de quienes trabajan en servicios de salud. Este grupo presenta condiciones particulares de trabajo, representados por la continuidad de su servicio durante 24 horas.

El conocimiento del ambiente laboral en el cual se desempeñan el personal de salud, así como las condiciones de trabajo que permitirán identificar ciertas condiciones que influirán en el proceso de salud enfermedad para el personal de salud e identificar los riesgos más prevalentes que permitirá aplicar medidas de control específicas e inmediatas en aquellos riesgos que se pueden considerar como los de infecto contagioso e introducir métodos de bioseguridad.

La aplicación de medidas de bioseguridad es básica, para la recuperación de los pacientes y si no realizadas adecuadamente, aumentan costos y es negativo en el balance costo-beneficio. Si nosotros como estudiantes no aprendemos de forma correcta, desde nuestra formación, continuaran aplicando con deficiencia las medidas de bioseguridad en nuestro desempeño profesional lo que no resulta positivo para los servicio de salud que contraten sus servicios.

Las barreras de protección reducen el riesgo de contaminación y evita la exposición de la piel del personal a los materiales infectados o fluidos corporales.

La sala de labor y parto ha venido mejorando la atención poniendo la práctica y la tecnología médica al servicio. En los últimos años se ha venido incrementado las medidas de bioseguridad necesarias en esta sala, que ha venido a relajar técnicas positivas para la salud de la paciente y del personal de salud. Es por esto que resulta importante observar y a evaluar si se cumple las medidas de bioseguridad.

### **1.1.2. Formulación del problema de investigación.**

¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud, en la sala de labor y parto?

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

### **1.1.3. Delimitación del problema de investigación.**

Aplicación de medidas de bioseguridad que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

### **1.2. Justificación.**

El personal de salud en el medio en que lo rodea está expuesto a una gran variedad de agentes patológicos o accidentes laborales, dependiendo de las tareas que el personal realice dentro de la sala.

La realización del presente trabajo es de estudio observativo, el cual se ha desarrollado con la finalidad de verificar las medidas de bioseguridad que emplean el personal, para evitar los riesgos que pueden generar enfermedades.

Como estudiantes de V año decidimos investigar este tema de medidas de bioseguridad, por lo que a nivel local no se ha investigado acerca de este tema, y así poder dar a conocer los resultados obtenidos a través de los sitios web de la UNAN como base fundamental de esta investigación, a nosotros los estudiantes en primera instancia, a los trabajadores de la salud y de tener en cuenta las medidas que hay en la sala por lo que cuenta con datos estadísticos para futuras investigaciones. Por lo que es necesario que en el Hospital Asunción se explique cuáles son las medidas que hay en el área de labor y parto.

Al desarrollar esta investigación se beneficiará el personal de salud, la institución al promover la salud, que mejorará la calidad de atención que brinda el personal.

Como base teórica de nuestra investigación nos apoyamos con el modelo de enfermería de Florence Nightingale, porque fue la primera enfermera en instar a mantener una protección al contacto con los pacientes siempre y cuando mantener una limpieza corporal de sus ropas y a lavarse las manos con mucha frecuencia.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

### **1.3. Objetivos de la investigación.**

#### **1.3.1. Objetivo general.**

- ↪ Evaluar las aplicaciones de medidas de bioseguridad y protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre 2017.

#### **1.3.2. Objetivos específicos.**

- ↪ Categorizar el perfil profesional del personal de salud de la sala de labor y parto.
- ↪ Identificar las medidas de bioseguridad que tiene el personal de salud en la sala de labor y parto.
- ↪ Evaluar el uso de barrera de protección del personal de salud de la sala de labor y parto.

## II. Marco teórico.

### 2.1. Marco referencial.

En este apartado describiremos tesis y trabajos que nos ayudaron en nuestra investigación.

**Acuña. (2007).** Realizo una investigación con la temática de factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del servicio de sala de operaciones del hospital nacional Dos de Mayo lima 2006. El objetivo que plantea es de determinar los factores que intervienen en la aplicación de medidas de seguridad según el profesional de enfermería del servicio de operaciones del hospital dos de mayo.

El método que se utilizó en esta investigación es aplicativo, de tipo cuantitativo de corte transversal, con una muestra de 13 profesionales de salud de una población finita de 50. Los datos recolectados fueron a través de una entrevista y un cuestionario, que se realizó en un periodo de dos semanas según los turnos del profesional en el horario de 7.30am a 7.30pm con una duración de 30 minutos cada entrevista. El cual tuvo como resultado que al aplicar este instrumento que de 13 personas tomadas para la muestra (100%), 7 (53.8%) refieren que favorece la aplicación de medidas de bioseguridad, y que 6 (42.2%) que desfavorecen.

**Álvarez. (2014).** Realizo una investigación con la temática de normas de bioseguridad relacionada con accidentes laborales en labor y parto, hospital San Juan de Dios, Quetzaltenango 2014. El cual tiene por objetivo observar el cumplimiento el cumplimiento de las normas de bioseguridad conocidas en el personal del servicio de labor y parto y su relación con accidentes del servicio de labor y parto en dicho hospital.

El método en el cual él utilizo en esta investigación es de método descriptivo, prospectivo observacional, en un periodo de 11 meses, con una muestra del personal médico y de enfermería que roto en dicha sala, de una población de todos los recursos que labora en dicha área, el método de recolección de información fue de observación directa al personal, mediante un cuestionario de chequeo de normas de bioseguridad.

El resultado obtenido fue que de la práctica de lavado de manos un 73% se lava pocas veces las manos, un 18% lo realiza con frecuencia y solamente un 9% lo hace siempre. Luego de manipular fluidos corporales un 83% se lava con frecuencia, un 17% lo realiza siempre, luego de retirarse los guantes 47% se lava poca veces las manos, un 31% lo hace con frecuencia y solos un 22% lo hace siempre. Así como un 100% usa correctamente la bata y el gorro, un 74.5% utiliza la mascarilla siempre y un 6% la utiliza pocas veces.

**Pérez. (2016).** Desarrollo una investigación acerca de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en trabajadores de la salud asociados a la prevención de accidentes ocupacionales; hospital primario Carlos Fonseca Amador, Mulukukú. El objetivo de esta investigación determinar el conocimiento aplicación de las medidas de bioseguridad en los trabajadores de la salud a la prevención de accidentes ocupacionales en el hospital antes mencionado.

El método que se utilizo es de tipo mixto, de corte transversal, con una población de 102 trabajadores, y una muestra de 81 trabajadores entre ellos personal médico, enfermería, auxiliares, personal de servicios generales, personal de laboratorio, central de equipo, técnicos quirúrgicos y personal administrativo. La recolección de datos fue a través de una entrevista, mediante un cuestionario con preguntas cerradas y abiertas.

El resultado que obtuvo al realizar está investigación fue que en relación al conocimiento de las medidas de bioseguridad identifico que de 81 (100%) 5 son licenciados en enfermería de los cuales el 60% (3) no ha recibido capacitaciones y un 40%(2) si han recibido una capacitación, 3 son cocineras de las cuales el 100%(3) no ha recibido una capacitación, 13 auxiliares de enfermería de las cuales 100%(13) no han sido capacitado, 16 enfermeros generales de los cuales 100%(16) no han recibido una capacitación, 28 personal médico de los cuales 86%(24) no han recibido una capacitación y un 14%(4) si han recibido una, 2 son de laboratorio de los cuales 100%(2)no han recibido una capacitación, 5 técnicos quirúrgico de los cuales el 40%(2) no han recibido una

capacitación y un 60%(3) si ha recibido, 7 afanadoras las cuales el 100%(7) no han recibido una capacitación, 2 de lavandería d los cuáles el 100%(2) no ha recibido una capacitación.

En cuanto a elemento de bioseguridad de los cuales 81(100%) 5 enfermeros con licenciaturas el 20%(1) no conoce los elementos y un 80%(4) si lo conocen, 3 cocineras el 100%(3) no conocen los elementos, 13 auxiliares de enfermería el cual 23%(3) no conocen los elementos y un 77%(10) si lo conocen, 14 enfermeros general el cual el 21%(3) no conocen los elemento y un 79%(11) si lo conocen, 28 médicos el cual el 7%(2) no conoce los elementos y un 93%(26) si lo conocen, 2 de laboratorio el cual el 100%(2) si conoce los elementos, 5 técnicos quirúrgicos el cual el 40%(2) no conoce los elementos y un 60%(3) si lo conocen, 7 afanadoras el cual el 100%(7) no conocen los elementos, 2 de lavandería de los cual el 100%(2) no conoce los elementos y 2 de central de equipo el 100%(2) si conocen los elementos.

## 2.2. Marco conceptual.

### 1. Bioseguridad.

El término de bioseguridad es un neologismo formado a partir del griego y latín. En efecto, del griego ha tomado la palabra *Bíoc, Βίov* (pr. Bíos, bíu) cuyo significado es vida y del latín seguridad a partir de *securitas, securitatis*. Se puede considerar entonces, como un concepto etimológico de este vocablo la seguridad de la vida. (Diccionario actual, 2017)

El estudio científico de las infecciones hospitalarias o nosocomiales inicia durante la primera mitad del siglo XVIII, durante la primera mitad hasta el inicio de la era bacteriológica, las más notables contribuciones se dieron en Escocia. Sin embargo, fue hasta 100 años después en 1858 que Florence Nightingal promueve una reforma hospitalaria. (Torres, 2010)

La bioseguridad ha sido creada con la finalidad de reducir los riesgos que pongan en peligro la salud o incluso la vida del individuo, familia y comunidad. En el área de salud esta juega un papel muy importante ya que el personal de salud está presente permanentemente en contacto con enfermos y/o material contaminado, lo que los hace vulnerables a las enfermedades infectas contagiosas. (Perez, 2013)

### 2. Medidas de bioseguridad.

Las medidas de bioseguridad son *“conjunto de medidas preventivas que tiene como objeto proteger la salud y seguridad personal de los profesionales de la salud y paciente frente a los diferentes riesgos producidos por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos”*. (Anonimo, 2017)

Siguiendo esta misma línea las medidas de bioseguridad se les denomina a *“un conjunto de normas, medidas y protocolos que son aplicados en múltiples procedimientos realizados en investigaciones científicas y trabajos docentes con el objetivo de contribuir a*

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

*la prevención de riesgos o infecciones derivados a la exposición a agentes potencialmente infecciosos”.* (Anonimo, 2017)

Podemos concluir que la aplicación de las medidas de bioseguridad es una práctica rutinaria que debe realizar el personal que labora en la sala para evitar los riesgos de transmisión de gérmenes, haciendo uso de las medidas de protección tanto para el paciente y el personal que están expuesto a infectarse

## **2.2. Principios básicos de bioseguridad.**

### **2.2.1. Universalidad.**

Toda persona debe tomar precauciones para prevenir la piel de las membranas mucosas que pueden dar origen a accidentes estando o no previsto con el contacto con la sangre o cualquier fluido corporal. (Sanchez, 2017)

Asumir que toda persona está infectada y que sus fluidos y todos los objetos que se han utilizado en su atención son potencialmente infectantes, ya que es imposible saber a simple vista, si alguien tiene o no alguna enfermedad. (Camargo, 2017)

### **2.2.2. Uso de barrera.**

Evita la exposición correcta a sangre y otros fluidos orgánicos utilizando las barreras. Son elementos que protegen al auxiliador de la transmisión de infecciones. (Sanchez, 2017)

### **2.2.3. Medios de eliminación.**

Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo. (Anonimo, 2017)

#### **2.2.3.1. Manejo de materiales corto punzantes.**

Para evitar accidentes laborales, es obligación el personal de salud desechar los materiales corto punzante en descartadores luego de su uso.

Se debe de verificar que el recipiente de desechos esté hecho para eliminar este tipo de objetos y que se tiene que reemplazar los recipientes cuando estén a dos tercios de su capacidad.

#### ***2.2.3.2. Uso de descartadores.***

Según su etimología de descartador, está compuesto del verbo activo transitivo “descartar” y del sufijo “dor” que indica el que suele realizar la acción.

Se considera descartador al recipiente donde se depositan, con destino a su eliminación para su incineración, a todos los objetos corto punzantes. Este debe de ser hecho con un material resistente a los pinchazos, tiene que ser amplia de forma tal que al introducir el material descartado no se sufra de algún tipo de riesgo.

#### ***2.2.3.3. Manejo de desechos sólidos.***

Los desechos sólidos son los que aplica a todo residuo o desecho que genera el ser humano, es debido a la gran parte de un consumo de la vida cotidiana, ocupa el mayor espacio asimilarse al resto de la naturaleza.

#### **A). Clasificación.**

Se debe de clasificar los desechos sólidos en comunes, peligrosos, especiales bioinfeccioso químico reactivos infecciosos patológicos. Incluye cualquier desecho impregnado con sangre o algún tipo de sustancia nociva.

#### **B). Transporte interno de los desechos sólidos.**

Consiste en recoger los envases de desechos del lugar de acumulación y traslado hacia un lugar de almacenamiento temporal. El área que este destinada para almacenar los desechos sólidos, deben de ser cerradas, mantenerse limpia y debidamente identificada.

