

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS
PACIENTES QUE APLICAN LOS PROFESIONALES DE SALUD DE
SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL II DE HUAMANGA
ESSALUD AYACUCHO, 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO**

AUTORES:

LISSET DEL VILLAR RAMIREZ

DIANA KARINA HUERTA GRANADOS

CALLAO – 2018

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- Dr. PABLO GODOFREDO ARELLANO UBILLUZ PRESIDENTE
- Dra. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ SECRETARIA
- Mg. GUIDO MERMA MOLINA VOCAL

ASESORA: Mg. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO

Nº de Libro: 03

Nº de Acta: 192

Fecha de Aprobación de tesis: 15/12/2018

Resolución del Consejo de Facultad 1488-2018-CF/FCS de fecha 05 de diciembre del 2018, sobre designación de Jurado Evaluador de la Tesis para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional

DEDICATORIA

Dedicado a Dios que con su amor me llena de fuerza y goce para llevar a cabo todo el esfuerzo necesario para ver realizado mis metas. A mis seres queridos y amistades cercanas quienes siempre están brindándome su apoyo incondicional.

Lic. Diana K.

Dedicado a mi hijo Leonardo, que, a pesar de todos los sacrificios, en su infinito amor me apoyó para continuar con mis metas y me dio las fuerzas para no dejarme vencer.

A mis seres queridos y amistades cercanas quienes siempre están brindándome su apoyo incondicional.

Lic. Lisset D.

AGRADECIMIENTO

A Dios por estar con nosotras e iluminarnos para lograr nuestras metas.

A nuestros hijos quienes nos han motivado con su apoyo constante para superarnos profesionalmente.

A la Universidad Nacional del Callao, "*alma máter*", forjadora de profesionales competentes y con visión al futuro.

A los Docentes de la Segunda Especialidad de Enfermería en Centro Quirúrgico, por ser excelentes maestros y amigos.

A la docente Elena y Noemí por compartir sus conocimientos y guiarnos en el proceso de la elaboración del presente trabajo de investigación.

Al personal de Centro quirúrgico del Hospital II Huamanga EsSalud, por su tiempo y sus aportes en la investigación

ÍNDICE

RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
INTRODUCCIÓN.....	7
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	9
1.2 Formulación del Problema.....	10
1.2.1 Problema General.....	10
1.2.2 Problemas Específicos.....	11
1.3 Objetivos.....	11
1.3.1 Objetivo General.....	11
1.3.2 Objetivos Específicos.....	11
1.4 Limitantes de la investigación.....	12
1.4.1. Teórico.....	12
1.4.2. Temporal.....	12
1.4.3. Espacial.....	12
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	13
2.1 Antecedentes.....	13
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	13
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	14
2.2 Marco.....	15
2.2.1 Teórico.....	15
2.2.2 Conceptual.....	23
2.3 Definición de términos básicos.....	24
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	25
3.1 Definición de variable.....	25
3.2 Operacionalización de variables.....	25
3.3 Hipótesis.....	25

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	27
4.1 Tipo y diseño de la de Investigación.....	27
4.1.1 Tipo de la Investigación.....	27
4.1.2 Diseño de la Investigación.....	27
4.2 Población y muestra.....	27
4.2.1 Población.....	27
4.2.2 Criterios de Inclusión	27
4.2.3 Criterios de Exclusión.....	28
4.3 Técnicas e Instrumentos para recolección de la información.....	30
4.4 Análisis y procesamiento de datos.....	30
4.5 Consideraciones Éticas.....	30
CAPÍTULO V: RESULTADOS.....	32
5.1 Resultados Descriptivos.....	32
CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	42
6.1 Contrastación de los resultados con estudios similares.....	42
CONCLUSIONES.....	46
RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
ANEXOS.....	52
Anexo 1: Instrumento	
Anexo 2: Consentimiento informado	
Anexo 3: Base de datos	
Anexo 4: Matriz de consistencia	

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°	Pág.
1. Cumplimiento de las medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud, Ayacucho 2018	32
2. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras físicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018.	34
3. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras químicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018.	37
4. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes respecto al manejo de residuos sólidos de los profesionales de las salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°	Pág.
1. Cumplimiento de las medidas De Bioseguridad En La Atención De Los Pacientes Que Aplican Los Profesionales De La Salud De Sala De Operaciones Del Hospital II Huamanga EsSalud, Ayacucho 2018	33
2. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras físicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018.	36
3. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras químicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018.	39
4. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes respecto al manejo de residuos sólidos de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018	41

RESUMEN

Estudio sobre la aplicación de medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud. **Objetivo:** Determinar el nivel de cumplimiento de la aplicación de medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones. **Material y método:** La muestra estuvo conformada por profesionales de la salud de sala de operaciones; haciendo un total de 30 profesionales. **Técnica:** La técnica que se utilizó es la observación directa. **El instrumento:** se utilizó un instrumento validado, elaborado por Panimboza Cabrera, Carmen Jacqueline y Pardo Moreno, Luis Xavier, aplicado en un estudio titulado "Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente - Hospital Dr. José Garcés Rodríguez Salinas en la ciudad de La Libertad, Ecuador en (2012-2013). **Los resultados:** Encontrados en cuanto a la aplicación de las medidas de Bioseguridad, se observa que el profesional de la salud siempre cumple con la aplicación de medidas de bioseguridad en un 57%, y el 37% a veces cumple, y un 7% nunca cumple con la aplicación de medidas de bioseguridad; en cuanto al uso de barreras físicas específicamente al uso de guantes en base al 80% el profesional de la salud siempre usa los guantes en los procedimientos invasivos y al manipular una muestra, por otro lado existe una deficiencia del uso de guantes al preparar y al administrar los medicamentos, en cuanto al uso de mascarilla, botas, gorro y mandiles, más del 60% de profesionales hace uso de estas barreras de protección a excepción de los lentes protectores ya que el 100% solo lo usa a veces; de las barreras químicas (lavado de manos) podemos decir que el profesional de enfermería con un porcentaje mayor al 60% siempre se lava las manos antes y después del cuidado al paciente. Siendo regular en la técnica y el tiempo durante el lavado de manos. En el manejo de residuos sólidos mayor al 50% de profesionales, separa, descarta y elimina los residuos sólidos del material cortopunzante siempre.

