



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD

ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

2015 – 2017

Subsede Ocotal

Informe final de tesis para optar al

Título de Master en Salud Pública



**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN
EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LAS SALAS DE
CIRUGÍA, PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA DEL
HOSPITAL GABRIELA ALVARADO DANLI, EL PARAÍSO,
HONDURAS. Enero 2017.**

Autora:

**Elira Damaris Ardón
Licenciada en Enfermería**

Tutora:

**MSc. Rosario Hernández García
Docente investigadora**

Ocotal, Nicaragua. Enero 2017

INDICE

Resumen.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
I. INTRODUCCION.....	1
II. ANTECEDENTES	2
III. JUSTIFICACIÓN	3
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
V. OBJETIVOS.....	5
VI. MARCO TEORICO	6
VII. DISEÑO METODOLÓGICO	16
VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	20
IX. CONCLUSIONES.....	39
IX. RECOMENDACIONES	40
XI. BIBLIOGRAFÍA.....	41
ANEXOS.....	42

RESUMEN

Objetivo: Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas, sobre las normas de bioseguridad del personal de enfermería auxiliar de las salas de Cirugía, Pediatría, Ginecología y Medicina Interna del Hospital Gabriela Alvarado Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Diseño: El presente estudio es de tipo descriptivo, donde el propósito principal fue conocer las debilidades del personal de enfermería y mejorar. Se utilizó como instrumento un cuestionario, el cual consta de 22 preguntas y una guía de observación, la cual fue elaborada por el investigador. El estudio se realizó con una muestra de 42 recursos de enfermería.

Resultados: En el personal auxiliar de enfermería, es un personal joven y predominando el sexo femenino en un 100% y el tiempo de laborar un 43% tienen menos de 5 años por lo que además de que el personal es joven también es nuevo de laborar. En relación al conocimiento, capacitación de la norma de bioseguridad el 74% del personal está capacitado, pero la capacitación la han recibido por su cuenta y no por la institución. Indicaron conocer el concepto de bioseguridad, un 81% lo definió correctamente, un 88% enumeraron las técnicas de bioseguridad muy bien. En relación a la actitud, sobre la importancia de la capacitación normas de bioseguridad el 100%, un 98% consideró muy importante el lavado de manos antes y después de un procedimiento. En cuanto a las prácticas en el cumplimiento de las normas de bioseguridad, un 57% refiere que si utiliza las medidas de prevención, en la colocación de su equipo de bioseguridad. Los lavados de manos refirieron en un 98% que, si se lavaban, sin embargo, solo un 40% se observó que se las lavó. En el depósito del material corto punzante un 83% lo realizaron en un recipiente asignado, pero no son los adecuados.

Palabras claves: conocimiento, actitudes, prácticas, bioseguridad, universalidad.

DEDICATORIA

A Dios nuestro padre por guiarme y bendecir mi familia por fortalecer mis ganas de salir adelante y nunca permitirme desfallecer en el duro camino hacia esta meta trazada, porque al final del trayecto me ha dejado infinidad de satisfacciones y experiencias que no me permiten más que darle gracias por tantas bendiciones recibidas.

A mi madre (QDG) y a mi padre que fueron de gran apoyo para mí al cuidar de mis hijos para que yo pudiera asistir a mis clases.

A mi esposo, por permanecer a mi lado siempre, por su amor inmenso e incondicional, por su comprensión absoluta y confianza en mi propósito, al cuidar de mis hijos y de mí en esas horas extenuantes de trabajo académico, velando por mi bienestar. Gracias por aprender y realizar muchas veces mi papel de madre en nuestro hogar. Sin ti todo esto no sería posible. Te amo.

A mis hijos, Larissa, Gennessys y Jaris Manuel, porque sin su amor, ternura y paciencia tampoco hubiese podido alcanzar este logro tan importante para mí, es mi infinito amor hacia ustedes el motor de mi motivación. En especial agradezco a mi princesa Larissa quien en estos dos años ha cuidado de sus hermanitos, como si fuera su mayor responsabilidad. Los Amo inmensamente.

Damaris Ardón

AGRADECIMIENTO

A mi amiga Petrona Rodríguez en especial por su apoyo al cuidar de mis hijos en todo momento buenos y malos a lo largo de estos dos años de estudio.

A mis hermanos por su apoyo brindado y sus palabras de aliento, para que yo pudiera superarme y seguir adelante.

A mi cuñado Lucas Estrada por su apoyo económico en la recta final.

A mi tutora y docente la Lic. Rosario Hernández, agradezco infinitamente su paciencia y su enseñanza, regalándome su conocimiento de la manera más desinteresada para usted mi eterna gratitud.

A Dra. Marcia Ibarra y al Dr. Miguel Orozco mi mayor agradecimiento por el apoyo brindado a lo largo de estos dos años por motivarme cuando me sentía perdida y desanimada, ellos con sus palabras de aliento siempre me hacían ver hacia delante de manera positiva.

Agradezco a todos aquellos que hicieron posible que llegara al final de mi meta, a quienes participaron de una u otra forma, consiente e inconscientemente de mis arduos y extenuantes momentos de estudio e investigación; personas importantes que estuvieron en el camino, proporcionándome su apoyo y ayuda, sin duda nunca los olvidare.

Damaris Ardón

I. INTRODUCCION

Todos los hospitales independientemente del número de trabajadores deben de contar con un servicio de salud laboral con la finalidad de proteger y conservar la salud de sus trabajadores y protegerlos de los riesgos a los que diariamente se exponen, como son : físicos químicos y biológicos, dependiendo fundamentalmente del tipo de personal y de área o servicio que trabajen estos comprenden: ruido, humedad, temperatura, iluminación, polvo, gases, vapores, radiaciones ionizantes, materiales infecciosos etc.

La bioseguridad es un término empleado para reunir y definir las normas relacionadas con el comportamiento preventivo del personal del hospital frente a riesgos propios de su actividad diaria

En todas las unidades de salud de Honduras se disponen de normas de bioseguridad, que están destinadas a reducir los riesgos de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o no reconocidas de infección, vinculadas a accidentes por exposición de sangre y fluidos corporales. Asimismo, existen zonas de alto riesgo las que en donde por naturaleza de sus actividades y procedimientos en la atención directa al usuario y manipulación de materiales, insumos y otros potencialmente contaminados con fluidos corporales, existe un mayor riesgo de adquirir infecciones en usuarios y trabajadores.

A través de este estudio descriptivo se constató la debilidad, en el conocimiento, actitudes y prácticas del personal de enfermería tomando como medio su lugar de trabajo de las salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danli. Esta investigación se realizó en el mes de enero 2017, con la información recolectada se logró determinar si este personal auxiliar de enfermería cumple con las normas de bioseguridad.

Esta investigación brinda su aporte a la importancia de retomar las normas de bioseguridad, esto contribuye a prevenir riesgos y por lo tanto una mejor calidad de vida relacionando los conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad, del personal auxiliar de enfermería.

II. ANTECEDENTES

Midense Valle María 2014, Argentina sobre medidas de bioseguridad en el banco de sangre, encontró que el personal en su mayoría manifiesta no tener de forma accesible y suficiente algunas prendas que sirven de barreras físicas tales como gafas y mascarillas. El 75%, tienen conocimiento de las barreras químicas, y al verificar con la observación si las utilizan.

Marina,, Delgado Madrid, Hernández Záte, & Sanguino Jaramillo, 2013, Clínica San José de Colombia Al realizar estudio sobre el nivel de conocimiento, en la caracterización demográfica, el análisis de los resultados el 100% de la población corresponde al sexo femenino, en cuanto a distribución por edades, de 20 y 29 años la mayoría del personal se encuentra en la etapa del ciclo vital adulto joven se encontró en relación a la aplicación del lavado de manos una aplicación buena en un 13%, predominando en ellas las prácticas deficientes equivalentes a un 65%. Durante la evaluación del nivel de aplicación de uso de guantes en el personal de enfermería de la se obtuvo como resultado un nivel de aplicación bueno en un 34% predominando un nivel de aplicación deficiente con un 61%.

Ramos, Y. y Tibaduiza, N 2006, Ecuador, determinaron la práctica de bioseguridad por parte del personal de enfermería en la atención del enfermo hospitalizado en la Unidad de Medicina Interna del Hospital "Dr. Domingo Luciana", obteniendo ello la mayoría de los profesionales de enfermería estudiados no aplican las técnicas y procedimientos destinados a protegerlos de las posibles infecciones específicamente referidos al uso de equipos de protección personal, lavado de manos y manejo de desechos.

III. JUSTIFICACIÓN

Se realizó este trabajo de investigación en el Hospital Gabriela Alvarado de Danli, El Paraíso, considerando que este problema se ha convertido en una debilidad en las unidades hospitalarias de Honduras lo que ha sido causa de problemas de salud tanto en el usuario como en el personal.

El personal de salud, por las características propias de su labor, están expuestos permanentemente a una serie de riesgos laborales, como biológicos, físicos, químicos, etc. El encapsulado continúa siendo una técnica mal realizada, toda vez que es un peligro latente para los accidentes de trabajo; sin embargo a pesar de las capacitaciones esta práctica continúa ejecutándose. Estas situaciones cotidianas son un grave peligro a la salud del personal y pacientes; existe la necesidad de una profunda reflexión y revisión de la práctica, para corregir o mejorar las condiciones en las que se cumplen las funciones como trabajadores de salud. Se admite que muchas de estas prácticas y conductas se deben a la falta de información, pero también se debe, en parte a la falta de una actitud crítica con respecto a los procedimientos que se realizan.

Con este estudio se proporciona información a las autoridades hospitalarias y sanitarias sobre la importancia de la implementación de programas de evaluación medica continua a los trabajadores con el fin de conocer su estado de salud actual y propiciar la realización de actividades educativas referentes a higiene y seguridad laboral , contribuyendo a prevenir la aparición de riesgos.

Los resultados del estudio dieron pautas para disminuir los riesgos que tienen los trabajadores de la salud al no aplicar estas medidas y por consiguiente evitar que enfermen y se incapaciten por algún tipo de contaminación.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Es importante relacionar los conocimientos actitudes y prácticas sobre las normas de bioseguridad, del personal de enfermería auxiliar ya que actualmente en Honduras, hay muchas infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) y que afectan en gran medida a los pacientes y personal, por lo tanto se pretende dar respuesta a la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas, sobre las normas de bioseguridad del personal de enfermería auxiliar de las salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danli el Paraíso Honduras, enero 2017?

Algunas interrogantes son:

- 1- ¿Cuáles son las características socio demográficas del personal de enfermería auxiliar?
- 2.- ¿Qué conocimientos tiene el personal de enfermería auxiliar sobre las normas de bioseguridad?
- 3.- ¿Que actitudes tiene el personal de enfermería auxiliar en cuanto a las normas de bioseguridad?
- 4.- ¿Cuáles son las prácticas del personal de enfermería auxiliar en cuanto a las normas de bioseguridad?

V. OBJETIVOS

Objetivo General

Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas, sobre las normas de bioseguridad del personal de enfermería auxiliar de las salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danli, El Paraíso Honduras, enero 2017.

Objetivos específicos

- 1- Describir las características socio demográficas del personal de enfermería auxiliar.

2. Precisar los conocimientos que tiene el personal de enfermería auxiliar sobre las normas de bioseguridad.

- 3.- Identificar las actitudes del personal de enfermería auxiliar sobre las normas de bioseguridad.

- 4.- Determinar las prácticas del personal de enfermería auxiliar sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

VI. MARCO TEORICO

Bioseguridad. El significado de la palabra bioseguridad se entiende por sus 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. Por lo tanto, bioseguridad es la calidad de que la vida sea libre de daño riesgo o peligro. No obstante, existen otros significados asociados a la palabra “bioseguridad” que se derivan de asociaciones en la subconsciencia con los otros sentidos de las palabras “seguro” y “seguridad” definidos en el diccionario (sopena 1981) como la calidad de ser cierto, indudable, confiable; ajeno a sospecha, firme, constante, solido etc.

“doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral.” (Pineda, Berroa, & Cuevas, 2010)

“Bioseguridad: Término empleado para reunir y definir las normas relacionadas con el comportamiento preventivo del personal del hospital frente a riesgos propios de su actividad diaria. (Soto & Olano, 2010)

“ASEPSIA: Técnicas y procedimientos utilizados por el personal de salud para prevenir y controlar la transmisión de los agentes infecciosos.” (Palou, Villeda, & Paz, 2010)

Conocimiento

Las diversas corrientes sobre el conocimiento, tanto en la antigüedad como en el presente dan la pauta para determinar lo importante que es el saber y estos contenidos dan base al pensamiento científico y con ello forman el conocimiento humano.