#### **C). Tratamiento final de los desechos.**

Consiste en que se tiene que destruir los desechos y eliminar así los residuos peligrosos para la salud humana y contaminante del medio ambiente. Se tiene que tomar en cuenta que si no se presenta un lugar de incineración se procurara el mejor destino ideal para así evitar de no enviar estos desechos a los mismos lugares que los desechos comunes.

#### *2.2.3.4. Pasos para el manejo de desechos.*

##### **A). Identificación.**

La identificación es impórtate ya que garantiza la seguridad de los manipuladores de basura, separación de las fuentes. En el centro hospitalario debe definir claramente cuáles son sus desechos, con riesgos biológicos y cuales pueden almacenarse para ser enviados a la basura o a reciclaje.

##### **B). Adaptación de código de colores.**

Para hacer una eficiente disposición de los desechos hospitalarios necesarios adoptar una codificación de colores según el tipo y el grado de peligrosidad.

Color verde: desechos ordinarios no reciclables.

Color rojo: desechos que impliquen riesgos biológicos.

Color negro: desechos anatomopatológico.

Color naranja: desechos plásticos.

Color blanco: desechos de vidrio.

Color gris: desechos de papel, cartón y similares.

##### **C). Señalización de prevención e identificación.**

Se deben de ubicar en lugares de fácil acceso y evacuación corporal, elementos corto punzantes, logrando así eliminar el peligro que presenta estos desechos que se entregan para la recolección.

## **D). Incineración.**

Constituye el método de eliminación efectiva ya que reduce el 90% el volumen y el 75% del peso y consigue una esterilización adecuada, elimina los fármacos citotóxicos. La ceniza que resulta de este proceso puede considerarse como residuo peligroso ya que contiene plomo, cadmio, mercurio, cromo y arsénico, esto se tiene que enviar como residuo peligroso.

Consiste en reducir los desechos a cenizas inodoras, no combustibles, homogéneas y sin valor para la propagación de roedores e insectos. Este de estar provisto de filtro para macropartículas a fin de evitar contaminación del medio ambiente.

## **2.3. Elementos básicos de bioseguridad.**

### **2.3.1. Practica de trabajo.**

Son prácticas normalizadas de trabajo son el elemento más básico y a la vez el más importante para la protección de cualquier tipo de trabajador.

### **2.3.2. Equipo de seguridad (Barreras primarias).**

Se incluyen tanto los dispositivos o aparatos que garantizan la seguridad de un proceso como los denominados equipos de protección personal como los siguientes:

#### **2.3.2.1. Lavados de manos.**

El lavado de mano es el procedimiento que tiene como objetivo de reducir el mayor número de microorganismos patógenos de manos a tercio inferior de brazos, por medio de movimientos mecánicos y desinfección con productos químicos antes de practicar una intervención quirúrgica. (Ricarte, 2009)

Concluimos que el lavado de mano es una medida de prevención que se utiliza como medida de barrera para proteger de microorganismos patógenos y así reducir el riesgo de una enfermedad cruzada.

---

---

### Procedimiento de lavado de mano común.

1. Humedezca las manos con agua.
2. Aplique jabón líquido y distribuya por toda de la mano y dedos.
3. Frote sus manos por 30 segundos, fuera del chorro, produciendo abundante espuma.
4. Enjuague las manos.
5. Seque completamente con una toalla sin friccionar.
6. Con la misma toalla cierre el grifo de la llave.

Este lavado de manos se debe de realizar antes de ingerir cualquier tipo de alimento o darle de comer a un paciente, antes y después de la atención básica del paciente, al comienzo y al finalizar la jornada laboral, antes y después de preparar el medicamento, después de ir al baño.

Tabla 1 Procedimiento de lavado de manos.

No	Actividades.	Razón científica.
1	Inspecciona las manos por rasgaduras y el largo de las uñas.	Mantiene las unas cortadas para así evitar la acumulación de microorganismos.
2	Retira las prendas de las manos.	Todos los artículos de joyería albergan microorganismos patógenos.
3	Sube las mangas de su gabacha por encima de la muñeca.	
4	Se asegura que el uniforme no toca la lava mano.	
5	Abre la llave del grifo y se moja las manos manteniéndolas más baja que los codos.	El agua corre por gravedad y permite que las bacterias fluyan hacia abajo.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

<b>6</b>	Aplica jabón en toda la superficie de sus manos produciendo abundante espuma.	Los microorganismos se eliminan al usar jabón.
<b>7</b>	Enjuaga el jabón antes de colocarlo en la jabonera.	Para evitar la flora microbiana.
<b>8</b>	Enjabona el grifo y lo cierra.	Para ahorrar agua.
<b>9</b>	Lava las palmas de sus manos friccionándolas de forma circular durante 6 repeticiones.	La fricción desprende los microorganismos que es arrastrada por el agua.
<b>10</b>	Coloca la mano derecha encima del dorso de la mano izquierda, entre lazando los dedos y viceversa por 6 repeticiones.	La fricción desprende los microorganismos que es arrastrada por el agua.
<b>11</b>	Entrelaza los dedos friccionándolos para lavar los espacios interdigitales por 6 repeticiones.	La fricción desprende los microorganismos que es arrastrada por el agua.
<b>12</b>	Lava lo dedos pulgares y meñiques de forma circular por 6 repeticiones.	La fricción desprende los microorganismos que es arrastrada por el agua.
<b>13</b>	Se lava las muñecas de forma circular por 6 repeticiones.	La fricción desprende los microorganismos que es arrastrada por el agua.
<b>14</b>	Frota circularmente las yemas de los dedos contra la palma de la mano opuesta hacia adelante y hacia atrás por 6 repeticiones.	La fricción desprende los microorganismos que es arrastrada por el agua.
<b>15</b>	Limpia debajo de las uñas iniciando del dedo meñique al pulgar.	En las uñas sea acumulan los microorganismos.
<b>16</b>	Abre la llave del grifo y enjuaga cada mano iniciando de las yemas de los dedos hacia las muñecas, manteniendo los dedos más altos que	

---

---

	la muñeca.	
<b>17</b>	Toma agua entre sus manos y enjuaga la llave del grifo.	
<b>18</b>	Cierra la llave del grifo.	Para ahorrar el agua.
<b>19</b>	Seca sus manos con un toalla desechable, empezando con el dedo meñique al pulgar, de arriba hacia abajo, palma de la mano, dorso y muñeca. Con una punta de la toalla secar una mano y con la otra punta del lado contrario secar la otra mano.	Secar de lo limpio a lo sucio, evita la contaminación del área lavada, la posición de las manos hacia arriba evita que el agua se escurra de lo limpio a lo más sucio.

(Casalvieri, 2003)(Fundacion Uno)

El propósito de realizar este lavado de manos es que elimina microorganismos patógenos de las manos del personal de salud. El cual se debe de realizar antes y después de cada procedimiento invasivo aunque el recurso utilice guantes, también al momento de ingresar a una incubadora de neonato.

#### **2.3.2.2. Gorro.**

El gorro es un elemento de protección que debe cubrir completamente toda la cabeza de forma que pueda recoger y tapar todo el cabello, evitando así su contacto con el paciente, el instrumento, el equipo o las manos. (Echevarria, 2005)

Concluimos que el gorro es un elemento de protección que cubre el cabello para evitar el contacto con el paciente y así evitar una contaminación.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

---

### Procedimiento para colocarse y retirarse el gorro.

Tabla 2 Procedimiento para colocarse y retirarse el gorro.

No.	Actividades.	Razón científica.
1	Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.	Por principio de asepsia.
2	Se recoge el cabello antes de ponerse el gorro.	Evita que el cabello toque el área limpia o sucia.
3	Coloca el gorro sobre su cabeza cubriéndose todo el cabello y orejas.	
4	Al quitarse el gorro utiliza manos limpias o guante no estériles.	Para evitar el contagio de microorganismo en las manos.
5	Introduce índice y medio por debajo del gorro y retira de adelante hacia atrás, enrollándolo hacia la parte interna de manera que la superficie exterior contaminado no toca el cabello ni la piel.	
6	Cuidadosamente enrolla el gorro sobre la parte interior.	
7	Desecha el gorro en el lugar apropiado.	Evita la propagación de microorganismo patógeno.
8	Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.	Principio de asepsia.

El propósito de este procedimiento es de proteger de microorganismos potencialmente patógenos, tanto al personal de salud como al paciente, en situaciones de alta probabilidad de contagio.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

---

### 2.3.2.3. Mascara quirúrgica.

La mascarilla es un tipo de mascara utilizada por cirujanos y personal médico en general durante una cirugía para contener bacterias provenientes de la nariz y boca. Protegen al usuario de ser salpicados en la boca con fluidos corporales.

Nosotros llegamos a la conclusión que la mascarilla es un elemento que cubre la boca, el mentón, la nariz el cual obstruye el ingreso de filtración de bacterias que proceden de estos.

Tabla 3 Procedimiento de cómo ponerse y quitarse una mascarilla.

#### Procedimiento de cómo ponerse y quitarse una mascarilla.

No	Actividades.	Razón científica.
1	Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.	Por principio de asepsia.
2	Asegura la mascarilla, dependiendo el tipo de mascarilla que tenga, asegura las tiras alrededor de cada orejas y amarra las tiras superiores y luego las tiras inferiores, por encima del gorro.	
3	Baja la mascarilla colocándola sobre su nariz, cubriendo la boca y barbilla.	Evita la inhalación de microorganismos patógenos.
4	Ajusta la banda metálica que esta alrededor del puente de su nariz.	
5	Para quitarse la mascarilla utiliza manos limpias o guantes no estériles.	Evita el contagio d microorganismos patógenos.
6	Se retira la mascarilla desatando las cintas inferiores y luego las superiores, envolviéndola hacia la parte interna.	
7	Desecha la mascarilla apropiadamente.	

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

8	Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.	Por principio de asepsia.
---	---	---------------------------

El propósito de este procedimiento es de proteger al personal de salud y al paciente de microorganismos potencialmente patógenos y así evitar la alta probabilidad de contagio que se pueda dar.

#### 2.3.2.4. Bata.

La bata es una prenda de vestir larga que se usa en casa para estar cómodo o para el trabajo profesional en un hospital, un laboratorio u otros lugres. (the free dictionary by farlex, 2017)

Concluimos que a bata quirúrgica es de protección contra bacterias e infecciones, su uso debe ser estrictamente utiliza para evitar cualquier tipo de contaminación, solo se debe usar cuando uno sale de la sala y que es un elemento de protección que cubre el cuerpo del personal para evitar lo que son la transpiración del cuerpo, tanto como el de uno y el del paciente.

Tabla 4 Procedimiento de cómo colocarse y quitarse una bata.

#### Procedimiento de cómo colocarse y retirarse una bata.

No	Actividades.	Razón científica.
1	Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.	Por principio de asepsia.
2	Toma la bata por una de las tiras del cuello y con una sola mano retira la bata de la mesa en un solo movimiento.	Las batas se envuelven al revés por lo cual se debe tomar la bata por la parte superior. Los objetos estériles se contaminan cuando se les toca con objetos no estériles.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

<b>3</b>	Introduce un brazo dentro de la manga y luego el otro.	
<b>4</b>	Asegura la bata amarrando las tiras del cuello y luego las de la cintura sin contaminarla.	Para cubrir totalmente el uniforme y evitar la contaminación.
<b>5</b>	Para quitarse la bata, desata las amarras que se encuentra en la cintura y el cuello.	
<b>6</b>	Con las manos limpias o guantes no estériles, introduce la mano debajo de la bata a nivel del cuello y tiras de las mangas hacia las muñecas, pasando sobre las manos. Repite lo mismo para el otro brazo.	Para evitar contaminar las manos limpias.
<b>7</b>	Cuidadosamente enrolla la bata sobre su parte interior asegurándose de que ninguna superficie contaminada de la bata toque las manos o piel desprotegidas.	Para evitar contaminar las manos limpias.
<b>8</b>	Dobla la bata por la parte inferior hacia el centro y la parte superior hacia el centro, tratando de no hacer contacto con su uniforme.	Para evitar contaminar las manos limpias.
<b>9</b>	Desecha o descarta apropiadamente la bata.	
<b>10</b>	Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.	Por principio de asepsia.

(Italo, 2012) (Fundacion Uno)

El propósito de realizar este procedimiento es de proteger al paciente y al personal de salud de microorganismos de alta probabilidad de contagio y sumamente patógenos.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

### 2.3.2.5. Guantes.

Los guantes impiden la transmisión de microorganismos patógenos potencialmente, al evitar contacto entre la superficie biológica del usuario y el medio al que está expuesto. Son desechables utilizados durante procedimientos médicos que impiden la contaminación cruzada entre el personal de salud y los pacientes.

Concluimos que los guantes son una prenda que evita el contacto con sustancias nosocomiales y así evitan que el personal se contamine de cualquier microorganismo, y que también evita la propagación de infecciones, tanto en el paciente y el trabajador.

Tabla 5 Procedimiento de cómo ponerse y quitarse los guantes.