Palabras clave: Bioseguridad.

ABSTRACT

Study on the application of biosafety measures in the care of patients applied by health professionals in the operating room of Hospital II Huamanga EsSalud. **Objective:** To determine the level of compliance with the application of Biosecurity measures in the care of patients applied by health professionals in the operating room. **Material and method:** The sample consisted of health professionals in the operating room; making a total of 30 professionals. **Technique:** The technique that was used is direct observation. **The instrument:** a validated instrument was used, prepared by Panimboza Cabrera, Carmen Jacqueline and Pardo Moreno, Luis Xavier, applied in a study entitled "Biosecurity measures applied by nursing staff during the patient's hospital stay - Dr. José Garcés Hospital Rodríguez Salinas in the city of La Libertad, Ecuador in (2012-2013). **The results:** Found in terms of the application of Biosecurity measures, it is observed that the health professional always complies with the application of biosecurity measures in 57%, and 37% sometimes complies, and 7% never complies with the application of biosecurity measures; Regarding the use of physical barriers specifically to the use of gloves based on 80%, the health professional always uses gloves in invasive procedures and when handling a sample, on the other hand there is a deficiency in the use of gloves when preparing and administer medications, in terms of the use of masks, boots, hats and aprons, more than 60% of professionals make use of these protective barriers except for protective lenses since 100% only use it at times; of the chemical barriers (hand washing) we can say that the nursing professional with a percentage greater than 60% always washes his hands before and after the care of the patient. Being regular in technique and time during hand washing. In solid waste management greater than 50% of professionals, separates, discards and removes solid waste from sharps material at all times.

Keywords: Biosecurity

INTRODUCCIÓN

Actualmente en nuestra sociedad observamos porcentajes altos en las que el personal de salud se ve afectado por enfermedades infecto contagiosas, causando alarma la situación actual, estas enfermedades adquiridas van desde enfermedades comunes como el resfriado hasta enfermedades mortales como el VIH – SIDA, el aumento de la población y demanda de usuarios hace que en los establecimientos aumente el riesgo de contraer enfermedades infecciosas, para el personal de salud que labora en las instituciones prestadoras de salud constituyéndose así un problema complejo con un impacto social, la manera eficaz de combatir con esta realidad en todo sentido siempre será la prevención y el conocimiento adecuado de cómo hacer frente en cada situación así evitaremos la proliferación de microorganismos patógenos evitando así las infecciones cruzadas tanto para el personal de la salud y el paciente.

Podemos entender que es bioseguridad y el cumplimiento de las normas de procedimientos según actividad, el papel más importante lo ocupan el personal de salud y de responsabilidad en el campo laboral, ya que están expuestos a distintos tipos de riesgos biológicos, por contacto directo o indirecto con fluidos corporales, instrumental, equipo y superficies contaminadas. Por eso se ve necesario que los conocimientos se encuentren actualizados con una base metodológica y científica, encaminadas a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo de adquirir infecciones accidentales.

La organización mundial de la salud (OMS) nos indica que el personal de salud con mayor frecuencia son los que sufren de accidentes laborales, un tercio de todas las lesiones se presentan en el personal de enfermería debido al uso inadecuado de las medidas de bioseguridad y aplicación de los procedimientos según actividad, así mismo se estimó que la carga global de enfermedades por exposición ocupacional entre el personal de

salud corresponde en un 40% a las infecciones por hepatitis B y C y un 2.5 % de las infecciones por VIH.(1)

En conclusión, la bioseguridad es un conjunto de temas amplios que abordar y se generó el interés al notar un aumento de la adquisición de las enfermedades contagiosas dentro de la práctica de los profesionales de la salud, es así como organismos internacionales como la OIT (Organismo Internacional del Trabajo) fijan normas a fin de disminuir enfermedades infectocontagiosas por accidentes laborales.

Las medidas de bioseguridad, se refiere a los principios y prácticas aplicadas con el fin de evitar las infecciones vinculadas a accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales. (2)

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Según la OMS (2005), entendemos por Bioseguridad al conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente.

También se relaciona con medidas adoptadas por los profesionales y no profesionales que se desempeñan en instituciones prestadoras de Salud, con el beneficio de reducir y/o eliminar los riesgos ocasionados.

Así mismo los profesionales de la salud, brinda atención especializada y cuidados a la persona enferma o sana, sus actividades están designadas a satisfacer las necesidades del usuario, teniendo un papel importante en la atención integral de la persona, la familia y la comunidad; los cuidados y acciones que brindan se orientan a la prevención, la promoción de la salud hasta la recuperación y rehabilitación. (3)

En el 2013 hubo un registro de nuevos casos de enfermedades profesionales que oscilo alrededor de 770 nuevos casos entre los profesionales de la salud en las Américas, según estimación de la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). A nivel mundial, las enfermedades profesionales causan 2 millones de muertes por año, lo que representa el 86% de los fallecimientos relacionados con el trabajo, según datos de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (4)

Así mismo podemos concluir que en el área de trabajo, el riesgo a infección en el quirófano es reconocido como uno de los más

importantes en las personas del campo de la salud, sobre todo en los profesionales de enfermería, ya que cumpliendo su rol tienen contacto directo y continuo con el paciente enfermo, realizando actividades diarias de procedimientos invasivos, exponiéndose continuamente a microorganismos que pueden resultar ser dañinos para su salud.

