



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PUBLICA
CIES- UNAN Managua



Maestría en Salud Pública
2016-2018

Informe final de tesis para optar al
Título de Master en Salud Pública

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LAS NORMAS
DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA, SALAS
DE MEDICINA INTERNA, ORTOPEDIA Y CIRUGIA, HOSPITAL EL
PROGRESO, YORO, HONDURAS. ENERO 2018.**

Autora:
Dulce María Cáceres Alvarado
Licenciada en Enfermería

Tutor:
Sergio R. Gutiérrez Ubeda
MD, MPH, PhD.
Docente e Investigador

Managua, Nicaragua. Abril del 2018

INDICE

RESUMEN	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
CARTA DEL TUTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
I. INTRODUCCION.....	0
II. ANTECEDENTES.....	1
III. JUSTIFICACION	3
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
V. OBJETIVOS.....	5
VI. MARCO TEORICO.....	6
VII. DISEÑO METODOLOGICO	13
VIII. RESULTADOS Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS	17
IX. CONCLUSIONES.....	30
X. RECOMENDACIONES.....	31
XI. BIBLIOGRAFIA.....	32
ANEXOS	34

RESUMEN

La bioseguridad como una 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.

Objetivo general: Conocer la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal auxiliar de enfermería en la Sala de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso, Yoro, Honduras, en el periodo Enero 2018.

Método: Estudio Descriptivo de corte transversal CAP (conocimientos, actitudes y practicas), aplicado a personal auxiliar de enfermería de las salas de medicina interna, cirugía y ortopedia.

Resultado: El personal auxiliar de enfermería tiene el conocimiento (100%), actitud (100%) y práctica (80%) sobre las normas de bioseguridad pero solo practican en su totalidad el lavado de manos (100%), uso de guantes estériles (100%) y desinfección (100%); en menor porcentaje se practica el uso de mascarilla (80%).

Conclusión: El personal auxiliar de enfermería que se le realizó la encuesta en su totalidad tiene los conocimientos sobre las normas de bioseguridad (lavado de manos, uso de guantes estériles, uso de mascarilla, desinfección de materiales). La actitud es positiva en la aplicación de las normas de bioseguridad, excepto en el uso de mascarilla. Y la práctica la realizan en su totalidad, y la mayoría práctica en el uso de mascarilla.

Palabras claves: enfermería, bioseguridad, conocimiento, actitud, práctica.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de tesis a mi abuela por todo su apoyo moral y espiritual y que ahora desde el cielo está festejando es logro en mi vida.

A mi madre por su apoyo y amor incondicional en mi formación profesional.

A mis hermanos por sus palabras de aliento para seguir adelante.

A mis sobrinos que con sus sonrisas, cariño e inocencia me brindaban soporte moral.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por darme la oportunidad de seguir avanzando en mi vida profesional.

Agradezco a mis madres por su infinito apoyo moral, espiritual y económico.

Agradezco a mis hermanos y sobrinos por sus palabras de positivas.

Agradezco a todos los docentes CIES que me impartieron clases durante la maestría.

Agradezco enormemente a la MSc. Rosario Hernández, mi coordinadora de maestría por motivarme durante estos dos años.

Agradezco a mi tutor Dr. Sergio Gutiérrez por su dedicación y apoyo científico-técnico en el desarrollo de mi tesis.

I. INTRODUCCION

La bioseguridad es el conjunto de medidas preventivas que tienen como objetivo proteger la salud y la seguridad del personal, de los pacientes y de la comunidad frente a diferentes riesgos producidos por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos.

La bioseguridad debe entenderse como una 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. Compromete también a todas aquellas otras personas que se encuentran en el ambiente asistencial, ambiente éste que debe estar diseñado en el marco de una estrategia de disminución de riesgos.

Organizaciones internacionales como OMS desde sus inicios está interesado en la bioseguridad en áreas de la salud, es por ello que se han creado normas a nivel internacional para que puedan ser implementadas a todo nivel sanitario. De igual manera las Instituciones han adoptado dichas normas que en países desarrollados tienen niveles superiores debido a su economía y prioridad para sus gobernantes, de igual forma ocurre en países donde su economía es precaria se aplica pero con limitantes que de una u otra forma causan problemas sanitarios que pueden provocar epidemias.

El personal de enfermería como parte del equipo de trabajadores de la salud formando un importante grupo es de vital importancia conocer sobre las normas de bioseguridad que deben emplearse a nivel hospitalario.

El presente trabajo se realizó para relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en la Salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso, en el periodo de Enero del 2018.

II. ANTECEDENTES

Padilla Marcela y colaboradores, México, (2014-2015) Hospital General de Nogales, Sonora, aplicación de las Normas de Bioseguridad por el personal de enfermería de las salas de urgencias, a través de un estudio descriptivo transversal; se encontró que un 70% del personal desconocía la normativa de bioseguridad; se descubrió que se siguen reencapuchando las agujas de las jeringas, que mascarillas solo el 40% las usa con regularidad y gafas el 85% nunca las usa.

Facultad de Enfermería, Hospital Escuela Universitario, (2014), determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre asepsia y antisepsia en el personal de la Sala de Operaciones del Bloque Materno Infantil del HEU, los resultados fueron que 29% de la muestra presentaron un débil conocimiento sobre el tema, a diferencia del 74% personal médico evaluados que demostraron realizar un excelente lavado de manos y que lastimosamente observaron que 16% no tomaron estas medidas de bioseguridad a la hora de una intervención quirúrgica, logrando identificar que de este 16%, dos de ellos eran anestesistas.

Durón Marco Antonio, Honduras (2012), el estudio CAP de medidas de bioseguridad en Clínicas Odontológicas Municipales del departamento de Francisco Morazán, encontrando que el 100% de los trabajadores tienen conocimientos sobre Normas de Bioseguridad, sobre asepsia y antisepsia pero solo el 42.3% aplican esas normas; con respecto a depósitos para eliminación de desechos el 96% si tenían depósitos de desechos pero solo un 11.4% respondieron dar un buen manejo de ellos.

Majano Marlene Suyapa, Conocimientos, Actitudes y Practicas de asepsia y antisepsia en personal de enfermería en el centro de salud José Dolores Fletes de Ocotol, Nicaragua en Septiembre (2011); fue un estudio descriptivo transversal encontró que era evidente que desconocían las normas, medidas de prevención y riesgo. El 69% del personal estudiado no está capacitado sobre asepsia y antisepsia, el 74% no realiza la técnica de lavado de manos antes y después de

cada procedimiento, el 63% de las enfermeras no pueden calzarse los guantes correctamente y el 79% no utiliza la técnica de desinfección.

Estudios realizados por S. Neón, N. Mejía en la Universidad de Ecuador, 2003-2004 realizaron un estudio descriptivo con los objetivos de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad, que observan el personal de lavandería y auxiliares de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso. El riesgo al cual están sometidos los trabajadores de estas áreas, se expone al contagio de enfermedades infecciosas que no sólo pueden ser transmitidas a ellos sino también a sus familias. A pesar que aproximadamente un 70% del personal que trabaja en la institución se encuentra en riesgo, el Hospital no posee un Comité de Bioseguridad que realice acciones de protección y promoción de la salud de sus trabajadores. El estudio incluyó 209 trabajadores, el 90% mujeres y el 10% varones. Menos de la mitad, el 48%, utilizan medidas protectoras en el trabajo y de éstas las más frecuentes son los guantes (38.8%). Entre los trabajadores (92%) encuestados hay la percepción que no se les dota de materiales para protección. A pesar de existir normas y procedimientos sobre bioseguridad éstas no se cumplen eficientemente. La mayor parte de trabajadores que solicitan tener adiestramiento completo sobre normas de bioseguridad.

III. JUSTIFICACION

La bioseguridad es de suma importancia ya que en ella está la vida del personal y aún más de otras personas, es por eso que se debe cumplir con la bioseguridad en cada momento evitando enfermedades, virus, bacterias, etc.

El personal de enfermería se ve sumamente ligado a las medidas de bioseguridad y por ende deben de conocer y aplicar en cada procedimiento realizado, aunque para algunas personas sea rutinario, pérdida de tiempo, o en ocasiones no se aplica y “no pasa nada”, pero en realidad no es lo ideal que suceda un evento adverso y cause una tragedia al personal de salud para iniciarlo. Se requiere de aplicación, concientizar, materiales e insumos necesarios para su aplicación correcta.

La realización de la presente investigación pretende relacionar el conocimiento, las actitudes y las prácticas en el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de enfermería de las salas de Medicina Interna, Cirugía y Ortopedia del Hospital El Progreso; con los resultados obtenidos se podrá intervenir a través de un plan de mejoramiento continuo educativo-practico, así poder mejorar la atención a los pacientes hospitalizados en la Sala, disminuir las incidencias provocadas por la falta de aplicación de las normas de Bioseguridad.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las normas de bioseguridad consideradas un pilar importante en las diferentes técnicas y procedimientos de enfermería, las cuales deben de ser aplicadas por el personal de salud para evitar accidentes, riesgos y contaminaciones. Las medidas deben involucrar a todos los pacientes, trabajadores y profesionales de todos los servicios, independientemente de conocer su estado de salud.