El conocimiento brinda diversos conceptos y teorías que estimulan el pensamiento humano creativo guían la enseñanza y la investigación, lo que permite generar nuevos conocimientos. Por lo que el conocimiento debe ser eje de interés en la formación.

En la experiencia, las enfermeras que atienden el ser humano frecuentemente se preguntan si actuaron e hicieron todo lo posible ante las situaciones que presenta el enfermo y en su actuar aplicaron sus conocimientos para el bien del enfermo.

Actitudes

El psicólogo Freddy Rodríguez define las actitudes como “toda predisposición de respuesta de las personas hacia una situación o estímulo, producto de una experiencia o aprendizaje sustentada en alguna estructura cognoscitiva (mito, creencias, valor etc.) y que conlleva una carga efectiva y emocional, pudiendo ser de aceptación o rechazo o de simplemente indiferencia.”

Además, señala el conocimiento de las actitudes es importante, porque nos permite predecir las conductas y comportamientos que mostrarían las personas o grupo cuando se enfrentan al objeto o situación de la actitud.

Prácticas

Según Poulantzas “la práctica es un trabajo de transformación sobre el concepto determinado cuyo resultado es la producción de algo nuevo. La práctica social comprende desde esta perspectiva todas las actividades de los hombres con las que influyen sobre el mundo, y con las cuales transforman no solo la naturaleza si no también la sociedad y el pensamiento”.

Elementos básicos de la bioseguridad

Según las normas nacionales de bioseguridad, los elementos básicos de los que se sirve la bioseguridad biológica para la contención de riesgo provocado por los agentes infecciosos son 3:

1. Prácticas de trabajo
2. Equipo de seguridad (o barreras primarias)
3. Diseño y construcción de la instalación (o barreras secundarias).

1- Prácticas de trabajo: unas prácticas normalizadas de trabajo son el elemento básico y a la vez el más importante para la protección de cualquier tipo de trabajador.

Las personas que por motivo de su actividad laboral están en contacto, más o menos directo, con materiales infectados o agentes infecciosos, deben ser conscientes de los riesgos potenciales que su trabajo encierra y además han de recibir la formación adecuada en las técnicas requeridas para que el manejo de esos materiales biológicos les resulte seguro.

Por otro lado, estos procedimientos estandarizados de trabajo deben figurar por escrito y ser actualizados periódicamente.

2- Equipo de seguridad

Se incluyen entre las barreras primarias tanto los dispositivos o aparatos que garantiza la seguridad de un proceso (como, por ejemplo. Las cabinas de seguridad) como los denominados equipos de protección personal (guantes, botas, mascarillas, mandriles o batas gafas protectoras etc.

3- La magnitud de las barreras secundarias dependerá del agente infeccioso en cuestión y de las manipulaciones que con él se realicen vendrá determinada por la evaluación de riesgos.

PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES

Medidas de Bioseguridad Hospitalarias

Las **medidas de bioseguridad** deben ser de práctica rutinaria y ser cumplidas por todo el personal que trabaja en cualquier centro de salud, independientemente del grado de riesgo – según su actividad – y de las diferentes áreas que componen el centro (hospital, sanatorio etc.).

Los principios de Bioseguridad se pueden resumir en:

“UNIVERSALIDAD: Las medidas deben involucrar a todos los pacientes de los servicios, independientemente de conocer o no su serología. Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y las membranas mucosas en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previstos al contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. Estas precauciones deben ser aplicadas para TODAS las personas, independientemente de presentar patología.” (Incer, 2010)

“USOS DE BARRERAS: Comprende el concepto de evitar exposición directa a sangre u otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos. La utilización de

barrera (Ejemplo: guantes), no evita los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuye las consecuencias de dichos accidentes. “ (Incer, 2010)

“MEDIOS DE ELIMINACIÓN DE MATERIAL CONTAMINADO: 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 riesgos. El generador, es todo individuo que a través de cualquier técnica o procedimiento descarte un elemento en la manipulación, acciones relacionadas con el manejo, separación, recolección, almacenamiento, transporte, tratamiento, recuperación y disposición de residuos patogénicos.” (Incer, 2010)

Medidas de prevención

Las precauciones de transmisión están diseñadas para prevenir en los hospitales la adquisición de infecciones a través de estas rutas. Debido a que los agentes y los factores del huésped son más difíciles de controlar, la interrupción de la transferencia de microorganismos está dirigida primariamente a la transmisión.

“estas medidas buscan proteger a pacientes, familiares y trabajadores de la salud, de infecciones que pudieran adquirir a través de las diferentes vías de entrada durante la ejecución de actividades y procedimientos cotidianos en la atención de pacientes”

Medidas de barreras o precaución

1-LAVADO DE MANOS: “El personal de salud debe lavarse las manos de acuerdo al tipo de procedimiento o actividad que realice dentro de las instalaciones de salud: Lávese cuidadosamente las manos en los siguientes casos:” (Palou, Villeda, & Paz, 2010)

Al iniciar y terminar las labores

Entre un procedimiento y otro.

Antes y después de tener contacto con un paciente.

Antes y después de usar guantes estériles y no estériles

Después de manejar material contaminado

Al tener contacto con membranas mucosas, sangre o líquidos corporales, secreciones y excretas

Después de la manipulación de fuentes inanimadas que puedan estar contaminadas con microorganismos vulnerables.

Antes de tomar los alimentos.

Después de realizar sus necesidades fisiológicas.

Al reingresar a una unidad quirúrgica

2.- Uso de guantes: El personal de salud debe usar guantes de acuerdo al tipo de procedimiento a realizar cumpliendo las siguientes especificaciones:

1. Lavarse las manos antes de colocarse los guantes.
2. Usar guantes estériles cuando se prevea contacto con el torrente sanguíneo o tejidos subcutáneos (procedimientos invasivos).
3. Usar guantes desechables para examen cuando se prevea contacto con mucosas intactas o cuando el principal propósito del uso del guante es reducir el riesgo de exposición al proveedor de servicios.
4. Usar guantes multiuso para manipular elementos contaminados, desechos médicos o químicos y realizar actividades de aseo.
5. Usar un par de guantes por cada paciente.
6. Antes de retirarse los guantes después de terminada la atención, lavarse con abundante agua y jabón.
7. Deben lavarse las manos después de que se han quitado los guantes

3-COLOCACI3N Y RETIRO DE GUANTES

1. Lavar y secar las manos, abrir el paquete de forma aséptica, agarrar el interior del puño doblado del guante derecho con la mano izquierda.
2. Introducir la mano derecha en el guante derecho y tirar del guante hasta colocarlo.
3. Colocar la mano derecha enguantada bajo el puño del guante izquierdo.

4. Introducir la mano izquierda en el guante izquierdo y colocarlo en su sitio.
5. Tirar el puño del guante sobre el puño de la bata (en caso de usar bata)
de forma similar colocar los dedos enguantados de la mano izquierda bajo el dobléz del guante derecho y tirar de él sobre el puño de la bata.
6. Ajustar los dedos de ambos guantes asegurándose de que los pulgares estén colocados en forma correcta
7. Deben quitarse los guantes antes que la mascarilla o la bata.
8. Antes de retirar los guantes, se procede a lavar con agua y jabón las manos enguantadas.
9. Tome uno de los guantes cerca del puño y hale una parte, el guante quedará al revés, no retirarlo totalmente, ya que con el mismo tomará el segundo guante.
10. Quítense los dos guantes al mismo tiempo, teniendo cuidado de solo tocar las superficies internas de los guantes con las manos descubiertas.

4-USO DE MASCARILLAS

El uso de la mascarilla tiene como propósito:

- a. Proteger la mucosa de la boca y nariz durante procedimientos que podría generar salpicadura de sangre, líquidos corporales, secreciones o excreciones.
- b. proteger al personal de salud de inhalar patógenos respiratorios transmitidos por gotas.
- c. Prevenir la diseminación de agentes infecciosos como varicela y enfermedades por meningococos. Las mascarillas de cirugía deben ser resistentes a líquidos.
- d. La mascarilla N95 tiene una eficacia de filtración del 95% para partículas menores de 5 micras de diámetro, deben emplearse cuando se necesita tener precauciones por vía aérea. Esta ayuda a prevenir la transmisión de agentes infecciosos como: la TBC, Sarampión, Varicela y Herpes Zoster diseminado.

5-USO DE ANTEOJOS O PANTALLAS FACIALES

1. Usar anteojos o pantallas faciales para proteger la membrana mucosa de los ojos cuando se hace procedimientos que podría generar salpicaduras de sangre, líquidos corporales, secreciones, y en procedimientos del tracto respiratorio.
2. Si estos son reusables, descontaminarlos de acuerdo a las instrucciones del fabricante.

Protección corporal: batas, delantales, camisolines

Uso de batas

Usar batas (limpias, no estériles) para proteger la piel y prevenir ensuciar la ropa durante procedimientos que podrían generar salpicaduras de sangre, líquidos corporales, secreciones o excreciones.

1. Quitar bata sucia o mojada tan pronto sea posible.
2. Lavar batas y delantales apropiadamente si estos son reusables.
3. No reusar batas y delantales desechables. Estos deben ser descartados.
4. El largo de la prenda será a la rodilla del usuario
5. El ancho debe ser suficiente para su comodidad
6. La manga deberá ser larga, con puños con elástico, así permanece el puño de la manga bajo el guante al trabajar.
7. Al frente debe de cerrarse con broches
8. La ropa protectora o gabacha, debe utilizarse cuando se realicen procedimientos capaces de causar salpicaduras, aerosoles u otro contacto con fluidos corporales o con membranas mucosas.
9. Los sacos y batas o gabachas desechables deberán ser desechadas diariamente, o con mayor frecuencia si están visiblemente sucias.
10. Al finalizar el día y antes de abandonar el consultorio se debe remover la gabacha y el uniforme contaminado y colocarlos en una bolsa plástica.
11. El uniforme del personal debe ser lavado separadamente del resto de la ropa del hogar, para evitar la contaminación cruzada de miembros de la familia del operador.
12. Las gabachas contaminadas que se transportan fuera del consultorio para ser lavadas en otros sitios, deben de ir en bolsas plásticas etiquetadas "desechos peligrosos" y en bolsa roja.

El **camisolín o delantal** se deberá incorporar para todos los procedimientos invasivos y todos aquellos en donde se puedan generar salpicaduras y/o aerosoles.

Deben ser impermeables, de manga larga y hasta el tercio medio de la pierna.

Se deben lavar las manos posteriormente a la manipulación del camisolín luego de su uso.

Asimismo, se deberá disponer que luego de su utilización la misma sea correctamente depositadas para su limpieza.

Recomendaciones prácticas para desarrollar actividades vinculadas a la asistencia de pacientes

Manejo de los materiales corto-punzantes: los materiales corto punzantes como aguja, bisturí, instrumentos puntiagudos, láminas, etc., para evitar accidentes laborales, es obligatorio desecharlos en descartadores apropiados luego de su uso. *se recomienda:*

No volver a encapuchar las agujas. - No doblarlas. - No romperlas. -

No manipular la aguja para separarla de la jeringa. -

De ser posible usar pinzas para manipular instrumentos corto punzantes. -

Los recipientes descartadores deben estar lo más próximo posible al área de trabajo. –

Uso de Descartadores: Se considera descartadores al recipiente donde se depositan, con destino a su eliminación por incineración, todos los materiales corto punzantes. Estos descartadores no deben bajo ninguna circunstancia ser reutilizados.

El descartador debe estar hecho con material resistente a los pinchazos. y es recomendable que tengan asa para su transporte y que la misma permita manipularlo lejos de la abertura del descartador.

La abertura debe ser amplia de forma tal que, al introducir el material descartado, la mano del operador no sufra riesgo de accidente.

El descartador debe tener tapa para que cuando se llene hasta las tres cuartas partes (75%) del volumen del mismo, se pueda obturarlo en forma segura.

Los descartadores deben ser de colores vivos (rojo, azul, amarillo) y tener el símbolo de material infectante y una inscripción advirtiendo que se manipule con cuidado. Debería

tener dicha inscripción y símbolo, de dimensiones no menores a un tercio de la altura mínima de capacidad del recipiente y con dos impresiones, de forma de visualizarlo fácilmente desde cualquier posición.

Manejo de desechos hospitalarios.

El personal debe realizar manejo de desechos hospitalarios de acuerdo a la clasificación establecida: Comunes, peligrosos, Bioinfecciosos, Químicos, Radioactivos y Especiales de acuerdo a Especificaciones Técnicas brindadas en el manual de normas del hospital.

Manipulación del Paquete Esteril: la manipulación del paquete estéril en el área quirúrgica debe seguir los siguientes.