#### Procedimiento de cómo ponerse y retirarse los guantes.

No	Actividades.	Razón científica.
1	Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.	Evita la trasmisión de microorganismo.
2	Prepara el equipo completo en un área despejada y limpia.	La humedad favorece el crecimiento de microorganismos.
3	Verifica que el paquete de guantes permanece seco e intacto, sin rasgaduras ni perforación.	Para verificar que los guantes no estén contaminados.
4	Toma con ambas manos el paquete de guantes estériles por la esquina o borde sin sellar y tira de la envoltura para abrir el paquete.	Para no contaminar los guantes.
5	Desecha la envoltura externa y coloca el paquete interno sobre una superficie limpia y plana.	
6	Abre el paquete tocando solo la	

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

	superficie exterior, sin contaminar la parte interna del paquete de guantes, considerado como área estéril.	
7	Con la mano no dominante levanta el guante por el puño tomando únicamente el dobles superior, introduce la mano dominante dentro del guante manteniendo el dedo pulgar en el centro de la palma de la mano.	Un material estéril se considera contaminado al entrar con otro que no lo está.
8	Con la mano no dominante enguantada toma el guante introduciendo por debajo del doble y mantiene el dedo pulgar de la mano dominante extendida, para alejarlo de la mano no enguantada, mientras se introduce el guante en la mano no dominante.	Un material estéril se considera contaminado al entrar con otro que no lo está.
9	Ajusta cada guante de manera que le alcanza cómodamente.	Porque así se evita que se puedan romper y contaminar la piel.
10	Se asegura de no tocar la piel ni cualquier superficie contaminada.	
11	Se retira los guantes, con la mano no dominante hace un pliegue con los dedos pulgar e índice en la parte exterior del guante a nivel de la muñeca por debajo del puño y tira de él hacia abajo.	
12	Retira el guante enrollándolo en la palma de la mano no dominante.	

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

---

<b>13</b>	Introduce los dedos índice y medio de la mano dominante por debajo del borde del guante de la mano no dominante, haciendo contacto entre la yemas de los dedos y la cara anterior del brazo y tira de él dándole vuelta al revés, cubriendo totalmente el guante enrollado.	
<b>14</b>	Desecha los guantes apropiadamente.	Para evitar contaminar el área y evitar una enfermedad.
<b>15</b>	Se lava las manos cumpliendo con las medidas de bioseguridad.	Evita la transmisión de microorganismos.

(Casalvieri, 2003)(Fundacion Uno)

Este procedimiento tiene como propósito el de asegurar y mantener las manos libre de microorganismos patógenos con el fin de prepararse y ejecutar un procedimiento invasivo en el paciente.

### **2.3.3. Diseño y construcción de la instalación (Barrera secundaria)**

La magnitud de estas barreras dependerá del agente infeccioso en cuestión y de las manipulaciones que con el que se realicen. (Guevara, 2017)

#### **2.3.3.1. Asepsia y antisepsia.**

La asepsia designa el hecho de prevenir enfermedades infecciosas impidiendo la contaminación por bacterias, microbios, parásitos u otros gérmenes en un área determinada, el objetivo es reducir la proliferación de agentes patógenos y transmisión de virus. (Marmet, 2013)

La antisepsia es la acción de destruir o inhibir microorganismos (agentes infeccioso o patógenos) que existen en un tejido vivo.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

### **2.3.3.2. Soluciones desinfectantes.**

Son sustancias que ayudan a combatir o prevenir procedimientos infecciosos e inhibiendo el crecimiento y reproducción de bacterias, hongos y virus que lo ocasiona.

## **2.4. Normas de bioseguridad.**

### **2.4.1. Normas generales.**

Estas normas generales de bioseguridad incluyen un conjunto de medidas que intentan disminuir el riesgo de infección por exposición de microorganismos. Las cuales son:

- ✓ No se deben de guardar alimentos en las neveras y equipos de refrigeración.
- ✓ Se debe de mantener buena temperatura, iluminación y ventilación en el trabajo.
- ✓ Manipular al paciente con precaución al momento de realizarle cualquier procedimiento.
- ✓ Utilizar guantes al realizar procedimientos que conlleven a la manipulación de elementos biológicos o químicos e instrumentos contaminados en la atención del paciente, pero antes de retirarse los guantes debe proceder a lavarlos con jabón.
- ✓ Debe utilizar un par de guantes por cada procedimiento y/o por cada manipulación de un paciente.
- ✓ No debe tocar con las manos enguantadas alguna parte del cuerpo del paciente u objetos contaminados durante el procedimiento.
- ✓ Utilizar mascarillas y gafas a la hora de realizar procedimientos que pueden generar salpicaduras, gotitas de aerosoles de sangre y cualquier fluido.
- ✓ Usar mandil impermeable por derrames de sangre durante procedimientos que provoquen salpicaduras, gotitas de aerosoles u otros fluidos corporales.
- ✓ Los equipos de protección del personal de salud deben ser utilizados solamente en el área que laboran específicamente.
- ✓ Prohibido deambular con ropa de trabajo o tener contacto fuera del área hospitalaria.

- ✓ Mantener la ropa y elementos de protección personal en un lugar seguro, fácil y en óptimas condiciones de aseo.
- ✓ Evitar la atención directa con pacientes si usted presenta alguna lesión, o dermatitis serosa hasta que se le hayan desaparecido o debe cubrirlas.
- ✓ Las mujeres embarazadas que trabajan en ambientes sanitarios deben ser reubicadas en áreas de menor riesgo, cuando el caso amerite.
- ✓ Los objetos corta punzantes deben ser manejados con estricta precaución y depositados en recipientes que están ubicados en cada servicio.
- ✓ Evitar re encapuchar agujas, de ser necesario se utiliza la técnica de una sola mano.
- ✓ No debe trasladar los objetos corta punzantes de un recipiente a otro.
- ✓ No doblar ni cortar la hoja de bisturí, baja lenguas ya sea cualquier objeto corta punzantes.
- ✓ Restringir el ingreso ala área a personas que no estén sumamente autorizados.
- ✓ La ropa contaminada con sangre u otros fluidos deben ser enviados a lavandería en bolsa de plástico roja.
- ✓ No se permite teléfonos en áreas críticas como: UCI, neonatos, quirófanos, aislamiento, quemados y áreas de laboratorios.

### **3. Sala de labor y parto.**

Lo define como un espacio destinado a los partos en los hospitales o clínicas que están concebidos especialmente confortables y prácticos durante el parto. (CCM salud, 2015)

Espacio destinado para que se produzca el nacimiento de los niños. Se ubican en el área de maternidad de los hospitales y están equipados con todo el material necesario para el nacimiento de niño. (PROC arquitectos, 2017)

La sala de labor y parto es un área donde se lleva a cabo los procedimientos de parto humanizado, en el cual también se realiza la vigilancia entre la madre y el producto.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

La sala de labor y parto se ubica en el área de maternidad de hospitales y clínicas y están equipadas con todo el material necesario para el correcto del nacimiento del niño, su posterior cuidado y examen. (García R. , 2015)

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

### 3.3. Marco legal.

En este apartado hablaremos un poco sobre las diversas leyes de la constitución política de Nicaragua.

#### **Título V de la higiene y seguridad ocupacional y de los riesgos profesionales.**

##### **Capítulo I de la higiene y seguridad ocupacional.**

**Arto. 100.** Todo empleador tiene la obligación de adoptar medidas preventivas necesarias y adecuadas para proteger eficazmente la vida y salud de sus trabajadores, acondicionando las instalaciones física y proveyendo el equipo de trabajo necesario para reducir y eliminar los riesgos profesionales en los lugares de trabajos, sin perjuicio de las normas que establezca el poder ejecutivo a través del Ministerio del Trabajo.

**Arto. 101.** Los empleadores deben de adoptar las siguientes medidas mínimas:

- a. Las medidas higiénicas prescritas por las autoridades competentes.
- b. Las medidas indispensables para evitar accidentes en el manejo de instrumento o materiales de trabajo y mantener una provisión adecuada de medicinas para la atención inmediata de los accidentes que ocurran.
- c. Fomentar la capacidad de los trabajadores en el uso de la maquinaria y químicos en los peligrosos que conlleva, así como en el manejo de los instrumentos y de los equipos de protección.
- d. La supervisión sistemática del uso de los equipos de protección.

**Arto. 102.** El trabajador está obligado a colaborar cumpliendo con las instrucciones impartidas para su protección personal y cuidando del material empleado en la misma.

### 2.3. Preguntas directrices

¿Cómo identificar las medidas de bioseguridad que tiene el personal de salud en la sala de labor y parto?

¿Cómo se evalúa el uso de barrera de protección del personal de la sala de labor y parto?

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

### **III. Diseño metodológico.**

#### **3.1. Tipo de estudio.**

Descriptivo, corte transversal con un enfoque cualitativo.

Esta investigación es descriptiva porque describe la aplicación de las medidas de bioseguridad que tiene el personal de salud en la sala de labor y parto. La investigación descriptiva *“busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se realice”*. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2003, pág. 119)

Es de corte transversal por lo que se realizó en un periodo determinado como es el I semestre del 2017. *“Investigaciones que recopilan datos en un momento único”* (Hernández et al, 2010, pág. 174)

Es de enfoque cualitativo porque esta investigación se basa en descubrir la recolección de datos sin mediación numérica. *“Utiliza la recolección de datos sin mediación numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación”*. (Hernández, et al 2010, pág. 7)

#### **3.2. Área de estudio.**

El área de estudio se realizó en las instalaciones del Hospital Regional Escuela Asunción ubicado en el km 141 carretera al Rama, municipio de Juigalpa departamento de Chontales región central de Nicaragua.

#### **3.3. Población.**

La población está constituida por 15 médicos y 5 enfermeros/as para un total de 20 trabajadores de salud que labora en la sala de labor y parto del Hospital Asunción, que equivale al 100% de nuestro universo. *“Conjunto de todas las cosas que concuerdan con determinadas especificaciones”* (Hernández,et al 2010, pág. 151)

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

### **3.4. Tamaño de la muestra.**

Se seleccionó a 20 trabajadores de la salud, entre ellos tenemos al personal médico y personal de enfermería que labora en la sala de labor y parto.

*“Subgrupo de la población del cual se recolecta los datos y deben ser representados de esta”* (Hernández, et al 2010, pág. 176)

### **3.5. Tipo de muestreo.**

Muestreo no probabilístico, por conveniencia.

Ya que es un tipo de estudio en el que las muestras son seleccionadas, es decir que tomamos al personal salud que nos conviene para que colabore con nosotros en la elaboración de esta investigación.

*“Subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad si no de las características de la investigación.”* (Hernández, et al 2010, pág. 173)

Se define muestreo por conveniencia a *una caracterización por un esfuerzo deliberado de obtener muestras representativas mediante la inclusión en la muestra de grupos supuestamente típicos*. Es decir que es que el investigador selecciona directamente a los individuos a los que se sienta fácil acceso. (Larios & Figueroa, 2017)

### **3.6. Unidad de análisis.**

Los trabajadores de salud de la sala de labor y parto.

### **3.7. Criterios de selección.**

#### **3.7.1. Inclusión.**

Personal médico y de enfermería del servicio de labor y parto.

Personal que colaboró con nuestra investigación.

#### **3.7.2. Exclusión.**

Personal ajeno al servicio de labor y parto.

### **3.8. Métodos y técnicas de recolección de la información.**

La técnica de recolección de datos que se utilizó en esta investigación con una lista de observación directa al personal investigado, mediante una lista de chequeo de medidas de bioseguridad diseñada por nosotros en la que consiste en preguntas cerradas elaborada a partir de la bibliografía consultada.

La lista de chequeo es una herramienta más fácil de implementar y una de las más efectivas para el control de los procesos los más conveniente, es que la lista de origine del plan del seguimiento y medición de los procesos. (Centro de gestion empresarial, 2015)

Está lista de chequeo que realizamos compuesta de 21 preguntas, con valor siendo (1, Si; 2 No). Compuesta de la siguiente manera:

- Primera parte perfil profesional. Constituida por una pregunta.
- Segunda parte uso de barrera. Constituida por 7 preguntas cerradas.
- Tercera parte medidas de bioseguridad. Constituida por 13 preguntas cerradas.

#### **3.8.1. Validación del instrumento.**

La validez de la investigación se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir. (Hernández, et al 2010, pág. 201)

*La fiabilidad o confiabilidad es el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes.* (Hernández, et al 2010, pág. 200)

El Alfa de Cronbach es un modelo de consistencia interna basado en el promedio de las correlaciones entre los ítems. Que permite evaluar cuanto mejorara (o empeorara) la fiabilidad de la prueba si se excluyera un determinado ítem. (García, Gonzales, & Jornet, 2012)

Como criterio general Cronbach, sugiere los siguientes criterios para la evaluación de los coeficientes.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

---

### Coeficiente alfa

- >.9 es excelente.
- >.8 es bueno.
- >.7 es aceptable.
- >.6 es cuestionable.
- >.5 es pobre.

Para la validación de nuestro instrumento hicimos uso del programa SPSS, en el cual realizamos un pilotaje a 20 personas que cumple con las mismas características de la población estudiada en el Hospital Regional Escuela Asunción de Juigalpa, para luego proceder a llenar la base de datos y realizar el análisis de fiabilidad con el alfa de Cronbach obteniendo un porcentaje de .990, que según la escala del coeficiente Cronbach este resultado se considera excelente.

### Escala: TODAS LAS VARIABLES.

Tabla 6 Tabla de validación.

#### Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Casos Válidos	20	95.2
Excluidos	1	4.8
Total	21	100.0

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.990	21

Fuente: instrumento del investigador.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

### 3.9. Operalización de la variable.

Tabla 7 Operalización de la variable.

Objetivo	Variable.	Definición conceptual.	Definición operacional.	Indicador.	Escala.	Instru- mento.
Categori- zar el perfil profesio- nal del personal de salud de la sala de labor y parto.	Perfil.	Es la descripción clara del conjunto de capacidades que identifican la formación de una persona para encarar responsablemente las funciones y tareas de una determinada profesión o trabajo.	Enfermera.	Si	Nominal.	
				No		
			Médico interno.	Si	Nominal.	
				No		
			Médico pre interno.	Si	Nominal.	
				No		
			Médico pediatra.	Si	Nominal.	
				No		
			Médico general.	Si	Nominal.	
				No		

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

Fuente: propia del investigador.

Objetivo.	Variable.	Definición conceptual.	Sub variable.	Definición operacional.	Indicador.	Escala.	Instr.
Identificar las medidas de bioseguridad que tiene el personal de salud en la sala de labor y parto.	Medidas de bioseguridad.	Es el conjunto de medidas preventivas que tiene como objeto proteger la salud y seguridad personal de los profesionales de la salud.	Lavado de manos.	Se dispone de jabón desinfectante o soluciones germicidas para manos.	Si No	Nominal.	
				Se retira accesorios antes del lavado de mano.	Si No	Nominal.	
				Realiza lavado de manos.	Si No	Nominal.	

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

			Elementos de barrera.	Utiliza correctamente el gorro.	Si No	Nominal.
				Utiliza correctamente la mascarilla.	Si No	Nominal.
				Utiliza correctamente la bata.	Si No	Nominal.
				Se lava las manos antes de la colocación de guantes.	Si No	Nominal.
				Utiliza guantes según técnica.	Si No	Nominal.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

			Manejo de corto punzantes.	Desecha correctamente los materiales corto punzantes en el recipiente adecuado.	Si No	Nomin al.	
			Desinfección y limpieza.	Verifica que los equipos estén estériles.  Realizan correctamente limpieza de unidad.  Se limpia y descontaminan las áreas de trabajo al final del procedimiento.  Utilizan los líquidos antisépticos.	Si No  Si No  Si No  Si No	Nomin al.	

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

				Se limpian periódicamente los equipos utilizados.	Si No		
				Cuentan con personal específico para la limpieza.	Si No		
				Hacen uso del depósito de no contaminado. (balde negro)	Si No		
				Hacen uso del depósito de contaminado. (Balde rojo).	Si No		
			Diseño y construcción de la instalación.	La higiene del local es buena.  Existe señalización de riesgo.	Si No  Si No		

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

				Ingresan alimentos a la sala.	Si No		
				Se mantienen las puertas cerradas cuando están realizando el procedimiento.	Si No		
				El acceso está limitado al personal designado.	Si No		

Fuente: propia del investigador.

<b>Objetivo.</b>	<b>Variable.</b>	<b>Definición conceptual.</b>	<b>Definición operacional.</b>	<b>Indicador.</b>	<b>Escala.</b>	<b>Instrumento.</b>
Evaluar el uso de barrera de protección	Uso de barrera.	Son elementos que protegen al	Usa correctamente el gorro.	Si No	Nominal.	

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

del personal de salud de la sala de labor y parto.	auxiliador de la transmisión de infecciones.	Usa correctamente la mascarilla.	Si No	Nominal.	
		Usa correctamente la bata.	Si No	Nominal.	
		Realiza colocación de guantes según técnica.	Si No	Nominal.	

Fuente: propia del investigador.

### 3.10. Procesamiento de datos.

Al momento de realizar el proceso y análisis de la información obtenida a través del instrumento elaborado se procedió a hacer uso del software de estadística SPCS el cual el resultado obtenido a través del análisis será presentado por medio de gráficos de barra y de porcentajes.

Se hizo uso de estadística descriptiva con tablas de contingencia y por último elaboración de gráficos.

### **3.10.1. Consideraciones éticas.**

De acuerdo con los principios establecidos en el Título V de la higiene y seguridad ocupacional de los riesgos profesionales basándonos en el Arto 100, 101 y 102; este estudio se desarrolla conforme a los siguientes criterios.

Previa a la aplicación de instrumento se extendió una carta a la dirección del hospital Asunción donde se expresaba nuestra justificación de la investigación y de manera formal se solicita el permiso para la aplicación del instrumento en la sala de labor y parto, se explicó en la misma que el instrumento no perjudicaría ni afectaría al momento de realizar sus labores en dicha sala.

## **4. Análisis y discusión de los resultados.**

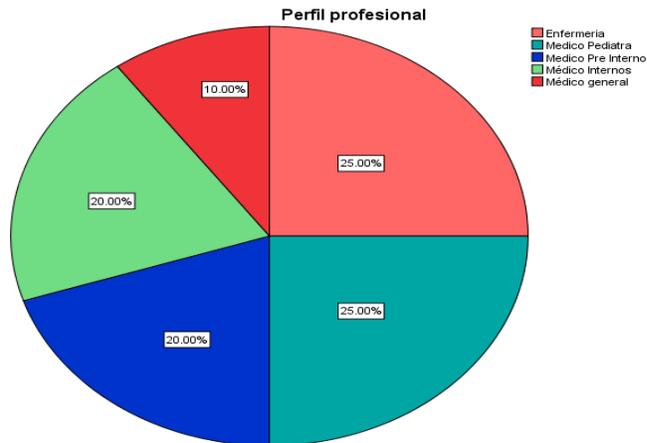
Todos los datos son obtenidos a través de la lista de chequeo. El análisis y discusión de los resultados los realizamos de acuerdo a nuestros objetivos específicos.

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de medidas preventivas que tiene como objeto proteger la salud y seguridad del personal y así que disminuya el riesgo de adquirir enfermedades infectocontagiosa.

A continuación se muestra los resultados obtenidos mediante la observación del personal de salud de la sala de labor y parto.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

Gráfico 1 Perfil profesional.



De un 100% de nuestra muestra observada a las que se les aplicó nuestro instrumento, el 25% equivale a 5 enfermeras, el 25% equivale a 5 médicos pediátricos, el 20% equivale a 4 médicos pre internos, el 20% equivale a 4 médicos internos y el 10% equivale a 2 médicos general para un total de 100%.

---

---

## Se dispone de jabón o soluciones germicidas para las manos.

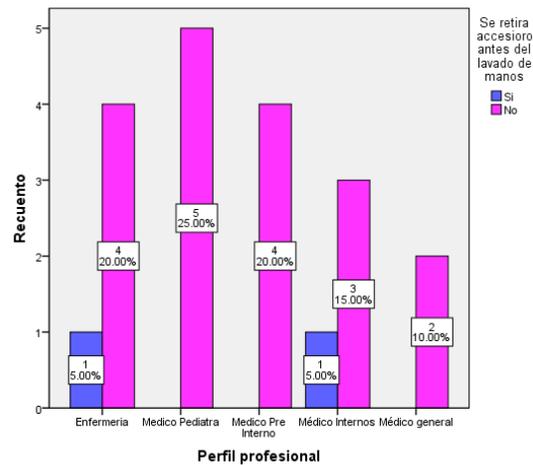
Gráfico 2 Se dispone de jabón o soluciones germicidas para las manos.



Al realizar la observación, encontramos que el primer día de la realización de la lista de chequeo no disponía de ningún tipo de solución o jabón germicida lo que equivale a un 10% y que los días posteriores si se disponía de algún tipo de jabón o solución germicida que esto equivale a un 90%. Al momento de realizar nuestro instrumento el primer día no se encontraba disponible jabón o soluciones germicidas para el lavado de manos, al día siguiente y los días posteriores de la aplicación de nuestro instrumento ya se encontraba disponible jabón y/o soluciones germicidas para el lavado de manos.

## Se retira accesorios antes de lavado de mano.

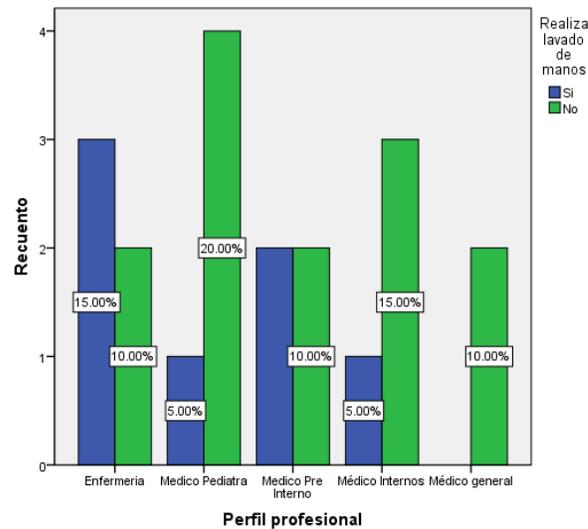
Grafico 3 Se retira accesorios antes del lavado de manos.



De un 100% de nuestra muestra observada al momento de la aplicación del instrumento, encontramos que un 90% equivalente a 15 personas del personal de salud no se retiró los accesorios antes del lavarse las manos, y que un 10% equivalente a 5 personas del personal de salud si se retiró los accesorios. “*todos los artículos de joyería albergan microorganismos patógenos*” (Casalvieri, 2003). Al concluir con el análisis llegamos a la conclusión de que solo una enfermera y un médico interno se retiraron los accesorios antes de lavarse las manos y según Casalvieri uno debe retirarse los accesorios porque estos traen microorganismos que puede infectar al paciente.

## Realiza lavado de manos.

Grafico 4 Realiza lavado de manos.

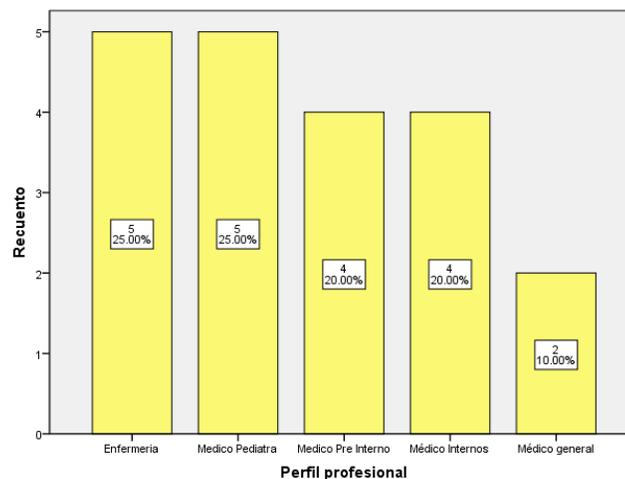


De un 100% de nuestra muestra observada al momento de la aplicación de nuestro instrumento, encontramos que un 65% equivalente a 13 personas del personal de salud observado no se realizó el lavado de manos, y que un 35% equivalente a 7 personas del personal de salud observado si se realizó el lavado de manos. Según (Fundacion Uno, págs. 12-13) “*el propósito de realización de esta técnica es de eliminar los microorganismos patógenos de las manos del trabajador de la salud*”. En conclusión pudimos observar en el análisis obtenido encontramos que al realizar la técnica de lavado de manos se obtiene que las enfermeras predominan más al realizar la técnica correcta y que los médico pediatras son los que no realizan la técnica correcta., y que para la Fundación Uno es de importancia lavarse las manos antes de cualquier procedimiento para evitar enfermedades cruzadas.

---

## Utiliza correctamente el gorro.

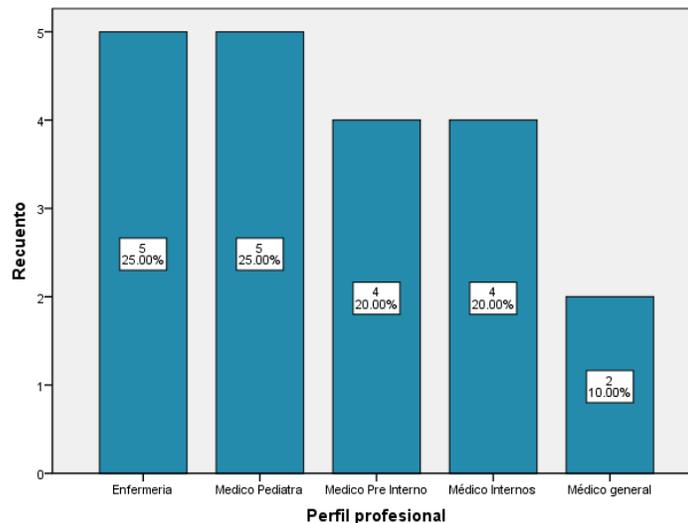
Grafico 5 Utiliza correctamente el gorro.



Del 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento encontramos que un 100% equivalente a 20 personas del personal de salud no hace uso del gorro, por lo que no se encuentra disponible en dicha sala. Según (Fundacion Uno, pág. 14) “*el proposito de la colocacion de gorro es de proteger de microoragnismo patrogenos, tanto al trabajador como al paciente, en situacion de alta probabilidad de contagio*”. En el análisis de contingencia en relación con el perfil profesional y la colocación de gorro encontramos un 25% de las enfermeras, 25% de los médicos pediatras, 20% de médicos pre internos, 20% de médicos internos y 10% de médicos general no utilizan correctamente el gorro. Al finalizar el analisis llegamos a la conclusion que todo el personal de salud no hace practica de la colocacion de gorro, y que para la Fundacion Uno es de importancia la utilizacion del gorro por que protege de microorganimos patogenos.