La investigación se realizará por la necesidad de investigar el nivel de conocimiento, actitud y práctica de las normas de bioseguridad del personal de enfermería, ya que se ha observado que la práctica no es la adecuada.

Por lo que se considera importante dar respuesta a la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal auxiliar de enfermería en la Sala de Medicina Interna, Cirugía y Ortopedia en el Hospital El Progreso, Yoro, Honduras, en el periodo Enero 2018?

Así mismo se plantean las siguientes interrogantes:

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de este personal?
2. ¿Cuáles son los conocimientos sobre las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en la Sala de Medicina Interna, cirugía y ortopedia?
3. ¿Cuáles son las actitudes del personal de enfermería en cuanto a la aplicación de las normas de bioseguridad?
4. ¿Qué prácticas de bioseguridad refieren aplicar por el personal de enfermería de las Salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia?

V. OBJETIVOS

Objetivo General:

Relacionar los conocimientos actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal auxiliar de enfermería en la Sala de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso, Yoro, Honduras en el periodo Enero del 2018.

Objetivos Específicos

1. Describir las características sociodemográficas del personal de enfermería.
2. Precisar los conocimientos sobre las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en la Sala de Medicina Interna, cirugía y ortopedia
3. Identificar las actitudes del personal de enfermería en cuanto a la aplicación de las normas de bioseguridad.
4. Observar las prácticas de bioseguridad que refieren aplicar este personal de enfermería.

VI. MARCO TEORICO

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. Espinosa, B. (2010) define a la Bioseguridad como: “Conjunto de normas o medidas preventivas que deben tomar el personal que trabaja en áreas de la salud, para evitar el contagio de enfermedades de los pacientes en el área hospitalaria y en el medio en general, por la exposición de agentes infecciosos”. La bioseguridad hospitalaria, a través de medidas científicas organizativas, es la que define las condiciones con que los agentes infecciosos deberían ser manipulados para reducir la exposición del personal en las áreas hospitalarias críticas y no críticas, a los pacientes y familiares, y al material de desecho que contamina al medio ambiente. (Sopena, 1981)

Existen principios de bioseguridad:

Universalidad: toda persona debe tomar precauciones para prevenir la piel de las membranas mucosas que pueden dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal.

Uso de barreras: evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos utilizando las barreras.

Medio de eliminación de material contaminado: conjunto de procedimientos que se utiliza para eliminar materiales sin riesgo.

Precauciones Universales

A. Precauciones Universales: Son medidas para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas relacionadas con el trabajo del Equipo de Salud. Estas precauciones deben ser agregadas a las Técnicas de Barrera apropiadas para disminuir la probabilidad de exposición a sangre, otros líquidos

corporales o tejidos que pueden contener microorganismos patógenos transmitidos por la sangre.

B. Técnicas de Barrera Procedimientos que implican el uso de ciertos dispositivos de Protección Personal como por ejemplo: gorros, anteojos de seguridad, guantes, mandiles, delantales y botas, con el objeto de impedir la contaminación con microorganismos eliminados por los enfermos, y en otros casos que microorganismos del personal sanitario sean transmitidos a los pacientes. Es necesario reconocer que tanto la piel, mucosas o cavidades del cuerpo, se encuentran siempre colonizadas por microorganismos conociéndose éstos como flora endógena: virus bacterias, hongos, a veces, parásitos que no afectan al portador porque sus barreras defensivas se encuentran intactas, pero pueden ser introducidos y transformarse en patógenos en los tejidos de los mismos u otras personas sanas o enfermas cuando tales defensas son dañadas (lesiones de la piel, mucosas o heridas quirúrgicas).

C. Contención El primer principio de Bioseguridad, es la contención. El término contención se refiere a una serie de a serie de métodos seguros en el manejo de agentes infeccioso. El término "contención" se emplea para describir los métodos que hacen seguro el manejo de materiales infecciosos. El propósito de la contención es reducir al mínimo la exposición del personal de los laboratorios, otras personas y el entorno a agentes potencialmente peligrosos. Se suelen describir cuatro niveles de contención o de seguridad biológica, que consisten en la combinación, en menor o mayor grado, de los tres elementos de seguridad biológica siguientes: técnica microbiológica, equipo de seguridad y diseño de la instalación. (Virginia, 2008) (Cano, 2013)

Los niveles de riesgo de bioseguridad que pueden ser encontrados en el área de trabajo son:

Nivel 1: Trabajo que involucra a agentes de peligro potencial mínimo para el personal y el medio ambiente. Representa un sistema básico de contención que se basa en prácticas microbiológicas estándar sin ninguna barrera primaria o secundaria especialmente recomendada, salvo una pileta para lavado de manos.

Nivel 2: Trabajo que involucra a agentes de moderado peligro potencial para el personal y el medio ambiente. Es adecuado cuando se trabaja con sangre derivada de humanos, fluidos corporales, tejidos, etc. donde puede desconocerse la presencia de un agente infeccioso. La mayoría de trabajos con sangre requiere de este nivel de bioseguridad. Los riesgos primarios del personal que trabaja con estos agentes están relacionados con exposiciones accidentales de membranas mucosas o percutáneas, o ingestión de materiales infecciosos. Debe tenerse especial precaución con agujas o instrumentos cortantes contaminados. Si bien no se ha demostrado que los organismos que se manipulan de rutina en el Nivel de Bioseguridad 2 sean transmisibles a través de la vía de aerosoles, los procedimientos con potencial de producir aerosoles o grandes salpicaduras -que pueden incrementar el riesgo de exposición de dicho personal- deben llevarse a cabo en equipos de contención primaria o en dispositivos tales como un BSC o cubetas centrífugas de seguridad. Se deben utilizar las demás barreras primarias que correspondan, tales como máscaras contra salpicaduras, protección facial, delantales y guantes. Se debe contar con barreras secundarias, tales como piletas para lavado de manos e instalaciones de descontaminación de desechos a fin de reducir la contaminación potencial del medio ambiente.

Nivel 3: Trabajo que involucra a agentes que pueden causar enfermedades serias o letales como resultado de la exposición. Trabajo con agentes exóticos con potencial de transmisión respiratoria, y que pueden provocar una infección grave y potencialmente letal. Se pone mayor énfasis en las barreras primarias y secundarias. Al manipular agentes del Nivel de Bioseguridad 3 se pone mayor énfasis en las barreras primarias y secundarias para proteger al personal en áreas contiguas, a la comunidad y al medio ambiente de la exposición a aerosoles potencialmente infecciosos.

Nivel 4: Trabajo con agentes peligrosos o tóxicos que representan un alto riesgo individual de enfermedades que ponen en peligro la vida, que pueden transmitirse a través de aerosoles y para las cuales no existen vacunas o terapias disponibles. Los riesgos principales para el personal que trabaja con agentes del Nivel de Bioseguridad 4 son la exposición respiratoria a aerosoles infecciosos, la exposición de membranas mucosas o piel lastimada a gotitas infecciosas y la auto inoculación. Todas las manipulaciones de materiales de diagnóstico potencialmente infecciosos, cepas puras y animales infectados en forma natural o experimental, implican un alto riesgo de exposición e infección para el personal de laboratorio, la comunidad y el medio ambiente. (EJ & Caldera , 2004)

Medidas de barreras o precaución:

Lavado de manos: Es la medida más importante y debe ser ejecutada de inmediato, antes y después del contacto: entre pacientes.

- Entre diferentes procedimientos efectuados en el mismo paciente.
- Luego de manipulaciones de instrumentales o equipos usados que hayan tenido contacto con superficies del ambiente y/o pacientes.
- Luego de retirarse los guantes

- Desde el trabajador al paciente

Deben ser realizados:

- Luego de manipular sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, materiales e instrumentos contaminados, tanto se hayan usado o no guantes.
- Inmediatamente después de retirar los guantes del contacto con pacientes.
- Entre diferentes tareas y procedimientos.

Se debe usar:

- Jabón común neutro para el lavado de manos de preferencia líquido.
- Jabón con detergente antimicrobiano o con agentes antisépticos en situaciones específicas (brotes epidémicos, previo a procedimientos invasivos, unidades de alto riesgo).

Uso de guantes:

- Usar guantes limpios, no necesariamente estériles, previo al contacto con: sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, mucosas y materiales contaminados.
- Para procedimientos invasivos se deben usar guantes de látex, estériles y luego descartarlos.
- Cambiar los guantes entre diferentes procedimientos en el mismo paciente luego del contacto con materiales que puedan contener alta concentración de microorganismos.
- En caso de que el trabajador de la Salud tenga lesiones o heridas en la piel la utilización de los guantes debe ser especialmente indicada.