PROCEDIMIENTO:

1. Lavado quirúrgico de manos antes de manipular los paquetes.
2. Antes de abrir un paquete estéril, verifique la integridad del mismo y la fecha de esterilización, verificando su vigencia.
3. No utilice artículos provenientes de paquetes húmedos, rotos o perforados, o rotulados con lápiz tinta.
4. Ubique el paquete de manera que el primer doblez apunta hacia usted. Inicie la apertura extendiendo el primer doblez hacia el lado contrario de su cuerpo.
5. Extienda los dobleces de manera que cubran la mesa hasta los bordes
6. Mantenga las manos en el campo estéril, o arriba de la cintura.
7. Manipule objetos por encima del campo estéril y nunca por debajo de la cintura.

ACCIDENTES CON EXPOSICION DE RESIDUOS BIOLOGICOS EN EL PERSONAL DE SALUD.

Si ha ocurrido exposición a sangre o líquidos sanguinolentos se deben seguir las siguientes medidas:

1. Suspender inmediatamente toda actividad.
2. Lavar con agua y jabón abundantemente.

3. Tomar muestras inmediatamente para detección de VIH, Hepatitis B y C previa consejería.
4. Evaluar la necesidad de profilaxis.
5. Proporcionar apoyo psicológico.

VII. DISEÑO METODOLÓGICO

a. Tipo de estudio: Estudio de conocimientos, Actitudes y Prácticas, Descriptivo transversal.

b. Área de estudio: El estudio fue realizado en las salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del Hospital Gabriela Alvarado de la ciudad de Danlí el Paraíso Honduras.

c. Universo y muestra: está constituido por 42 recursos de enfermería auxiliar, que laboran en las salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna.

d. Unidad de análisis: personal auxiliar de enfermería de las diferentes salas estudiadas.

e. Criterios de selección:

- **Criterios de inclusión:**

- Personal auxiliar de enfermería que labora en las salas de medicina interna, cirugía, pediatría y ginecología
- Personal que acepte participar en el estudio
- Personal que asista en el periodo de recolección de la información.

- **Criterios de Exclusión:**

- Personal que no desee participar en el estudio
- Personal que se encuentre incapacitado

e. Variables de Estudio por Objetivos.

Para el Objetivo # 1

Identificar las características socio demográficas que tiene el personal de enfermería auxiliar.

- Edad
- Sexo
- Tiempo de laborar en el servicio.

Para el objetivo # 2

Precisar los conocimientos que tiene el personal de enfermería auxiliar sobre las normas de bioseguridad.

- Capacitaciones sobre bioseguridad
- Concepto de bioseguridad
- Técnicas de bioseguridad
- Enumeración del equipamiento de bioseguridad

Para el objetivo # 3

- Establecer las actitudes de este personal de enfermería auxiliar en relación a las normas de bioseguridad.

- Capacitación recibida sobre normas de bioseguridad.
- bioseguridad (manejo de material estéril, lavado de manos, depósito de corto punzante.
- Medidas de prevención
- Registro de accidentes laborales
- Equipo de protección
- Señalización Depósitos de desechos biológicos
- Recolección y eliminación de los desechos biológicos

Para el objetivo # 4

Determinar las prácticas del personal de enfermería auxiliar sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

- Capacitación recibida sobre normas de bioseguridad.
- Prácticas de bioseguridad (manejo de material estéril, lavado de manos, depósito de corto punzante
- Medidas de prevención
- Registro de accidentes laborales
- Equipo de protección
- Señalización Depósitos de desechos biológicos
- Recolección y eliminación de los desechos biológicos

f. Fuente de Información:

La fuente de información fue primaria ya que se recolectó con información brindada por cada participante y por observación directa del manejo de los desechos biológicos, medidas de prevención y prácticas de bioseguridad, durante las prácticas personal de enfermería de las salas de cirugía, pediatría, medicina interna y ginecología y observación.

Secundaria: normas manuales, documentos y temas relacionados con la investigación.

g. Técnica de recolección de la información

Se realizó mediante la aplicación de una encuesta CAP, con preguntas fáciles de contestar dirigidas a cada enfermera auxiliar para obtener información sobre el conocimiento, actitudes y prácticas, en las salas de cirugía, pediatría medicina interna y ginecología del hospital Gabriela Alvarado Danli el paraíso honduras, en el periodo de enero 2017 con participación de forma voluntaria para brindar la información solicitada, previa explicación del estudio con el propósito de obtener su cooperación y reducir los sesgos de información y en la observación directa de las prácticas en el cumplimiento de las normas de bioseguridad. Siendo esta actividad realizada por dos personas, capacitadas para esta investigación.

Para validar los instrumentos se realizó una prueba piloto a 40 enfermeras de las salas de emergencia neonatos labor y parto y quirófano con la finalidad de validar y hacer ajustes a los instrumentos a utilizar.

h. Instrumento de recolección de la información

Constituyen una encuesta CAP y una guía de observación directa (ver anexo1), en los que se reflejan los datos de interés del estudio, como son los conocimientos actitudes y prácticas del personal de enfermería auxiliar.

El cuestionario consta de los siguientes datos:

- I. Características sociodemográficas.
- II. Conocimientos de conceptos, técnicas y equipo de bioseguridad.
- III. Actitudes del personal de enfermería auxiliar en la norma de bioseguridad.
- IV. Prácticas de bioseguridad de las enfermeras auxiliares

La guía de observación consta de los siguientes datos:

- I. Prácticas de bioseguridad en manejo de material estéril, lavado de manos, depósito de material corto punzante, renca puchado.
- II. Prácticas de medidas de prevención del personal de enfermería auxiliar.
- III. Procedimiento para reportar un accidente laboral.
- IV. Colocación de su equipo de bioseguridad (guantes, protector de ojos, bata, mascarilla, gorro, delantal.
- V. Depósitos de desechos biológicos si están debidamente señalados.
- VI. Manejo de recolección y eliminación de desechos biológicos.

i. Procesamiento de la información

Se utilizaron, cifras absolutas y porcentajes y los programas Microsoft office Excel 2010 para las gráficas expresadas en cifras absolutas. Microsoft Word 2010 para el informe y Microsoft office power point 2010 para la presentación de la información.

j. Consideraciones Éticas.

La información fue manejada confidencialmente y solo para efecto del estudio.

Se obtuvo autorización para la realización de este estudio por parte de la autoridad del hospital Gabriela Alvarado Danlí el Paraíso.

k. Trabajo de Campo.

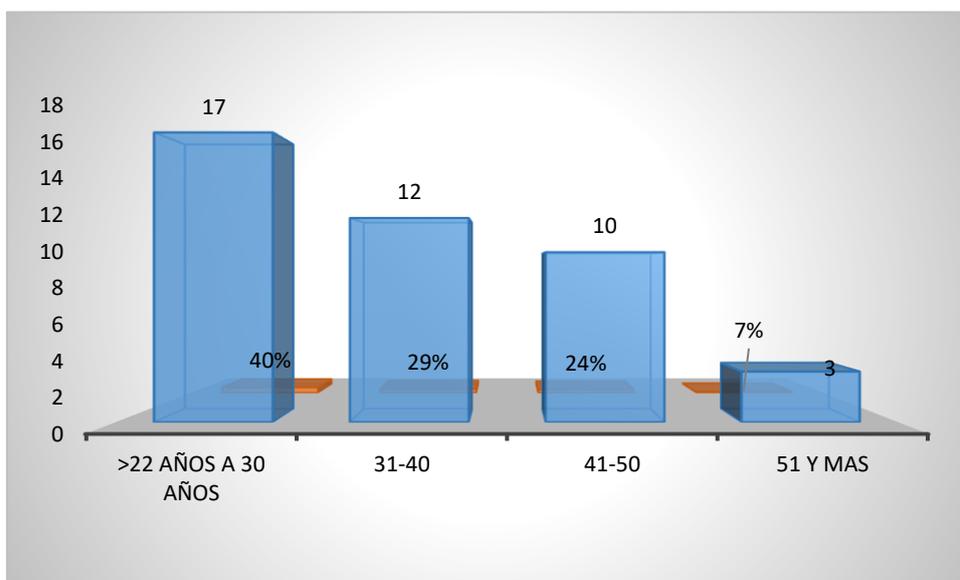
Para realizar el presente estudio, se solicitó permiso a la dirección ejecutiva del hospital Gabriela Alvarado, para la cual se autorizó la aplicación del instrumento a las enfermeras auxiliares de las salas de pediatría, cirugía, ginecología y medicina interna.

La información se recolectó en un periodo de 20 días sin incluir los fines de semana. El vaciamiento de la información se realizó en la oficina de supervisión de enfermería.

VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Para el objetivo 1: Características Sociodemográficas

Gráfico #1. Edad del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.

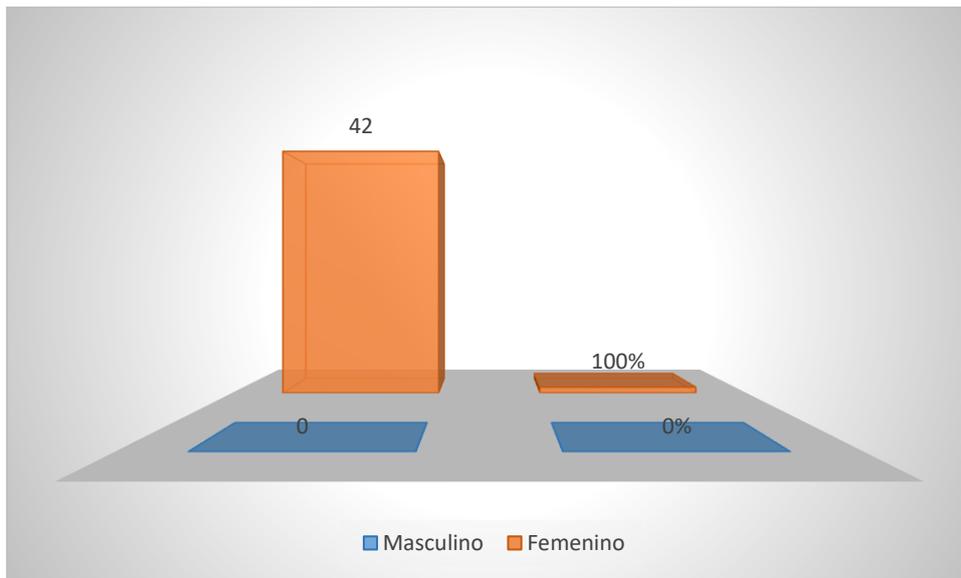


Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 7)

El grupo que predomina esta entre la edad de 22 a 30 años 17 enfermera representa un (40%), en la edad de 31 y 40 años (12) un 29%, 41 a 50 años 10 enfermeras un (24%) y 3 enfermeras (7%) están entre 51 y más el mayor porcentaje es personal joven. Y el 100% corresponde al sexo femenino.

Este estudio es similar al estudio realizado por (Marina, Delgado Madrid, Hernández Zárate, & Sanguino Jaramillo, 2013) en la clínica san José de Colombia resultados según la edad entre 20 y 29 años, en la caracterización demográfica, el 100% de la población corresponde al sexo femenino, encontrándose en la etapa del ciclo vital adulto joven.

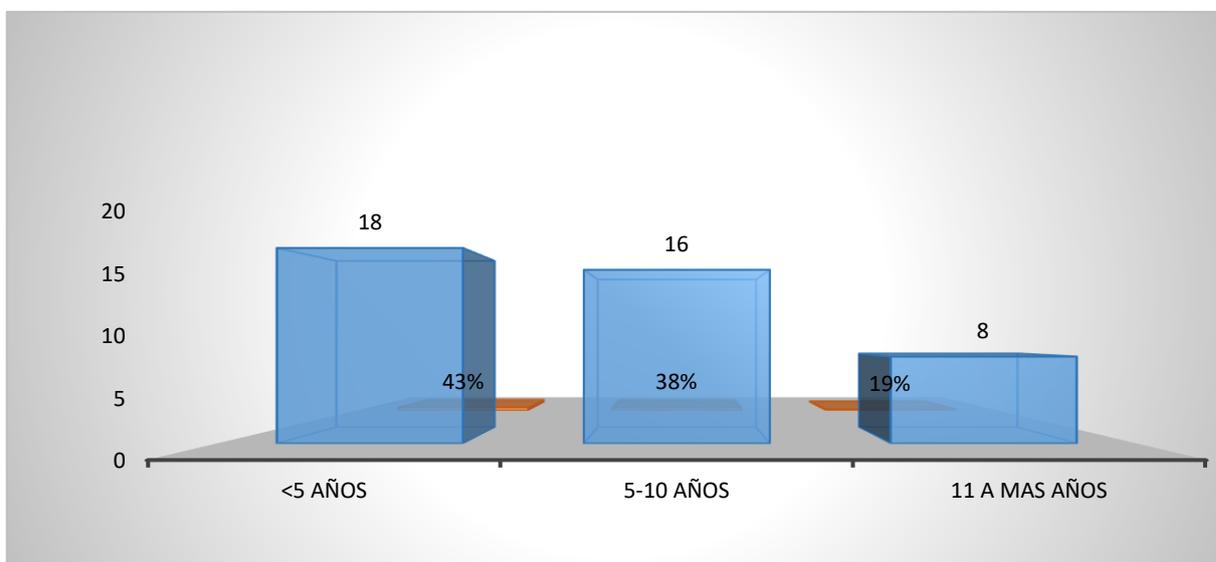
Grafico # 2. Sexo del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras, enero 2017.



Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 8)

El 100% del personal auxiliar del estudio predomina el sexo femenino, este estudio es similar al estudio de Marina, Delgado Madrid, Hernández Záte, & Sanguino Jaramillo, 2013, Clínica San José de Colombia Al realizar estudio sobre el nivel de conocimiento, en la caracterización demográfica, el análisis de los resultados el 100% de la población correspondió al sexo femenino, esto da entender que la mayoría de las mujeres se enfocan más en la carrera de enfermería que los varones.

Gráfico # 3. Tiempo de laborar del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.



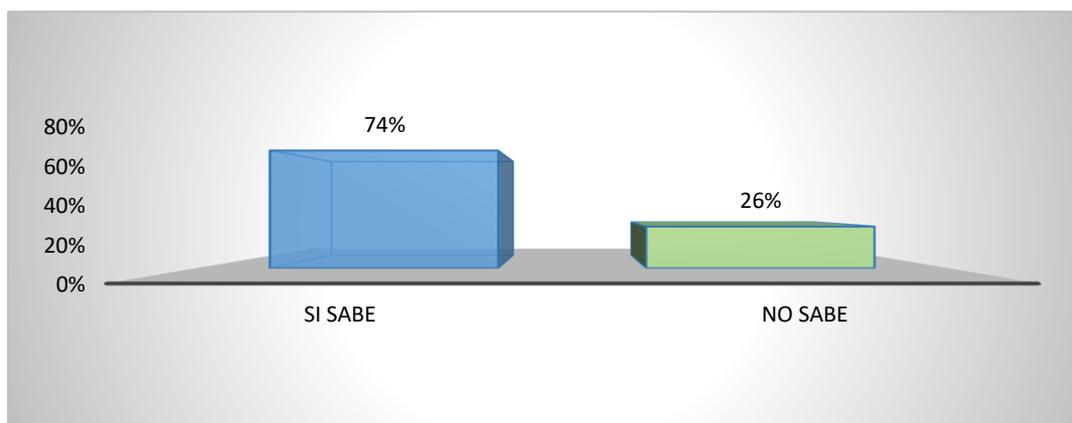
Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 9)

En relación al tiempo de laborar, 18 enfermeras (43%) tienen menos de 5 años de laborar, 16 enfermeras el (38%) tienen 3 a 10 años de laborar y 8 enfermeras un (19%) refieren tener 11 años y más.

Este estudio se puede comparar con el estudio (Marina, Delgado Madrid, Hernández Zárate, & Sanguino Jaramillo, 2013) Se puede decir que este personal de enfermería además de ser tan joven es nuevo de laborar en la institución, el personal que tiene muchos años es muy poco y que ya están a punto de la jubilación.

Para el objetivo 2: Conocimientos que tiene el personal de enfermería auxiliar sobre las normas de bioseguridad.

Gráfico # 4. Conocimiento que tienen el personal de enfermería que ha participado en capacitaciones sobre normas de bioseguridad el personal de las , salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, honduras. enero 2017.

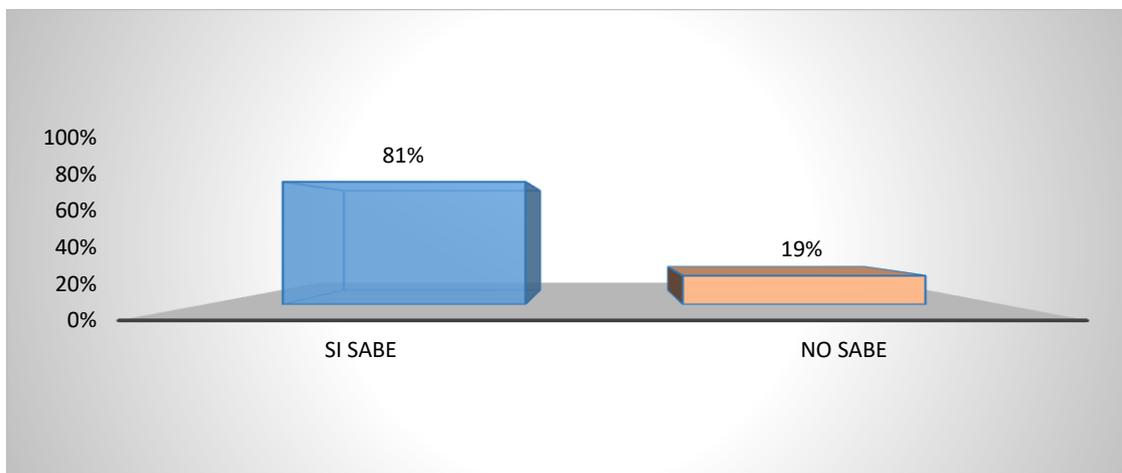


Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 10)

En cuanto al conocimiento que tiene el personal de enfermería de las normas de bioseguridad, al 100% de las participantes se les preguntó si han participado en capacitaciones de normas de bioseguridad, y el 74% respondió que sí y que la última capacitación recibida fue hace un año, el 26% refiere no saber, por lo que un buen porcentaje refiere haber recibido capacitaciones sobre las normas de bioseguridad.

Este estudio es similar al estudio de Midense Valle María 2014, Argentina sobre medidas de bioseguridad en el banco de sangre, donde el 75% tiene conocimiento.

Gráfico # 5. Conocimiento que tienen el personal de enfermería sobre la definición de bioseguridad en las salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.

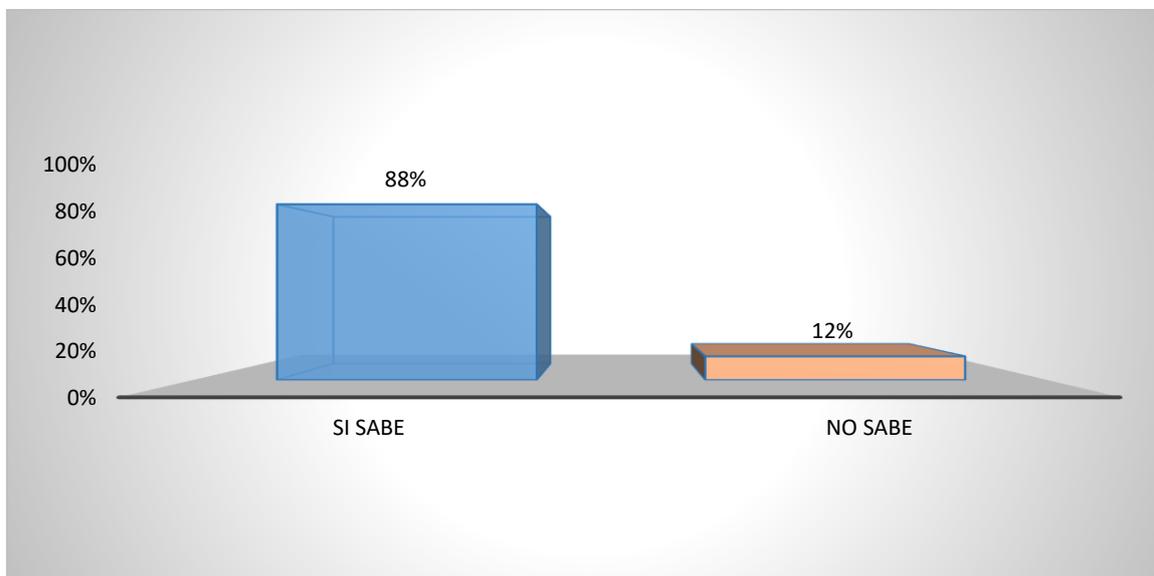


Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 11)

Un 81% si saben definir muy bien el concepto de bioseguridad, y el 19 % refiere no saber.

EL 81% definen el concepto de bioseguridad, refiriéndolo así: como la calidad de que la vida ya sea libre de daño riesgo o peligro. Este concepto es similar al que dice el concepto siguiente: El significado de la palabra bioseguridad se entiende por sus componentes de BIOS (griego) que significa vida, y seguridad que se refiere a la calidad de ser seguro, libre de daño, riesgo o peligro.

Gráfico # 6. Conocimiento sobre las técnicas de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.



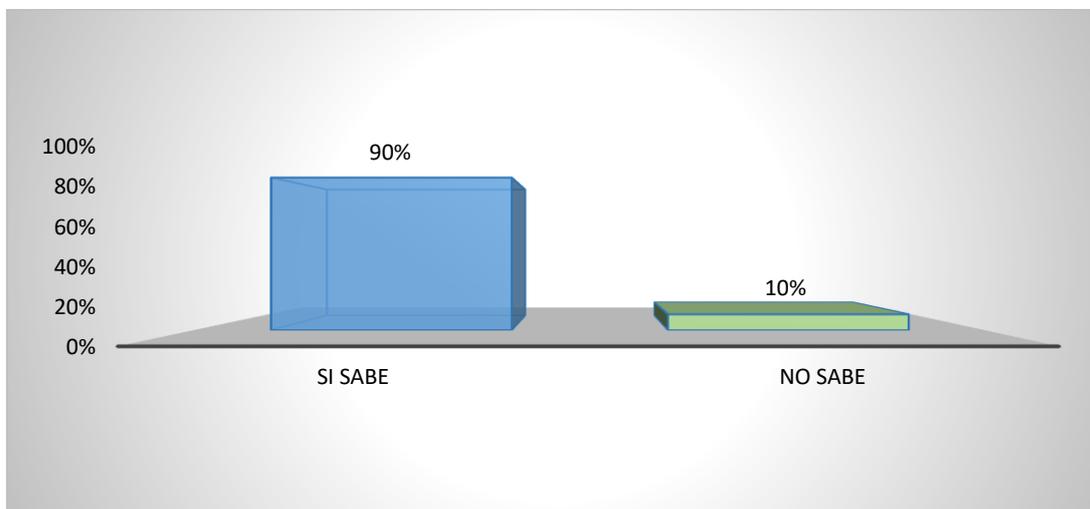
Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla 12)

En cuanto a las técnicas de bioseguridad un 88% si saben definir las técnicas y su procedimiento como el calzado de guantes, uso de mascarillas, uso de gorro etc. y el 12% refiere no saber.

El 88% que saben definir las técnicas que sin duda alguna es una de las medidas importantes para realizar correctamente un procedimiento, esto es muy importante porque de eso depende su seguridad, tal como lo dice este concepto de asepsia:

“ASEPSIA: Técnicas y procedimientos utilizados por el personal de salud para prevenir y controlar la transmisión de los agentes infecciosos.” (Palou, Villeda, & Paz, 2010)

Gráfico # 7. Conocimiento sobre numeración del equipo de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.



Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 13)

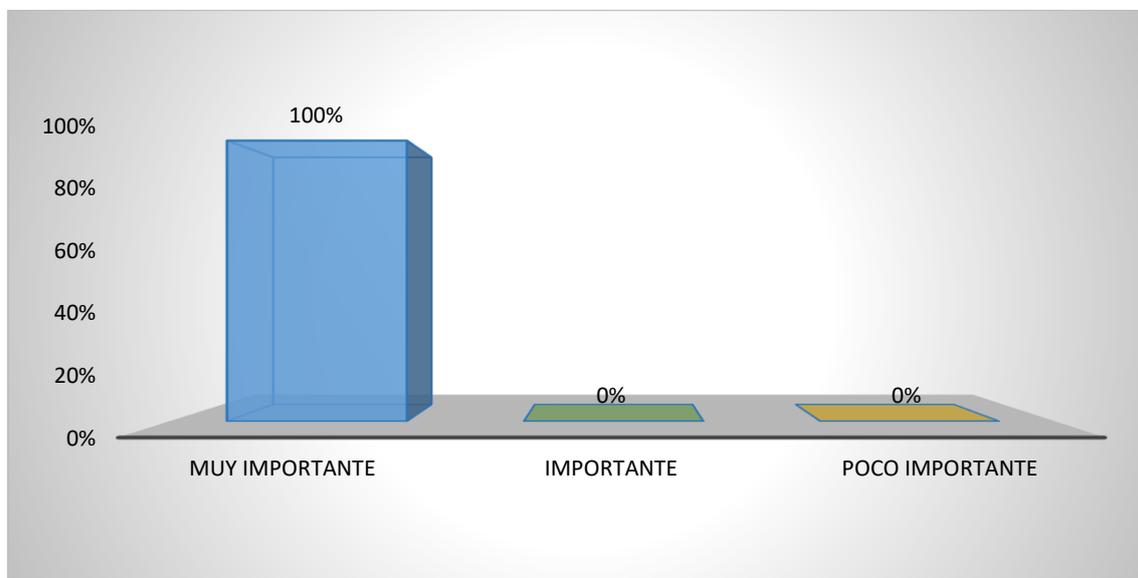
Al enumerar el equipo de bioseguridad un 90% lo describió correctamente mencionaron los guantes, batas, mascarillas gorros, y un 10% refirió no saber cuál es el equipo de bioseguridad.

