



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA

UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

“LUÍS FELIPE MONCADA”

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

MAESTRÍA EN ENFERMERÍA CON MENCIÓN EN DOCENCIA

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MASTER EN ENFERMERÍA CON MENCIÓN EN DOCENCIA

TEMA DELIMITADO

Prácticas de seguridad para el paciente realizadas por el personal de enfermería de hospitalización pediátrica,  
Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, marzo-mayo, 2021.

**Maestrante:**

Lic. Jeffry Antonio Rivas Mercado

**Tutor:**

MSc. Wilber Antonio Delgado Rocha

Máster en Métodos de Investigación Científica

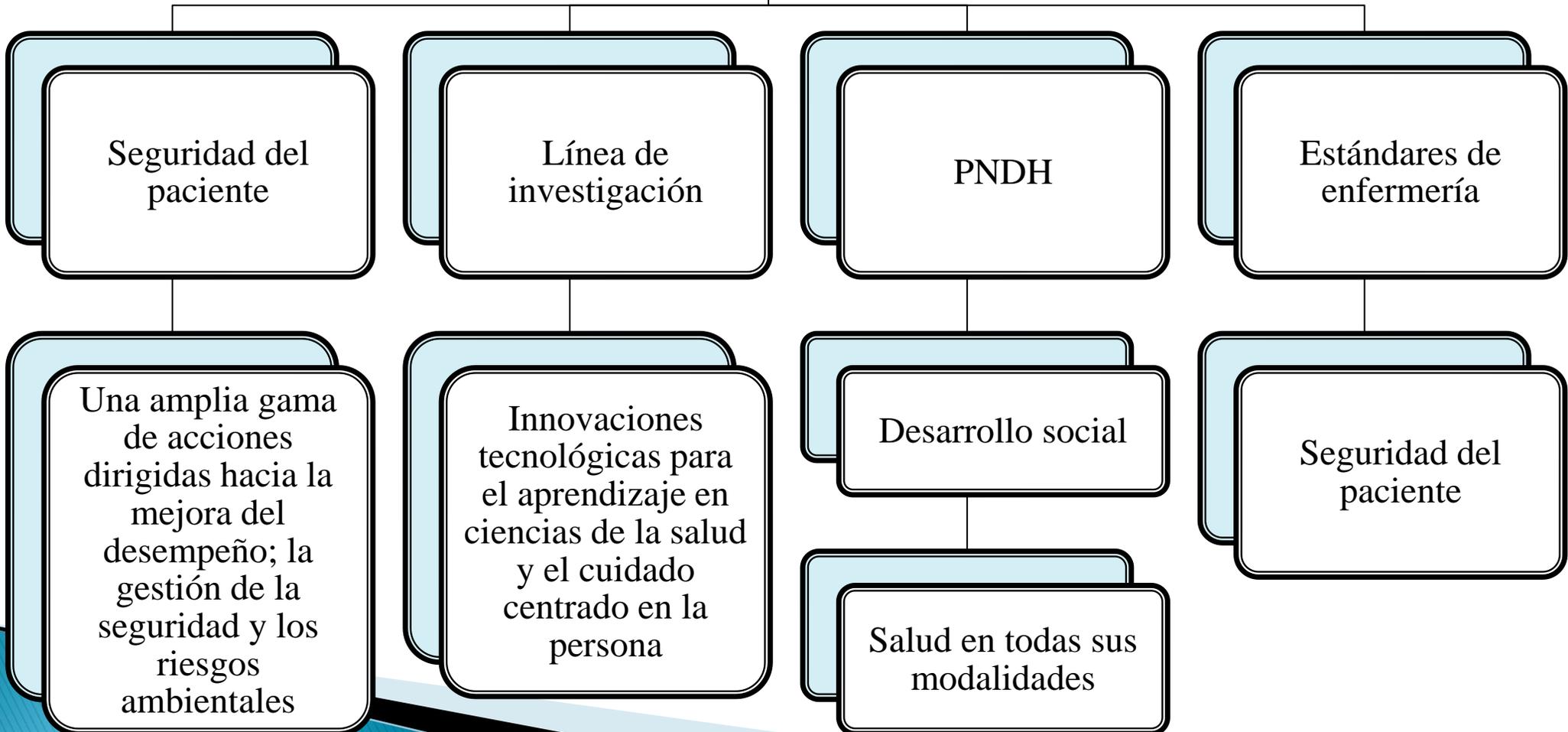
Docente del Departamento de Enfermería

Instituto Politécnico de la Salud “Luís Felipe Moncada”





# INTRODUCCIÓN



# PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La alianza mundial para la seguridad del paciente se estableció a fin de promover esfuerzos mundiales encaminados a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes de todos los estados miembros de la OMS.

Con este estudio se pretendió establecer una cultura de seguridad en el personal de enfermería de las unidades de hospitalización pediátrica que es una de las unidades con los pacientes más vulnerables a presentar eventos adversos, tales como caídas, IAAS por falta de cuidado de sus tutores en la estancia intrahospitalaria.

¿Cómo es el cumplimiento de las prácticas de seguridad para el paciente realizadas por el personal de enfermería de hospitalización pediátrica del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, marzo-mayo, 2021?



Proporcionar recomendaciones a la institución para evitar incidentes o eventos adversos

Establecer una cultura de seguridad, evitando incidentes que ponga en riesgo la salud del paciente



## JUSTIFICACIÓN

Servirá como referencia para futuras investigaciones acerca del tema “seguridad del paciente”

Implementar instrumentos para la supervisión de los criterios de seguridad del paciente.



## OBJETIVO GENERAL

- Evaluar el cumplimiento de las prácticas de seguridad para el paciente realizadas por el personal de enfermería de hospitalización pediátrica, “Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, marzo-mayo, 2021.

# OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1

- Caracterizar sociodemográfica y laboralmente el personal de enfermería en estudio.

2

- Valorar la técnica del lavado de manos del personal de enfermería

3

- Determinar el cumplimiento de los exactos de administración segura de medicamento que ejecuta del personal de enfermería.

4

- Establecer la relación del cumplimiento de lavado de manos y administración de medicamentos según el nivel profesional del personal de enfermería.

5

- Comprobar la ejecución de las medidas de prevención de caídas que realiza personal de enfermería.

# MARCO TEÓRICO



Características  
sociodemográficas  
y laborales

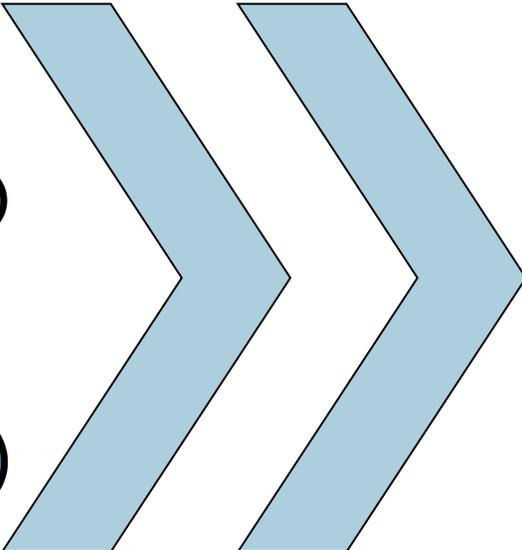
Lavado de manos

Administración de  
medicamentos

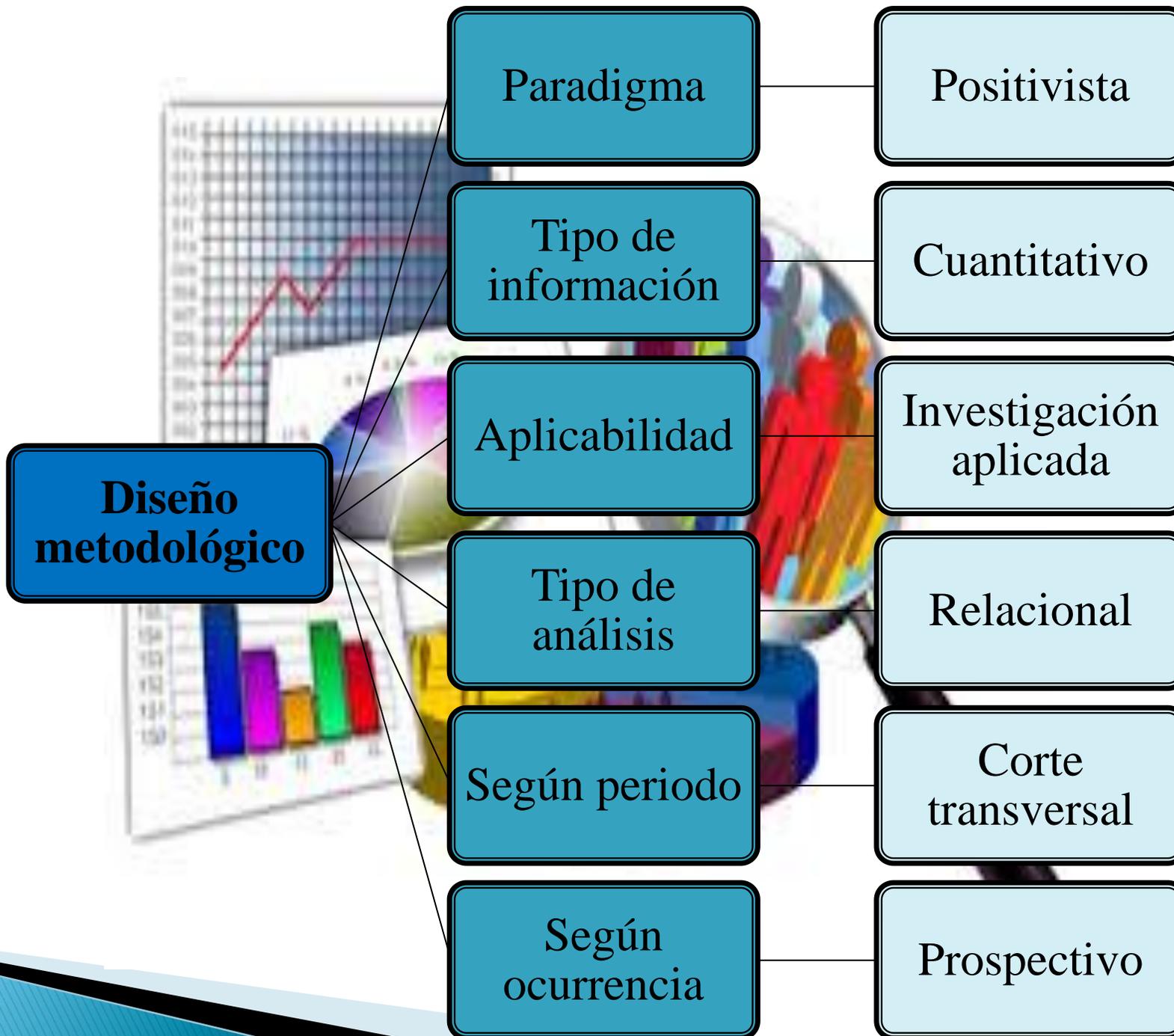
Prevención de  
caídas



## HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN



El nivel profesional del personal está asociado con el cumplimiento del procedimiento del lavado de manos y los 12 exactos de la administración segura de medicamentos.