Retirarse los guantes:

- Luego del uso.
- Antes de tocar áreas no contaminadas o superficies ambientales.
- Antes de atender a otro paciente.

Las manos deben ser lavadas inmediatamente después de retirados los guantes para eliminar la contaminación de las mismas que sucede aún con el uso de guantes. (Ricardo, Benavides, & colaboradores, 2007)

Protección ocular y barbijo:

- La protección ocular (lentes, Mascara facial) y el uso de barbijos tiene como objetivo proteger membranas mucosas de ojos, nariz y boca durante procedimientos y cuidados de pacientes con actividades que puedan generar aerosoles, y salpicaduras de sangre, de fluidos corporales, secreciones, excreciones. (Ejemplo: cambio de drenajes, enemas, punciones arteriales o de vía venosa central etc.).
- El barbijo (mascarilla) debe ser de material impermeable frente a aerosoles o salpicaduras, por lo que debe ser amplio cubriendo nariz y toda la mucosa bucal.
- Puede ser utilizado por el trabajador durante el tiempo en que se mantenga limpio y no deformado. Esto dependerá del tiempo de uso y cuidados que reciba.
- Los lentes deben ser amplios y ajustados al rostro para cumplir eficazmente con la protección. (Rivas, 2014) (OSHA.DSG, 2009)

Protección corporal:

- La utilización de ambos/ guardapolvo es una exigencia multifactorial en la atención a pacientes por parte de los integrantes de equipo de salud.
- 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 debe 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. (OSHA.DSG, 2009) (salud, 2009)

VII. DISEÑO METODOLOGICO

a. Tipo de estudio

Descriptivo de corte transversal CAP.

b. Área de estudio

El estudio se realizó en Honduras, departamento de Yoro, Municipio de El Progreso, en el Hospital El Progreso, en las Salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia.

c. Universo

El personal auxiliar de enfermería (115 enfermeras y enfermeros) que labora en el Hospital El Progreso, en el periodo Enero 2018.

d. Muestra

El personal de auxiliar de enfermería trece (13) de las salas de medicina interna, cirugía y ortopedia que cumpla con los criterios de selección.

e. Unidad de análisis

Personal de auxiliar de enfermería de las salas de medicina interna, cirugía y ortopedia del hospital El Progreso.

f. Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Personal auxiliar de enfermería permanente (plaza laboral) de las salas de Medicina interna, cirugía y ortopedia del Hospital el Progreso que se encontraron en sus servicios en los días establecidos de la aplicación del instrumento.
- Personal que acepte participar.

Criterios de exclusión:

- Personal auxiliar de enfermería que en la fecha que se aplicó el instrumento se encontró de vacaciones, incapacitado.

- Personal auxiliar de enfermería que tenga un contrato laboral, en servicio social o práctica.
- Personal auxiliar de enfermería que no pertenezca al Hospital general.
- Personal auxiliar de enfermería que no quiera participar en el estudio.

g. Variables por objetivo

Objetivo 1: Describir las características sociodemográficas del personal de enfermería.

1. Edad
2. Sexo
3. Años de laborar
4. Nivel Académico

Objetivo 2: Precisar los conocimientos sobre las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en la Sala de Medicina Interna, cirugía y ortopedia.

1. Capacitaciones recibidas
2. Conocimiento de la Norma
3. Concepto básico de Bioseguridad
4. Importancia de la bioseguridad

Objetivo 3: Identificar las actitudes del personal de enfermería en cuanto a la aplicación de las normas de bioseguridad.

1. Importancia de la bioseguridad
2. Lavado de manos
3. Uso de guantes
4. Uso de mascarilla
5. Desinfección

Objetivo 4: Establecer las prácticas de bioseguridad que refieren aplicar este personal de enfermería.

1. Lavado de manos
2. Uso de guantes
3. Uso de mascarilla
4. Desinfección

h. Fuente y obtención de los datos

La fuente fue el personal Auxiliar de Enfermería de las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia del Hospital El Progreso.

i. Técnica

Técnica que se implementó es encuestas CAP (conocimientos, actitudes y prácticas) que contienen preguntas sobre las normas de bioseguridad y listado de verificación a través de la observación se comprobó la práctica de las normas de bioseguridad.

j. Instrumento

Se utilizó una encuesta dividida en tres áreas conocimiento, actitud y práctica

k. Procesamientos de los datos

Con los datos obtenidos a través de las encuestas fueron tabulados en una base de datos (Epi Info). Y fueron analizadas por la misma investigadora. Respecto a la parte de actitud y práctica se consolidó para su análisis en base al listado de verificación.

l. Consideraciones éticas

Para realizar el presente estudio se solicitó permiso al Directora del Hospital General El progreso; además se solicitó el consentimiento informado de cada enfermera(o).

m. Trabajo de campo

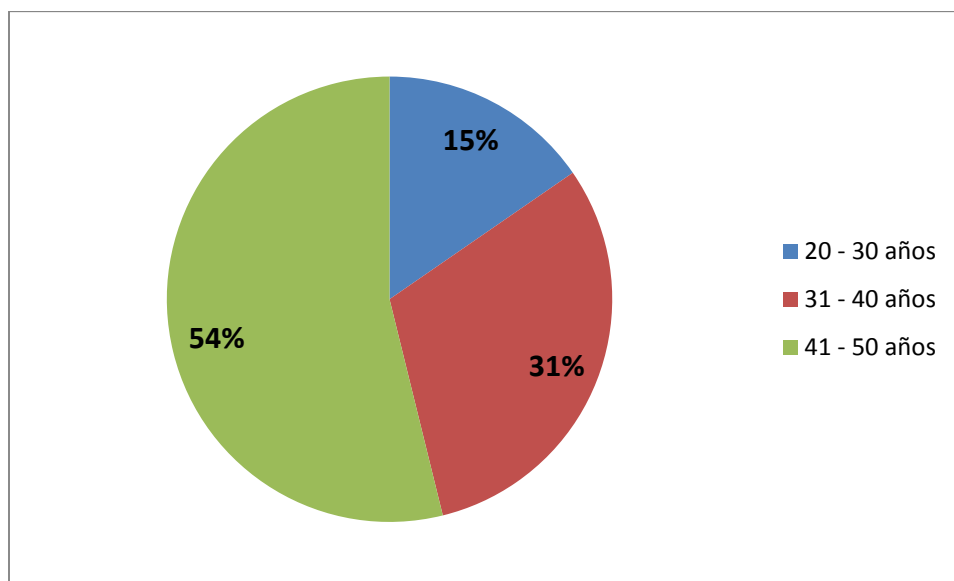
En la recolección de datos se realizó durante 03 días consecutivos en horario de variados a modo de cubrir la mayor parte del personal Auxiliar de Enfermería de las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia.

VIII. RESULTADOS Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Objetivo 1. Describir las características sociodemográficas del personal de enfermería.

Grafico 1

Edad del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018



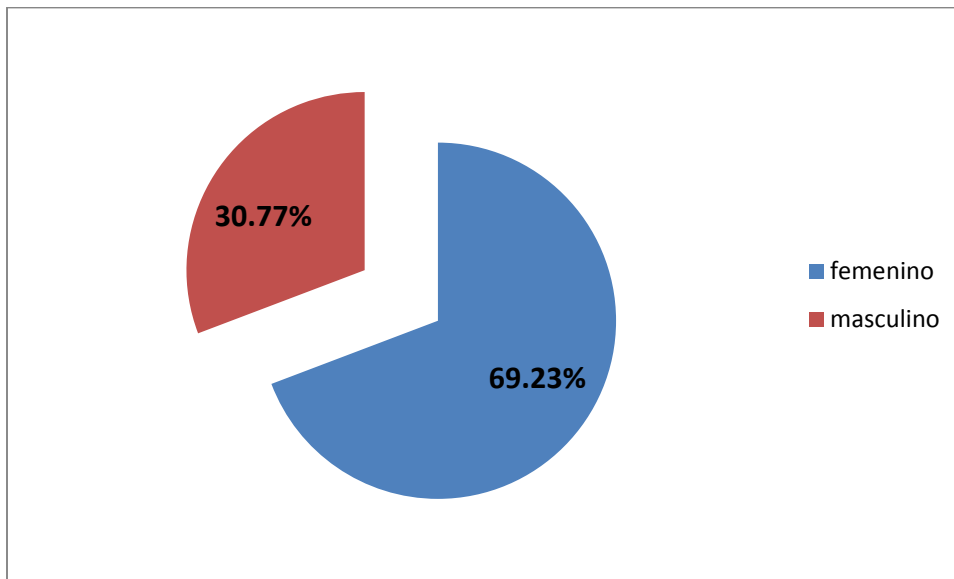
Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

La edad del personal auxiliar de enfermería el 54% se encuentra en el rango de 41 – 50 años de edad, el 31% se encuentra en el rango de 31 – 40 años y el 15% se encuentra entre 20 – 30 años.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta, la mayor parte tiene edad entre 41 – 50 años de edad, lo que tiene un nivel superior en la actitud en la aplicación de las normas de bioseguridad, en segundo lugar está el rango de 31 – 40 años y tercer lugar el rango entre 20 – 30 años de edad. Similar al trabajo de Neon-Mejía con la edad del personal de salud.