Del 65 al 70% de los accidentes ocurren en el personal de enfermería, seguido del personal de laboratorio (10-15%). En el caso de maniobras quirúrgicas el personal se ve expuesto a los cortes con bisturí que se producen al momento de pasar el instrumental, accidentes punzocortantes al momento de contabilizar el instrumental, exposición a fluidos corporales y sangre en los momentos de la cirugía. (15)

En la unidad de centro quirúrgico el personal profesional tiene mayor carga laboral en el área debido a la demanda, incremento de los asegurados, personal insuficiente para cubrir los turnos, al mismo tiempo los materiales son únicos por especialidad, poco tiempo para la preparación de otros equipos y sin contar que se cuenta con un único personal en central de esterilización.

Por lo mencionado con este estudio se pretende determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los Profesionales de la Salud de sala de operaciones del hospital II Huamanga EsSalud – Ayacucho 2018.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018?

1.2.2. Problemas específicos

- A. ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras físicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018?
- B. ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras químicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018?
- C. ¿Cuál es el nivel cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes respecto al manejo de residuos sólidos de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018

1.3.2. Objetivos Específicos

- A. Determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras físicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018

- B. Determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras químicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018
- C. Determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes respecto al manejo de residuos sólidos de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018

1.4. Limitantes de la investigación

1.4.1. Teórico:

- Falta de bibliografía

1.4.2. Temporal

- Falta de colaboración y sinceridad de las enfermeras
- Espacio y tiempo
- Muy poco tiempo para realizar investigación

1.4.3. Espacial:

- No tener lugar para ordenamiento de datos

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Carabajo B. Irma, Domínguez G. Rosa, Gualpa S. José, el 2014, en Cuenca – Ecuador, realizaron una investigación sobre: “Aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de salud en la atención de los pacientes del servicio de clínica del Hospital Homero Castanier Crespo. Azoguez, 2013”, con el objetivo de describir como aplican conductas de bioseguridad en el servicio de clínica los trabajadores de salud .Método descriptivo, trabajo con 50 profesionales de la salud (médicos y personal profesional de enfermería), haciendo uso de observación y entrevista, llegando a la conclusión que aun conociendo sobre *“Bioseguridad, no lo hacen de uso diario y de manera adecuada evidenciado por la presencia de gran cantidad colonias en manos, cuartos de pacientes y equipos usados en el cuidado del paciente.”*
(5)

Bautista R. Luz, et al, el 2013, en Cúcuta – Colombia, realizaron un estudio sobre: “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería”, con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad que tiene el personal de Enfermería de la Clínica San José durante el primer semestre de 2013. El método de estudio fue cuantitativo, descriptivo transversal. La muestra estuvo conformada por 96 profesionales de enfermería, el

instrumento utilizado fue una encuesta y una lista de chequeo. Las conclusiones, entre otras, fueron:

“De acuerdo a nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad como lavado de manos, uso de guantes, manejo de material punzocortante y utilización de uniformes en el personal de enfermería de la Clínica San José se determinó un nivel de aplicación bueno del 16%, regular del 14%, predominando un nivel de aplicación deficiente en un 70% de la población sujeto de estudio” (6)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Espinoza V. Jhamira J, el 2016 en Huancayo – en su trabajo: *Aplicación de Medidas de Bioseguridad del Profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos - Hospital Daniel Alcides Carrión*”, que tuvo como objetivo describir nivel de cumplimiento relacionado a aplicación de acciones de Bioseguridad del licenciado de enfermería durante el cuidado del paciente en cuidados intensivos. estudio descriptivo observacional, integrada por 30 licenciados de enfermería de cuidados intensivos; utilizando la observación directa. instrumento: utilizado elaborado por Panimboza Cabrera, Carmen Jacqueline y Pardo Moreno, Luis Xavier, utilizado en un hospital del Ecuador llegaron a las conclusiones *en cuanto al uso de medidas de Bioseguridad el licenciado de enfermería siempre cumple en un 57%, y el 37% a veces cumple, y un 7% nunca cumple. (7)*

Bardales S. Elizabeth, Pezo S. Claudia, Quispe T. Jessica, el 2014, Iquitos –, realizaron un estudio sobre: *“Factores personales, institucionales y la ocurrencia de*

accidentes punzocortantes en trabajadores del Hospital Regional de Loreto, Iquitos – 2014”, cuyo objetivo fue determinar relación de factores personales e institucionales y la ocurrencia de accidentes punzocortantes en trabajadores del Hospital Regional de Loreto, método descriptivo, correlacional, transversal, muestra de 188 trabajadores de la salud (Técnicos de enfermería, Profesionales de enfermería, obstétricas, Odontólogos y Tecnólogos médicos), instrumento cuestionario, llegando a la conclusión *que el 64.4% en algunas oportunidades refirieron accidentes punzocortantes, 27.6% no lo tuvieron y el 8.0% presentaron accidentes punzocortantes al encontrarse trabajando.” (8)*

2.2. Marco

2.2.1. Teórico

1. BIOSEGURIDAD

Se entiende por Bioseguridad del vocablo “bio” de bios (griegos) 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.