# AREA DE ESTUDIO



**Hospital Militar  
Escuela “Dr.  
Alejandro  
Dávila Bolaños”**

**Unidad de  
hospitalización  
pediátrica**



**Población**

**29**

**Criterios de  
inclusión**

**Criterios de  
exclusión**

# TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

## Técnicas

Encuesta

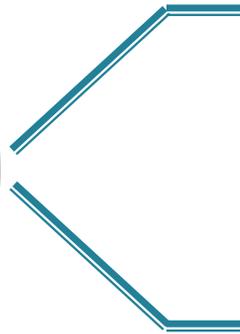
Observación

## Instrumentos

Cuestionario autoadministrado

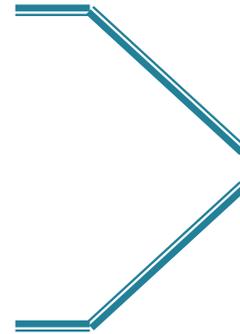
Guía de observación





Empleada para la  
Comparación de dos  
muestras  
independientes

Variables  
cuantitativas o  
cualitativas ordinales



# Ritual de significancia estadística

Dr. José Supo, Médico, Especialista en Estadística, Bioestadístico, Maestro en Ciencias Médicas, Investigador Científico y Profesor Universitario.

## Estadística no paramétrica

Tipo de estudio: Transversal  
 Nivel investigativo: Relacional  
 Objetivo estadístico: Comparar  
 Variable de estudio: Ordinal

### RITUAL DE LA SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA

1	<b>Plantear la hipótesis</b> $H_0$ : El nivel profesional NO está asociada con el cumplimiento del procedimiento del lavado de manos. $H_1$ : El nivel profesional está asociada con el cumplimiento del procedimiento del lavado de manos.																							
2	<b>Establecer el nivel de significancia</b> Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\%$ (0.05)																							
3	<b>Seleccionar el estadístico de prueba</b> a) U Mann-Whitney b) Rangos de Wilcoxon c) H de Kruskal-Wallis d) Prueba de Friedman																							
4	<p>Valor de "U" calculado 98.000          Valor de P = 1.000</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Rangos</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Nivel profesional</th> <th>N</th> <th>Rango promedio</th> <th>Suma de rangos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">Lavado de manos</td> <td>Lic. de enfermería</td> <td>14</td> <td>14.50</td> <td>203.00</td> </tr> <tr> <td>Enfermero general</td> <td>14</td> <td>14.50</td> <td>203.00</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>28</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Rangos						Nivel profesional	N	Rango promedio	Suma de rangos	Lavado de manos	Lic. de enfermería	14	14.50	203.00	Enfermero general	14	14.50	203.00	Total	28		
Rangos																								
	Nivel profesional	N	Rango promedio	Suma de rangos																				
Lavado de manos	Lic. de enfermería	14	14.50	203.00																				
	Enfermero general	14	14.50	203.00																				
	Total	28																						
5	<p><b>Interpretación del p-valor</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Estadísticos de prueba</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Lavado de manos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>U de Mann-Whitney</td> <td>98.000</td> </tr> <tr> <td>W de Wilcoxon</td> <td>203.000</td> </tr> <tr> <td>Z</td> <td>.000</td> </tr> <tr> <td>Sig. asintótica(bilateral)</td> <td>1.000</td> </tr> <tr> <td>Significación exacta [2*(sig. unilateral)]</td> <td>1.000<sup>b</sup></td> </tr> </tbody> </table> <p>a. Variable de agrupación: Categoría del recurso          b. No corregido para empates.</p> <p>Como puede apreciarse el estadígrafo de U de Mann-Whitney fue de 98.000 y el valor de p (Sig. asintót. (bilateral)) es 1.00 por lo que se acepta la hipótesis nula y se concluye que los pasos realizados del lavado de manos son igual en los licenciados de Enfermería y los enfermeros general, con un nivel de significación del 5%.</p>	Estadísticos de prueba			Lavado de manos	U de Mann-Whitney	98.000	W de Wilcoxon	203.000	Z	.000	Sig. asintótica(bilateral)	1.000	Significación exacta [2*(sig. unilateral)]	1.000 <sup>b</sup>									
Estadísticos de prueba																								
	Lavado de manos																							
U de Mann-Whitney	98.000																							
W de Wilcoxon	203.000																							
Z	.000																							
Sig. asintótica(bilateral)	1.000																							
Significación exacta [2*(sig. unilateral)]	1.000 <sup>b</sup>																							

# **ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

## **Objetivo 1**

**Caracterizar sociodemográfica y laboralmente el personal de enfermería en estudio.**



Figura 1. Género y edad del personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica

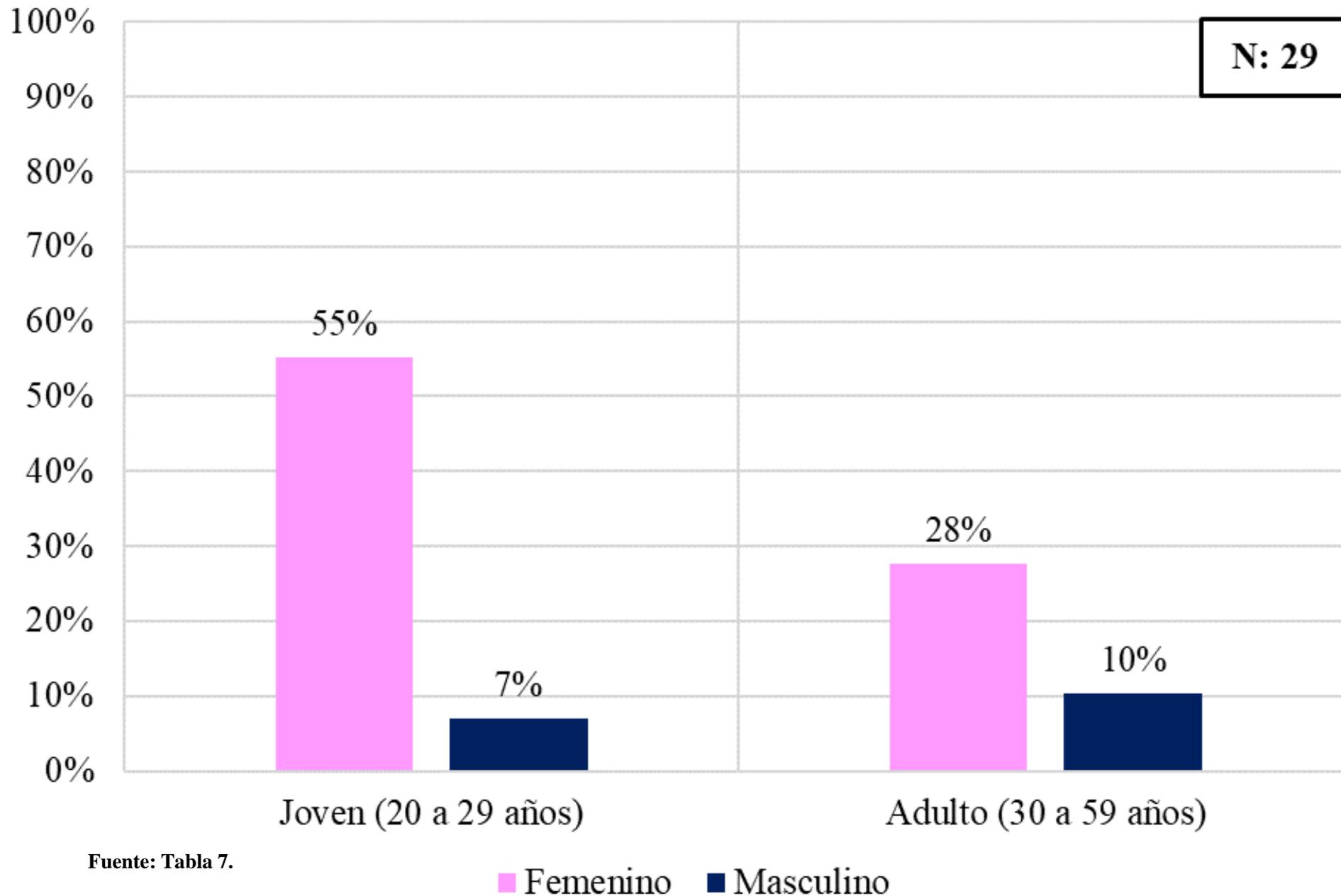
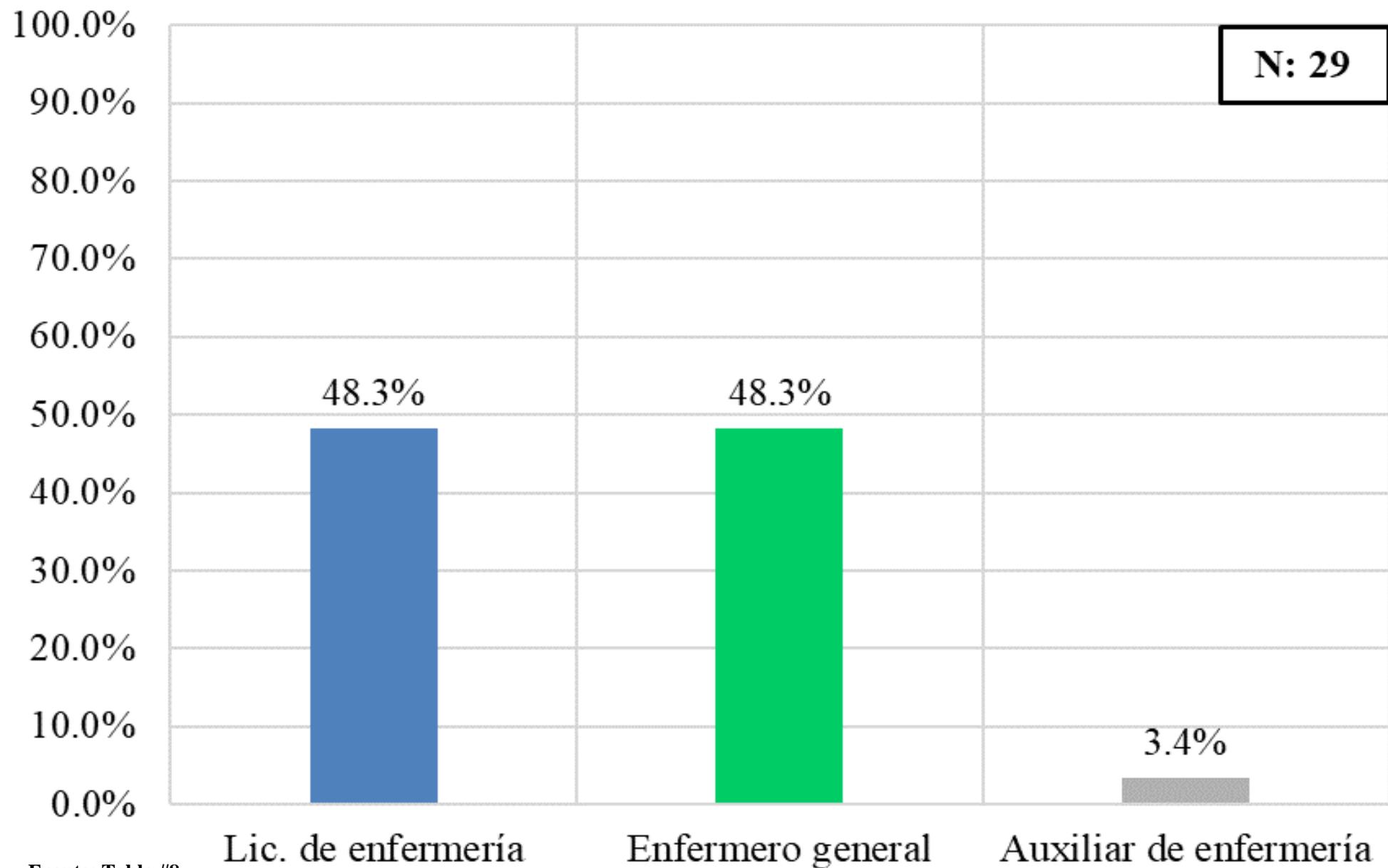
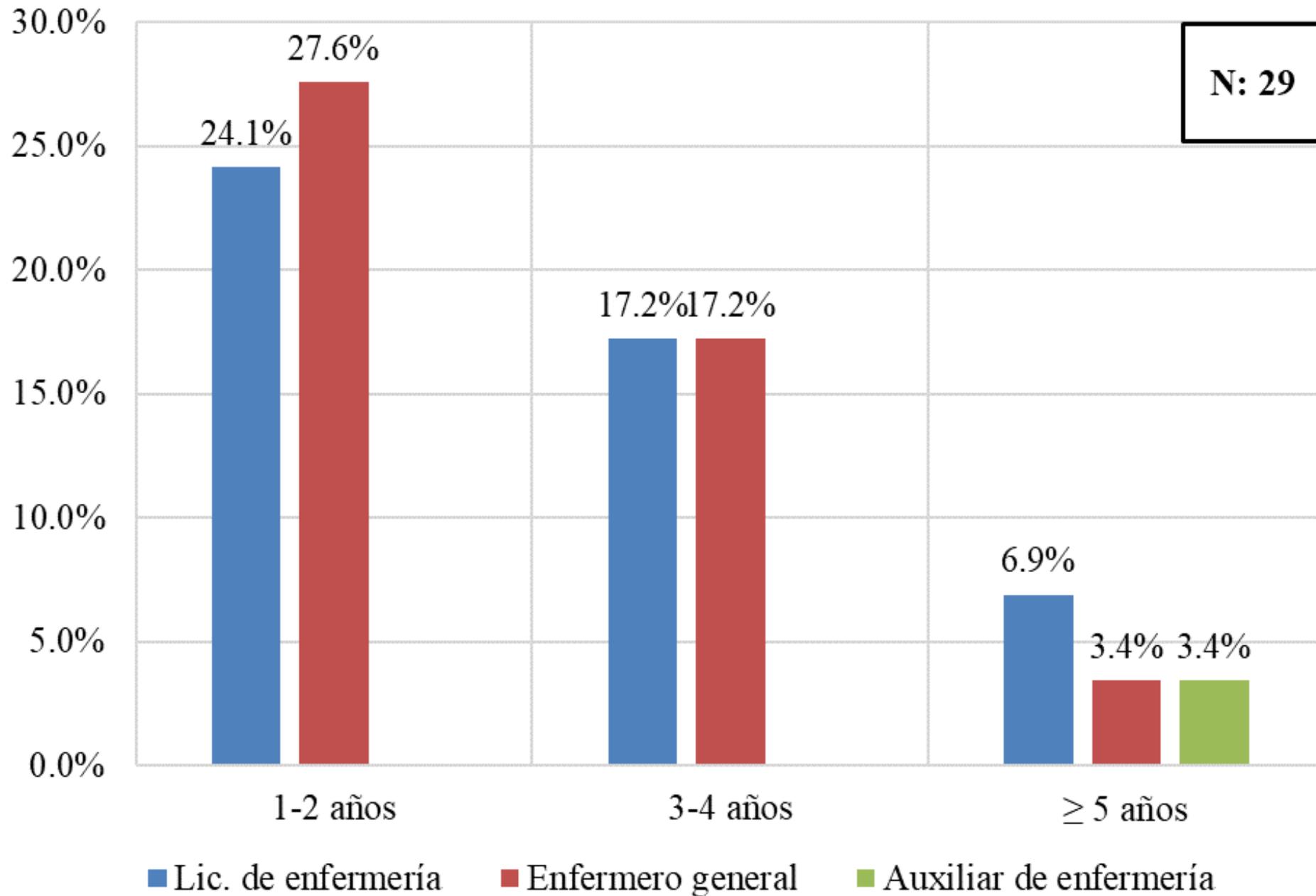