Grafico 2

Sexo del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018



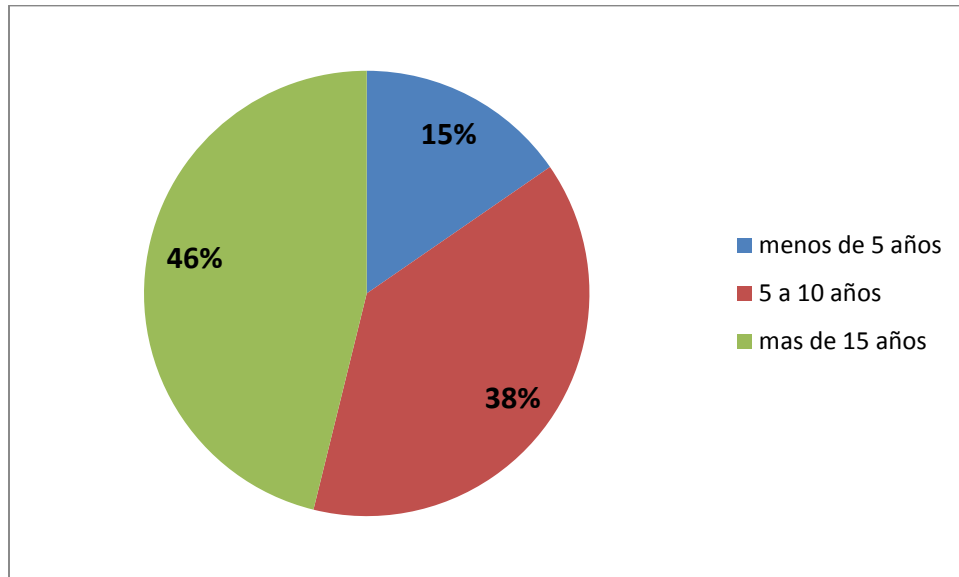
Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

La distribución en cuanto al sexo el 69.23% son femenino y el 30.77% es masculino.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta la mayor parte son mujeres y en menor cantidad son hombres. En comparación con el trabajo de Neon-Mejía es similar ya que la mayor parte del personal investigado son mujeres.

Grafico 3

Años de laborar del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018



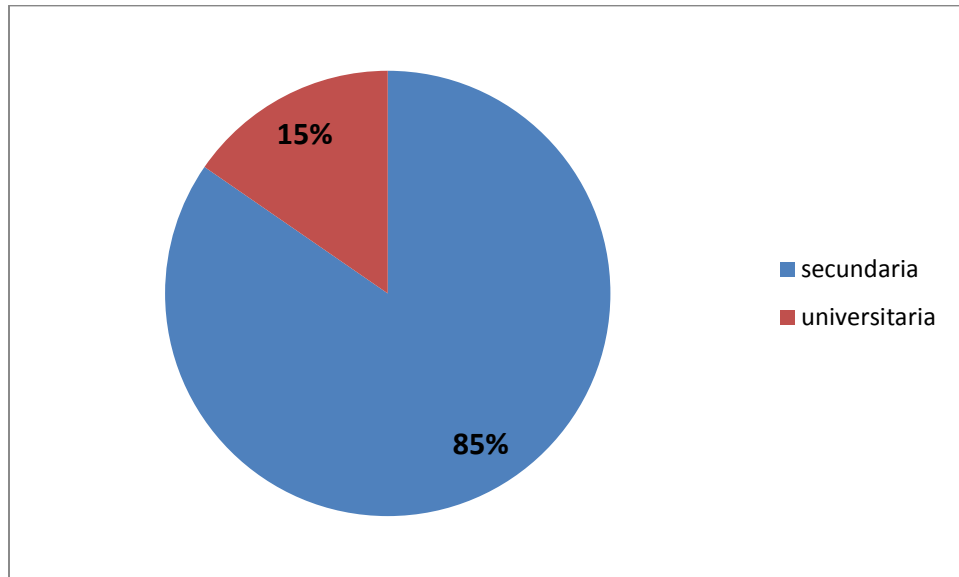
Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

La distribución de años de laborar es el 46% cuenta con más de 15 años de laborar, el 38% tiene entre 5 – 10 años de laborar y el 15% tiene menos de 5 años de laborar.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta la mayor parte cuenta con más de 15 años de laborar en la Institución de salud y aplicación de las normas de bioseguridad, en segundo lugar el personal cuenta entre 5 – 10 años de laborar y en tercer lugar cuenta con menos de 5 años de laborar. Similar a trabajo de Padilla Langure Marcela y colaboradores en donde el personal de salud cuenta con 15 años o más de laborar.

Grafico 4

Nivel académico del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018



Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

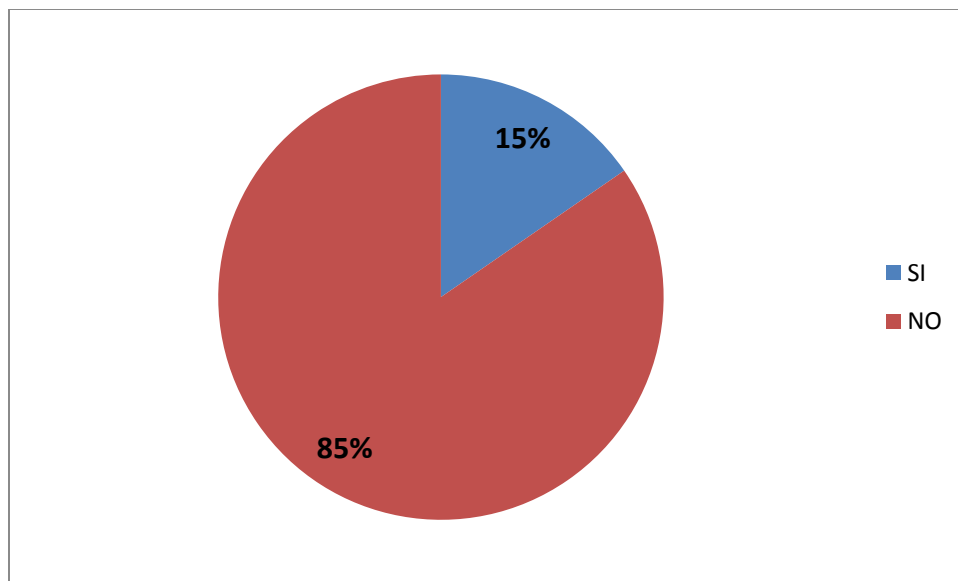
La distribución de nivel académico el 85% cuenta con el nivel de secundaria y el 15% cuenta con nivel universitario.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta la mayor parte cuenta con el nivel secundario lo cual aumenta el conocimiento en la aplicación de las normas de bioseguridad y en segundo lugar cuenta con nivel universitario. En comparación con el trabajo Padilla Langure Marcela y colaboradores no coinciden ya que la mayor parte tiene nivel universitario.

Objetivo 2. Precisar los conocimientos sobre las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en la Sala de Medicina Interna, cirugía y ortopedia.

Grafico 5

Capacitaciones recibidas sobre las normas de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018



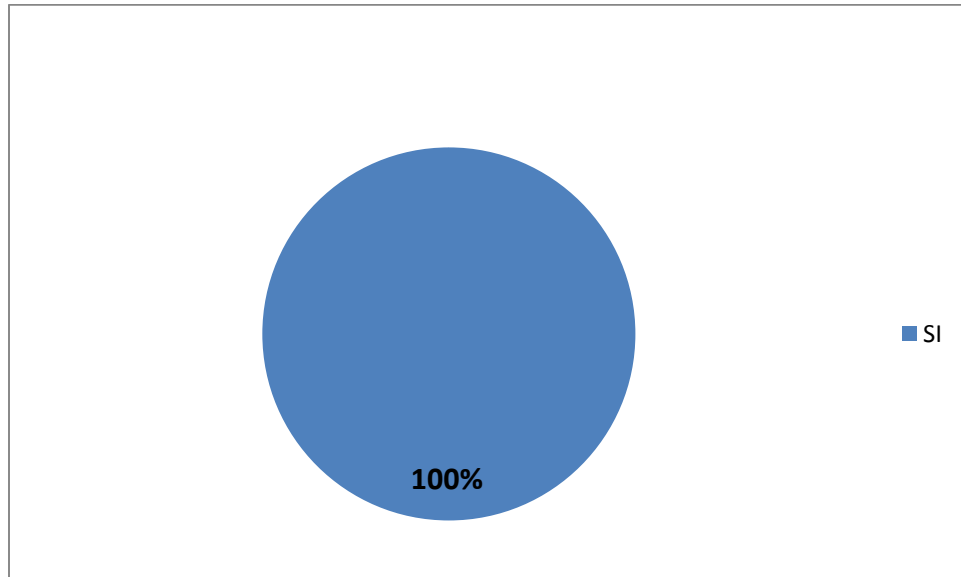
Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

La distribución de capacitaciones recibidas el 85% ha recibido capacitaciones sobre las normas de bioseguridad y el 15% no ha recibido capacitaciones.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta la mayor parte ha recibido en capacitaciones en los últimos 02 años sobre las normas de bioseguridad y en menor cantidad refieren no haber recibido capacitaciones en los últimos 02 años sobre las normas de bioseguridad. En comparación con Padilla Langure Marcela y colaboradores no coinciden ya que la mayor parte no recibió capacitación y desconoce las normas de bioseguridad.