El 90% conoce el equipo que se debe de utilizar para su protección personal.

Los equipos de seguridad Se incluyen entre las barreras primarias tanto los dispositivos o aparatos que garantiza la seguridad de un proceso (como, por ejemplo. Las cabinas de seguridad) como los denominados equipos de protección personal (guantes, botas, mascarillas, mandriles o batas gafas protectoras etc.)

Para el objetivo 3: Actitudes del personal en relación a las normas de bioseguridad.

Gráfico # 8. Importancia sobre capacitación de normas de bioseguridad en el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.

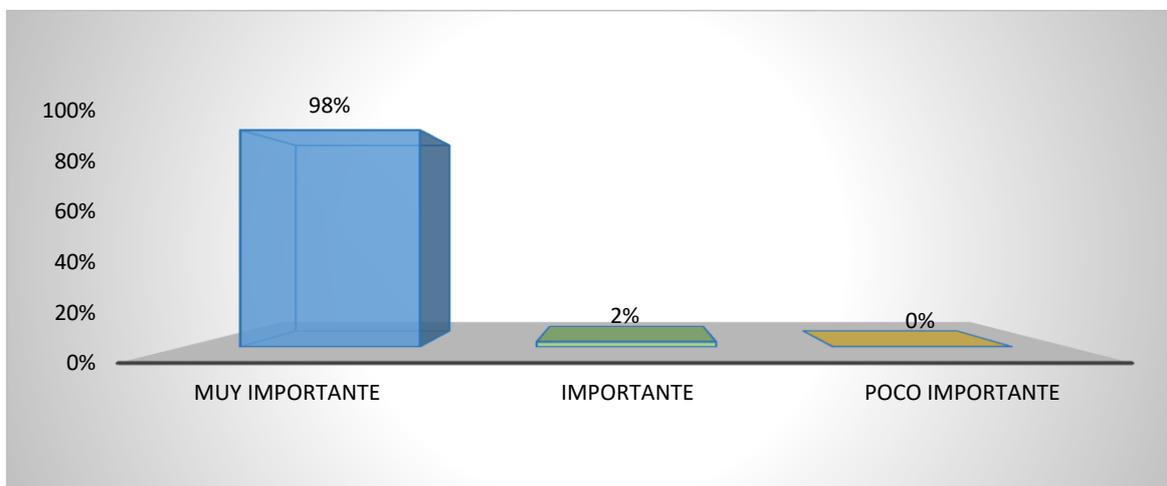


Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 15)

100% refirió que es muy importante la capacitación de Las normas se bioseguridad.

El psicólogo Freddy Rodríguez define las actitudes como “toda predisposición de respuesta de las personas hacia una situación o estímulo, producto de una experiencia o aprendizaje sustentada en alguna estructura cognoscitiva (mito, creencias, valor etc.) y que conlleva una carga efectiva y emocional, pudiendo ser de aceptación o rechazo o de simplemente indiferencia.”

Gráfico # 9. Importancia sobre lavado de manos antes y después de realizar un procedimiento del paciente que tiene el personal auxiliar de enfermería de la sala de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017

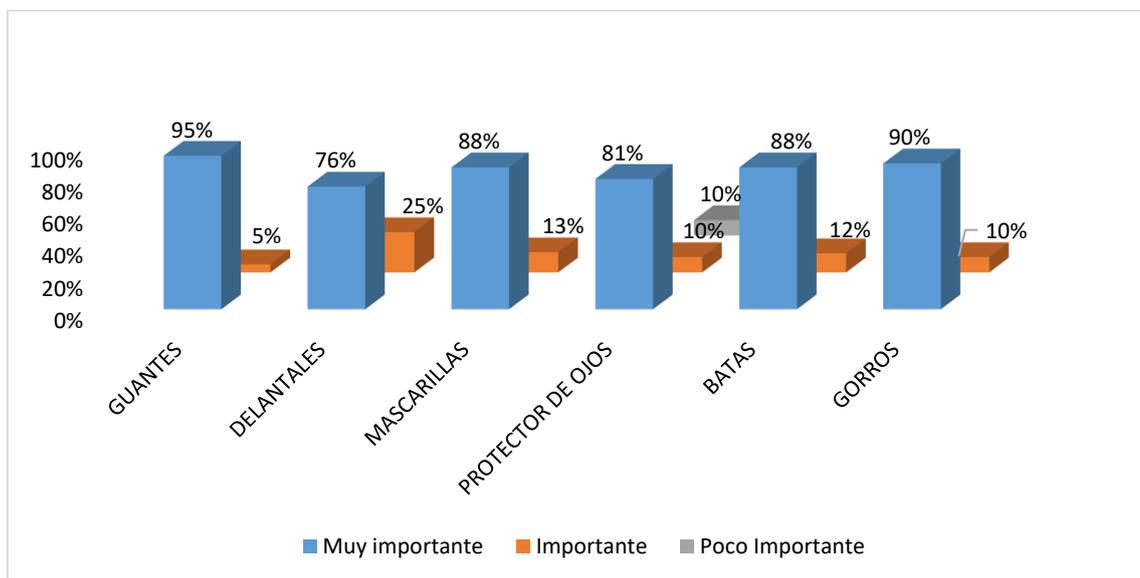


Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 16)

En cuanto a la importancia del lavado de manos antes y después de realizar un procedimiento al paciente que sin duda alguna es una de las medidas más importante de las normas el 98% respondió que es muy importante y 2% refiere que es importante.

“El personal de salud debe lavarse las manos de acuerdo al tipo de procedimiento o actividad que realice dentro de las instalaciones de salud: Lávese cuidadosamente las manos en los siguientes casos:” (Palou, Villeda, & Paz, 2010)

Gráfico # 10. Importancia que le da el personal de enfermería sobre medidas de prevención y uso de barreras de protección (guantes, delantales, mascarillas, protector de ojos, gabachas y gorros en las salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.

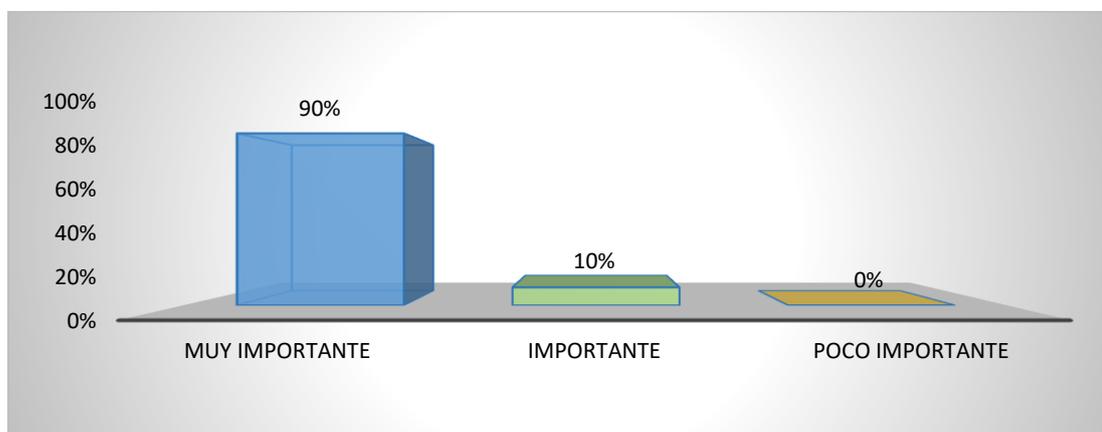


Fuente: Encuesta CAP (Ver anexo V, Tabla # 17)

La importancia de medidas de prevención como ser (uso de barreras de protección guantes, delantales , mascarillas, protector de ojos, gabachas y gorros) un 95% refiere que los guantes es muy importante, gorros un 90% refiere que es muy importante, para la gabacha y la mascarilla un 88% dice que es muy importante, para el protector de ojos un 81% refiere muy importante y un 74% dice que los delantales son muy importantes, en primer lugar las enfermeras refieren que el uso de guantes es la más importante de las medidas de prevención.

“estas medidas buscan proteger a pacientes, familiares y trabajadores de la salud, de infecciones que pudieran adquirir a través de las diferentes vías de entrada durante la ejecución de actividades y procedimientos cotidianos en la atención de pacientes.

Gráfico # 11. Importancia que le da el personal auxiliar de enfermería al registro de accidentes laborales en cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.

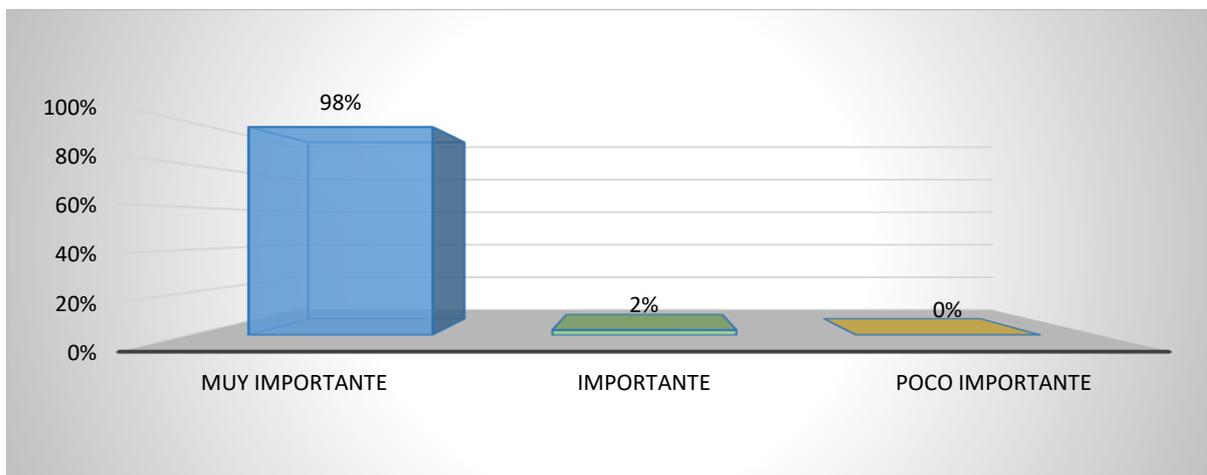


Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III Tabla # 18)

En cuanto al registro de los accidentes laborales el 90% consideran que es muy importante, el 10% considera es importante y nadie lo consideró poco importante

Este estudio revela la importancia que le da el personal de enfermería a los accidentes laborales ya que estos ocurren con frecuencia en los hospitales y la teoría indica el procedimiento a seguir cuando ocurre un accidente ya sea por exposición a sangre o líquidos sanguinolentos: suspender inmediatamente toda actividad, lavar con agua y jabón abundantemente, tomar muestras inmediatamente para detección de VIH, hepatitis B y C, previa consejería, evaluar necesidad de profilaxis proporcionar apoyo psicológico.

Gráfico # 12. Importancia que le da el personal auxiliar de enfermería a los equipos de protección en la sala de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.

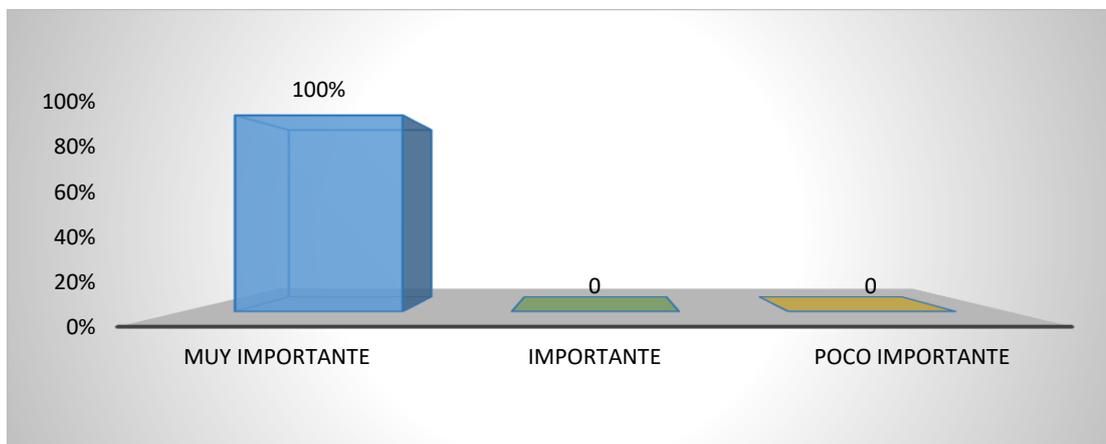


Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III Tabla # 19)

En cuanto al equipo de protección un 98% considera que es muy importante y un 2% dice que es importante. Aunque algunas veces los tienen, pero no los utilizan.