Figura 2. Nivel profesional del personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica.



Fuente: Tabla #8.

Figura 3. Años laborales del personal de hospitalización pediátrica.



Fuente: Tabla #9.

## **Objetivo 2**

**Valorar la técnica del lavado de manos del personal de enfermería**

Figura 4. Requerimientos para el lavado de manos que manifiesta utilizar el personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica.

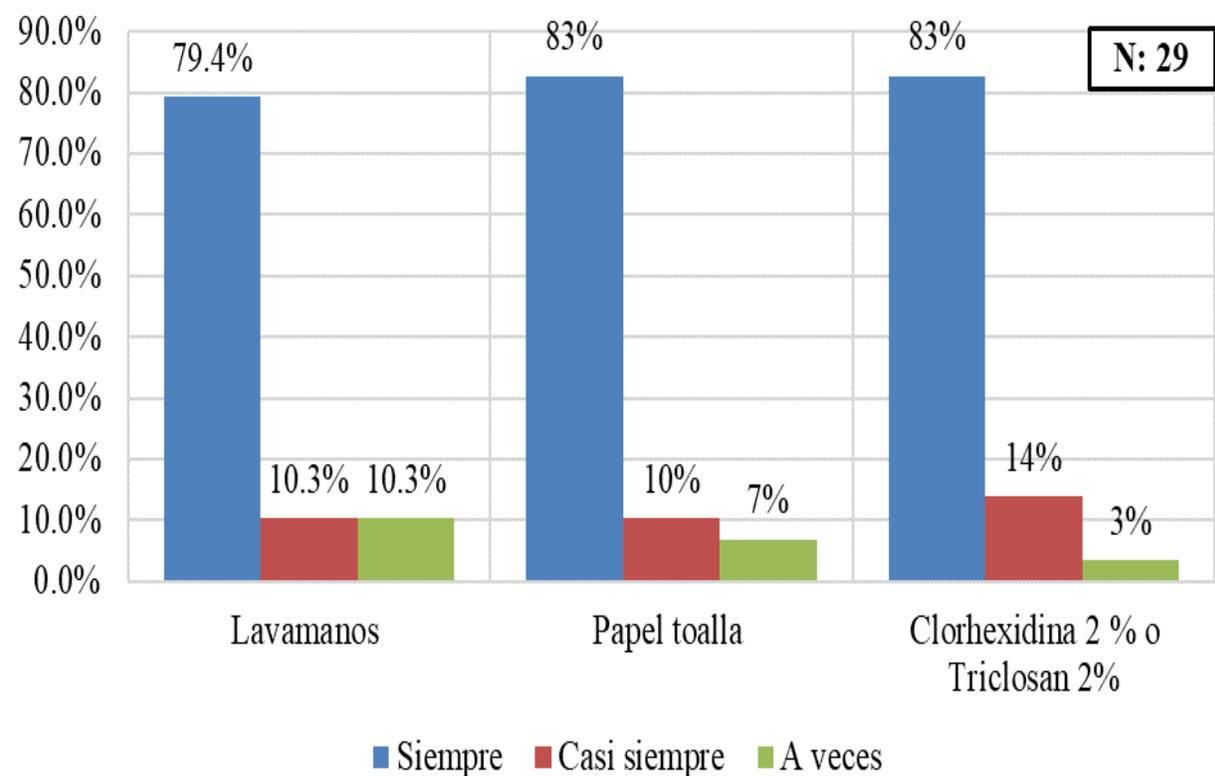
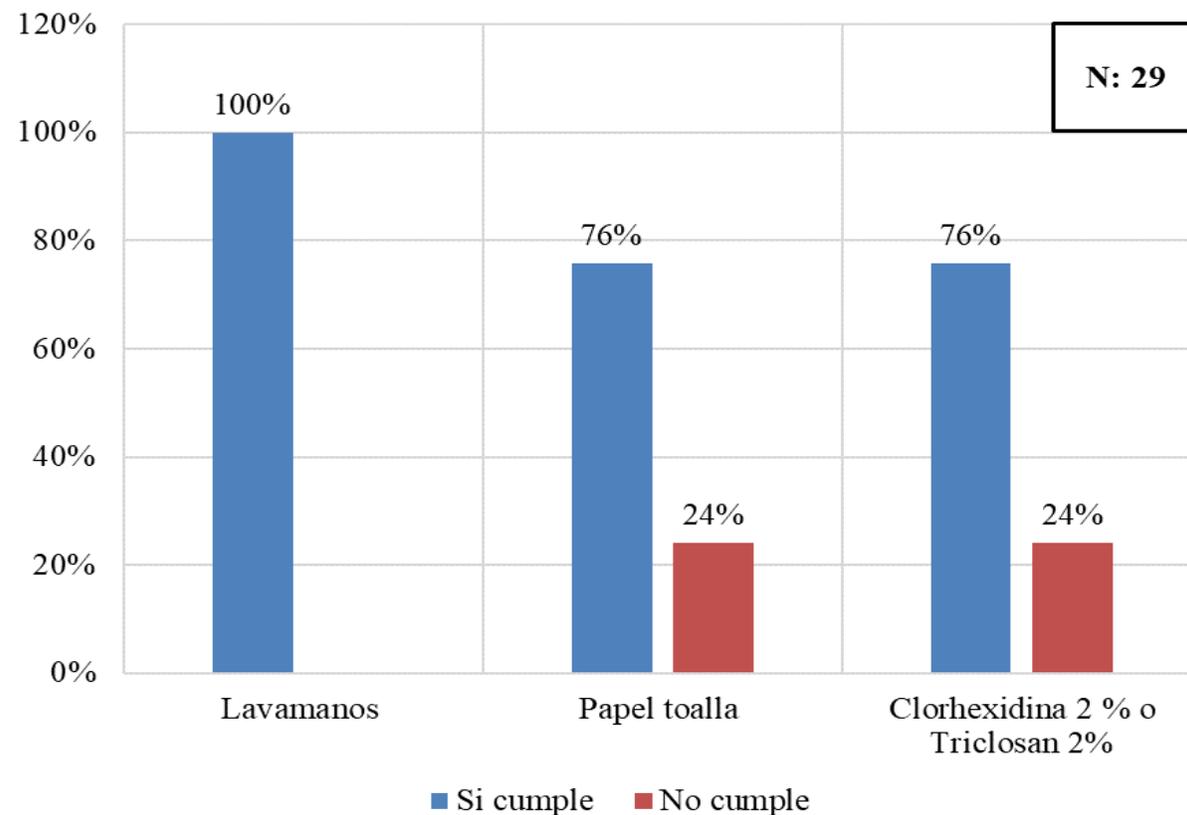