## Utiliza correctamente la mascarilla.

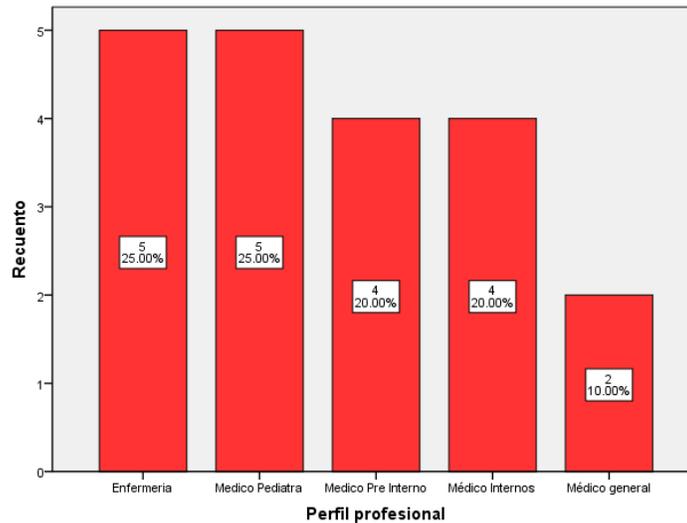
Gráfico 6 utiliza correctamente la mascarilla.



De un 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento encontramos que un 100% no utiliza la mascarilla, por lo que no se encuentra disponible en dicha sala. Según (Fundacion Uno, págs. 14-15) “*el propósito del uso de la mascarilla es de proteger de microorganismo patógenos, tanto al trabajador como al paciente, en situaciones de alta probabilidad de contagio.*”. En el análisis de contingencia en relación al perfil profesional y la colocación de la mascarilla encontramos que un 25% de las enfermeras, 25% de los médicos pediatras, 20% de los médicos pre internos, 20% de los médicos internos y 10% de médicos general no utilizan correctamente la mascarilla. Al finalizar el análisis llegamos a la conclusión de que todo el personal de salud no pone en práctica la mascarilla, para la Fundación Uno está nos protege de que los microorganismo que nos puedan contagiar.

## Utiliza correctamente la bata.

Grafico 7 Utiliza correctamente la bata.

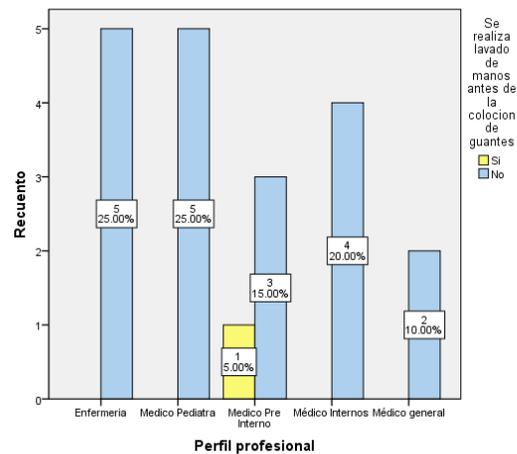


De 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento encontramos que un 100% del personal de salud no utiliza correctamente la bata, por lo que ellos tienen un traje especial para estar en dicha sala. Según (Fundacion Uno, págs. 15-16) *“el propósito de la utilización de la bata es de proteger de microorganismo patógenos, tanto al trabajador como al paciente, en situaciones de alta probabilidad de contagio.”* En el análisis de continencia en relación con el perfil profesional y la colocación de la bata encontramos que un 25% de las enfermeras, un 25% de los médicos pediatras, un 20% de los médicos pre interno, un 20% de los médicos internos y un 10% de los médicos general no utilizan correctamente la bata. Al finalizar el análisis llegamos a la conclusión de que todo el personal de salud no pone en práctica el uso de la bata, por lo que ellos tienen un uniforme definido para la sala, Fundación Uno nos dice que es de mucha importancia usar la bata por lo que nos evita el contacto con microorganismo patógenos y así evitar algún tipo de enfermedad.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

### Se realiza lavado de manos antes de la colocación de guantes.

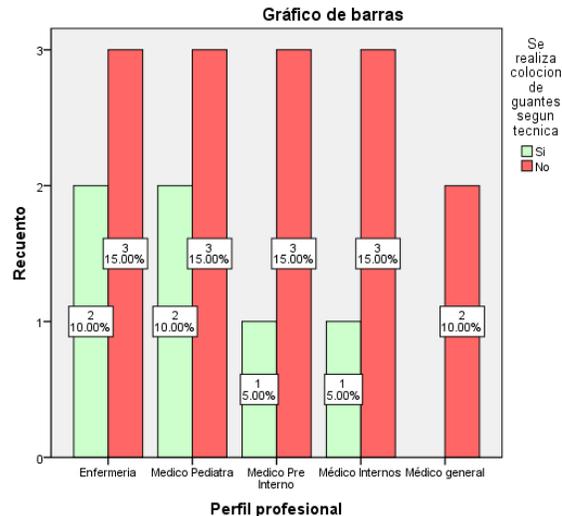
Grafico 8 Se realiza lavado de manos antes de la colocación de guantes.



De 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento encontramos que un 95% equivalente a 19 personas del personal de salud no se lava las manos antes de la colocación de guantes y que un 5% equivalente a 1 recurso si se realiza el lavado de manos antes de la colocación de guates. Según (Fundacion Uno) “*el propósito del lavado de manos es eliminar microorganismo patógenos de las manos del trabajador*”. “*La colocación de guantes asegura y mantiene las manos libres de microorganismo con el fin de prepararse y ejecutar un procedimiento invasivo en el paciente*”. (Fundacion Uno). Al concluir el análisis llegamos a la conclusión de que de todo el personal solo un médico pre interno se lavó las manos y se colocó guantes según técnica. Y que para la Fundación Uno es mucha importancia lavarse las manos antes de cualquier procedimiento y el uso de guantes ayuda a mantener las manos seguras y libres de bacterias.

## Se realiza colocación de guantes según técnica.

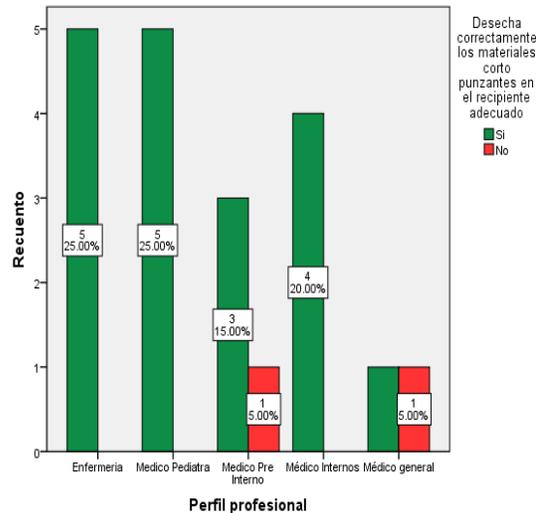
Grafico 9 Se realiza colocación de guantes según técnica.



De un 100% de nuestra muestra observada al momento de la aplicación de nuestro instrumento logramos obtener que un 70% equivalente a 14 personas del personal de salud no realicen la colocación de guante según técnica y un 30% equivalente a 6 personas del personal si realizan la colocación de guante según técnica. Según (Fundacion Uno, Sin fecha) “*el propósito es de asegurar y mantener guantes y manos libre de microorganismo con el fin de preparar y ejecutar el procedimiento invasivo en el paciente.*” Al concluir el análisis llegamos a la conclusión de que enfermeras y médicos por igual no se colocan los guantes según la técnica, para la Fundación Uno el uso correcto de la colocación de guantes es de mantener las manos libres de microorganismos patógenos de las manos.

## Desecha correctamente los materiales corto punzantes en el recipiente adecuado.

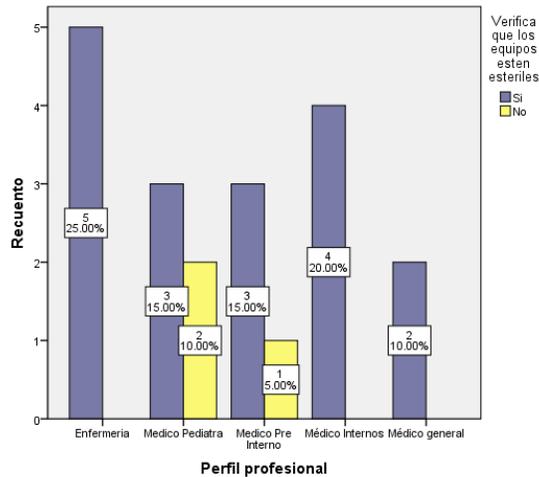
Grafico 10 Desecha correctamente los materiales corto punzantes en el recipiente adecuado.



De un 100% de nuestra muestra observada al momento de la aplicación de nuestro instrumento encontramos que un 10% equivalente a 2 personal de salud no desecha correctamente los objetos corto punzantes en son lugar y que un 90% equivalente a 18 personas del personal de salud si desechan correctamente los objetos corto punzantes en su lugar. “*involucra cualquier materia de corte con capacidad de cortes o perforación de la piel que debe de ser manipulado con el máximo cuidado y descarto en recipiente rígidos, impermeables y resistente a punciones*” (Díaz, García , & Guerra, 2010). Al concluir con el análisis llegamos a la conclusión de que enfermeras, médicos pediatras y médicos internos si depositan correctamente los materiales corto punzantes y que médicos pre internos y médicos general no todos los desechan correctamente, para Díaz (et al) se debe de desechar correctamente porque así se evita una cortadura o perforación en la piel y que se tiene que descartar en un lugar resistente a punciones.

## Verifica que los equipos estén estériles.

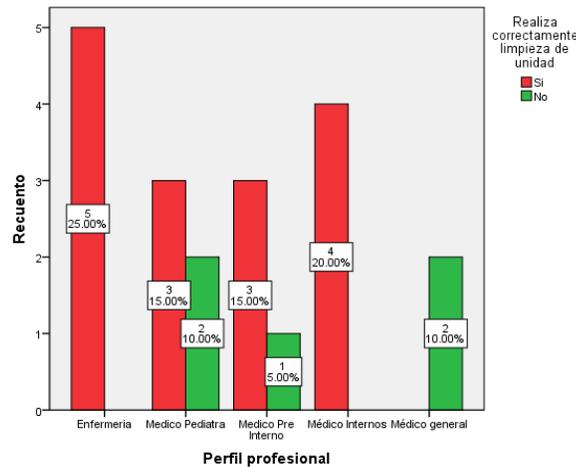
Grafico 11 Verifica que los equipos estén estériles.



De un 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento encontramos que un 85% equivalente a 17 personas verifican los materiales si están estériles y un 15% equivalente a 3 personas no verifican si los materiales están estériles. “*generalmente están protegidos con envolturas sencillas o dobles en la que se debe considerar cuatros puntas y dos caras*” (García R. , 2015). Al concluir con el análisis llegamos a la conclusión de que de todo el personal de la sala, solo las enfermeras, los médicos interno y general verifican que los equipos estén estériles, para García los equipos estériles están protegidos para ser usado al momento de cualquier procedimiento.

## Realiza correctamente limpieza de unidad.

Grafico 12 Realiza correctamente limpieza de unidad.



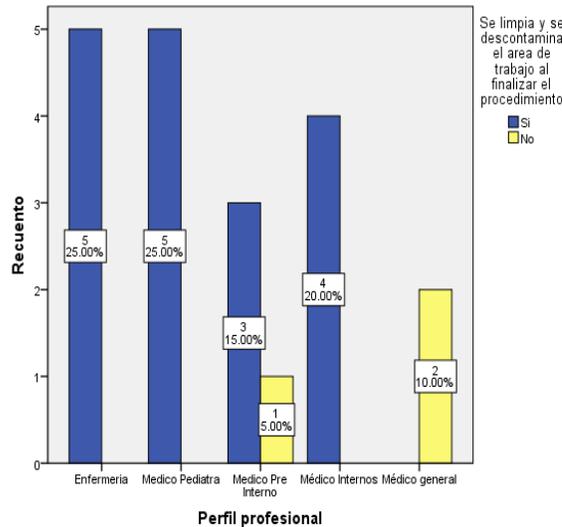
De un 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento, encontramos que un 75% equivalente a 15 recursos si hace limpieza de unidad, y un 25% equivalente a 5 recursos no hace limpieza de unidad. “*es la eliminación por arrastre de toda suciedad incluyendo materia orgánica que pueda tener agentes infecciosos que encuentras condiciones favorables para sobrevivir y multiplicarse.*” (Guerra, 2012). Al finalizar con el análisis concluimos que la limpieza de unidad es de gran importancia para mantener una buena higiene local, y tratar de descontaminar todo tipo de infección en el área, en base a los resultados obtenidos solos las enfermeras y médicos internos hacen una correcta limpieza de unidad, Guerra nos dice que la limpieza de unidad es la eliminación de toda la suciedad que encuentren condiciones aptas para sobrevivir y multiplicarse.