Estudio realizado por Midense Valle María argentina sobre medidas de bioseguridad en el banco de sangre en el 2014 se encontró que el personal en su mayoría manifiesta no tener de forma accesible y suficiente algunas prendas que sirven de barreras físicas tales como gafas y mascarillas y que es muy importante el uso, esto coinciden con este estudio.

Gráfico # 13. Importancia de la correcta señalización de desechos biológicos del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.

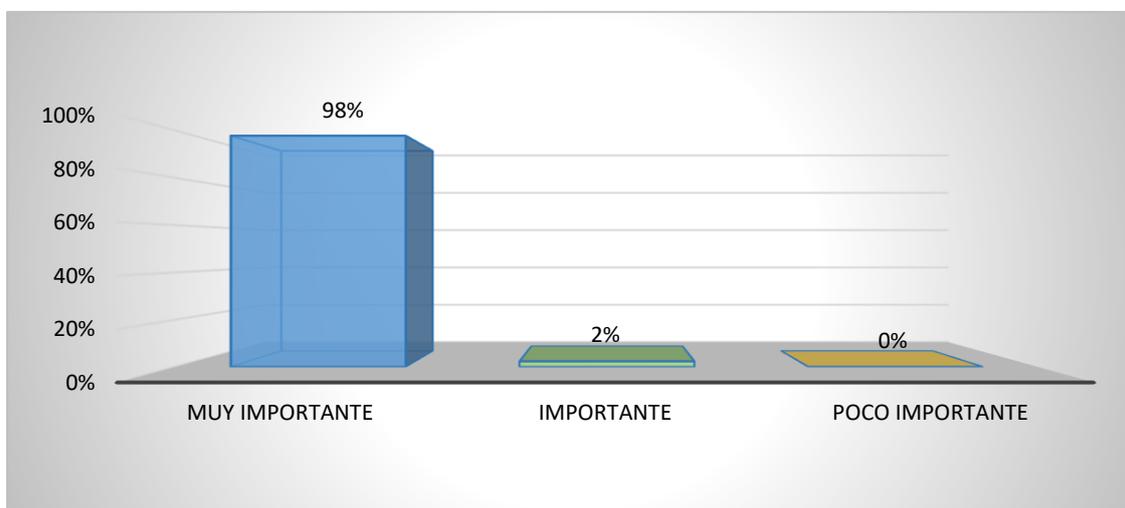


Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 20)

La importancia de la correcta señalización de los desechos biológicos, las enfermeras consideran en un 100% muy importante

Esto significa que están aplicando la norma que establece de acuerdo a clasificación en: comunes, peligrosos, Bioinfecciosos, Químicos, Radioactivos y Especiales de acuerdo a Especificaciones Técnicas brindadas en el manual de normas del hospital. Pero que es importante usar los equipos independientemente de la clasificación.

Gráfico # 14. Importancia que le da el personal auxiliar de enfermería al manejo adecuado de la recolección y eliminación de los desechos biológicos en las salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.



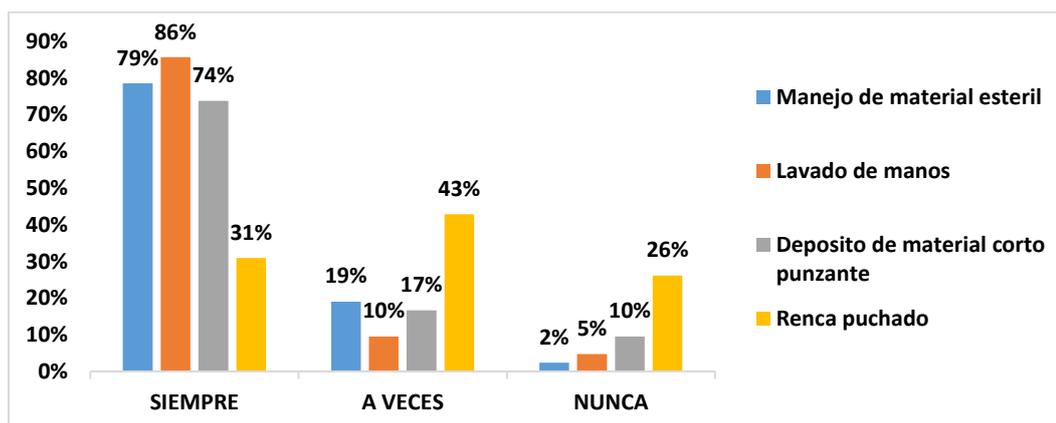
Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla #21)

En relación a la importancia del manejo adecuado de la recolección y eliminación de los desechos biológicos el 98% considera que es muy importante, 2% que es importante.

Esto tiene relación con que los “edios de eliminación de material contaminado: 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 riesgos. El generador, es todo individuo que a través de cualquier técnica o procedimiento descarte un elemento en la manipulación, acciones relacionadas con el manejo, separación, recolección, almacenamiento, transporte, tratamiento, recuperación y disposición de residuos patogénicos.” (Incer, 2010)

Para el objetivo 4: Prácticas de bioseguridad en el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

Gráfico # 15. Prácticas de bioseguridad que tiene el personal de enfermería sobre el manejo de material estéril, lavado de manos, depósito de material corto punzante, encapuchado en sala de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna el hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.

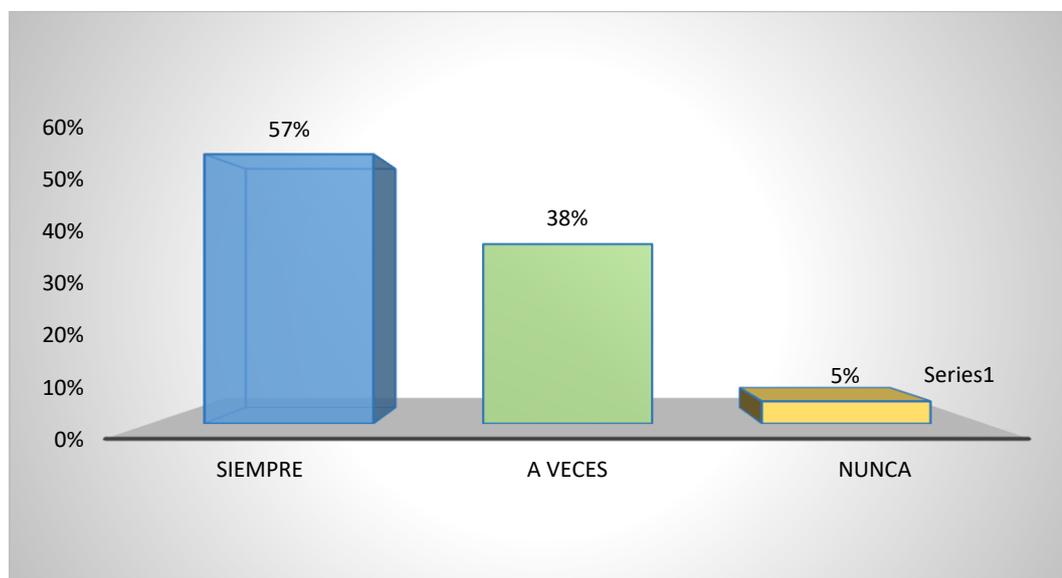


Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla #23)

Al preguntar por las prácticas sobre el manejo de material estéril, un 79% refiere que, si las utiliza, al momento de la observación un 65% manejo muy bien la práctica. En la práctica del lavado de manos el 86% refiere lavarse siempre las manos, pero en la observación solo un 40% se lavó las manos. En el depósito de material corto punzante un 74% refiere que siempre utilizan la práctica, en la observación un 83% lo depositaron en un recipiente, pero no es el adecuado, pero es con lo que cuentan en la institución, en el encapuchado de la aguja solo un 31% refiere que lo hace siempre, al momento de la observación el 28% lo hizo siempre.

Ramos, Y. y Tibaduiza, N (2006), determinaron la práctica de bioseguridad por parte del personal de enfermería en la atención del enfermo hospitalizado en la Unidad de Medicina Interna del Hospital “Dr. Domingo Luciana”, obteniendo para ello que la mayoría de los profesionales de enfermería estudiados no aplican las 9 técnicas y procedimientos destinados a protegerlos de la posible infección de agentes patógenos durante las actividades de atención a pacientes durante el trabajo con sus fluidos específicamente referidos al uso de equipos de protección personal, lavado de manos y manejo de desechos.

Gráfico # 16. Práctica sobre las medidas de prevención que tiene el personal auxiliar de enfermería en la sala de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.

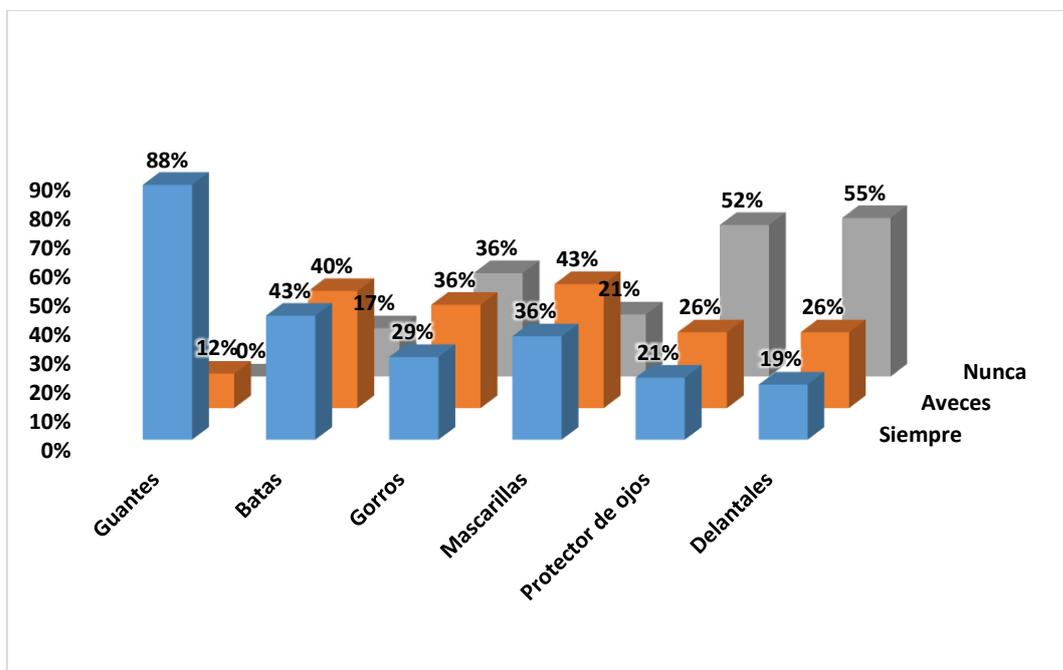


Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 24)

En relación a si practica las medidas de prevención las enfermeras refirieron en un 57% que siempre las utilizan y un 38% refiere que a veces y 5% nunca porque algunas veces no cuentan con los insumos necesarios, pero no los utilizan. Al momento de la observación, solo un 58% utilizan las medidas el resto no las utilizan aun sabiendo el riesgo que se corre.

Las medidas de bioseguridad deben ser de práctica rutinaria y ser cumplidas por todo el personal que trabaja en cualquier centro de salud, independientemente del grado de riesgo – según su actividad – y de las diferentes áreas que componen el centro (hospital, sanatorio etc.)

Gráfico # 17. Personal de salud que usa su equipo de protección (guantes, protector de ojos, gabacha, mascarilla, gorro y delantal en la sala de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.