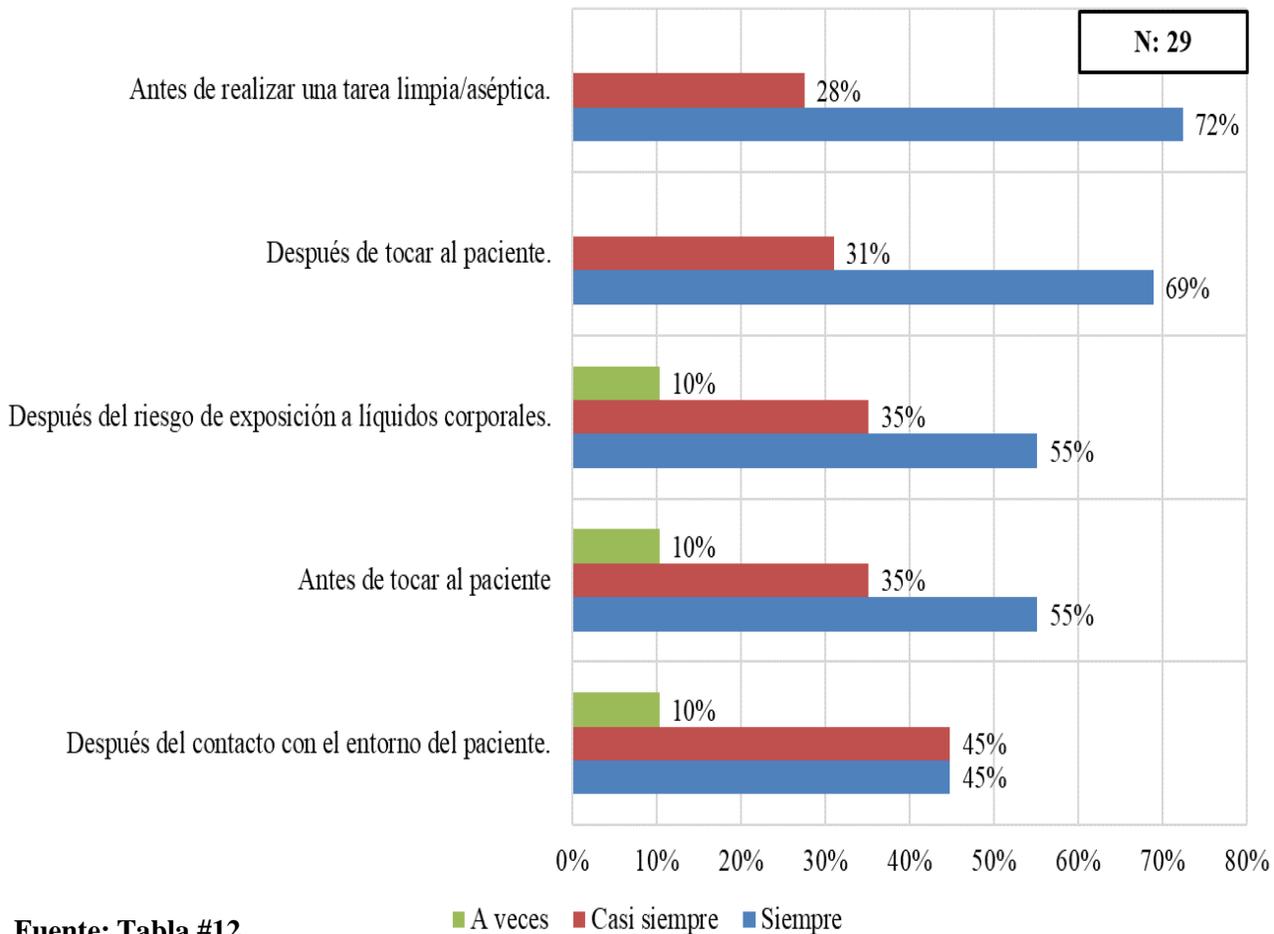
Figura 5: Requerimientos para el lavado de manos que utiliza el personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica.



Fuente: Tabla #10

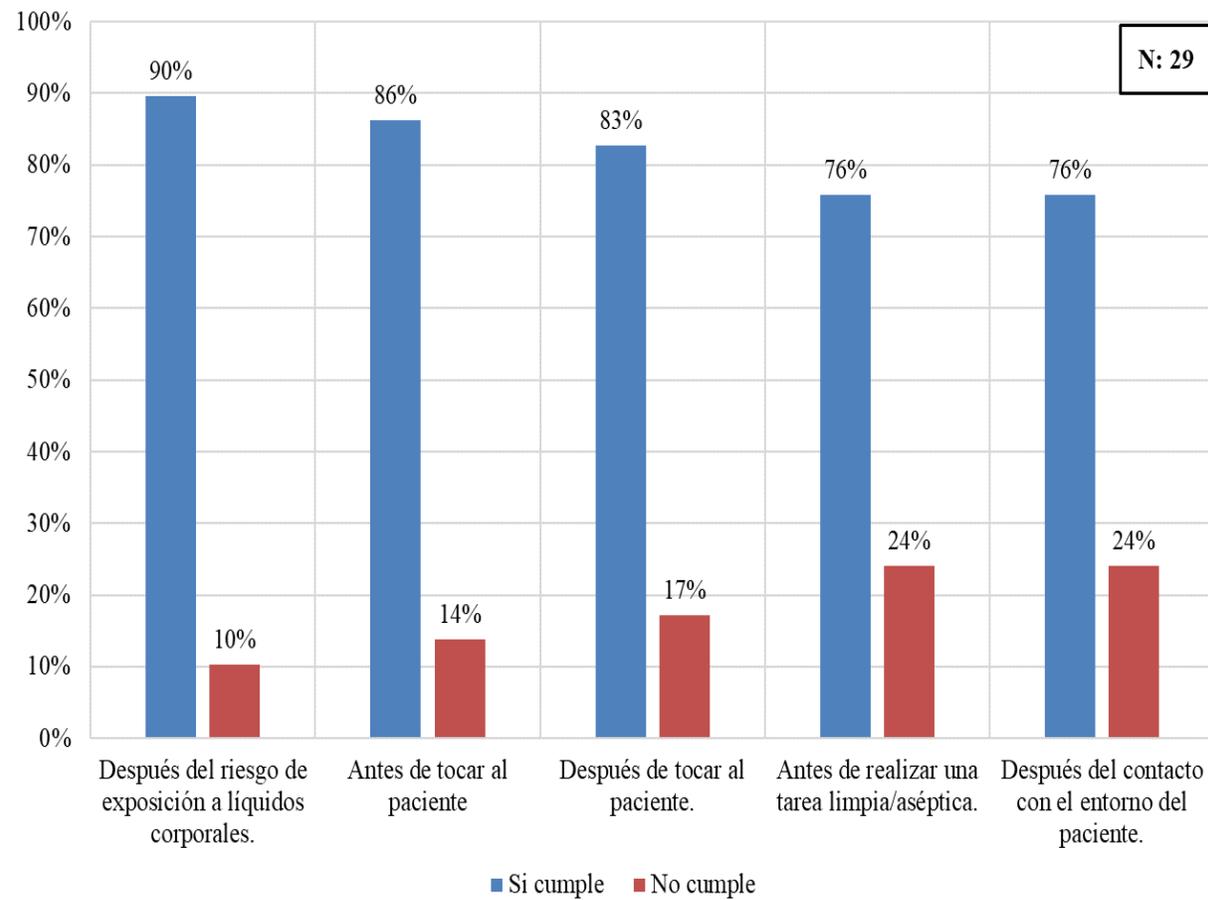
Fuente: Tabla #11

Figura 6: Frecuencia del cumplimiento de los momentos de lavado de mano que manifiesta el personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica.



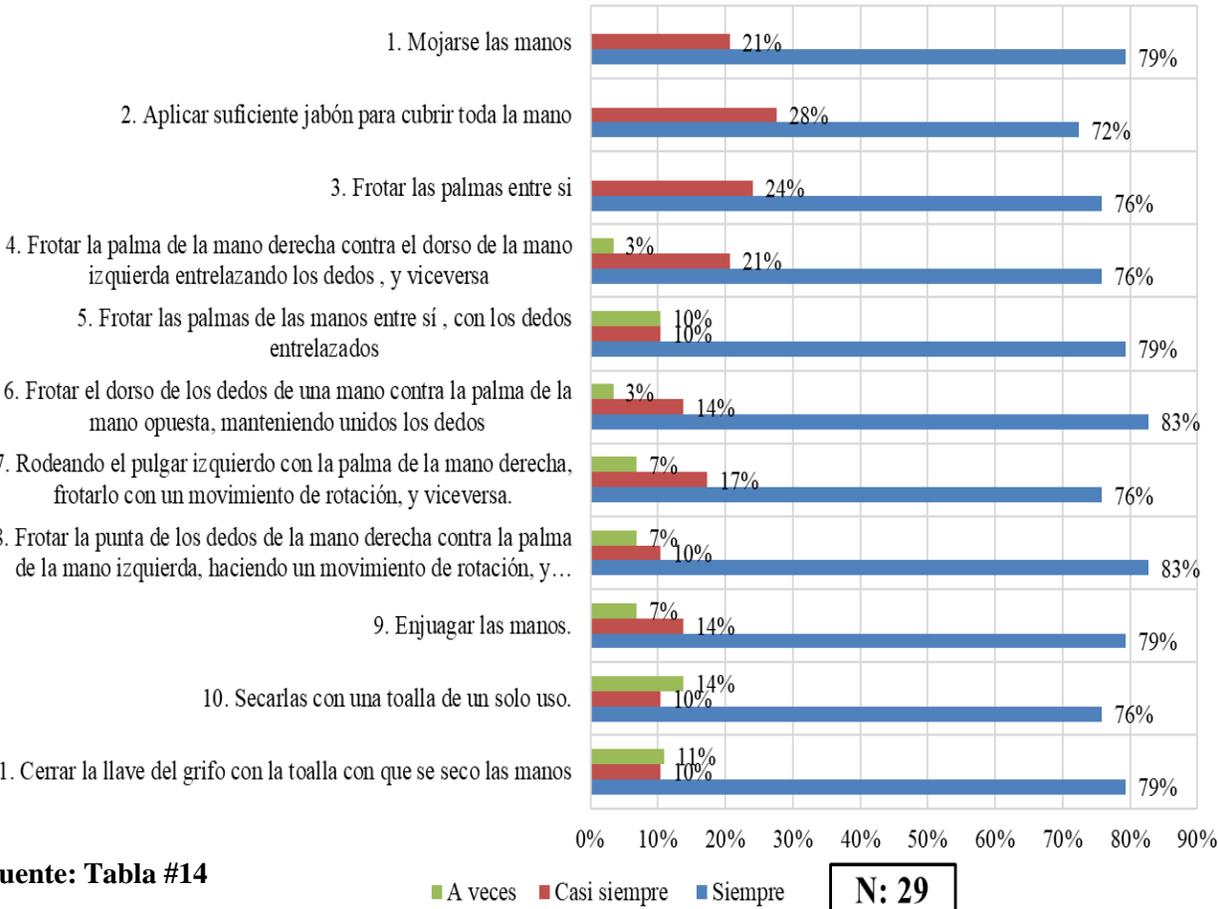
Fuente: Tabla #12

Figura 7: Cumplimiento de los momentos de lavado de mano que realiza el personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica



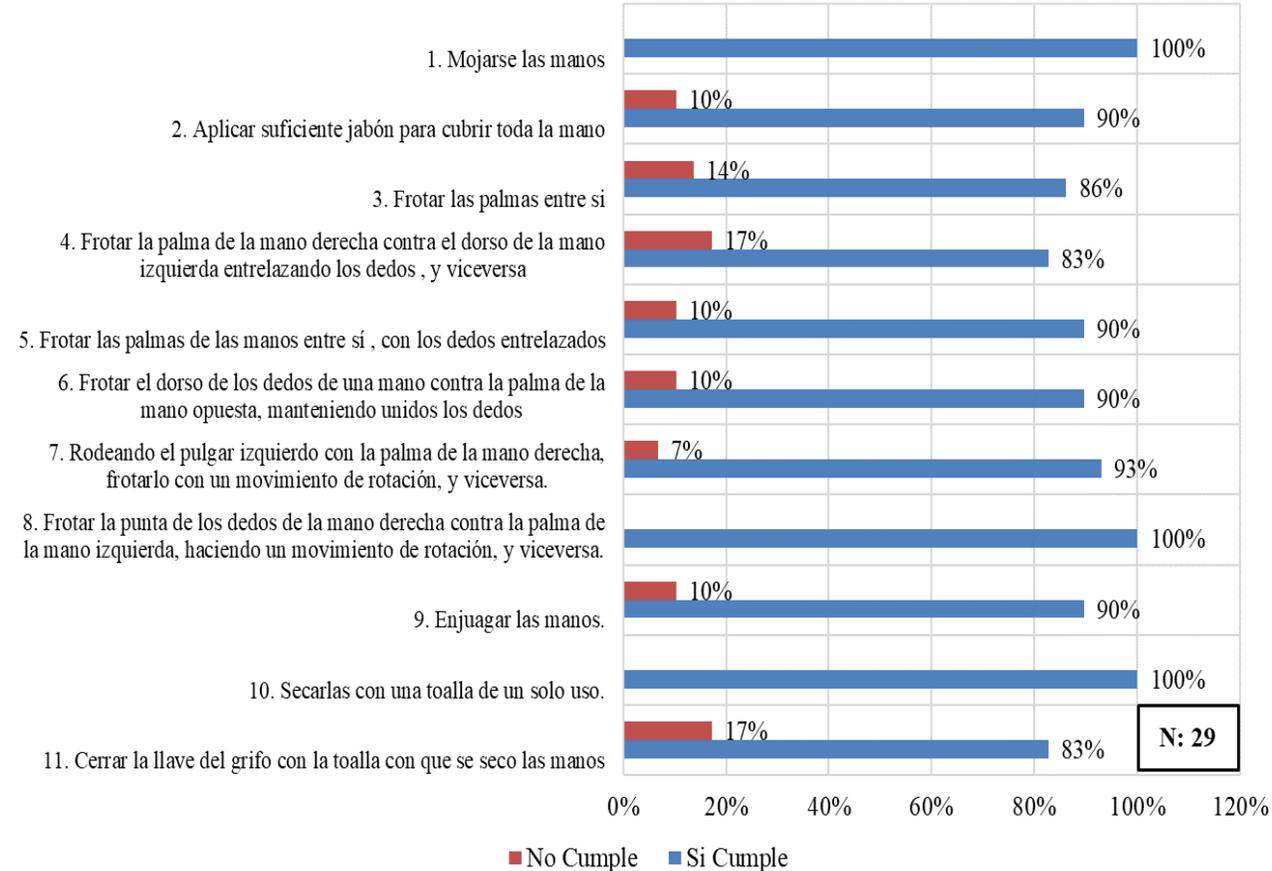
Fuente: Tabla #13

Figura 8: Frecuencia del cumplimiento de los pasos del lavado de mano que manifiesta el personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica.



Fuente: Tabla #14

Figura 9: cumplimiento de los pasos del lavado de mano que realiza el personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica.



Fuente: Tabla #15

Figura 10: Frecuencia del cumplimiento de las Recomendaciones para el lavado de manos manifestadas por el personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica.

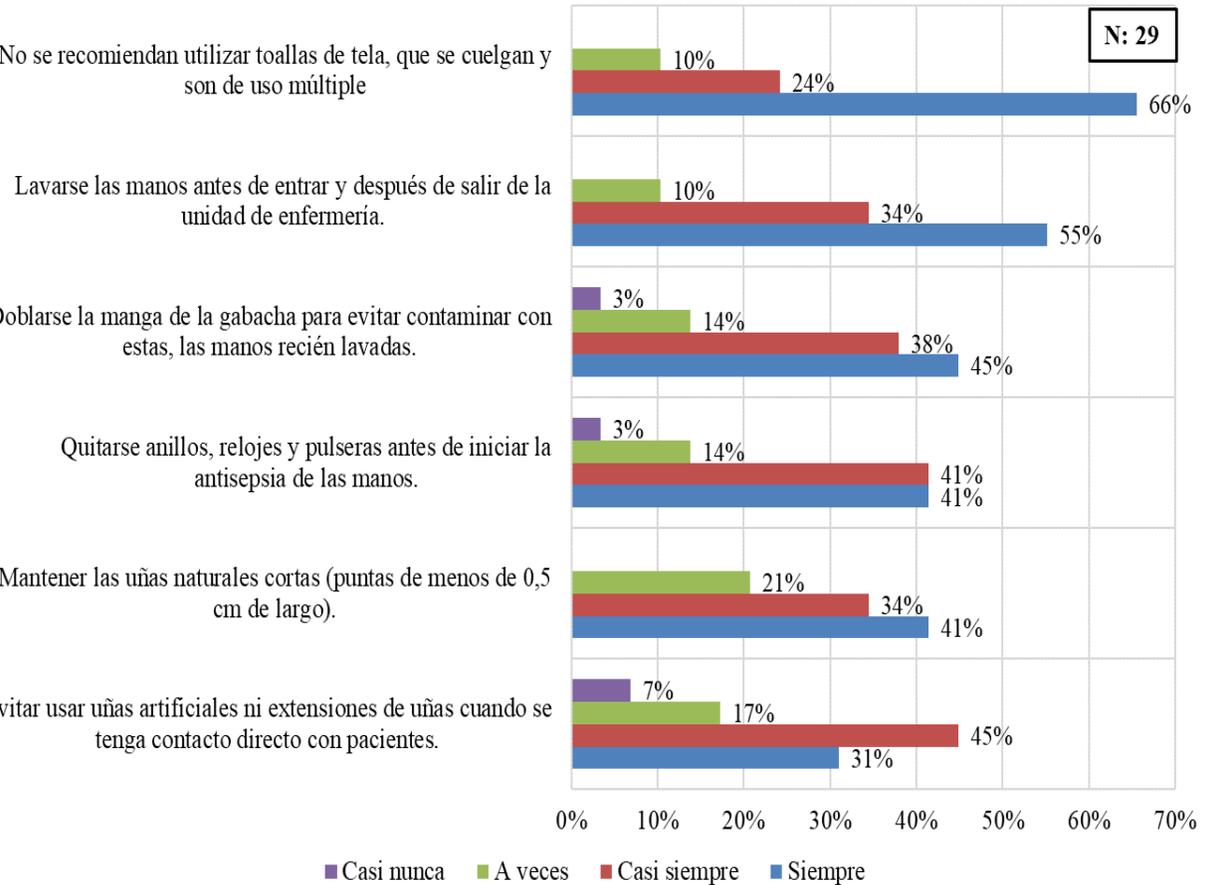
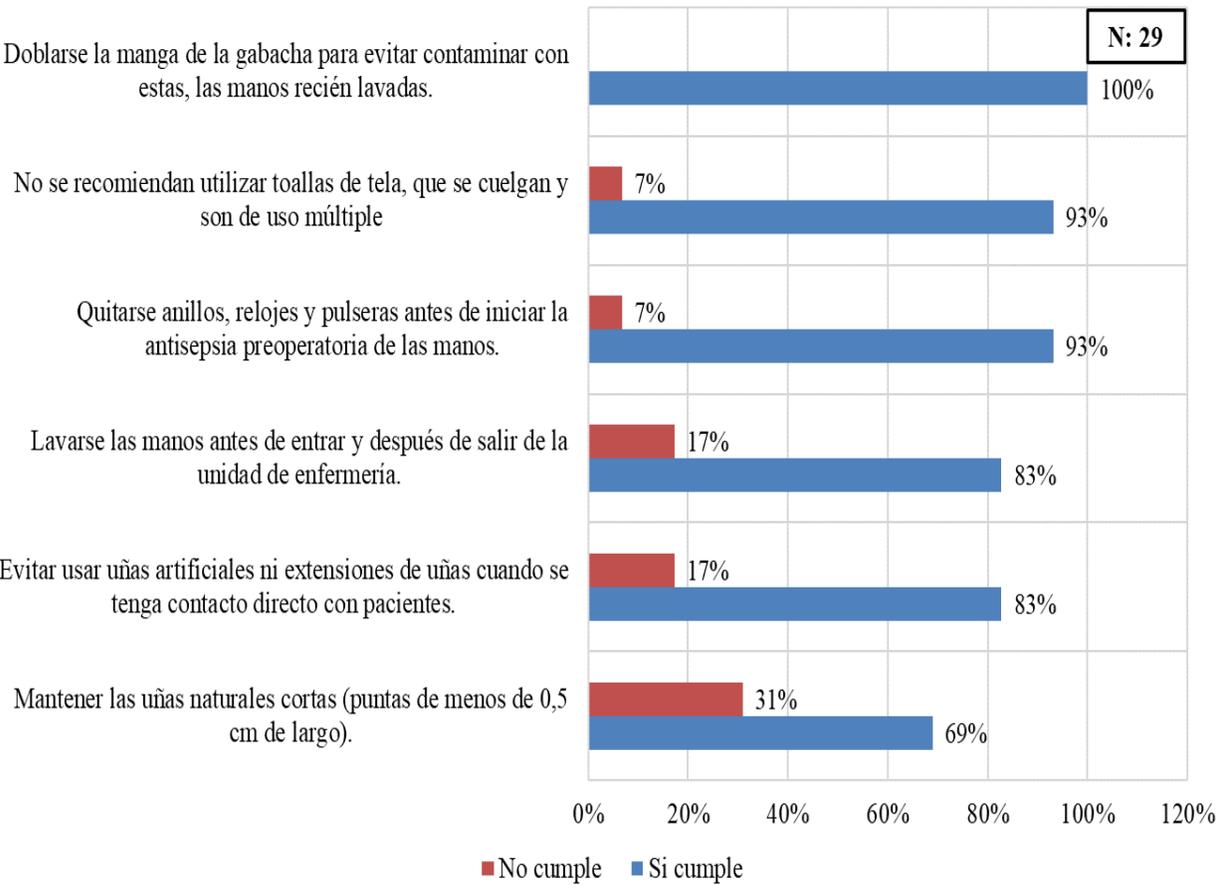


Figura 11: Cumplimiento de las recomendaciones para el cumplimiento del lavado de manos del personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica.



Fuente: Tabla #17

Fuente: Tabla #16

## **Objetivo 3**

**Determinar el cumplimiento de los exactos de administración segura de medicamento que ejecuta del personal de enfermería.**



Figura 12: Frecuencia del cumplimiento de Los 12 exactos de administración de medicamento que manifiesta el personal de enfermería de hospitalización pediátrica.