Grafico 6

Conocimiento sobre las normas de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018



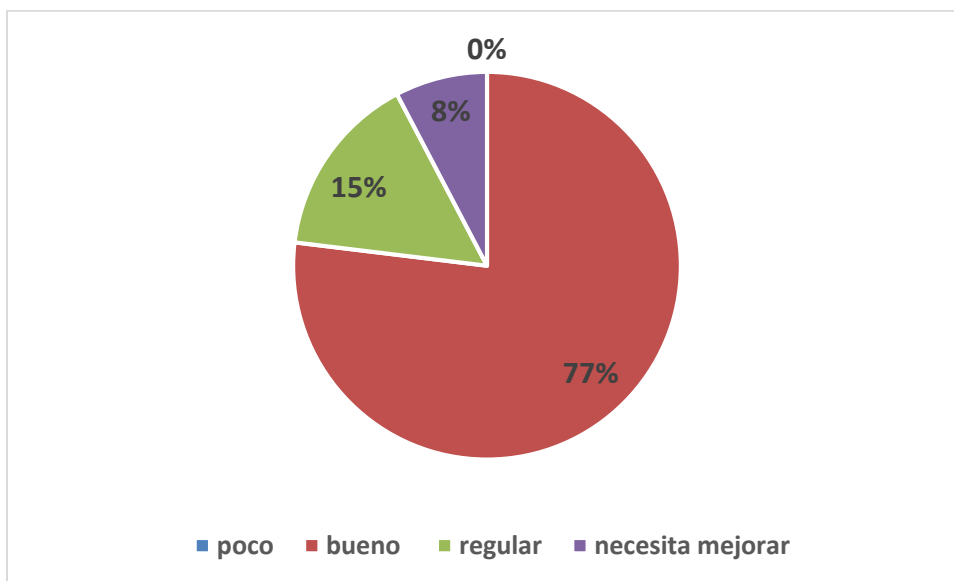
Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

La distribución sobre el conocimiento sobre las normas de bioseguridad en el personal auxiliar de enfermería es el 100%.

Del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta, en su totalidad refiere conocimientos sobre las normas de bioseguridad lo cual indica su aplicación en cada asignación en las distintas salas donde laboran. En comparación con el trabajo de Majano Fuentes Marlene Suyapa difiere ya que el personal de salud desconocía de las normas de bioseguridad en su mayoría.

Grafico 7

Conocimiento sobre el término de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018



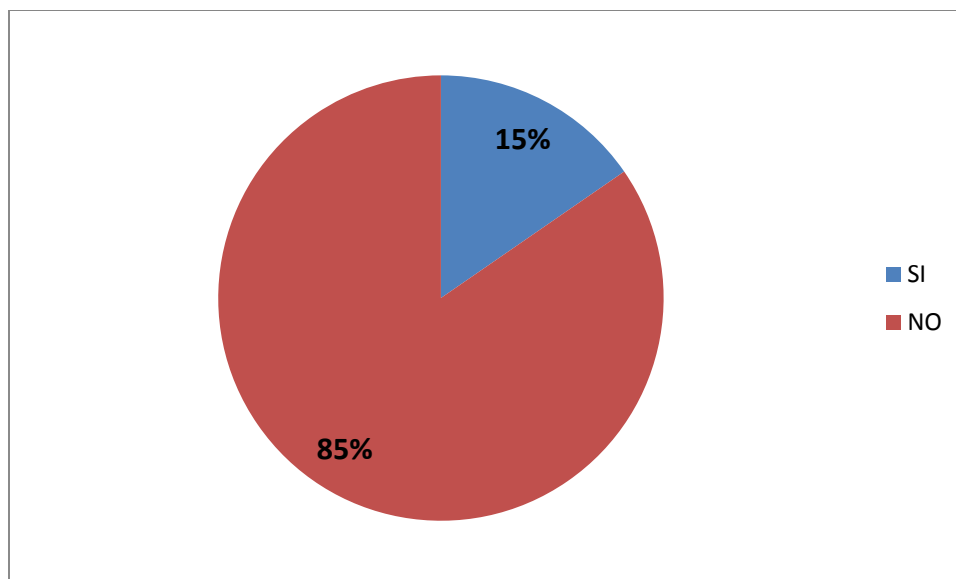
Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

La distribución de conocimiento sobre el término de bioseguridad es el 77% bueno, el 15% regular, el 8% necesita mejorar y el 0% poco.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta la mayor parte tiene conocimiento sobre el término de bioseguridad, en menor cantidad consideran su conocimiento regular y ningún personal lo considera poco su comprensión. En comparación con Padilla Langure Marcela y colaboradores no coinciden ya que la mayor parte considera su conocimiento poco en bioseguridad.

Grafico 8

Conocimiento sobre la importancia de la bioseguridad del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018



Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

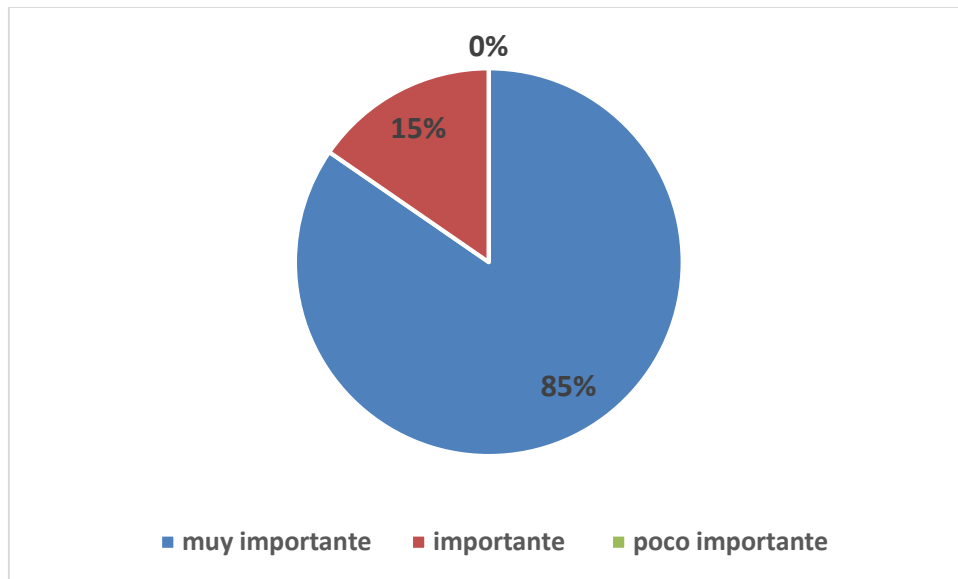
La distribución de conocimiento sobre la importancia de la bioseguridad es el 85% considera que si es importante y el 15% considera que no es importante.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta la mayor parte considera que si es importante la bioseguridad en el trabajo realizado por ellos y en mínima cantidad lo considera no importante. En comparación con Padilla Langure Marcela y colaboradores coinciden ya que la mayor parte considera importante la bioseguridad en sus labores diarias.

Objetivo 3. Identificar las actitudes del personal de enfermería en cuanto a la aplicación de las normas de bioseguridad.