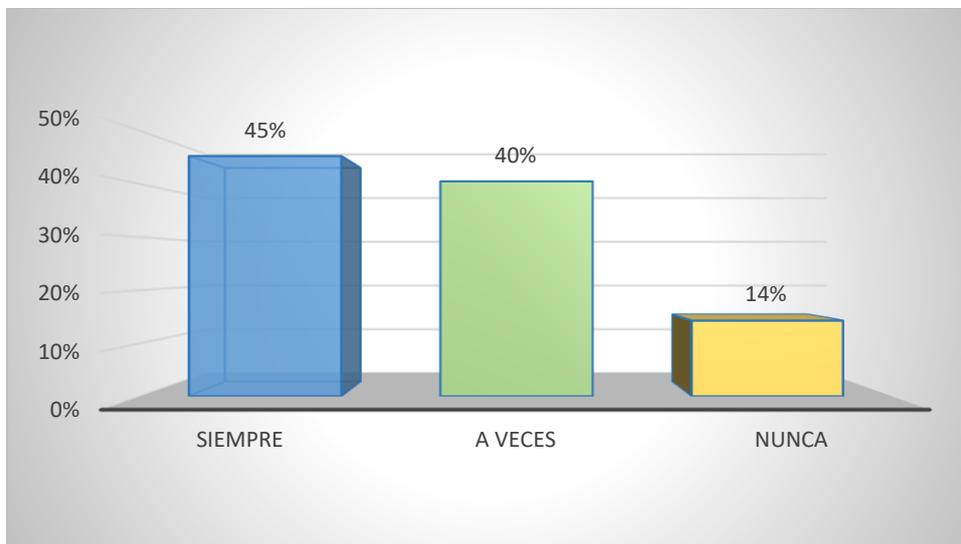
Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 26)

Se colocan su equipo de protección (guantes, protector de ojos, gabachas, mascarilla, gorro y delantal), en su mayor porcentaje un 88% refiere que siempre se coloca guantes, y al observar el 93% se colocó los guantes que es una de las medidas que más utilizan las enfermeras. Un 43% refiere que siempre se coloca la gabacha, pero cuando se realizó la observación un 88% portaba su gabacha.

Un 36% refiere siempre colocarse la mascarilla en la observación un 43% la utilizaron. Un 29% refiere siempre colocarse un gorro. Un 21% refiere siempre colocarse protector de ojos. Y un 19% refiere siempre colocarse un delantal, aunque al momento de la observación solo un 20 % los utilizaron.

Según Poulantzas “la práctica es un trabajo de transformación sobre el concepto determinado cuyo resultado es la producción de algo nuevo. La práctica social comprende desde esta perspectiva todas las actividades de los hombres con las que influyen sobre el mundo, y con las cuales transforman no solo la naturaleza si no también la sociedad y el pensamiento”.

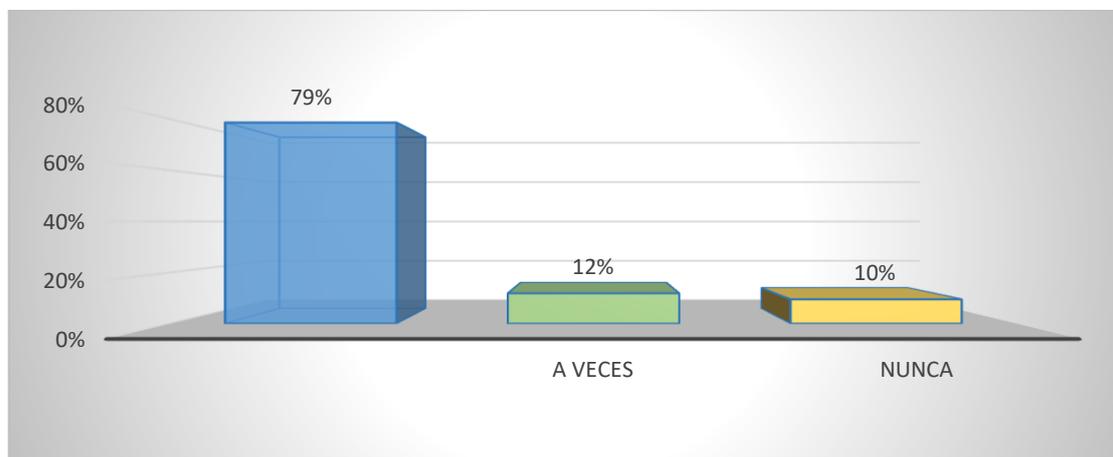
Gráfico # 18. Personal auxiliar de enfermería que mantiene la señalización correcta de los depósitos de en salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.



Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Tabla # 27)

Con respecto a la señalización de los depósitos de desechos biológicos, un 45% refiere que siempre están señalados, como lo dice la norma lo importante que es que todos los recipientes deben estar señalados y que los materiales se deben depositar en cada recipiente. Al momento de la observación un 55% estaban señalados pero los recipientes no son los correctos porque están destapados y no se cuenta con bolsas rojas como lo dice la norma.

Gráfico # 19. Práctica que tiene el personal auxiliar de enfermería sobre manejo de recolección y eliminación de desechos biológicos en la sala de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, Honduras. Enero 2017.



Fuente: encuesta cap. (ver anexo iii, tabla # 28)

En relación a si practican el manejo de recolección y eliminación de desechos biológicos el 79% refiere que siempre, al momento de observar al manejo adecuado de la recolección y eliminación de desecho, el 100% de la recolección se hace en recipientes no correctos, la recolección se hace por en medio de todas las salas y va dejando secreciones por todo el pasillo, no hay un transporte adecuado para la correcta eliminación de estos desechos a pesar de que las enfermeras recolectan los desechos en lo que se puede.

El 79% refiere conocer el manejo de recolección por lo que es un buen porcentaje que conoce este procedimiento, aunque no sean los recipientes correctos.

IX. CONCLUSIONES

- 1- El personal que más predomina es el femenino en rango de edad de 22 a 30 años, y menos de 5 años de trabajar en la institución.
- 2- El personal tiene el conocimiento sobre normas de bioseguridad definiendo los conceptos correctamente, técnicas de bioseguridad, equipo de bioseguridad.
- 3- Las actitudes del personal no son las correctas porque cuentan con los equipos necesarios de bioseguridad, pero no los utilizan, aun sabiendo que la protección es muy importante tanto para el personal como para el usuario para la prevención de infecciones.
- 4- En relación a las prácticas, el personal a pesar que dice hacerlos, no práctica las medidas de prevención aun teniendo el conocimiento sobre los riesgos.
- 5- Al relacionar los conocimientos las actitudes y las practicas se puede concluir que: el personal de enfermería auxiliar tiene el conocimiento, pero no tiene la actitud y en práctica no la utilizan como lo dice la norma.

IX. RECOMENDACIONES

A las Autoridades del Hospital

1. Realizar capacitaciones continuas de la norma y procedimientos de bioseguridad al personal de enfermería de todas las salas.
2. Buscar estrategias por parte de las entidades sanitarias para poder disponer de un lugar seguro para el manejo de residuos, y abastecer la institución con los insumos necesarios para la prevención.

A la directora de enfermería

1. Mantener el manual de normas de bioseguridad en cada sala para que el personal lo tenga accesible.
2. Reforzamiento de las técnicas y procedimientos de bioseguridad, medidas de prevención etc.

XI. BIBLIOGRAFÍA

1. Aguirre, D. J. (2010). Frecuencia y mecanismos de exposicion accidental a productos biologicos potencialmente infecciosos en personal de salud. Scielo Analytics google scholar H5M5 (2016).
2. Ariza F, M. (s.f.). Manual de Limpieza y Desinfectación de Hospitalización.
3. Bonilla Cervantes, M. E. (2010). Evaluacion de aplicacion de normativas y protocolos de bioseguridad en el hospital de la lima medical center. cortes honduras.
4. Cartagena Serrano, L. E. (2012). conocimientos, actitudes y practicas de medidas de bioseguridad. tegucigalpa, honduras.
- 5 Hernández Perez, M. (2012). Percepcion del personal medico y de enfermeria de factores de riesgo en la atencion pre y post natal de salud del primer nivel de atencion . Leon Nicaragua.
6. Incer, S. M. (2010). Cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal de enfermeria. Rivas Nicaragua.
- 7, Lic. Hernandez Valdez, E., msc. Acosta Gonzalez, Magda, Nadal Tur, B., Pijuan Perez, M., & Enf. Fon Abreu, Y. (2013). Intervención educativa para incrementar los conocimientos sobre bioseguridad en el personal de enfermería de una institución hospitalaria. Revista cubana de enfermeria.
8. Lopez Torrez, J. O. (2011). Capacitaciones y aplicacion de medidas de bioseguridad del personal de enfermeria del hospital Juan Antonio Brenes de somoto nicaragua. somoto managua.
9. Mendoza, C., Barrientos, C., Vasquez, R., & Panizza, V. (2011). Exposicion laboral de sangrey fluidos corporales. experiencia en un hospital pediatrico. Revista chilena de infectologia.
- 10-Palou, E., Villeda, E., & Paz, N. (2010). NORMAS Y PROCEDIMIENTOS NACIONALES PARA PREVENCION Y CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.
11. Pineda, C., Berroa, S., & Cuevas, F. (2010). Bioseguridad. Revista RMD.
12. Soto, V., & Olano, E. (2010). Conocimiento de bioseguridad en personal de enfermeria. Peru.
13. Urbina Arias, O. E. (2011). Conocimientos y practicas de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermeria y madico de la clinica materno infantilcon atencion a urgencias. ocotepeque honduras.

ANEXOS

Anexo I

Operacionalización de Variables

Identificar las características socio demográficas que tiene el personal de enfermería auxiliar.

Variable	Concepto	Indicador	Valor	Escala
Edad	Número de años transcurridos desde el nacimiento de una persona y momento de la vida actual.	% según Grupos etarios	>22 años a 30 años 31- 40 41-50 50 y mas	ordinal
Sexo	Identidad biológica al momento de la formación	% Género al que pertenece	Masculino femenino	nominal
Tiempo de laborar	Cantidad de años de prestaciones de servicios laborales en el centro hospitalario	% Permanencia en el servicio	<5 años 5-10 años 10 a más años	ordinal

Precisar los conocimientos que tiene el personal de enfermería auxiliar sobre las normas de bioseguridad

Variable	Concepto	Indicador	Valor	Escala
<ul style="list-style-type: none"> • Capacitaciones sobre bioseguridad • Concepto de bioseguridad • Técnicas de bioseguridad • Equipamiento de bioseguridad • Desechos biológicos 	<p>Son todas las bases teóricas y técnicas que el personal de enfermería tiene sobre las medidas de bioseguridad</p>	% Definición de principios	<p>Seminarios, congresos</p> <p>Módulos</p> <p>Cursos</p> <p>Cursillos</p> <p>otros</p>	nominal

Establecer las actitudes de este personal de enfermería auxiliar en relación a las normas de bioseguridad.

Variable	Concepto	Indicador	Valor	Escala
<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación recibida sobre normas de bioseguridad. • Prácticas de bioseguridad (manejo de material estéril, lavado de manos, depósito de corto punzante. • Medidas de prevención 	<p>Técnica de higiene o medida de uso universal para prevenir cualquier tipo de transmisión de infecciones</p>	% Lavado de manos antes y después de realizar procedimientos al paciente	<p>Siempre</p> <p>A veces</p> <p>Algunas</p> <p>Veces</p> <p>nunca</p>	ordinal
	<p>Medida de bioseguridad que sirve para evitar la exposición directa a sangre y a otros fluidos orgánicos potencialmente</p>	% Uso de barreras de protección	<p>Siempre</p> <p>A veces</p> <p>Algunas veces</p> <p>nunca</p>	ordinal
		<p>Guantes</p> <p>Delantales</p>		

Variable	Concepto	Indicador	Valor	Escala
<ul style="list-style-type: none"> Registro de accidentes Equipo de protección Señalización Depósitos de desechos biológicos Recolección y eliminación de los desechos biológicos 	<p>contaminantes, mediante la utilización de materiales que se interpongan al contacto de los mismos</p>	<p>Mascarillas</p> <p>Anteojos</p> <p>otros</p>		
	<p>Accidente laboral que pone en riesgo la salud ocupacional del trabajador</p>	<p>% Accidente corto punzante/ salpicadura pinchazo herida</p> <p>Salpicadura con secreciones</p>	<p>Siempre</p> <p>A veces</p> <p>Algunas veces</p> <p>nunca</p>	<p>nominal</p>

Determinar las prácticas del personal de enfermería auxiliar sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

Variable	Concepto	Indicador	Valor	Escala
<ul style="list-style-type: none"> Capacitación recibida sobre normas de bioseguridad. Prácticas de bioseguridad (manejo de material estéril, lavado de manos, depósito de corto punzante, Medidas de prevención 	<p>Normas de atención</p> <p>Medidas de prevención</p> <p>Registro de accidentes</p>	<p>% Práctica las normas de atención.</p> <p>% Práctica las medidas de prevención</p> <p>Reporte de los accidentes.</p>	<p>Siempre</p> <p>A veces</p> <p>Algunas veces</p> <p>nunca</p>	<p>nominal</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Registro de accidentes laborales • Equipo de protección • Señalización Depósitos de desechos biológicos • Recolección y eliminación de los desechos biológicos. 	<p>Equipo de protección</p> <p>Señalización Depósitos de desechos</p> <p>Recolección y eliminación de los desechos</p>	<p>% Uso del equipo de protección</p> <p>% Cumplimiento de las señales</p> <p>% Existen depósitos de desechos</p> <p>% Existe un buen manejo de los desechos</p>		
--	--	--	--	--

Anexo III: Tablas

1-Para el objetivo # 1: Identificación de características sociodemográficas del personal de enfermería auxiliar.