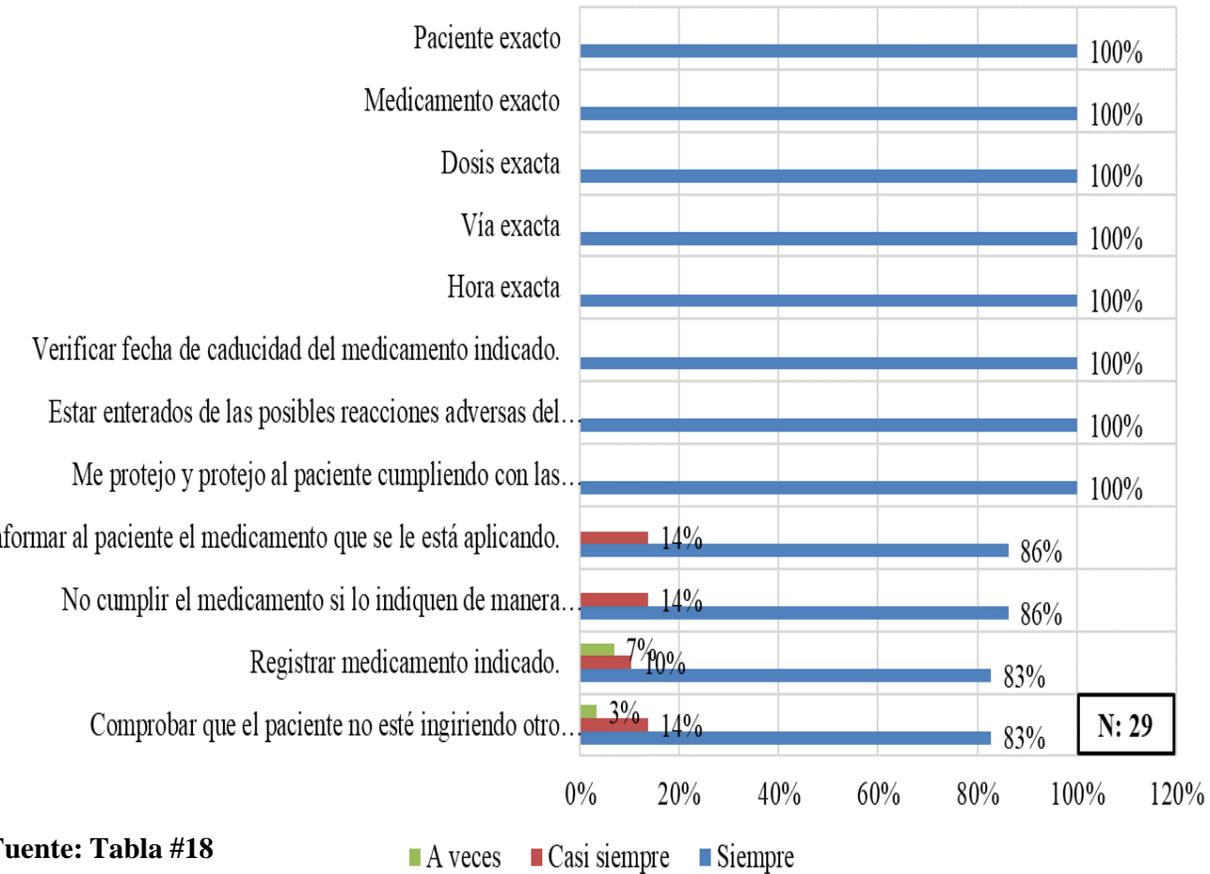
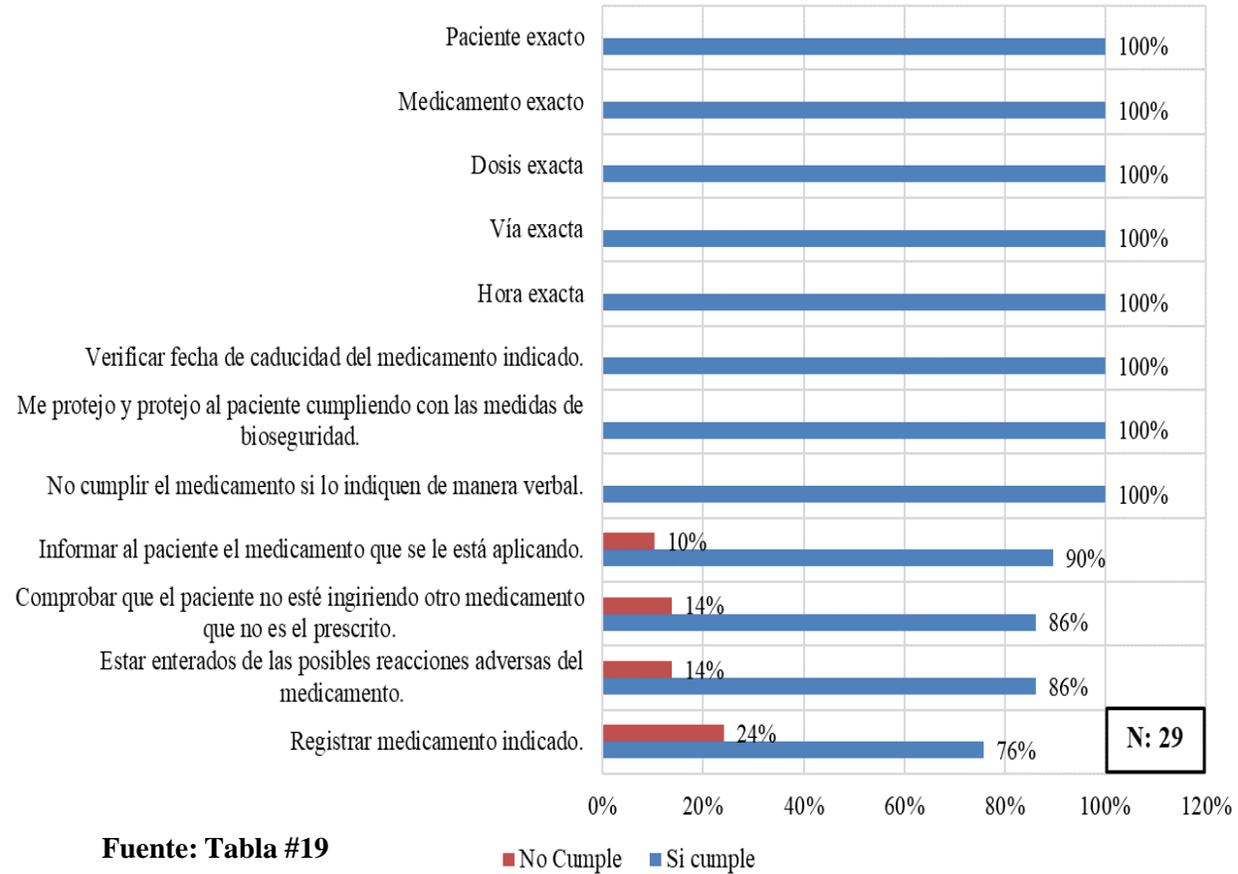


Figura 13: Cumplimiento de los 12 exactos de administración de medicamento que ejecuta el personal de enfermería de hospitalización pediátrica.



Fuente: Tabla #18

Fuente: Tabla #19

Figura 14: Frecuencia de cumplimiento de precauciones al momento de administrar el medicamento manifestado por los enfermeros de hospitalización pediátrica.

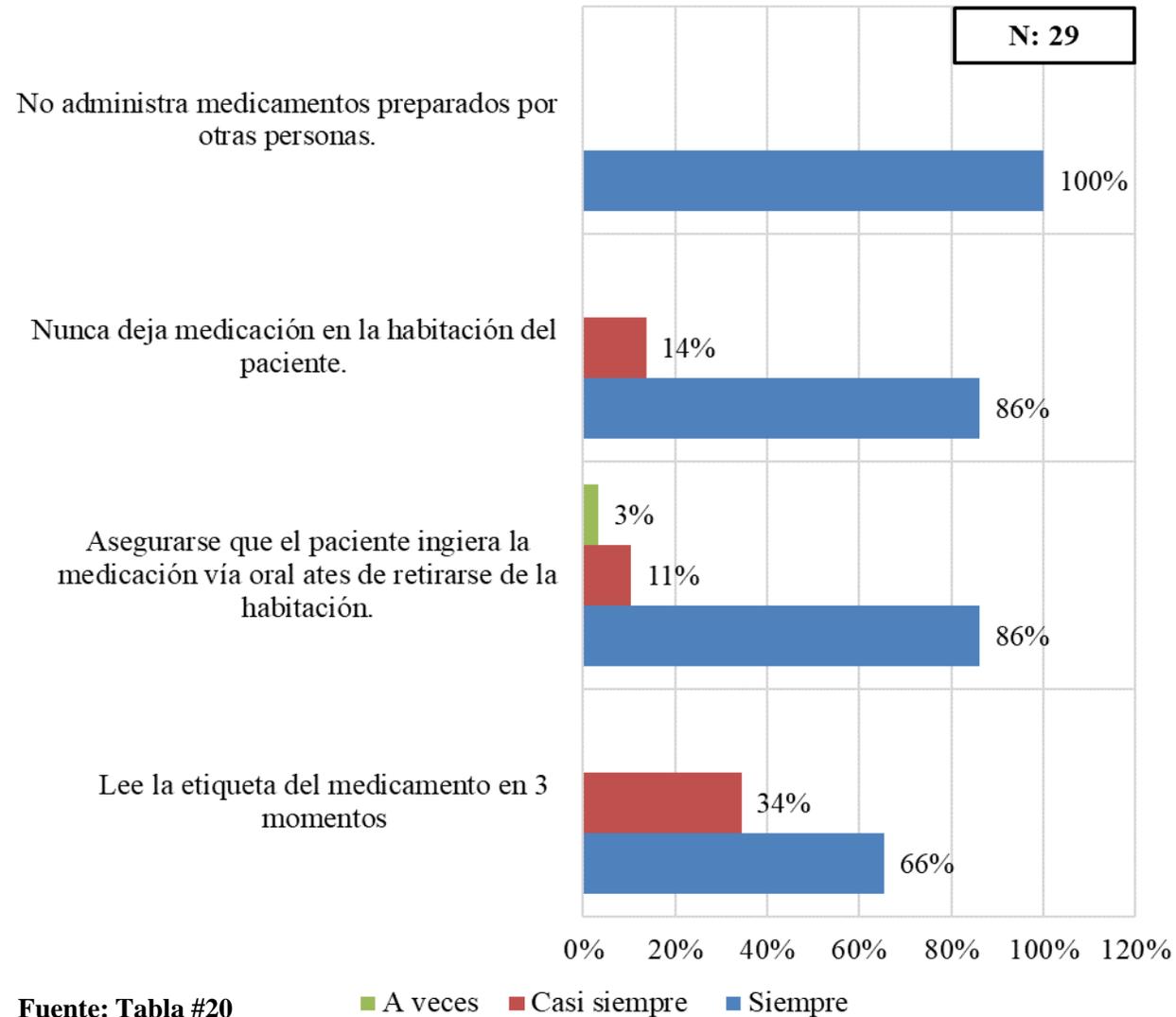
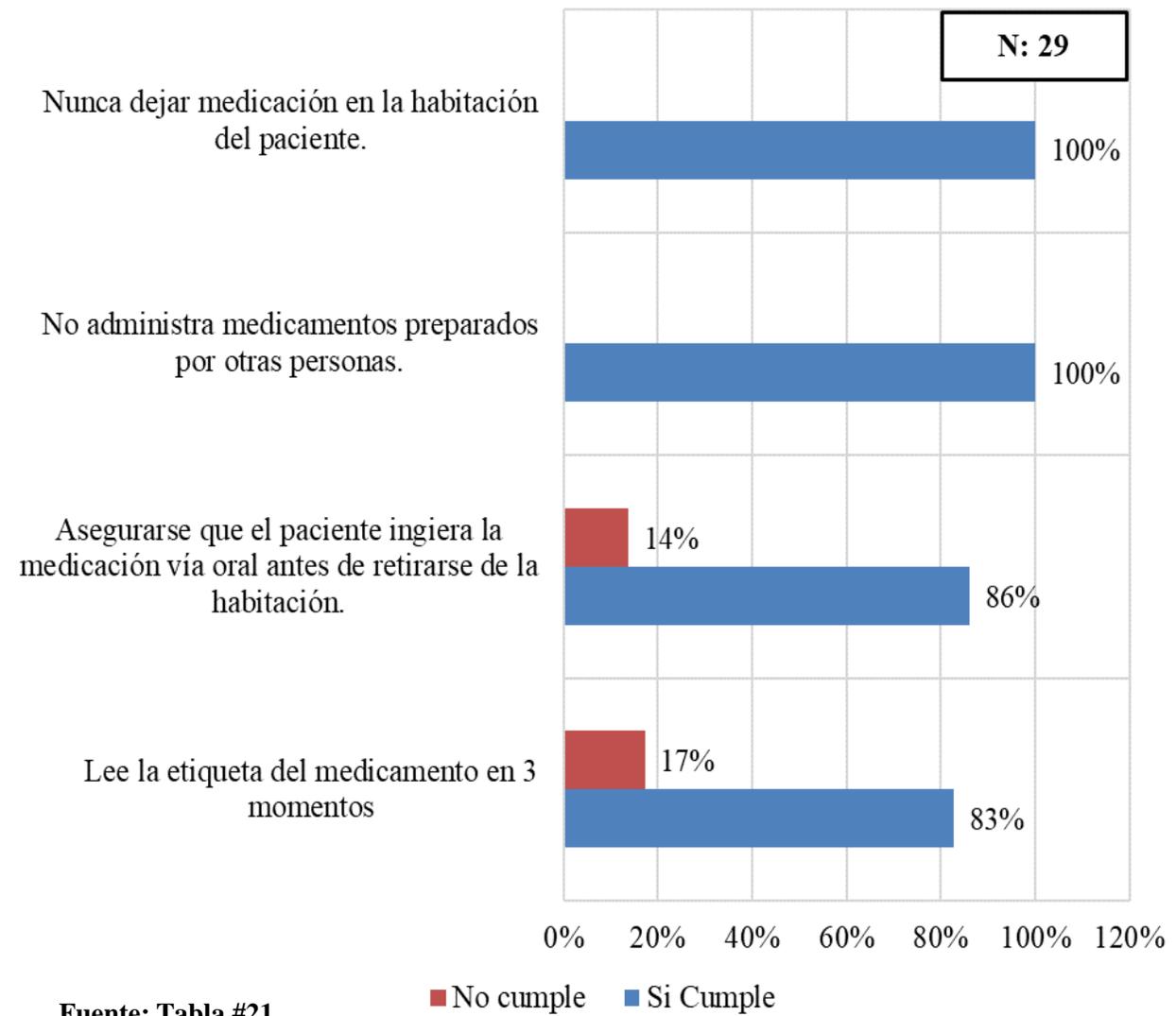