También podemos entender a la bioseguridad como el conjunto de normas o medidas que deben de aplicar todo el personal que trabaja en el área de salud, para prevenir y evitar el contagio cruzado de enfermedades infectocontagiosas. La bioseguridad hospitalaria, elabora su manual de procedimientos requisito indispensable para las UPSS o las actividades ejercidas, es la que define los procedimientos para cumplimiento, manipulación y así la exposición del personal en las áreas hospitalarias críticas y no críticas, a los

pacientes y familiares, y al material de desecho que contamina el medio ambiente. (9)

1.1. Principios de bioseguridad

A. **Universalidad:** La aplicación de las medidas de bioseguridad debe realizarse en todos los pacientes hospitalizados sin distinción, independientemente de conocer o no su enfermedad, pero aplicando las medidas de bioseguridad prevenimos el riesgo frente a la exposición generada.

B. **Uso de barreras:** o uso de equipos de protección de personal (EPP), son los medios usados para no exponerse en forma directa a sangre y otros fluidos corporales muy contaminados.

La utilización de barreras no evita los accidentes de exposición, pero si disminuyen las consecuencias de estos, si llegaran a producirse.

C. **Medios de eliminación de material contaminado:** Comprende la técnica para el manejo, manipulación, segregación y disposición de los residuos generados en la atención de salud. (10)

1.2. Elementos Básicos de la Bioseguridad

Son elementos básicos para la limitación de riesgo provocado por unos de estos tres agentes infecciosos que son:

A. **Las prácticas de trabajo:** Todo trabajo debe ser garantizado en base a normas para garantizar la protección de todo tipo de riesgo hacia el trabajador.

B. **Equipo de seguridad:** Son las barreras primarias y son dispositivos que garantizan la seguridad al realizar un

procedimiento. Estos son denominados equipos de protección personal (EPP); entre ellos tenemos guantes, zapatones, mascarillas, gorros, batas, gafas, mandiles entre otros.

C. **Diseño y construcción de la instalación:** Son las barreras secundarias. La dimensión de estas, dependerá del agente infeccioso y de las manipulaciones que se realicen, que se llevará a cabo por la evaluación de riesgos en la exposición. Lo más importante es el uso de los equipos de protección personal y no solo que este confiado en las barreras secundarias. (11)

1.3. Importancia de la Bioseguridad en Centros Hospitalarios

La aplicación de la bioseguridad, la transformación de las prácticas peligrosas practicadas en el trabajo, las continuas capacitaciones e instrucción sobre la seguridad, son aspectos importantes para la prevención que no solo debe de cumplirse, sino que juega un involucramiento el diseño, la infraestructura, las medidas de contención y así como con equipos de seguridad necesarios. (12)

1.3.1. RIESGO BIOLÓGICO: Es la exposición a microorganismos que pueden afectar la salud humana y se clasifican teniendo en cuenta el riesgo individual que se enfrenta en el área de trabajo y el peligro que representa para la comunidad y el medio ambiente. la disponibilidad de medidas profilácticas, la existencia de tratamiento eficaz y las consecuencias socioeconómicas. En el caso de los agentes que afectan al hombre, según la CITMA (1999) se clasifica como:

Grupo I: Escaso riesgo individual y comunitario, en trabajadores sobre todo en los que son saludables.

Grupo II: Presentan riesgo individual moderado y comunitario limitado; pueden causar enfermedades, pero normalmente no constituyen un riesgo para los trabajadores.

Grupo III: Representan un riesgo individual elevado y comunitario bajo, suelen provocar enfermedades graves no propagándose ordinario de una persona infectada a otra, pero usualmente existen medidas profilácticas y tratamiento específico eficaz.

Grupo IV: Presentan un elevado riesgo individual y comunitario; suelen provocar enfermedades graves en las personas, pudiendo propagarse fácilmente de un individuo a otro directa o indirectamente, usualmente no existen medidas profilácticas ni tratamiento específico eficaz. Son exóticos para el territorio nacional. (12)

1.4. Medidas De Bioseguridad

Son pautas necesarias para realizar un procedimiento debiendo cumplir medidas de seguridad y así evitar riesgos de adquirir una infección o enfermedad no deseada.

2. BARRERAS QUÍMICAS

2.1. Lavado de manos

Método más eficiente para disminuir la infección cruzada de un individuo a otro, cuyo objetivo es la remoción de la flora transitoria de la piel, que previene las infecciones

hospitalarias cruzadas, la higiene con agua y jabón es suficiente en la mayoría de los casos. (13)

2.1.1. Material

Llave o grifo con cuello de ganso o con palanca para comandar con los codos o pies y/o sensor para apertura de llave, dispensador de jabón líquido (neutro o antiséptico según corresponda al tipo de lavado). Papel toalla.

2.1.2. Tipos de lavado de manos

LAVADO CORTO O SOCIAL	LAVADO CLINICO U HOSPITALARIO	LAVADO QUIRURGICO
1.Retirar los accesorios de las manos (reloj, anillos y otros)*	1. Retirar los accesorios de las manos (reloj, anillos y otros)	1. Retirar los accesorios de las manos (reloj, anillos y (reloj, anillos y otros)*
2. Abrir los grifos y mojar las manos y muñecas.	2. Abrir los grifos y mojar las manos hasta las muñecas.	2. Abrir los grifos y mojar las manos, muñecas y antebrazos.
3. Colocar jabón y friccionar las manos	3. Colocar jabón y friccionar las manos durante 15 segundos	3. Colocar jabón y friccionar las uñas, manos y codos, durante 5 minutos cada uno con un cepillo. Este paso puede dividirse en 2 etapas de 2 minutos y medio cada uno, intercalando en el enjuague durante 2 minutos
4. Enjuagar las manos	4. Enjuagar las manos	4. Escurrir sin juntar las manos. No sacudirlas
5. Secar con papel toalla desde los dedos.	5. Secar con papel toalla desde los dedos	5. Secar con toallas estériles de un sólo uso, o de lo contrario no secar.
6. Cerrar el grifo con papel toalla del secado	6. Cerrar el grifo con papel toalla del secado	6. Mantener las manos hacia arriba

Cuando realizar el lavado de manos

- Al ingreso y salida del área de trabajo (lavado corto)
- Antes de realizar una tarea limpia (lavado clínico)
- Antes del contacto con el paciente (lavado clínico)
- Antes de realizar una tarea aséptica. (lavado corto)
- Al tocar zonas anatómicas del cuerpo (lavado corto)
- Antes y después de ingerir líquidos y alimentos (lavado corto).