Tabla 1 . Edad del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
>22 años a 30 años	17	40%
31-40	12	29%
41-50	10	24%
51 y mas	3	7%
total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP (Ver Gráfico # 1)

Tabla 2: sexo del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	0	0%
Femenino	42	100%
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP (ver gráfico # 2)

Tabla 9: Tiempo de laborar del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
<5 años	18	43%
5-10 años	16	38%
11 a más años	8	19%
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP (ver gráfico # 3)

Para el objetivo # 2: Conocimientos que tiene el personal de enfermería auxiliar sobre normas de bioseguridad.

Tabla 3: participación en capacitaciones sobre normas de bioseguridad el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Si	31	74%
No	11	26%
Total	42	100%
Ultima capacitación		
Recibida 1 año	16	52%
más de un año	13	42%
2 años	2	6%
Total	31	100%

Fuente: Encuesta CAP (ver gráfico # 4)

Tabla 11: definición del concepto de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Si sabe	34	81%
No sabe	8	19%
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 12. Técnicas de bioseguridad mencionadas por el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto.	Frecuencia	Porcentaje
Si sabe	37	88%
No sabe	5	12%
total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 13. Equipo de bioseguridad enumerado por el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Si sabe	38	90%
No sabe	4	10%
total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 14. Conocimiento del personal de enfermería sobre la definición de desechos biológicos, de salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Si sabe	31	74%
No sabe	11	26%
total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Para el objetivo # 3: Actitudes de personal de enfermería auxiliar en relación a las normas de bioseguridad.

Tabla # 15. Conocimiento sobre la importancia de la capacitación de normas de bioseguridad en el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	42	100%
Importante	0	0%
Poco importante	0	0
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla 4: Importancia del lavado de manos antes y después de realizar un procedimiento al paciente

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Muy Importante	41	98%
Importante	1	2%
Poco Importante	0	0
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 17. importancia de medidas de prevención, uso de barreras de protección (guantes, delantales, mascarillas, protector de ojos, gabachas y gorros del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Muy Importante		Importante		Poco importante	
	Frecuencia	porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Guantes	40	95%	2	5%		
Delantales	31	74%	11	26%		
Mascarillas	37	88%	5	12%		
Protector de ojos	34	81%	4	10%	4	10%
Gabachas	37	88%	5	12%		
Gorros	38	90%	4	10%		

Fuente: Encuesta CAP

Tabla 5: Importancia del registro de accidentes laborales

Concepto	Frecuencia	porcentaje
Muy Importante	38	90%
Importante	4	10%
Poco Importante	0	0
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 19. importancia del equipo de protección del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Muy Importante	41	98%
Importante	1	2%
Ver Poco Importante	0	0%
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 20. importancia de la correcta señalización de desechos biológicos del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Muy Importante	42	100%
Importante	0	0
Poco Importante	0	0
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 21. Importancia del manejo adecuado de la recolección y eliminación de los desechos biológicos en el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Muy Importante	41	98%
Importante	1	2%
Poco Importante	0	0%
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

3. Determinar las prácticas del personal de enfermería auxiliar sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad

Tabla # 22. Asistencia a capacitaciones de temas de bioseguridad el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	porcentaje
Siempre	18	43%
A Veces	14	33%
Nunca	10	24%
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 23. prácticas realizadas por personal auxiliar de enfermería con bioseguridad en manejo de material estéril, lavado de manos, depósito de material corto punzante, encapuchado en la sala de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

CONCEPTO	Siempre		A veces		Nunca		Total
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	
Manejo de material estéril	33	79%	8	19%	1	2%	42
Lavado de manos	36	86%	4	10%	2	5%	42
Depósito de material corto punzante	31	74%	7	17%	4	10%	42
encapuchado	13	31%	18	43%	11	26%	42

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 24. Práctica del personal auxiliar de enfermería sobre las medidas de prevención en la sala de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	24	57%
A Veces	16	38%
Nunca	2	5%
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 25. Conocimiento sobre el procedimiento de reportar un accidente laboral el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	31	74%
A Veces	3	7%
Nunca	8	19%
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 26. se coloca su equipo de protección (guantes, protector de ojos, gabacha, mascarilla, gorro y delantal, el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Siempre	%	A veces	%	Nunca	%
Guantes	37	88%	5	12%	0	0%
Gabacha	18	43%	17	40%	7	17%
Gorros	12	29%	15	36%	15	36%
Mascarillas	15	36%	18	43%	9	21%
Protector de ojos	9	21%	11	26%	22	52%
Delantales	8	19%	11	26%	23	55%

Fuente: Encuesta

Tabla # 27. Señalización correcta de depósitos de desechos biológicos. Personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	porcentaje
Siempre	19	45%
A Veces	17	40%
Nunca	6	14%
Total	42	100%

Fuente: encuesta Cap. (ver anexo, grafico # 17)

Tabla # 28. manejo de recolección y eliminación de desechos biológicos del personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Frecuencia	porcentaje
Siempre	33	79%
A Veces	5	12%
Nunca	4	10%
Total	42	100%

Fuente: Encuesta CAP (Ver, Grafico # 18)

Resultados del instrumento de Observación

Determinar las prácticas del personal de enfermería auxiliar sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

Tabla # 29. utiliza las prácticas de bioseguridad en manejo de material estéril, lavado de manos, depósito de material corto punzante, encapuchado el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

CONCEPTO	Siempre		A veces		Nunca		Total
	FREC	%	Frecuencia	%	frecuencia	%	
Manejo de material estéril	26	65%	10	25%	4	10%	40
Lavado de manos	16	40%	14	35%	10	25%	40
Depósito de material corto punzante	33	83%	5	13%	2	5%	40
encapsulado	11	28%	12	30%	17	43%	40

Fuente: Encuesta Cap.

TABLA # 30. Práctica las medidas de prevención el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	FREC	%
Siempre	15	38%
A Veces	23	58%
Nunca	2	5%

Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Grafico # 30)

Tabla # 31. Conoce el procedimiento de reportar un accidente laboral el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	FREC	%
Siempre	20	50%
A Veces	12	30%
Nunca	8	20%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta CAP (Ver Anexo III, Grafico #31)

Tabla # 32. Se coloca su equipo de protección (guantes, protector de ojos, bata, mascarilla, gorro y delantal) el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	Siempre	%	A veces	%	Nunca	%
Guantes	37	93%	3	8%	0	0%
Gabachas	35	88%	3	8%	2	5%
Gorros	8	20%	6	15%	26	65%
Mascarillas	17	43%	16	40%	7	18%
Protector de ojos	0	0%	0	0%	40	100%
Delantales	0	0%	10	25%	30	75%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 33. Depósitos de desechos biológicos correctamente señalados. personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso, Honduras, enero 2017.

Concepto	FREC	%
Siempre	10	25%
A Veces	8	20%
Nunca	22	55%

Fuente: Encuesta CAP

Tabla # 34. Manejo adecuado de la recolección y eliminación de desechos biológicos.en el personal auxiliar de enfermería, salas de cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna del hospital Gabriela Alvarado Danlí el paraíso, honduras. enero 2017.

CONCEPTO	FREC	%
Siempre	0	79%
A Veces	0	21%
Nunca	40	100%

Fuente: encuesta CAP

Anexo 3



CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD



ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LAS SALAS DE CIRUGÍA, PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL GABRIELA ALVARADO DANLI EL PARAÍSO, HONDURAS. ENERO 2017.”

El motivo del instrumento es la realización del estudio sobre bioseguridad dirigido al personal auxiliar de enfermería para mejorar sus conocimientos, sus actitudes y disminuir los riesgos y mejorar la práctica en los servicios de salud.

Su participación es muy importante y su opinión será de mucha utilidad para las autoridades hospitalarias y para mejorar el desempeño

1 - Identificación de características sociodemográficas del personal auxiliar de enfermería

A) Edad

>22 años a 30 años

31-40

41-50

51 y más

B) Sexo

Masculino

Femenino

C) Tiempo de laborar

<5 años

5-10 años

11 a más años

2- Conocimientos que tiene el personal de enfermería auxiliar sobre normas de bioseguridad

¿Ha participado en capacitaciones sobre normas de bioseguridad?

Si

No

Ultima capacitación recibida 1 año

Más de un año

2 años

B) Defina el concepto de bioseguridad

C) Enumere las técnicas de bioseguridad?

D) Enumere el equipo de bioseguridad

E) Defina el concepto de desechos biológicos

3- Actitudes de personal de enfermería auxiliar en relación a las normas de bioseguridad

A) Importancia de la capacitación de normas de bioseguridad

Muy importante

Importante

Poco importante

B) Importancia de lavado de manos antes y después de realizar un procedimiento al paciente

Muy importante

Importante

Poco importante

C) Importancia de medidas de prevención (uso de barreras de protección (guantes, delantales, mascarilla, anteojos, Gabacha, gorro.) marque con una x la respuesta elegida

#	Concepto	Muy importante	Importante	Poco Importante
1	Guantes			
2	Delantales			
3	Mascarillas			
4	Protector de ojos			
5	Gabachas			
6	Gorros			

E) Importancia del registro de accidentes laborales

Muy importante

Importante

Poco importante

F) Importancia del equipo de protección personal

Muy importante

Importante

Poco importante

G) Importancia de la señalización de depósitos de desecho biológicos

Muy importante

Importante

Poco importante

H) Importancia de la recolección y eliminación de los desechos biológicos

Muy importante

Importante

Poco importante

4-Determinar las prácticas del personal de enfermería auxiliar sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad

A) Asiste a capacitaciones de temas de bioseguridad

Siempre

A veces

Nunca

B) Utiliza las prácticas de bioseguridad en:

Manejo de material estéril, Lavado de manos, Deposito de material corto punzante, renca puchado.

#	Concepto	Siempre	A veces	Nunca
1	Manejo de material estéril			
2	Lavado de manos			
3	Depósito de material corto punzante			
4	encapuchado			

C) ¿Práctica las medidas de prevención?

Siempre

A veces

Nunca

D- ¿Conoce el procedimiento para reportar un accidente laboral?

Siempre

A veces

Nunca

E) se coloca su equipo de protección (guantes, Protector de ojos, Gabacha, mascarilla, gorro, delantal)

#	concepto	Siempre	A veces	nunca
1	Guantes			
2	Gabacha			
3	Gorros			
4	Mascarillas			
5	Protector de ojos			
6	Delantales			

F) ¿Los depósitos de desechos biológicos están correctamente señalados?

Siempre

A veces

Nunca

G) ¿Conoce el manejo adecuado de recolección y eliminación de desechos biológicos?

Siempre

A veces

Nunca



CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD



ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

Guía de observación

Esta guía consiste en observar las prácticas que tiene el personal de enfermería de las salas de pediatría, cirugía, ginecología y medicina interna del Hospital Gabriela Alvarado Danlí y confirmar que las estén realizando.

SALA: _____

FECHA: _____

INVESTIGADOR: _____

Determinar las prácticas del personal de enfermería auxiliar sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad

A) Utiliza las prácticas de bioseguridad en:

Manejo de material estéril, Lavado de manos, Deposito de material corto punzante, encapuchado.

#	Concepto	Siempre	A Veces	Nunca
1	Manejo de material estéril			
2	Lavado de manos			
3	Depósito de material corto punzante			
4	encapuchado			

B) ¿Practica las medidas de prevención?

Siempre

A veces

Nunca

C)-Conoce y reporta el procedimiento para reportar un accidente laboral

Siempre

A Veces

Nunca

E) se coloca su equipo de protección (guantes, Gabacha, Protector de ojos, mascarilla, gorro, delantal)

#	concepto	Siempre	A Veces	Nunca
1	Guantes			
2	Gabacha			
3	Gorros			
4	Mascarillas			
5	Protector de ojos			
6	Delantales			

D) ¿Los depósitos de desechos biológicos están correctamente señalados?

Siempre

A Veces

Nunca

G) ¿Realiza correcta recolección y eliminación de desechos biológicos?

Siempre

A Veces

Nunca