Grafico 9

Actitud sobre la importancia normas de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018



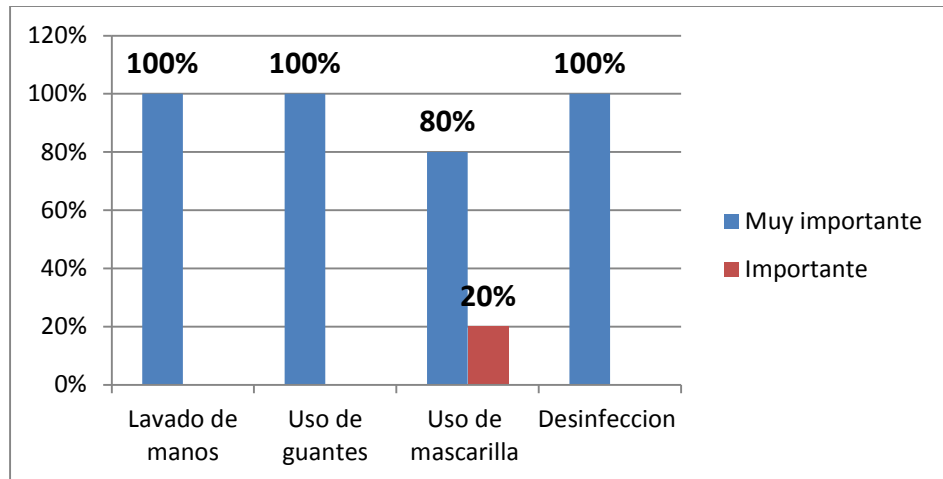
Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

La distribución de actitud sobre la importancia de las normas de bioseguridad es el 85% considera que si es muy importante y el 15% considera que es importante y el 0% considera poco importante.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta la mayor parte tiene una actitud positiva ya que considera muy importante las normas de bioseguridad en el trabajo realizado por ellos, en mínima cantidad su actitud es menos positiva (importante) y ninguno tiene actitud negativa hacia las normas de bioseguridad. En comparación con Padilla Langure Marcela y colaboradores coinciden ya que en su totalidad tiene una actitud positiva considera muy importante las normas de bioseguridad en sus labores diarias.

Grafico 10

Actitud sobre las normas de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018



Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

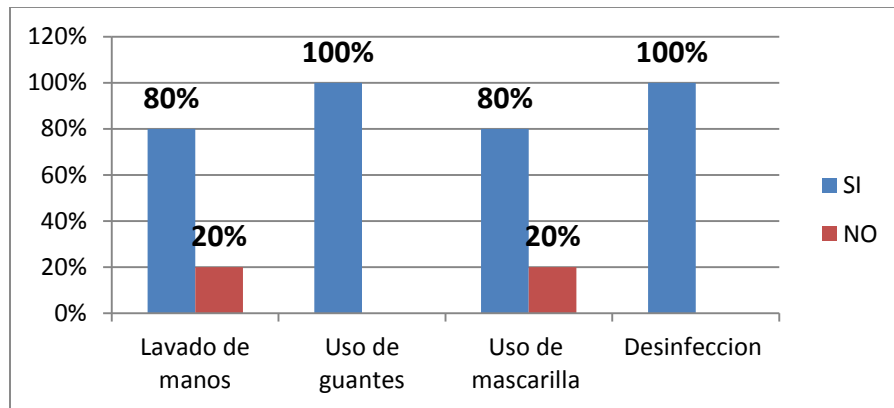
La distribución de actitud, en el lavado de manos 100% muy importante, uso de guantes 100% muy importante, en desinfección 100% muy importante y uso de mascarilla el 80% muy importante y el 20% importante.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta tienen un actitud positiva (muy importante) hacia la ejecución del lavado de manos, uso de guantes y desinfección lo cual es importante en la aplicación correcta de las normas de bioseguridad, en cuanto al uso de mascarilla se considera muy importante y el resto solamente lo considera importante el uso de tales. Difiere del trabajo de Majano Fuentes Marlene Suyapa, ya que la mayor parte no realiza el lavado de manos, otra parte no puede calzarse los guantes.

Objetivo 4. Evaluar las prácticas de bioseguridad que refieren aplicar este personal de enfermería.

Grafico 11

Práctica sobre las normas de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018.



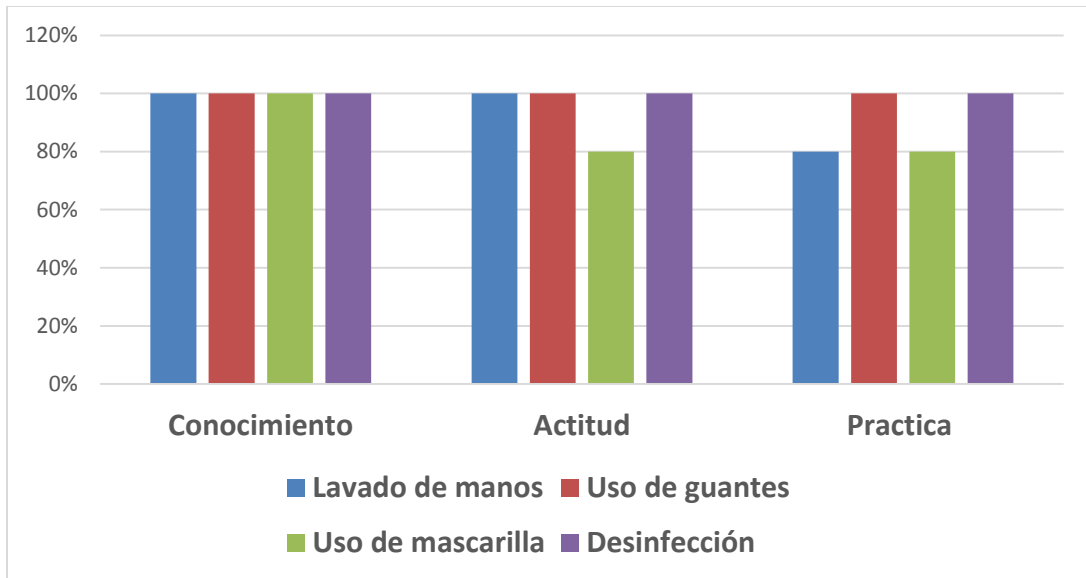
Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

La distribución de practica uso de guantes 100% si, 0% no; desinfección 100%, 0% no; lavado de manos 80% si, 20% no; uso de mascarilla 80% si, 20% no.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta en cuanto a la práctica de las normas de bioseguridad el total de del personal realiza el uso de guantes en procedimiento estériles y desinfección de materiales al finalizar la jornada; en el lavado de manos la mayor parte lo realiza y el uso de la mascarilla la mayor parte la utiliza en el contacto directo de los pacientes. Difiere del trabajo de Majano Fuentes Marlene Suyapa ya que el personal de enfermería en su mayoría no realiza el uso de guantes y cuando lo realiza la técnica no es la correcta.

Grafico N. 12

Comparación de conocimientos, actitudes y prácticas sobre las normas de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería en las salas de Medicina Interna, cirugía y ortopedia en el Hospital El Progreso en Enero 2018.



Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

La distribución comparativa en conocimiento, actitud y practica el 100% se implementa en uso de guantes estériles, el 100% en desinfección de materiales. En cuanto al lavado de manos el 100% tiene conocimiento y actitud pero solo el 80% lo practica; en cuanto al uso de mascarilla el 100% tiene conocimiento, el 80% tiene la actitud y el 80% lo realiza.

Del total del personal auxiliar de enfermería al cual se le realizó la encuesta en conocimiento, actitud y práctica tiene CAP uso de guantes estériles y desinfección de materiales. Y en cuanto al lavado de manos el total tiene conocimiento y actitud pero en menor porcentaje se practica. En cuanto al uso de mascarilla el total tiene el conocimiento pero en menor cantidad tiene la actitud y lo practica. El personal de enfermería tiene el conocimiento en su totalidad sobre las normas de bioseguridad pero en la práctica lo realiza pero en menor porcentaje, esto puede deberse a varios aspectos como rechazo por los materiales que implica utilizar, mentalidad no cambiante, en alguna instancia falta de materiales.

Difiere del trabajo Majano Fuentes Marlene Suyapa, ya que el personal de salud desconocían en su mayoría las normas de bioseguridad, su actitud, su práctica es negativa.

IX. CONCLUSIONES

1. Las principales características sociodemográficas del personal de enfermería son: el personal es mayormente femenino, adulto joven (41-50 años de edad), el nivel educativo en su mayoría es secundaria completa.
2. El personal auxiliar de enfermería que se le realizó la encuesta en su totalidad tiene los conocimientos sobre las normas de bioseguridad (lavado de manos, uso de guantes estériles, uso de mascarilla, desinfección de materiales).
3. El personal auxiliar de enfermería tiene una actitud positiva en la aplicación de las normas de bioseguridad (uso de guantes estériles, lavado de manos, desinfección de materiales), y actitud baja en el uso de mascarilla ya no es tan frecuente en su rutina de trabajo.
4. El personal auxiliar de enfermería en cuanto a la práctica de las normas de bioseguridad refieren practicar en su totalidad lavado de manos, uso de guantes estériles y desinfección, en sus jornadas laborales; en porcentaje relativamente medio-alto práctica el uso de mascarilla.

X. RECOMENDACIONES

1. A los directores del Hospital El Progreso:
 - a. Incentivar al personal auxiliar de enfermería para continuar con la aplicación de las normas de bioseguridad y así brindar una atención de calidad a los usuarios externos.
 - b. Realizar plan educativo a nivel de salas para la retroalimentación de las normas de bioseguridad al personal auxiliar de enfermería.