---

---

## Se limpia y descontamina el lugar de trabajo al finalizar el procedimiento.

Grafico 13 Se limpia y descontamina el lugar de trabajo al finalizar el procedimiento.

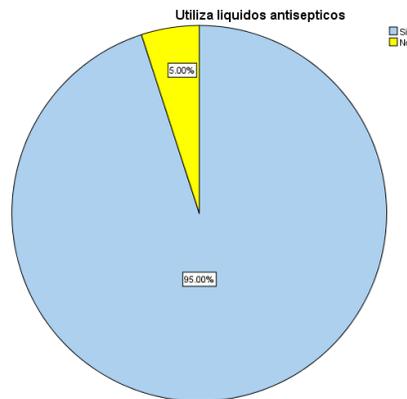


De unos 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento encontramos que un 85% equivalente a 17 recursos si descontamina su área de trabajo al finalizar el procedimiento, y que un 25% equivalente a 3 recursos no descontamina área de trabajo al finalizar el procedimiento. “*es la limpieza que se hace en los elementos y equipos usados por el paciente cuando ha salido del servicio*” (Uribe, 2011) Es de importancia ya que así se descontamina y evita la contaminación del paciente de algún tipo de enfermedad.

---

## Utiliza líquidos antisépticos.

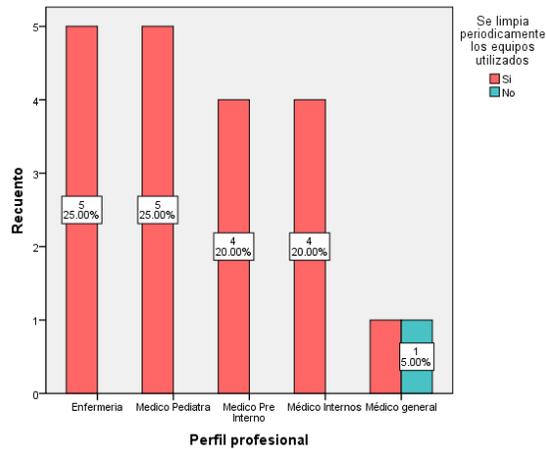
Grafico 14 Utiliza líquidos antisépticos.



Al realizar la observación de nuestro instrumento de investigación, encontramos que en un 95% si se disponía de líquidos antisépticos al momento de la aplicación de la lista de chequeo, y que en un 5% no se disponía de líquidos antisépticos al momento de aplicación de la lista de chequeo. “*los desinfectantes son sustancias químicas capaces de destruir un germen patógeno que debido a su alta toxicidad celular se aplica solamente en tejido inanimado*” (Anónimo., 2011). Concluimos que es de gran importancia contar con líquidos antisépticos porque así elimina los gérmenes, bacterias, que se encuentran en la sala, al momento de realizar nuestro instrumento el primer día no se encontraba líquidos para la limpieza, al día siguiente y posteriores de la aplicación de nuestro instrumento ya se encontraba y se disponía líquidos de limpieza, Anónimo (2011) nos señala que los líquidos son sustancia para combatir y destruir gérmenes patógenos.

## Se limpian periódicamente los equipos utilizados.

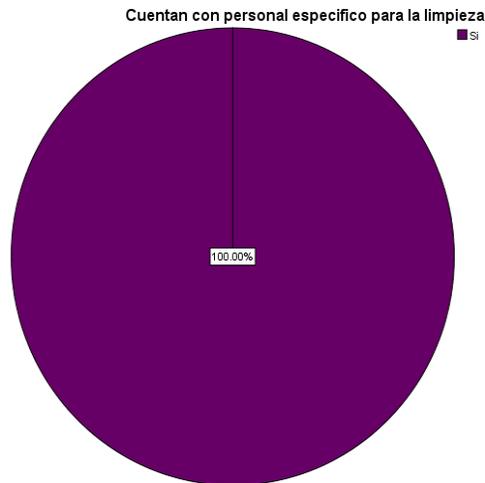
Grafico 15 Se limpian periódicamente los equipos utilizados.



De un 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento encontramos que un 95% equivalente a 19 recursos si limpia los equipos periódicamente y que un 5% equivalente a 1 recurso no limpia los equipos periódicamente. “*todos los equipos biomédicos deben de ser procesado según el control de infecciones*” (Instituto de Previsión Social, 2012). Concluimos que es de importancia ya que se evita cualquier tipo de infección, y en cuanto a los resultados obtenido el personal si limpia los equipos utilizados y que solo un médico general no realiza la limpieza. Para el Instituto de Previsión Social los equipos se deben de limpiar para una reducción de microorganismos.

### Cuentan con personal específico para la limpieza.

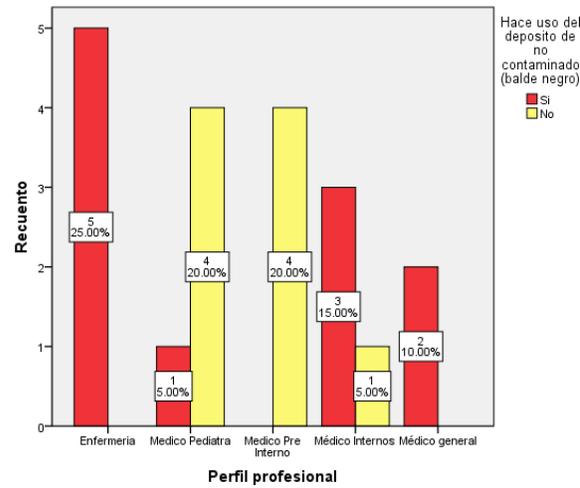
Grafico 16 Cuentan con el personal específico para la limpieza.



Al realizar la observación de nuestro instrumento, encontramos que un 100% se dispone de un personal específico para la limpieza de la sala. *“tienen como función es que se centra en la limpieza diaria y programada de los centros o zonas asignadas a cada trabajador”* (IBV, 2009). Es importante tener un personal designado para la limpieza ya que mantiene una limpieza total, descontamina la sala y garantiza una higiene sanitaria.

## Hace uso del depósito de no contaminado (Recipiente negro).

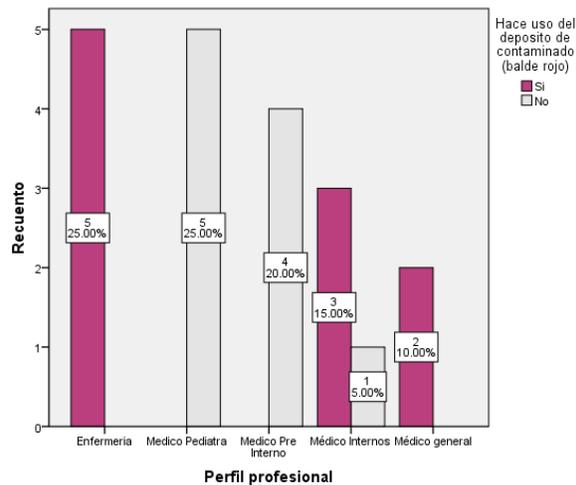
Grafico 17 Hace uso del depósito de no contaminado (balde negro).



De un 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento encontramos que, un 55% equivalente a 11 recurso si hace uso correcto del depósito de no contaminado y que un 45% equivalente a 9 recurso no hace uso correcto del depósito de no contaminados. “Almacenamiento de desechos ordinarios de áreas administrativas que no impliquen contaminación biológica, este tipo de adaptación se hace para una disposición eficiente de los desechos hospitalarios, para el tipo y el grado de peligrosidad” (Chaquin, 2015). Este resultado nos indica que solo las enfermeras y los médicos generales saben diferenciar el uso del balde negro y que los médicos pre internos, internos no saben diferenciar. Para Chaquin este tipo de depósito se desechan materiales que no impliquen alguna contaminación biológica. Es de mucha importancia ya que es donde se depositan los desechos que no representan un riesgo adicional para la salud del personal de salud.

## Hace uso del depósito de contaminados (Recipiente rojo).

Grafico 18 Hace uso del depósito de contaminados (balde rojo).



De un 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento encontramos que un 50% equivalente a 10 recurso si hace uso del depósito de contaminados y que un 50% equivalente a 19 recurso no hace uso correcto del depósito de contaminados. “*desechos anatomopatológicos y residuos que implican contaminación biológica, este tipo de adaptación se hace para una disposición eficiente de los desechos hospitalarios, para el tipo y el grado de peligrosidad*” (Chaquin, 2015). Este resultado al igual que el anterior nos indica que solo la enfermera y médicos general de todo el personal observado sabe diferenciar, y que los médicos pediatras, pre interno e internos no saben diferenciar el balde rojo. Chaquin nos dice que este tipo de depósito se usa solo para los materiales contaminados. Por eso es de mucha importancia que se depositan los desechos infecciosos, los cuales se sospecha que contienen agentes patógenos, virus u hongos que pueden ser causales de enfermedades en el personal de salud

## La higiene del local es buena.

Grafico 19 La higiene del local es buena.

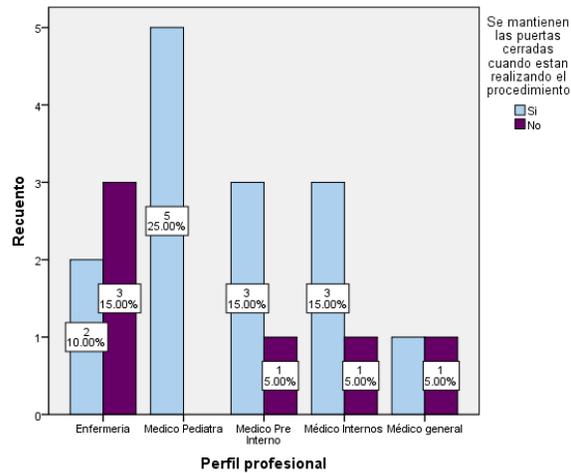


Al realizar la observación de nuestro instrumento, encontramos que un 100% de la sala presentaba una buena higiene al momento de realizar nuestra lista de chequeo. “*La higiene ambiental contribuye en gran medida al control de las infecciones, la limpieza adecuada del ambiente hospitalario reduce la carga microbiana de las superficies ambientales.*” (Guerra, 2012).

Es de mucha importancia tener una higiene buena en el local, ya que asegura a la persona un buen estado de salud evitando estar en contacto con virus y bacterias de igual manera limita la exposición de enfermedades.

## Se mantienen las puertas cerradas cuando están realizando el procedimiento.

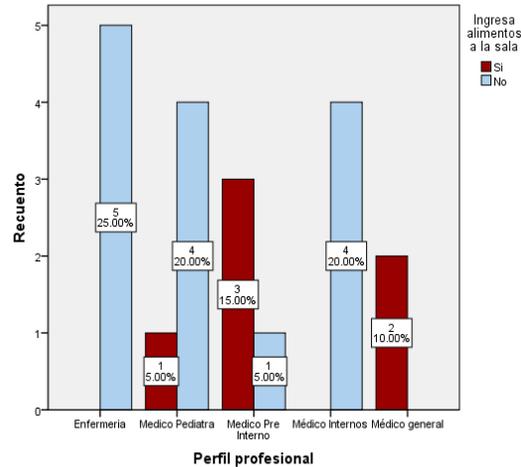
Grafico 20 Se mantienen las puertas cerradas cuando están realizando el procedimiento.



De un 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento nos indicó que un 70% equivalente a 14 recursos si cierra las puertas cuando están realizando el procedimiento, y que un 30% equivalente a 6 recursos no cierra las puertas cuando están realizando el procedimiento. “Las puertas deben de permanecer cerradas, para evitar las corrientes de aires que pueden traer bacterias.” (GrupoPapelmatic, 2013). Al realizar el análisis concluimos que de todo el personal observado al momento de la aplicación de nuestro instrumento solo los médicos pediatras si practican la privacidad cerciorándose que las puertas siempre estén cerradas al momento de realizar el procedimiento. Para GrupoPapelmatic (2013) se deben de cerrar las puertas para evitar que las corrientes de aires transmitan bacterias. Por eso es de mucha importancia que las puertas estén cerradas por lo que se debe de tener en cuenta la privacidad de la paciente

## Ingresa alimentos a la sala.

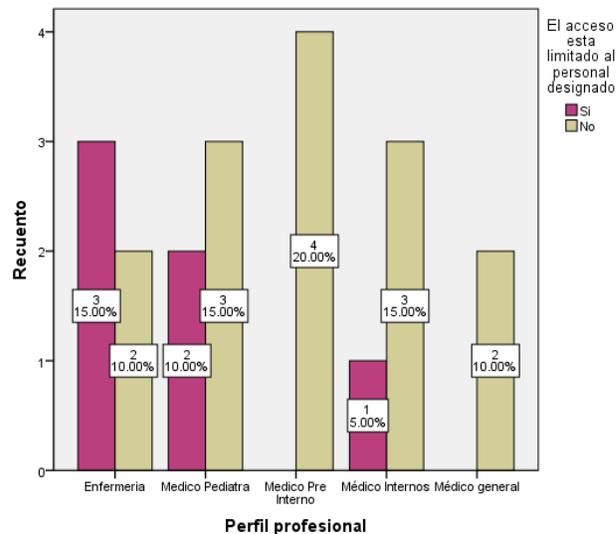
Grafico 21 Ingresa alimentos a la sala.