- Después de usar los sanitarios (lavado corto)
- Después de estornudar, toser, tocarse la cara, arreglarse el cabello (lavado corto).
- Antes y después de curar heridas (lavado clínico).
- Atención de neonatos (lavado clínico).
- Antes de efectuar cualquier procedimiento quirúrgico (lavado quirúrgico).
- Uso de alcohol gel (lavado clínico)
- Después del contacto con el paciente (lavado clínico)
- Después de la exposición a fluidos corporales (lavado clínico)
- Después del contacto con el entorno del paciente (7)

2.2. ASEPSIA

Es la ausencia de gérmenes que puede producir una infección.

2.3. ANTISEPSIA

Es el estado conseguido tras la aplicación de sustancias químicas para la destrucción, inhibir y/o reducir el número de microorganismos de la piel viva, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones.

2.4. ANTISÉPTICO

Sustancia química que destruye o inhibe los microorganismos sin afectar sensiblemente a los tejidos donde se aplica.

3. BARRERAS FÍSICAS

Las barreras físicas o conocidos como equipos de protección personal (EPP), como su nombre lo dice implica protección

para evitar riesgos como el uso de guantes, mascarilla, lentes protectores, mandiles, botas, gorros.

3.1. Uso de guantes

Es una barrera de protección que va a disminuir el riesgo de transmisión de gérmenes del paciente al profesional de salud, es imprescindible la protección frente a la exposición con sangre y otros fluidos corporales, piel no intacta, membranas, mucosas o superficies contaminadas con sangre. (13)

3.2. Uso de mascarillas

Sirven para prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan a través del aire.

Tipos de mascarillas:

Respirador de partículas biológicas

Mascarillas simples para polvo

Mascarillas quirúrgicas.

Respiradores para polvo industrial.

Utilización de mascarillas:

Para el correcto uso, se debe cubrir la nariz y la boca, se usará dentro del área de trabajo y mientras se realiza la actividad. Su uso se aplica en procedimientos invasivos que impliquen riesgo de salpicaduras (punción arterial, aspiraciones, intubación, etc.) y en áreas de alto riesgo para la transmisión de TBC. (7)

3.3. Lentes protectores

Equipo de protección que debe cubrir completamente el área peri ocular.

3.4. Mandilones

Equipo de protección personal indicado en todo procedimiento donde haya exposición a fluidos corporales durante el procedimiento y una vez concluida la intervención. (13)

4. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

4.1. Punzocortantes y/o residuos sólidos

Son elementos resultantes (subproductos del proceso de atención a los Usuarios).

4.1.1. Acondicionamiento

El acondicionamiento es la preparación de los servicios y áreas hospitalarias con los materiales e insumos necesarios para descartar los residuos de acuerdo a los criterios técnicos.

4.1.2. Segregación y almacenamiento primario

La segregación consiste en la siguiente clasificación, como se indica:

- De color rojo para los residuos biocontaminados.
- De color amarillo para los residuos especiales,
- De color negro para los residuos comunes.

Estos recipientes deberán estar revestidos interiormente con bolsas plásticas del mismo color, de un espesor de 2mm. Los bordes de la bolsa plástica deberán cubrir externamente los bordes del recipiente y se llenarán con los residuos sólo las dos terceras partes, para permitir un buen manipuleo de las mismas por el personal de limpieza.

Los recipientes deberán tener tapas con cierre hermético deberán estar rotulados en forma muy visible, sobre las características de su contenido: Residuos Biocontaminados, Residuos Especiales, Residuos Comunes.

- Los residuos punzo cortantes (jeringas, agujas, hojas de bisturí y vidriería), serán almacenados en contenedores resistente a las punciones, identificados como “material contaminado”. Estos envases deberán ser cerrados herméticamente deberán ser resistentes a caídas y perforaciones. (13)

4.1.3. Almacenamiento intermedio

Ambiente donde se almacena temporalmente los residuos generados de las UPSS. Este almacenamiento se implementará de acuerdo al volumen de residuos generados en el establecimiento de salud.

4.1.4. Almacenamiento final

En la etapa de almacenamiento final los residuos sólidos hospitalarios provenientes del almacenamiento intermedio o de la fuente de generación según sea el caso, son depositados en un ambiente con las condiciones sanitarias necesarias para ser transportados por una empresa especializada o darle un tratamiento antes de ser transportado a un Relleno Sanitario. (13)

2.2.2. Conceptual

Barreras Físicas: O también equipos de protección personal (EPP), son elementos de uso individual destinados a dar

protección al trabajador frente a eventuales riesgos que puedan suscitarse.

Barreras Químicas: Son las sustancias usadas para realizar la desinfección de superficies y evitar el contagio cruzado con microorganismos.

Residuos Sólidos: Todo objeto, sustancia o elemento en estado sólido, que se abandona, elimina o rechaza.

2.3. Definición de términos básicos

Bioseguridad:

Normas requeridas para proteger la salud de los trabajadores del área de la salud de infecciones ocasionadas por enfermedades infecto contagiosas. También es el conjunto de normas y procedimientos que tienen por objeto, disminuir, minimizar o eliminar los factores de riesgo biológicos que puedan llegar a afectar la salud o la vida de las personas o puedan afectar el medio o ambiente.