2. Al personal auxiliar de enfermería:
 - a. Continuar con la actitud y aplicación de las normas de bioseguridad en cada jornada de trabajo.
 - b. Optimizar la practica en el lavado de manos en los cinco momentos esenciales y uso de mascarilla en la atención directa de los pacientes.

XI. BIBLIOGRAFIA

- Cano, C. S. (2013). Principios Basicos de Bioseguridad . Recuperado el 20 de Diciembre de 2017, de www.ino.org.pe/epidemiologia/bioseguridad/Medidas/medidatodos.pdf
- EJ, A., & Caldera , M. (2004). Conocimientos Actitudes y Practicas del personal de salud en el control de las infecciones intrahospitalarias. Mexico : Garcia .
- M, P. L., & Colaboradores . (2015). Normas de Bioseguridad del personal de enfermeria en una institucion hospitalaria. Recuperado el 12 de Enero de 2018, de www.google.hn/url?sa_normas_de_bioseguridad_del_personal_de_enfermeria_en_una_institucion_hospitalaria&usg=afqjcneqjep
- OSHA.DSG, o. S. (2009). Administracion de seguridad y Salud Ocupacional. Estados Unidos de Norteamerica: OSHA.DSG occupational Safety and health law handbook .
- Papone, V. (2008). bioseguridad Academia-edu. Recuperado el 07 de Enero de 2018, de www.academia.edu/25519318/BIOSEGURIDAD
- Ricardo, K., Benavides, K., & colaboradores. (2007). Normas y Procedimientos Nacionales para prevencion y control de Infecciones Intrahospitalaria. Recuperado el 13 de Noviembre de 2017, de www.google.hn/url?sa=Normasyprocedeiminetonacionales.pdf&usg=AFQjCNH2k-jwtNQCyc5p1hecpUqA
- Rivas, G. L. (2014). Bioseguridad Hospitalaria . Recuperado el 20 de Diciembre de 2017, de es.wikipedia.org/index.php?litle=Bioseguridad_hospitalaria&action=edit§ion=3

salud, M. d. (2009). Manual de gestion de la calidad. mnual de bioseguridad . La Lima, Peru : ministerio de salud .

Sopena. (1981). diccionario real academia europea. Europa .

Virginia, p. (2008). bioseguridad Academia-edu. Recuperado el 07 de Enero de 2018, de www.academia.edu/25519318/BIOSEGURIDAD

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de Variables

Objetivo 1: Características Sociodemográficas

VARIABLE	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICION
Edad	% por grupo etario.	Años cumplidos	De 21 – 30 años de edad De 31 – 40 años de edad De 41 – 50 años de edad	Ordinal
Tiempo de laborar.	% de tiempo de laborar.	Años de laborar como auxiliar de enfermería.	< 5 años laborables De 6 – 10 años laborables De 11 – 15 años laborables 15 > años laborables	Ordinal
Sexo	% según sexo	Condición biológica y genética que distingue al organismo	Hombre Mujer	Ordinal
Nivel académico	% según nivel académico	Distinción dada por alguna institución educativa	Primaria Secundaria Universitaria	Ordinal

Objetivo 2: Precisar los conocimientos sobre las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en la Sala de Medicina Interna.

VARIABLE	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICION
Capacitaciones recibidas en bioseguridad	% según personal que ha recibido capacitaciones	Participación en Actividades de capacitación en normas de bioseguridad	Ninguna 1 2 3 y más	Ordinal
Conocimiento sobre normas bioseguridad	% de conocimiento sobre normas de bioseguridad	Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas. La bioseguridad es el conjunto de medidas preventivas que tienen como objetivo proteger la salud y la seguridad del personal, de los pacientes y de	Bueno Regular Necesita mejorar	Ordinal

		la comunidad.		
Concepto básico de bioseguridad	% nivel de conocimiento de bioseguridad	Conocimiento del concepto básico de bioseguridad	Bajo Medio Alto	Ordinal
Importancia de la bioseguridad	% según conocimiento de la importancia	Conocimiento de la importancia de cumplir con las normas de bioseguridad	Evita infecciones al paciente Protege mi salud No sabe	Ordinal

Objetivo 3: Identificar las actitudes del personal de enfermería en cuanto a la aplicación de las normas de bioseguridad.

VARIABLE	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICION
Importancia de la bioseguridad	% de importancia que se brinda a la norma	Importancia que el personal da a las normas de bioseguridad	Muy importante Importante Poco importante	Ordinal
Lavado de manos	% según importancia de lavado de manos	Hacer lavado correcto de mano	Muy importante Importante Poco importante	Ordinal
Uso de guantes	% según importancia de uso de guantes	Uso de guantes de acuerdo a norma	Muy importante Importante Poco importante	Ordinal
Uso de Mascarilla	% según importancia de uso de mascarilla	Uso de mascarilla de acuerdo a norma	Muy importante Importante Poco importante	Ordinal
Desinfección	% de importancia al aseo de ambiente	Aseo correcto del ambiente	Muy importante Importante Poco importante	Ordinal

Objetivo 4: Establecer las prácticas de bioseguridad que realiza este personal de enfermería.

VARIABLE	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICION
Lavado de manos	% de cumplimiento de lavado de manos	Lavarse las manos según norma	Siempre Casi siempre nunca	Ordinal
Uso de guantes	% de cumplimiento de uso de guantes	Usa guantes según norma	Siempre Casi siempre nunca	Ordinal
Uso de mascarilla	% de cumplimiento de uso de mascarilla	Usar protección de nariz y boca	Siempre Casi siempre nunca	Ordinal
Desinfección	% cumplimiento de desinfección	Aseo correcto del ambiente	Siempre Casi siempre nunca	Ordinal

Anexo 2: Instrumentos de Recolección de la Información.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PUBLICA
CIES- UNAN Managua



**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LAS NORMAS DE
BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA , SALAS DE MEDICINA
INTERNA, ORTOPEDIA Y CIRUGIA, HOSPITAL EL PROGRESO, YORO,
HONDURAS. ENERO 2018.**

Instrucciones: leer la pregunta y marcar con una (X), la respuesta que usted crea correcta.

I. Datos Generales

1. Edad (años) _____

Sexo

2. Femenino _____ Masculino _____

3. Tiempo de laborar (años) _____

Nivel académico:

4. Primaria _____ Secundaria _____ Universitaria

II. Conocimientos

1. ¿Ha recibido capacitaciones sobre normas de bioseguridad en los últimos 2 años?

Si _____ no _____

Si su respuesta es Si, mencione nombre de capacitaciones

2. ¿Conoce sobre las normas de bioseguridad?

Sí ____ No ____

Si la respuesta es SI escriba el (los) nombre (s) del documento (s)

3. ¿Cómo considera sus conocimientos sobre las normas de bioseguridad?

Poco ____ bueno ____ regular ____ necesita mejorar ____

4. ¿Qué es bioseguridad?

5. Considera importante en su trabajo las normas de bioseguridad

Sí____ No____

6. Lavado de manos

Conoce los momentos esenciales del lavado de manos

Si ____ no ____

**Si la respuesta es SI describa cuales son

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

7. Uso de guantes

Sabe cuándo utilizar los guantes estériles

Si ____ no ____ **si la respuesta es SI describa

- _____

- _____
- _____
- _____

8. Uso de mascarilla

Sabe cuándo utilizar la mascarilla

Si _____ No _____ **si la respuesta es SI describa

- _____
- _____
- _____

9. Sabe los momentos para desinfección de materiales

Si _____ No _____ ** si la respuesta es SI describa

- _____
- _____
- _____

No	Actitud	Muy importante	Importante	Poco importante
1	¿Qué tan importante considera usted realizar el lavado de manos antes de tocar un paciente?			
2	¿Qué tan importante considera realizar el lavado de mano antes de realizar un procedimiento limpio/aséptico?			
3	¿Qué tan importante considera realizar el lavado de manos después del riesgo de exposición a fluidos corporales?			
4	¿Qué tan importante considera realizar el lavado de manos después de tocar al paciente?			
5	¿Qué tan importante considera realizar el lavado de manos			

	después del contacto con el entorno del paciente?			
6	¿Qué tan importante considera utilizar guantes en procedimientos en contacto con fluidos corporales?			
7	¿Qué tan importante considera utilizar la mascarilla durante la atención directa al paciente?			
8	¿Qué tan importante considera utilizar mascarilla en procedimientos estériles?			
9	¿Qué tan importante considera realizar la desinfección de los materiales y equipos utilizados durante su turno?			