De un 100% de nuestra muestra observada al momento de aplicar nuestro instrumento, nos indicó que un 30% equivalente a 6 recursos si ingreso o ingirió algún tipo de alimento en la sala y que un 70% equivalente a 14 recursos no ingreso o ingirió algún tipo de alimento en la sala. Al concluir con el análisis concluimos que todas las enfermeras no ingresan alimento a la sala, y que los médicos generales y pre interno ingresan alimentos a la sala.

## El acceso está limitado al personal designado.

Grafico 22 El acceso está limitado al personal designado.



Al realizar la observación de la lista de chequeo, encontramos que un 30% equivalente a 6 recurso si restringió el acceso a la sala, y que un 70% equivalente a 14 recurso no restringió el acceso a la sala. Al realizar el análisis de contingencia encontramos que un 15% equivale a 3 enfermeras que si limitaron el acceso y un 10% equivale a 2 enfermeras que no limitaron el acceso. En cuanto a los médicos un 10% equivale a 2 médicos pediatra limitaron el acceso a la sala y un 15% equivale a 3 médicos pediatras que no limitaron el acceso a la sala; un 20% de los médicos pre internos no limitaron el acceso a la sala; un 5% equivale a 1 médico interno que si limitó el acceso a la sala y un 15% equivale a 3 médicos internos que no limitaron el acceso a la sala; un 10% equivale a 2 médicos general no limitaron el acceso a la sala.

## V. Conclusiones.

Al finalizar nuestro trabajo investigativo tuvo como objetivo Identificar las medidas de bioseguridad que tiene el personal de salud en la sala de labor y parto; obtuvimos como resultado de nuestro instrumento observamos que todo el personal de salud que labora en dicha sala, tiene conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en el cual el personal no está cumpliendo correctamente con el uso de las medidas de bioseguridad.

En el objetivo de Evaluar el uso de barrera de protección del personal de salud; según los resultados de la investigación concluimos que:

En los resultados obtenidos al momento de utilizar nuestro instrumentos observamos que un 40% el personal de la área de labor y parto no está cumpliendo adecuadamente en el uso de los elementos o equipos de protección personal, por lo que no se encuentran disponibles o no hay en dicha sala. Por dicha razón no cumplen con el uso adecuado de las barreras de protección.

Nosotros como futuros profesionales de la salud logramos concluir que las Medidas de Bioseguridad son un conjunto de medidas que tiene como objetivo proteger la salud y seguridad del personal, ya que el uso de las medidas de bioseguridad pueden disminuir el riesgo de un accidente laboral y de contagiarse con una enfermedad patógena.

## 5.1. Recomendaciones.

Nosotros como estudiantes de V año de la Lic. Enfermería en materno infantil hacemos las siguientes recomendaciones orientadas al personal del hospital Asunción en especial al personal que rota por la sala de labor y parto.

- Evitar que personas ajenas a la sala ingresen sin las medidas de protección.
- Que eliminen correctamente los desechos en los baldes según su color.
- Cerrar las puertas cuando se están atendiendo un parto.
- No ingresar alimentos a la sala.
- Que el personal se lave las manos después de usar los guantes.
- El personal se retire los accesorios antes del lavado de manos.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

### 5.3. Bibliografía

#### A

Aguirre. (1 de mayo de 2016). *tesis para segunda especialidad*. Obtenido de repositorio academico.

Almache, R. A. (2014). *Aplicacion de las normas de bioseguridad del profesional de enfermeria y su relacion con la administracion de medicamentos en el Hospital provincial General Latacunga en el periodo Agosto 2013- Julio 2014*. Ambato- Ecuador.

Anonimo. (5 de mayo de 2017). *medicina.udd.cl/sobre-la-facultad/comite-institucional-debioseguridad/definicion-de-bioseguridad*. Obtenido de medicina.udd.cl: [goo.gl/nGYdXp](http://goo.gl/nGYdXp)

Anonimo. (19 de abril de 2017). *Prevencion y control de las infecciones*. Obtenido de prevencion y control de las infecciones: [goo.gl/cBdBXW](http://goo.gl/cBdBXW)

Anonimo. (4 de mayo de 2017). *unam.mx*. Obtenido de [dentiza.ccadet.unam.mx>pdfs>medpre:goo.gl/eYuhgx](http://dentiza.ccadet.unam.mx>pdfs>medpre:goo.gl/eYuhgx)

anonimo. (3 de mayo de 2017). *wikipedia*. Obtenido de wikipedia: [goo.gl/RUVwf1](http://goo.gl/RUVwf1)

Anonimo. (6 de Septiembre de 2011). *Procedimeintos de curacion*. Obtenido de [uc.cl/manejoheridas/html/antiseptico.html:goo.gl/E8Yjao](http://uc.cl/manejoheridas/html/antiseptico.html:goo.gl/E8Yjao)

#### B

Breve historia de los medicamentos. (s.f.). Obtenido de <https://dempeusperlasalut.wordpress.com/2011/03/10/breve-historia-de-los-medicamentos/>

Burns, N. (1985). *Administracion de medicamentos de enfermeria*. Barcelona, España: Doyma.

#### C

Camargo, E. T. (19 de abril de 2017). *es.slideshare.net/mobile/diegomair/bioseguridad-13959761*. Obtenido de Slideshare: [goo.gl/efKJHu](http://goo.gl/efKJHu)

Casalvieri, F. (2003). Manual de técnicas y normas de procedimientos generales de enfermería. En F. Casalvieri, *Manual de técnicas y normas de procedimientos generales de enfermería*. (Primera. ed., págs. 16-17). Mendoza.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

Casalvieri, F. (2003). Manual de técnicas y normas de procedimiento generales de enfermería. En F. Casalvieri, *Manual de técnicas y normas de procedimiento generales de enfermería* (Primera ed., págs. 14-15). Mendoza.

CCM salud. (5 de enero de 2015). *salud.ccm.net/faq/21510-sala-de-partos-definicion*. Recuperado el 19 de abril de 2017, de CCM: [goo.gl/NGVKal](http://goo.gl/NGVKal)

Centro de gestion empresarial. (21 de junio de 2015). *iso9001-calidad-total.com/como-elaborar-listas-de-chequeo/*. Obtenido de [iso9001-calidad-total.com/como-elaborar-listas-de-chequeo/](http://iso9001-calidad-total.com/como-elaborar-listas-de-chequeo/): [goo.gl/L3xWwJ](http://goo.gl/L3xWwJ)

Chaquin, V. (2015). Tesis de grado. En V. Chaquin, *CONOCIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LAS DIFERENTES UNIVERSIDADES QUE REALIZAN PRÁCTICA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE QUETZALTENANGO, GUATEMALA* (pág. 27). Quetzaltenango.

Clase de historia la Terapia intravenosa. (2015). *El reflejo de la ventana*. Recuperado el 20 de 04 de 2016, de <https://elreflejoenlaventana.wordpress.com/2015/05/15/clase-de-historia-la-terapia-intravenosa/>

## D

Díaz, L., García, I., & Guerra, S. (2010). Limieza y desinfección de superficies hospitalarias. En L. Díaz, I. García, & S. Guerra, *Limieza y desinfección de superficies hospitalarias* (Primera ed., pág. 62). Brasilia D. F, Brasilia, Brasil: Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria.

Diccionario actual. (8 de mayo de 2017). *diccionarioactual.com/bioseguridad/*. Obtenido de [diccionarioactual.com/bioseguridad/](http://diccionarioactual.com/bioseguridad/): [goo.gl/z5YiAQ](http://goo.gl/z5YiAQ)

## E

Echevarria, a. (16 de enero de 2005). *acta odontologica*. Obtenido de [acta odontologica](http://actaodontologica.com): [goo.gl/hXeKAr](http://goo.gl/hXeKAr)

## F

Fundación Uno. (s.f). *Guia de Evaluacion de Destrezas Basicas de Enfermería*. Managua.

Fundacion Uno. (Sin fecha). Guia de evaluacion de destrezas basicas de enfermeria. En F. Uno, U. Managua, POLISAL, UPOLI, & U. Leon, *Guia de evaluacion de destrezas basicas de enfermeria*. (págs. 102 - 103). Managua.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

Fundacion Uno. (sin fecha). Guia de evaluacion de destrezas basicas de enfermeria. En F. Uno, U. Mangua, UPOLI, POLISAL, & U. Leon, *Guia de evaluacion de destrezas basicas de enfermeria*. (págs. 12 - 13). Managua, Managua, Nicaragua.

Fundacion Uno. (Sin fecha). Guia de evaluacion de destrezas basicas de enfermeria. En F. Uno, U. Managua, UPOLI, POLISAL, & U. Leon, *Guia de evaluacion de destrezas basicas de enfermeria*. (págs. 14 - 15).

Fundacion Uno. (Sin Fecha). Guia de evaluacion de destrezas basicas de enfermeria. En F. Uno, U. Managua, POLISAL, UPOLI, & U. Leon, *Guia de evaluacion de destrezas basicas de enfermeria*. (págs. 15 - 16). Managua.

Fundacion Uno. (Sin fecha). Guia de valoracion de destrezas basicas de enfermeria. En F. Uno, U. Managua, UPOLI, POLISAL, & U. Leon, *Guia de valoracion de destrezas basicas de enfermeria*. (pág. 14). Managua.

## G

García, R. (2 de Mayo de 2015). *Enfermeria en la salud reproductiva*. Obtenido de enfermeriapracticass2.blogspot.com/2015/05/preparacion-de-la-sala-de-expulsion.html?m=1: [goo.gl/WJ83Sw](http://goo.gl/WJ83Sw)

García, R., Gonzales, J., & Jornet, J. (27 de Marzo de 2012). *uv.es/innomide/spss/fiabilidad.wiki*. Obtenido de [uv.es/innomide/spss/fiabilidad.wiki](http://uv.es/innomide/spss/fiabilidad.wiki): [goo.gl/XPGcP4](http://goo.gl/XPGcP4)

GrupoPapelmatic. (23 de Agosto de 2013). *entornosaludable.com*. Obtenido de [entornosaludable.com/723/08/2013/la-seguridad-y-la-higiene-en-el-quirofano/](http://entornosaludable.com/723/08/2013/la-seguridad-y-la-higiene-en-el-quirofano/): [goo.gl/v5yQXK](http://goo.gl/v5yQXK)

Guerra, D. (17 de Junio de 2012). *FUNLARGUIA*. Obtenido de [funlarguia.org.com/Herramientas/Guia-de-Prevencion-de-Infecciones-Intra-Hospitalarias/Higiene-hospitalaria](http://funlarguia.org.com/Herramientas/Guia-de-Prevencion-de-Infecciones-Intra-Hospitalarias/Higiene-hospitalaria): [goo.gl/YupmB9](http://goo.gl/YupmB9)

Guevara, E. (9 de abril de 2017). *Bioseguridad zona riesgo epidemiologico*. Obtenido de Bioseguridad zona riesgo epidemiologico: [goo.gl/nEVt3p](http://goo.gl/nEVt3p)

## H

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista. (2010). Metodologia de la investigacion. En R. Hernandez, C. Fernandez, & P. Baptista, *Metodologia de la investigacion* (Quinta ed., pág. 151). Mexico D. F, Mexico, Mexico: McGraw - Hill Interamericana.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2003). Metodologia de la investigacion. En R. Hernandez, C. Fernandez, & P. Baptista, *Metodologia de la investigacion* (Tercera ed., pág. 119). Mexico D. F, Mexico, Mexico: McGraw - Hill Interamericana.

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2010). metodologia de la investigacion. En R. Hernandez, & C. & Fernadez, *metodologia de la investigacion* (Quinta ed., pág. 174). Mexico D. F, Mexico, Mexico: McGraw - Hill Interamericana.

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2010). Metodologia de la investigacion. En R. Hernandez, C. Fernandez, & P. Baptista, *metodologia de la inesvtigacion* (Quinta ed., pág. 7). Mexico D. F, Mexico, Mexico: McGraw - Hill Interamericana.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). metodologia de la investigacion. En R. Hernandez, C. Fernandez, & P. Baptista, *metodologia de la investigacion* (qi ed., pág. 176). Mexico D. F, Mexico, Mexico: McGraw - Hill Interamericana.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). Metodologia de la investigacion. En R. Hernandez, C. Fernández, & P. Baptista, *Metodologia de la investigacion* (Quinta ed., pág. 173). Mexico D. F, Mexico, Mexico: McGraw - Hill Interamericana.

## I

*IBV*. (2 de Abril de 2009). Obtenido de [bancadis.ibv.org/index.php/posibilidades-de-integracion-en-diferentes-puestos-de-trabajo/149](http://bancadis.ibv.org/index.php/posibilidades-de-integracion-en-diferentes-puestos-de-trabajo/149): [goo.gl/LQQXWn](http://goo.gl/LQQXWn)

Instituto de Prevision Social. (2012). Manual de protocolos y procedimientos generales de enfermería. En D. d. Central, *Manual de protocolos y procedimientos generales de enfermería* (pág. 18). Asunción.