CAPÍTULO III

VARIABLES E HIPÓTESIS

3.1. Definición de las variables

Medidas de Bioseguridad que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones.

3.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición de la variable
Medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones	Normas requeridas para proteger la salud de los trabajadores del área de la salud de infecciones ocasionadas por enfermedades infecto contagiosas. También es el conjunto de normas y procedimientos que tienen por objeto, disminuir, minimizar o eliminar los factores de riesgo biológicos que puedan llegar a afectar la salud o la vida de las personas o puedan afectar el medio o ambiente.	Para efectos del estudio se refiere a la aplicación de las medidas de bioseguridad de los profesionales de la salud de sala de operaciones.	Barreras físicas Barreras químicas Manejo de Residuos sólidos	Gorro, guantes, mandilones, mascarilla, lentes o protección ocular, botas. Desinfectantes antisépticos Lavado de manos Momentos: Antes y después de realizar un procedimiento. Antes y después de la atención del paciente. Técnica de lavado de manos clínico Eliminación de material punzo cortante Eliminación de material contaminado: Reencapuchado de agujas	Escala Ordinal <ul style="list-style-type: none"> • Nunca • A veces • Siempre

3.3. Hipótesis:

3.3.1. Hipótesis General:

H1: Las medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones 2018, es Siempre.

Ha: Las medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones 2018, es a veces.

H0: Las medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones 2018, es nunca.

3.3.2. Hipótesis Específica:

- Las medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras físicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud – Ayacucho 2018, es siempre.
- Las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras químicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018, es siempre
- Las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes respecto al manejo de residuos sólidos de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018, es siempre.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

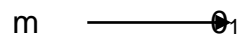
4.1. Tipo y diseño de Investigación

4.1.1. Tipo de investigación

Estudio no experimental.

4.1.2. Diseño de investigación

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo observacional, de corte transversal. Responde al siguiente esquema:



4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

Estará conformada por 30 profesionales de la salud (cirujano, anestesiólogo y enfermera) de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud, no se realizará muestreo por ser una población accesible de 30 profesionales de la salud.

4.2.2. Los criterios de inclusión fueron: Profesionales de la salud (cirujano, anestesiólogo y enfermera) de sala de operaciones, están de acuerdo en participar en el estudio de investigación.

4.2.3. Los criterios de exclusión fueron: Profesionales de la salud de sala de operaciones que se encuentre de reten, de vacaciones o con licencia.

4.3. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

- **Técnicas**

Observación: Permitirá la recolección de datos para determinar si aplica o no las medidas de bioseguridad.

- **Análisis estadístico:** Permitirá la tabulación e interpretación de los resultados.

- **Instrumentos**

Guía de Observación: Se utilizó un instrumento, elaborado por Panimboza Cabrera, Carmen Jacqueline Y Pardo Moreno, Luis Xavier, aplicado en un estudio titulado “Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente - Hospital Dr. José Garcés Rodríguez Salinas en la ciudad de La Libertad, Ecuador en 2012-2013.

El instrumento tiene una confiabilidad de 0.738 según el coeficiente de confiabilidad alfa de Cron Bach, en el aplicativo SPSS; El instrumento está estructurado en tres indicadores barreras físicas, barreras químicas (lavado de manos) y manejo de residuos sólidos, haciendo un total de 27 ítems, medidos de manera nominal, distribuido de la siguiente manera.

INDICADOR	Nº DE ITEMS	ITEMS POR CADA INDICADOR	ESCALA
Barreras físicas (uso de guantes, medidas protectoras)	11	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	Siempre
Barreras químicas (uso de antisépticos, desinfectantes y lavado de manos)	12	12,13,14,15,16,17,18,19,20,21, 22,23	A veces
Manejo de residuos sólidos	4	24,25,26,27	Nunca

La ponderación de la evaluación del instrumento global se evaluará en base a la siguiente escala:

INDICADOR	Nº DE ITEMS	ITEMS POR CADA INDICADOR
Barreras físicas (uso de guantes, medidas protectoras)	11	Siempre cumple > 50% A veces cumple ≥ 25% Nunca cumple < 25%
Barreras químicas (uso de antisépticos, desinfectantes y lavado de manos)	12	
Manejo de residuos sólidos	4	
TOTAL	27	

Para la aplicación del instrumento se consideró realizar una observación directa al profesional de la salud en el turno de mañana y tarde dado que durante el día se realizan mayor número de procedimientos permitiendo observar a un mismo personal de enfermería en varios momentos de su actividad diaria, la guía de observación se realizó interdiario, durante el mes octubre 2018.

4.4. Análisis y procedimiento de datos

Para el desarrollo de la tesis estudiada se llevó a cabo el siguiente esquema:

- A. Formulación y aprobación de proyecto de Tesis
- B. Autorización del Jefe de Servicio de Centro quirúrgico
- C. Autorización de la Coordinadora de Sala de operaciones
- D. Coordinación y equipo de trabajo aplicar instrumento en el Servicio de Centro quirúrgico.
- E. Firma de consentimientos informados por los profesionales de enfermería dispuestos a participar del desarrollo de los instrumentos.
- F. Procesamiento de la información.
- G. Determinación de los resultados.
- H. Elaboración del informe final de Tesis.

Procesamiento estadístico y análisis de datos

Los datos estadísticos que se obtendrán serán tabulados y procesados con metodología estadística, presentados en cuadros simples y de doble entrada. Se aplicó la estadística básica descriptiva y se representará los resultados en tablas estadísticas, para así analizar e interpretar. Para la presentación del informe final se utilizará el editor de texto Microsoft office Word.