Práctica

No	Prácticas	Siempre	Casi siempre	Nunca
1	Usted realiza el lavado de manos antes de tocar un paciente			
2	Usted realiza el lavado de mano antes de realizar un procedimiento limpio/aséptico			
3	Usted realiza el lavado de manos después del riesgo de exposición a fluidos corporales			
4	Usted realiza el lavado de manos después de tocar al paciente			
5	Usted realiza el lavado de manos después del contacto con el entorno del paciente			
6	Usted utiliza guantes en procedimientos en contacto con fluidos corporales			
7	Usted utiliza la mascarilla durante la atención directa al paciente			
8	Usted utiliza mascarilla en			

	procedimientos estériles			
9	Usted realiza la desinfección de los materiales y equipos utilizados durante su turno			

Verificación

	Fecha						
		Caso 1			Caso 2		
No	Prácticas	Si	No	N/A	Si	No	N/A
1	Realiza el lavado de manos antes de tocar un paciente						
2	Realiza el lavado de mano antes de realizar un procedimiento limpio/aséptico						
3	Realiza el lavado de manos después del riesgo de exposición a fluidos corporales						
4	Realiza el lavado de manos después del contacto con el entorno del paciente						
5	Realiza el lavado de manos después del contacto del paciente						
6	Utiliza guantes en procedimientos en contacto con fluidos corporales						
7	Utiliza la mascarilla durante la atención directa al paciente						
8	Utiliza mascarilla en procedimientos estériles						
9	Realiza la desinfección de los materiales y equipos utilizados durante						

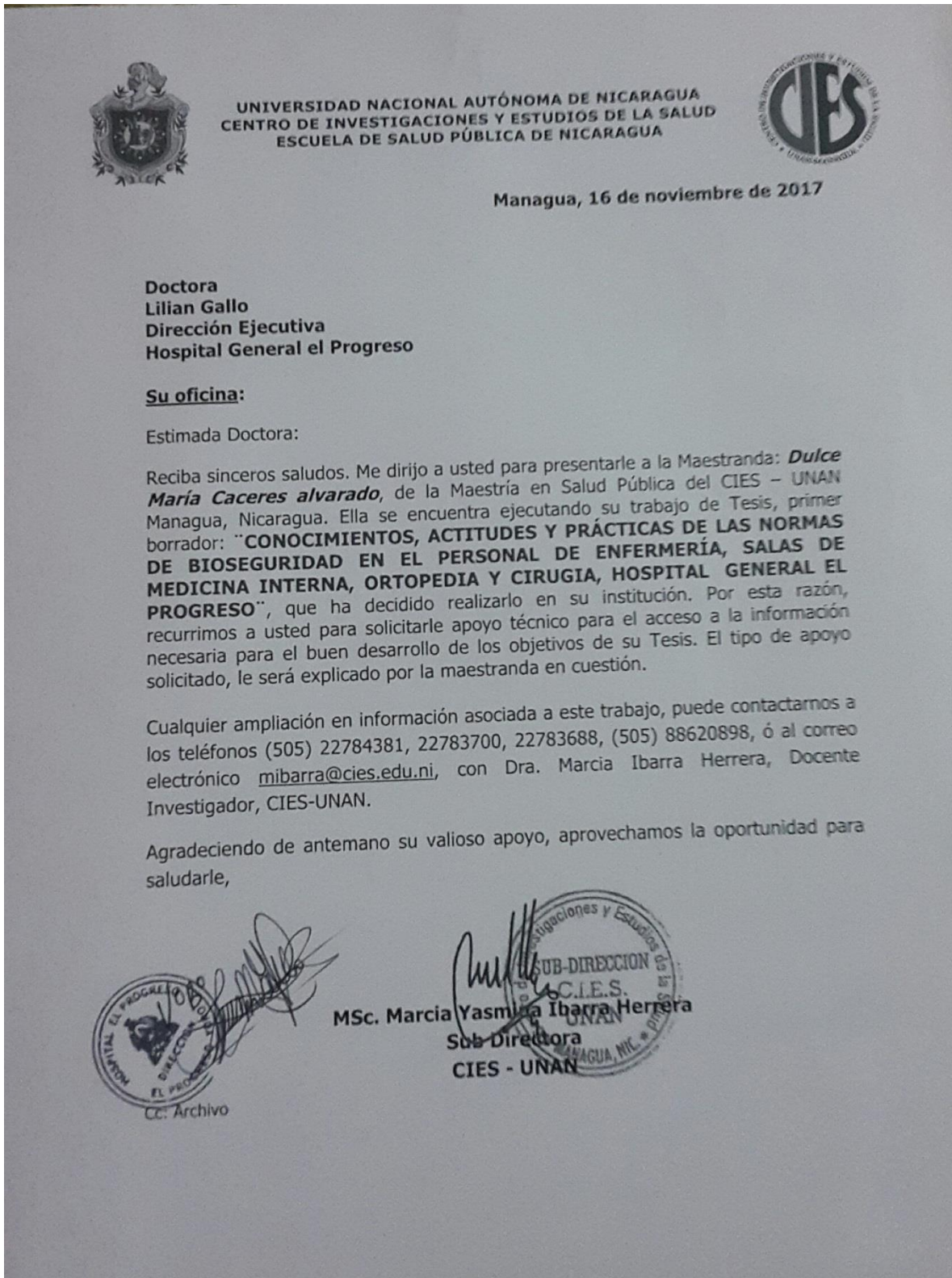
	su turno						
--	----------	--	--	--	--	--	--

Comentario:

Nombre del observador:

Iniciales o código del observado:

Anexo 3: Autorización para el estudio.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LAS NORMAS DE
BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA , SALAS DE MEDICINA
INTERNA, ORTOPEDIA Y CIRUGIA, HOSPITAL EL PROGRESO, YORO, HONDURAS.
ENERO 2018.**

Fecha: _____

Yo, _____, actuando a mi nombre y en calidad de cargo y rol de participante en el contexto de recolección. Acepto participar de manera voluntaria del proceso de recolección de datos para la tesis en mención, realizada por la investigadora Lic. Dulce María Cáceres Alvarado.

Accedo a participar y me comprometo a responder las preguntas que se me hagan de la forma más honesta posible, así como de participar en caso de ser requerido en actividades propias del proceso. Autorizo a que los datos que se obtengan del proceso de investigación sean utilizados para efectos de sistematización y publicación del resultado final de la investigación.

Expreso que la investigadora me ha explicado con anticipación el objetivo y alcances de dicho proceso.

Firma

Anexo 5: Tablas, fotos.

Tabla n. 1

Grupos etáreos del personal de auxiliar de enfermería de las salas de medicina interna, cirugía y ortopedia, Hospital El Progreso, Yoro, Honduras. Enero 2018

sociodemográfica	Elemento	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Hombre	9	69.23%
	Mujer	4	100.00%
Total		13	100.00%
Edad	20 - 30 años	2	15%
	31 - 40 años	4	31%
	41 - 50 años	7	54%
Total		13	100%
Nivel Académico	Secundaria	11	85%
	Universitaria	2	15%
Total		13	100%
Tiempo de laborar	menos de 5 años	2	15%
	5 a 10 años	5	38%
	más de 15 años	6	46%
Total		13	100%

Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

Tabla n. 2

Conocimientos de normas de bioseguridad del personal de auxiliar de enfermería salas medicina interna, cirugía y ortopedia, Hospital El Progreso, Yoro, Honduras.

Enero 2018

Conocimiento	Elementos	Frecuencia	Porcentaje
Capacitaciones recibidas	SI	2	15%
	NO	11	85%
Total		13	100%
Conocimiento sobre las normas de bioseguridad	SI	13	100%
	NO	0	
Total		13	100%

Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

Tabla n. 3

Actitud sobre las normas de bioseguridad del personal auxiliar de enfermería de las salas medicina interna, cirugía y ortopedia, Hospital El Progreso, Yoro, Honduras. Enero 2018

Elemento	Muy importante	Porcentaje	Importante	Porcentaje
Lavado de manos	13	100%	0	0
Uso de guantes	13	100%	0	0
Uso de mascarilla	11	80%	2	20%
Desinfección	13	100%	0	0

Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

Tabla n. 4

Practica sobre las normas de bioseguridad en el personal auxiliar de enfermería de las salas de medicina interna, cirugía y ortopedia, Hospital El Progreso, Yoro, Honduras. Enero 2018

Elemento	Si	Porcentaje	No	Porcentaje
Lavado de manos	11	80%	2	20%
Uso de guantes	13	100%	0	0
Uso de mascarilla	11	80%	2	20%
Desinfección	13	100%	0	0

Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

Tabla n. 5

Comparación de conocimiento, actitud y práctica del personal auxiliar de enfermería de las salas de medicina interna, cirugía y ortopedia, Hospital El Progreso, Yoro, Honduras. Enero 2018

Elemento	Conocimiento	Actitud	Practica
Lavado de manos	100%	100%	80%
Uso de guantes	100%	100%	100%
Uso de mascarilla	100%	80%	80%
Desinfección	100%	100%	100%

Fuente: encuesta CAP al personal auxiliar de enfermería

HOSPITAL EL PROGRESO