Italo, S. (17 de Noviembre de 2012). *Infociencias y salud*. Obtenido de [infocienciasysalud.blogspot.com/2012/11/uso-de-la-bata-o-mandilon-html?=1](http://infocienciasysalud.blogspot.com/2012/11/uso-de-la-bata-o-mandilon-html?=1): [goo.gl/cD3XY](http://goo.gl/cD3XY)

## L

Larios, I., & Figueroa, G. (25 de abril de 2017). *mat.uson.mx*. Obtenido de Departamento de matematica de la univerisdad de sonora: [goo.gl/V2AjT3](http://goo.gl/V2AjT3)

## M

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

Marmet, D. (21 de octubre de 2013). *salud.ccm.net/faq/7836-asepsia-definicion*. Recuperado el 9 de Abril de 2017, de CCm salud: [goo.gl/o7lCWR](http://goo.gl/o7lCWR)

## P

Perez, J. (21 de febrero de 2013). *bioseguridad del enfermeria*. Obtenido de bioseguridad del enfermeria: [goo.gl/mtLhoM](http://goo.gl/mtLhoM)

Pineda , E. (1994). *Metodología de la investigacion*. Copyright.

PROC arquitectos. (19 de abril de 2017). *es.slideshare.net/mobile/Mik23/sala de expulsin*. Obtenido de slideshare: [goo.gl/xtw6Pv](http://goo.gl/xtw6Pv)

## R

Ricarte, P. (9 de mayo de 2009). *Enfermeria blog*. Obtenido de Enfermeria blog: [goo.gl/22xHeV](http://goo.gl/22xHeV)

## S

Sanchez, D. (19 de abril de 2017). *Bioseguridad blog*. Obtenido de Bioseguridad blog: [goo.gl/b2JSKk](http://goo.gl/b2JSKk)

## T

the free dictionary by farlex. (3 de mayo de 2017). *the free dictionary*. Obtenido de the free dictionary: [goo.gl/EJTYnQ](http://goo.gl/EJTYnQ)

Torres, J. (27 de diciembre de 2010). *seguridadbiologicablogspot.com* . Obtenido de seguridadbiologicablogspot.com : [goo.gl/nufT2v](http://goo.gl/nufT2v)

## U

Uribe, M. (9 de Agosto de 2011). *Procedimientos Básicos de Enfermería*. Obtenido de procedimientosenfermeria.blogspot.com/2011/08/aseo-y-arreglo-diario-y-terminal-de-la-html?m=1: [goo.gl/PhXUxo](http://goo.gl/PhXUxo)

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

---

# Anexos.

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

Ilustración 1 Vista de variables.

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Perfil	Númérico	8	0	Perfil profesional	{1, Enfermer...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	Desinfectan...	Númérico	8	0	Se dispone de ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	Accesorios	Númérico	8	0	Se retira accesi...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	Lavado	Númérico	8	0	Realiza lavado ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	Gorro	Númérico	8	0	Utiliza correcta...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	Mascarilla	Númérico	8	0	Utiliza correcta...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	Bata	Númérico	8	0	utiliza correcta...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	Guantes	Númérico	8	0	Se realiza lavad...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	Colocacion	Númérico	8	0	Se realiza colo...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	Materiales	Númérico	8	0	Desecha correc...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	Equipo	Númérico	8	0	Verifica que los...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	Limpieza	Númérico	8	0	Realiza correct...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	Descontamina	Númérico	8	0	Se limpia y se ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	Liquidos	Númérico	8	0	Utiliza liquidos ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	Periodicam...	Númérico	8	0	Se limpia perio...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	Personal	Númérico	8	0	Cuentan con pe...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	Deposito	Númérico	8	0	Hace uso del d...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	Uso	Númérico	8	0	Hace uso del d...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	Higiene	Númérico	8	0	La higiene del l...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	Puertas	Númérico	8	0	Se mantienen l...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	Alimentos	Númérico	8	0	Ingres a aliment...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	Limitado	Númérico	8	0	El acceso esta ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23											
24											

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.

Facultad Multidisciplinaria de Chontales.

UNAN - FAREM - Chontales.

“Cornelio Silva Arguello”



**Objetivo:**

Evaluar las medidas de bioseguridad que tiene el personal de salud, en la sala de la labor y parto del Hospital Regional Escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

Lugar donde se realice a lista de chequeo:

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_.

Perfil profesional:

1. Enfermera.
2. Médico pediatra.
3. Médico pre interno.
4. Médico interno.
5. Médico general.

Nº	Actividades.	Sí.	No.
1	Se dispone de jabón desinfectante o soluciones germicidas para las manos.		

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

2	Se retira accesorios antes del lavado de mano.		
3	Realiza lavado de manos.		
4	Utiliza correctamente el gorro.		
5	Utiliza correctamente la mascarilla.		
6	Utiliza correctamente la bata.		
7	Se realiza lavado de manos antes de la colocación de guantes.		
8	Realiza colocación de guantes según técnica.		
9	Desecha correctamente los materiales corto punzantes en el recipiente adecuado.		
10	Verifica que los equipos estén estériles.		
11	Realiza correctamente limpieza de unidad.		
12	Se limpia y descontamina las áreas de trabajo al finalizar el procedimiento.		
13	Utiliza líquidos antisépticos.		
14	Se limpian periódicamente los equipos utilizados.		
15	Cuentan con personal específico para la limpieza.		
16	Hace uso del depósito de no contaminado. (balde negro)		
17	Hace uso del depósito de contaminado. (balde rojo)		
18	La higiene del local es buena.		
19	Se mantiene las puertas cerradas cuando están realizando el procedimiento.		
20	Ingresa alimentos a la sala.		
21	El acceso está limitado al personal designado.		

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

## Tabla de frecuencia

Tabla 8 Perfil Profesional

		Perfil profesional			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Enfermería	5	25.0	25.0	25.0
	Médico Pediatra	5	25.0	25.0	50.0
	Medico Pre Interno	4	20.0	20.0	70.0
	Médico Internos	4	20.0	20.0	90.0
	Médico general	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Tabla 9 Se dispone de jabón o soluciones para las manos.

		Se dispone de jabón o soluciones germicidas para las manos			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	18	90.0	90.0	90.0
	No	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Tabla 10 Se retira accesorios antes del lavado de manos.

### Tabla de contingencia Perfil profesional \* Se retira accesorio antes del lavado de manos

Recuento		Se retira accesorio antes del lavado de manos		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	1	4	5
	Médico Pediatra	0	5	5
	Medico Pre Interno	0	4	4
	Médico Internos	1	3	4
	Médico general	0	2	2

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Se retira accesorio antes del lavado de manos**

Recuento

		Se retira accesorio antes del lavado de manos		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	1	4	5
	Médico Pediatra	0	5	5
	Medico Pre Interno	0	4	4
	Médico Internos	1	3	4
	Médico general	0	2	2
Total		2	18	20

**Tabla 11 Utiliza correctamente el gorro.**

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Utiliza correctamente el gorro**

Recuento

		Utiliza correctamente el gorro	Total
		No	
Perfil profesional	Enfermería	5	5
	Médico Pediatra	5	5
	Medico Pre Interno	4	4
	Médico Internos	4	4
	Médico general	2	2
Total		20	20

**Tabla 12 Utiliza correctamente la mascarilla**

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Utiliza correctamente la mascarilla**

Recuento

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

		Utiliza correctamente la mascarilla	Total
		No	
Perfil profesional	Enfermería	5	5
	Médico Pediatra	5	5
	Medico Pre Interno	4	4
	Médico Internos	4	4
	Médico general	2	2
Total		20	20

Tabla 13 Utiliza correctamente la bata.

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* utiliza correctamente la bata**

Recuento

		utiliza correctamente la bata	Total
		No	
Perfil profesional	Enfermería	5	5
	Médico Pediatra	5	5
	Medico Pre Interno	4	4
	Médico Internos	4	4
	Médico general	2	2
Total		20	20

Tabla 14 Se realiza lavado de manos antes de la colocación de guantes.

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Se realiza lavado de manos antes de la colocación de guantes**

Recuento

		Se realiza lavado de manos antes de la colocación de guantes		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	0	5	5

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

	Médico Pediatra	0	5	5
	Medico Pre Interno	1	3	4
	Médico Internos	0	4	4
	Médico general	0	2	2
Total		1	19	20

Tabla 15 Se realiza colocación de guantes según técnica.

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Se realiza colación de guantes según técnica**

Recuento

		Se realiza colación de guantes según técnica		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	2	3	5
	Médico Pediatra	2	3	5
	Medico Pre Interno	1	3	4
	Médico Internos	1	3	4
	Médico general	0	2	2
Total		6	14	20

Tabla 16 Desecha correctamente los materiales corto punzantes en el recipiente adecuado.

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Desecha correctamente los materiales corto punzantes en el recipiente adecuado**

Recuento

		Desecha correctamente los materiales corto punzantes en el recipiente adecuado		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	5	0	5
	Médico Pediatra	5	0	5
	Medico Pre Interno	3	1	4
	Médico Internos	4	0	4
	Médico general	1	1	2

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Desecha correctamente los materiales corto punzantes en el recipiente adecuado**

Recuento

		Desecha correctamente los materiales corto punzantes en el recipiente adecuado		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	5	0	5
	Médico Pediatra	5	0	5
	Medico Pre Interno	3	1	4
	Médico Internos	4	0	4
	Médico general	1	1	2
Total		18	2	20

**Tabla 17 Verifica que los equipos estén estériles.**

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Verifica que los equipos estén estériles**

Recuento

		Verifica que los equipos estén estériles		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	5	0	5
	Médico Pediatra	3	2	5
	Medico Pre Interno	3	1	4
	Médico Internos	4	0	4
	Médico general	2	0	2
Total		17	3	20

**Tabla 18 Realiza correctamente limpieza de unidad.**

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Realiza correctamente limpieza de unidad**

Recuento

		Realiza correctamente limpieza de unidad		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	5	0	5

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

	Médico Pediatra	3	2	5
	Medico Pre Interno	3	1	4
	Médico Internos	4	0	4
	Médico general	0	2	2
Total		15	5	20

Tabla 19 Se limpia y se descontamina el área de trabajo al finalizar el procedimiento.

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Se limpia y se descontamina el área de trabajo al finalizar el procedimiento**

Recuento

		Se limpia y se descontamina el área de trabajo al finalizar el procedimiento		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	5	0	5
	Médico Pediatra	5	0	5
	Medico Pre Interno	3	1	4
	Médico Internos	4	0	4
	Médico general	0	2	2
Total		17	3	20

Tabla 20 Utiliza líquidos antisépticos.

**Utiliza líquidos antisépticos**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	19	95.0	95.0	95.0
	No	1	5.0	5.0	100.0
Total		20	100.0	100.0	

Tabla 21 Se limpia periódicamente los equipos utilizados.

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Se limpia periódicamente los equipos utilizados**

Recuento

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

		Se limpia periódicamente los equipos utilizados		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	5	0	5
	Médico Pediatra	5	0	5
	Medico Pre Interno	4	0	4
	Médico Internos	4	0	4
	Médico general	1	1	2
Total		19	1	20

Tabla 22 Cuenta con personal específico para la limpieza.

**Cuentan con personal específico para la limpieza**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	20	100.0	100.0	100.0

Tabla 23 Hace uso del depósito de no contaminado (balde negro)

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Hace uso del depósito de no contaminado (balde negro)**

Recuento

		Hace uso del depósito de no contaminado (balde negro)		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	5	0	5
	Médico Pediatra	1	4	5
	Medico Pre Interno	0	4	4
	Médico Internos	3	1	4
	Médico general	2	0	2
Total		11	9	20

Tabla 24 Hace uso del depósito de contaminado (balde rojo)

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Hace uso del depósito de contaminado (balde rojo)**

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

Recuento

		Hace uso del depósito de contaminado (balde rojo)		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	5	0	5
	Médico Pediatra	0	5	5
	Medico Pre Interno	0	4	4
	Médico Internos	3	1	4
	Médico general	2	0	2
Total		10	10	20

Tabla 25 La higiene de local es buena.

**La higiene del local es buena**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	20	100.0	100.0	100.0

Tabla 26 Se mantiene las puertas cerradas cuando están realizando el procedimiento.

**Tabla de contingencia Perfil profesional \* Se mantienen las puertas cerradas cuando están realizando el procedimiento**

Recuento

		Se mantienen las puertas cerradas cuando están realizando el procedimiento		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	2	3	5
	Médico Pediatra	5	0	5
	Medico Pre Interno	3	1	4
	Médico Internos	3	1	4
	Médico general	1	1	2
Total		14	6	20

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

Tabla 27 Ingresos alimentos a la sala.

Tabla de contingencia Perfil profesional \* Ingresos alimentos a la sala

Recuento

		Ingresos alimentos a la sala		Total
		Si	No	
Perfil profesional	Enfermería	0	5	5
	Médico Pediatra	1	4	5
	Medico Pre Interno	3	1	4
	Médico Internos	0	4	4
	Médico general	2	0	2
Total		6	14	20

Aplicación de medida de bioseguridad y medidas de protección personal que tiene el personal de salud, en la sala de labor y parto del hospital regional escuela Asunción Juigalpa – Chontales I semestre del 2017.

Ilustración 2 Carta de solicitud de permiso.