Figura 15: Cumplimiento de precauciones al momento de administrar el medicamento ejecutado por los enfermeros de hospitalización pediátrica.



Fuente: Tabla #20

Fuente: Tabla #21

## **Objetivo 4**

**Establecer la relación del cumplimiento de lavado de manos y administración de medicamentos según el nivel profesional del personal de enfermería.**



**Cumplimiento de lavado de manos y administración de medicamentos según nivel profesional**

**Tabla #1. Cumplimiento de pasos del lavado de mano según nivel profesional**

Media de los pasos del lavado de manos	Nivel profesional				Total	
	Licenciado en enfermería		Enfermero general			
	N	%	N	%	N	%
No cumple (Menor de 8 pasos)	0	0%	0	0%	0	0%
Regular (9 a 10 pasos)	8	57.1%	8	57.1%	16	57.1%
Adecuado (11 pasos)	6	42.9%	6	42.9%	12	42.9%
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>100%</b>	<b>14</b>	<b>100%</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>

Fuente: estadística no paramétrica

**Tabla #2. Comparación de medias de los pasos del lavado de manos según nivel profesional**

Lavado de manos	Rangos			
	Nivel profesional	N	Rango promedio	Suma de rangos
Lic. de enfermería		14	14.50	203.00
Enfermero general		14	14.50	203.00
Total		28		

Fuente: SPSS

**Tabla #3. Estadísticos de prueba de la hipótesis del lavado de manos según nivel profesional**

Estadísticos de prueba	
Lavado de manos	
U de Mann-Whitney	98.000
W de Wilcoxon	203.000
Z	.000
Sig. asintótica(bilateral)	1.000
Significación exacta [2*(sig. unilateral)]	1.000 <sup>a</sup>
a. Variable de agrupación: Categoría del recurso	
b. No corregido para empates.	

Fuente: SPSS

**Tabla #4. Cumplimiento de los doce exactos de administración de medicamento según nivel profesional**

Media de los 12 exactos de administración de medicamentos	Nivel profesional				Total	
	Licenciado en enfermería		Enfermero general			
	N	%	N	%	N	%
No cumple (Menor de 9 pasos)	0	0%	0	0%	0	0%
Regular (9 a 11 pasos)	13	46.43%	12	42.86%	25	89.29%
Adecuado (12 pasos)	1	3.57%	2	7.14%	3	10.71%
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>50%</b>	<b>14</b>	<b>50%</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>

Fuente: estadística no paramétrica

**Tabla #5. Comparación de medias de los doce exactos de administración de medicamento según nivel profesional**

Categoría de cumplimiento de administración de medicamentos	Rangos			
	Nivel profesional	N	Rango promedio	Suma de rangos
Lic. Enfermería		14	15.00	210.00
Enfermera(o) general		14	14.00	196.00
Total		28		

Fuente: SPSS

**Tabla #6. Estadísticos de prueba de la hipótesis de los doce exactos de administración de medicamento según nivel profesional**

Estadísticos de prueba <sup>a</sup>	
Categoría de cumplimiento de administración de medicamentos	
U de Mann-Whitney	91.000
W de Wilcoxon	196.000
Z	-.600
Sig. asintótica(bilateral)	.549
Significación exacta [2*(sig. unilateral)]	.769 <sup>b</sup>
a. Variable de agrupación: Categoría del personal	
b. No corregido para empates.	

Fuente: SPSS

## **Objetivo 5**

**Comprobar la ejecución de las medidas de prevención de caídas que realiza personal de enfermería.**



Figura 16. Cumplimiento del llenado de la valoración de caídas (escala Macdems) manifestado por los enfermeros de hospitalización pediátrica.

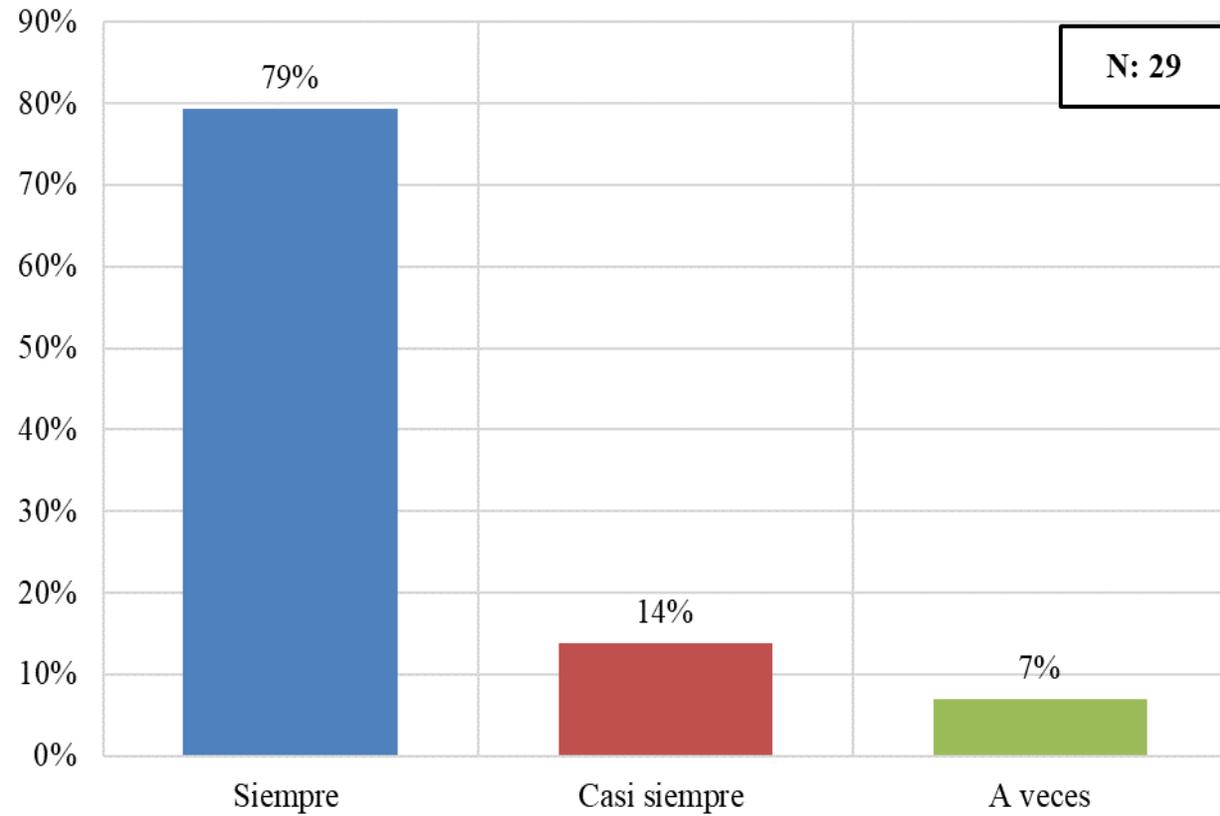


Figura 17. Cumplimiento del llenado de la valoración de caídas (escala Macdems) ejecutado por los enfermeros de hospitalización pediátrica.