4.5. Consideraciones Éticas

La muestra constituida por los profesionales de la salud, tiene la libertad de participar voluntariamente previa información del trabajo de investigación y los permisos correspondientes de los jefes del servicio, departamentos, director y siempre en consideración la privacidad de los resultados, siendo

utilizados exclusivamente para el estudio con fines de investigación.

CAPÍTULO V RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

TABLA N° 1

**CUMPLIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES QUE
APLICAN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE SALA DE
OPERACIONES DEL HOSPITAL II HUAMANGA ESSALUD -
AYACUCHO 2018**

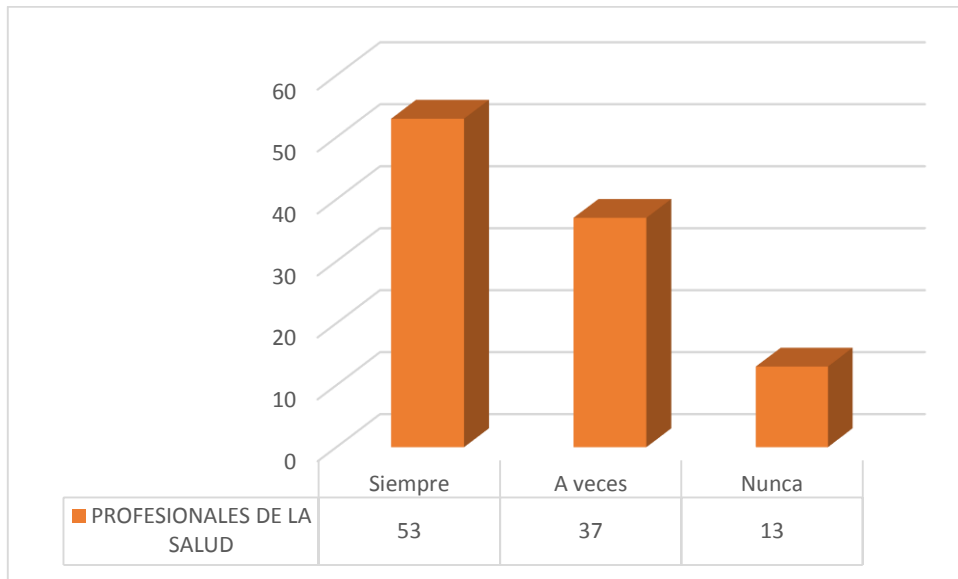
DIMENSIONES	PERSONAL DE LA SALUD	
	N	%
SIEMPRE	17	57
A VECES	11	37
NUNCA	2	7
TOTAL	30	100

*Fuente: Guía de observación realizado a los profesionales de la salud del Hospital
II Huamanga EsSalud 2018*

Interpretación: De la tabla se puede observar en cuanto al nivel de cumplimiento de la aplicación de medidas de bioseguridad que el 57% de profesionales de la salud siempre cumple la aplicación de las medidas de bioseguridad, un 37% de profesionales de la salud a veces cumple y un 7% de profesionales de la salud nunca cumple la aplicación de las medidas de bioseguridad.

GRAFICO N° 1

CUMPLIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES QUE APLICAN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL II HUAMANGA ESSALUD - AYACUCHO 2018



Fuente: Guía de observación realizado a los profesionales de la salud del Hospital II Huamanga EsSalud 2018

TABLA N° 2

CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES EN RELACIÓN AL USO DE BARRERAS FÍSICAS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL II HUAMANGA ESSALUD - AYACUCHO 2018.

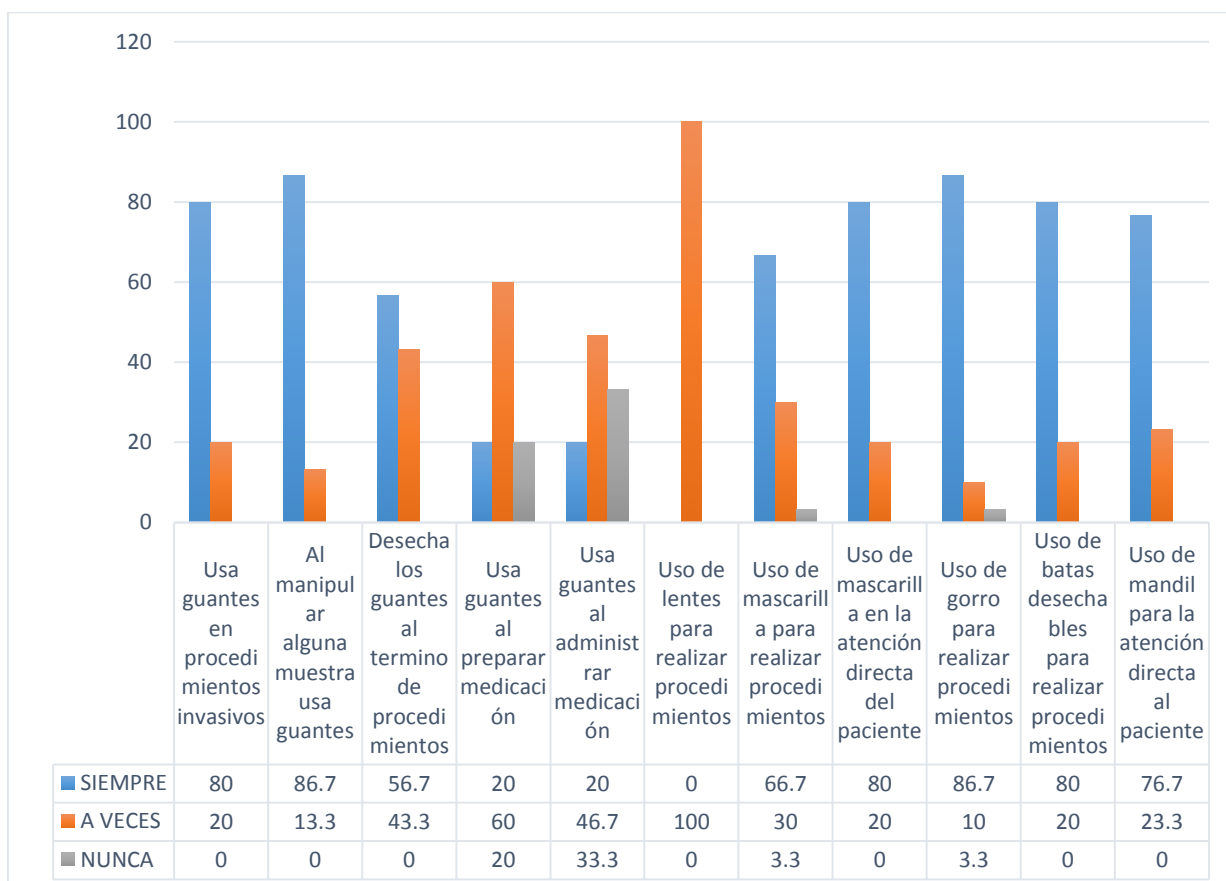
ITEMS A OBSERVAR	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Usa guantes en procedimientos invasivos	24	80	6	20	0	0	30	100
Al manipular alguna muestra usa guantes	26	86.7	4	13.3	0	0	30	100
Desecha los guantes al termino de procedimientos	17	56.7	13	43.3	0	0	30	100
Usa guantes al preparar medicación	6	20	18	60	6	20	30	100
Usa guantes al administrar medicación	6	20	14	46.7	10	33.3	30	100
Uso de lentes para realizar procedimientos	0	0	30	100	0	0	30	100
Uso de mascarilla para realizar procedimientos	20	66.7	9	30	1	3.3	30	100
Uso de mascarilla en la atención directa del paciente	24	80	6	20	0	0	30	100
Uso de gorro para realizar procedimientos	26	86.7	3	10	1	3.3	30	100
Uso de batas desechables para realizar procedimientos	24	80	6	20	0	0	30	100
Uso de mandil para la atención directa al paciente	23	76.7	7	23.3	0	0	30	100