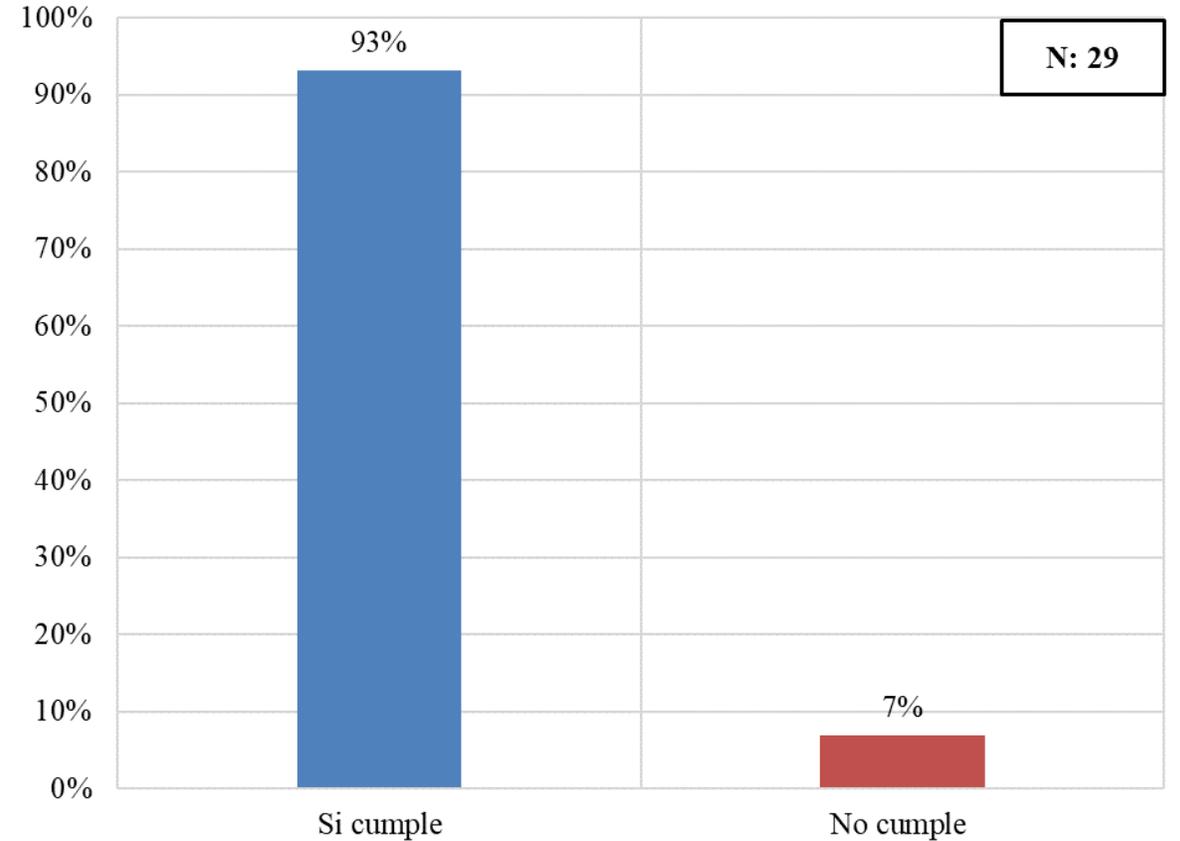
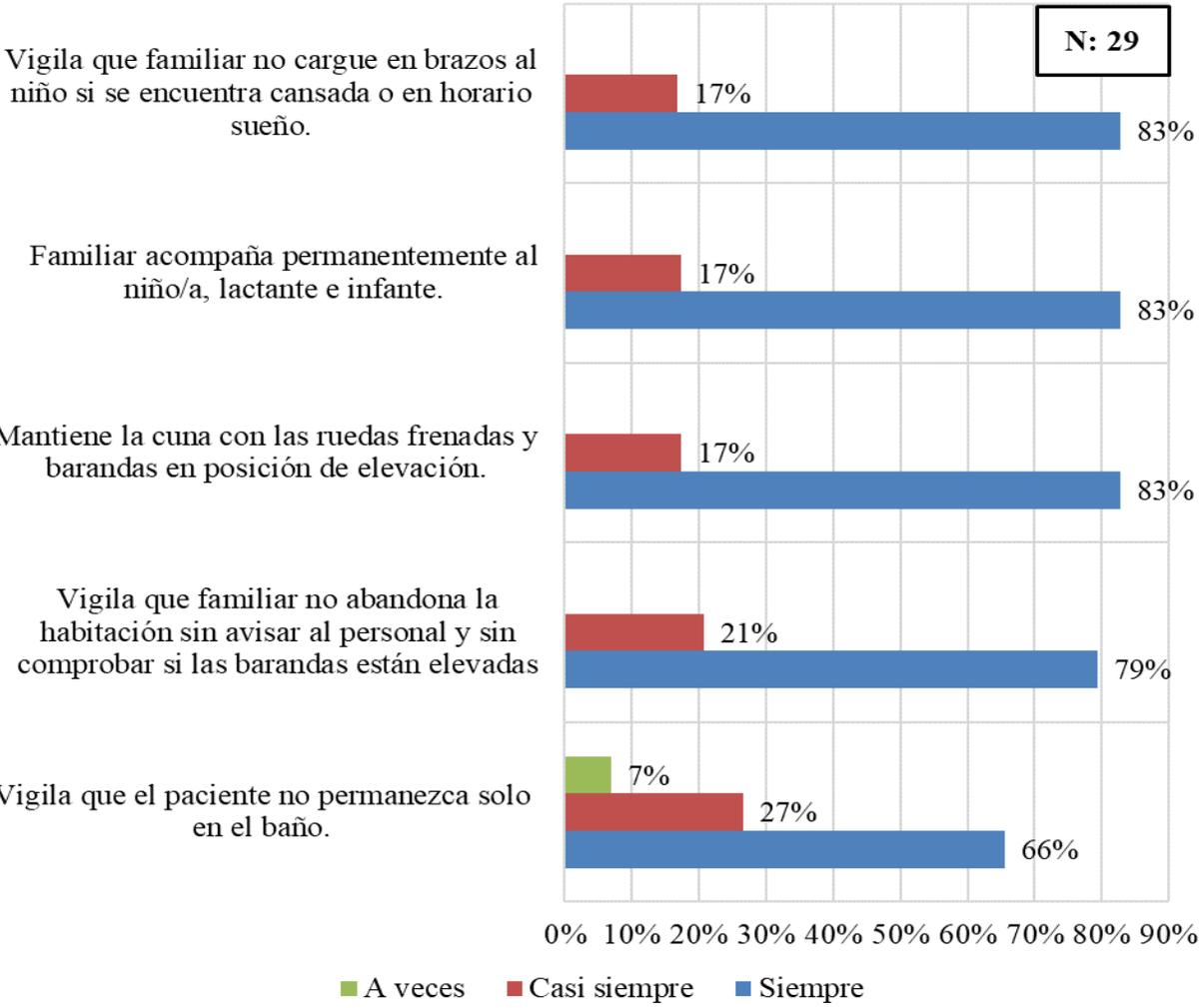
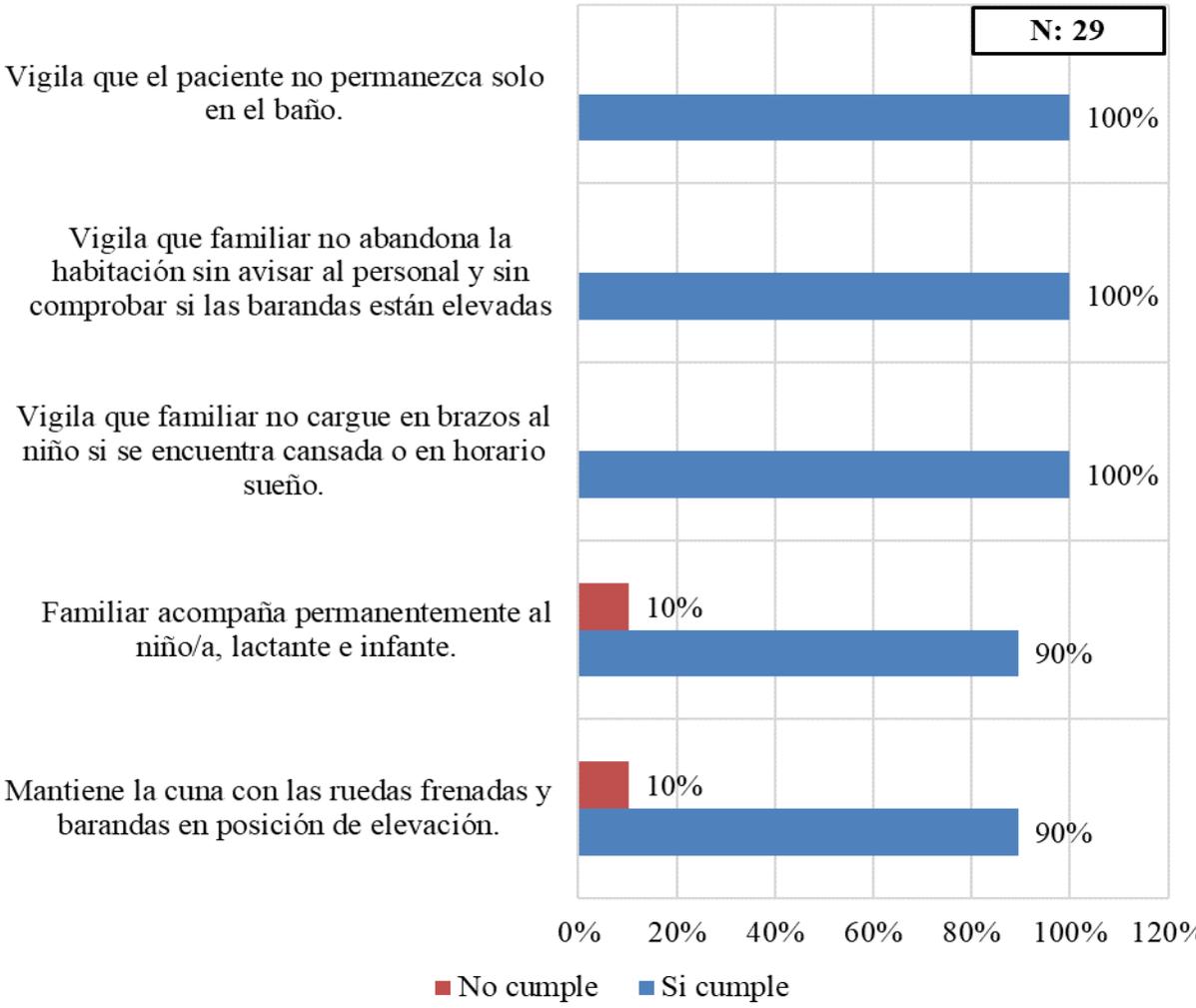


Figura 18: frecuencia del cumplimiento de la ejecución de las medidas de prevención de caídas que manifiesta el personal de enfermería de hospitalización pediátrica.



Fuente: Tabla #24

Figura 19: cumplimiento de la ejecución de las medidas de prevención de caídas que realiza personal de enfermería de hospitalización pediátrica.



Fuente: Tabla #25

# CONCLUSIONES

1. Con respecto a las características sociodemográficas y laborales predomina el grupo etario de 20 - 29 años, predomina el género femenino, existe una igualdad en los niveles profesionales de licenciados en enfermería con enfermeros generales e impera de 1 – 2 años laborados por el personal de enfermería de hospitalización pediátrica.
  2. En cuanto al cumplimiento de la técnica del lavado de mano, el personal en estudio si utilizan los requerimientos establecidos, la mayoría cumple con los momentos del lavado de manos establecidos por la OMS, predomina el cumplimiento de los pasos del lavado de manos y la mayoría cumple con las recomendaciones para el cumplimiento del lavado de manos.
  3. Los enfermeros y enfermeras de hospitalización pediátrica cumplen en su mayoría con los 12 exactos al momento de administrar medicamento, también predomina el cumplimiento de las precauciones al cumplir el medicamento.
- 

# CONCLUSIONES

4. En torno al cumplimiento de lavado de manos y administración de medicamentos según nivel profesional, en la técnica del lavado de manos hay una igualdad de cumplimiento entre los licenciados de enfermería y los enfermeros generales, mientras que en el cumplimiento de los 12 exactos de administración de medicamentos predomina el cumplimiento en la categoría de licenciados en enfermería.
  5. En relación a la ejecución de medidas de prevención de caídas que realiza el personal de enfermería impera el cumplimiento del llenado de la valoración de riesgo de caída (escala Macdems) y también destaca el cumplimiento de las medidas de prevención de caídas que monitorea el personal de enfermería.
  6. Con los datos en este estudio, según prueba de hipótesis estadística no paramétrica, lo referido en las guías autoadministradas y los datos de la observación, con los datos de estudio no se puede afirmar que el nivel profesional está asociada con el cumplimiento del procedimiento del lavado de manos y los 12 exactos de la administración segura de medicamentos.
- 

# RECOMENDACIONES

## **A la institución, Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”**

- Crear un modelo de acompañamiento de supervisión en el cual se puedan realizar de forma más frecuente para monitorear los protocolos, técnicas y procedimiento sobre la seguridad del paciente siguiendo los estándares de calidad.

## **Al personal de enfermería de hospitalización pediátrica**

- Integrar al familiar en el cuidado de su paciente, enseñándole y supervisando los cuidados que se realizara al mismo.
- Cumplir con las normas, protocolos y procedimientos establecidos en la institución siguiendo los criterios establecidos en el proceso de acreditación realizando capacitaciones o comprobación de conocimiento sanitario de los diferentes temas sobre el proceso de acreditación.

## **A los tutores y familiares de los pacientes ingresados en hospitalización pediátrica**

- Reporte oportuno de cualquier tipo de evento que presenten los pacientes ingresados.
- Integrarse al cuidado de los pacientes hospitalizados, debido a que ellos realizarán los cuidados en el hogar.

**LA RECOMPENSA DE NUESTRO  
TRABAJO NO ES LO QUE  
OBTENEMOS, SI NO EN LO QUE NOS  
CONVERTIMOS**

**MUCHAS GRACIAS...**