Fuente: Guía de observación realizado a los profesionales de la salud del Hospital II Huamanga EsSalud 2018

INTERPRETACIÓN

De la tabla se puede observar que el 80% de los profesionales de la salud siempre usa los guantes en procedimientos invasivos y un 20% a veces, al manipular alguna muestra siempre utiliza guantes el 86.7% y un 13.3% solo lo usa a veces; en cuanto al desechar los guantes siempre desecha 56.7%, y un 43.3% solo a veces, del uso de guantes al momento de preparar la medicación solo el 60% lo realiza a veces, y un 20% siempre y el 20% nunca usa los guantes al preparar los medicamentos, en cuanto el uso de guantes al momento de administrar la medicación el 46.7% lo realiza a veces, el 20% siempre, y un 33.3% a nunca usa guantes al administrar los medicamentos. En cuanto al uso de lentes protectores en procedimientos el 100% solo lo usa a veces, es decir cuando hay procedimientos que requieran de su uso; el 66.7% de profesionales usa siempre la mascarilla en procedimientos y el 30% a veces y un 3.3% nunca, el uso de mascarilla en la atención directa del paciente se observa que el 80% de profesionales siempre lo usa y un 20% a veces; en cuanto al uso de gorro en los procedimientos el 86.7% siempre lo usa y un 10% a veces y un 3.3% nunca; en cuanto al uso de batas desechables el 80% lo usa siempre en los procedimientos que se realiza y el 20% a veces, se puede observar que en el uso de mandil en la atención directa del paciente el 76.7% del profesional de salud siempre usa el mandil y un 23.3% a veces.

GRÁFICO N° 2
CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA
ATENCIÓN DE LOS PACIENTES EN RELACIÓN AL USO DE
BARRERAS FÍSICAS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE
SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL II HUAMANGA ESSALUD,
AYACUCHO 2018.



Fuente: Guía de observación realizado a los profesionales de la salud del Hospital II Huamanga EsSalud 2018

TABLA N° 3

CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES EN RELACIÓN AL USO DE BARRERAS QUÍMICAS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL II HUAMANGA ESSALUD, AYACUCHO 2018.

ITEMS A OBSERVAR	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Lavado de manos antes de contacto con fluidos corporales	22	73.3	8	26.7	0	0	30	100
Lavado de manos después del contacto con fluidos corporales	23	76.7	7	23.3	0	0	30	100
Lavado de manos antes de atender a cada paciente	20	66.7	10	33.3	0	0	30	100
Lavado de manos después de atender a cada paciente	18	60	12	40	0	0	30	100
Utiliza el tiempo adecuado (60 segundos) para el lavado de manos	4	13.3	22	73.3	4	13.3	30	100
Utiliza los recursos, materiales adecuados para el lavado de manos	24	80	6	20	0	0	30	100
Utiliza una técnica adecuada al lavarse las manos	8	26.7	20	66.7	2	6.6	30	100
Disposición permanente de antiséptico en el área	25	83.3	5	16.7	0	0	30	100
Usa antiséptico para desinfectar superficie corporal	8	26.7	13	43.3	9	30	30	100
Usa desinfectante para asepsia de objetos contaminados	20	66.7	10	33.3	0	0	30	100
Utiliza desinfectante para limpiar área de trabajo	19	63.3	9	30	2	6.6	30	100
Existe disposición permanente de desinfectante en el área	21	70	9	30	0	0	30	100

Fuente: Guía de observación realizado a los profesionales de la salud del Hospital II

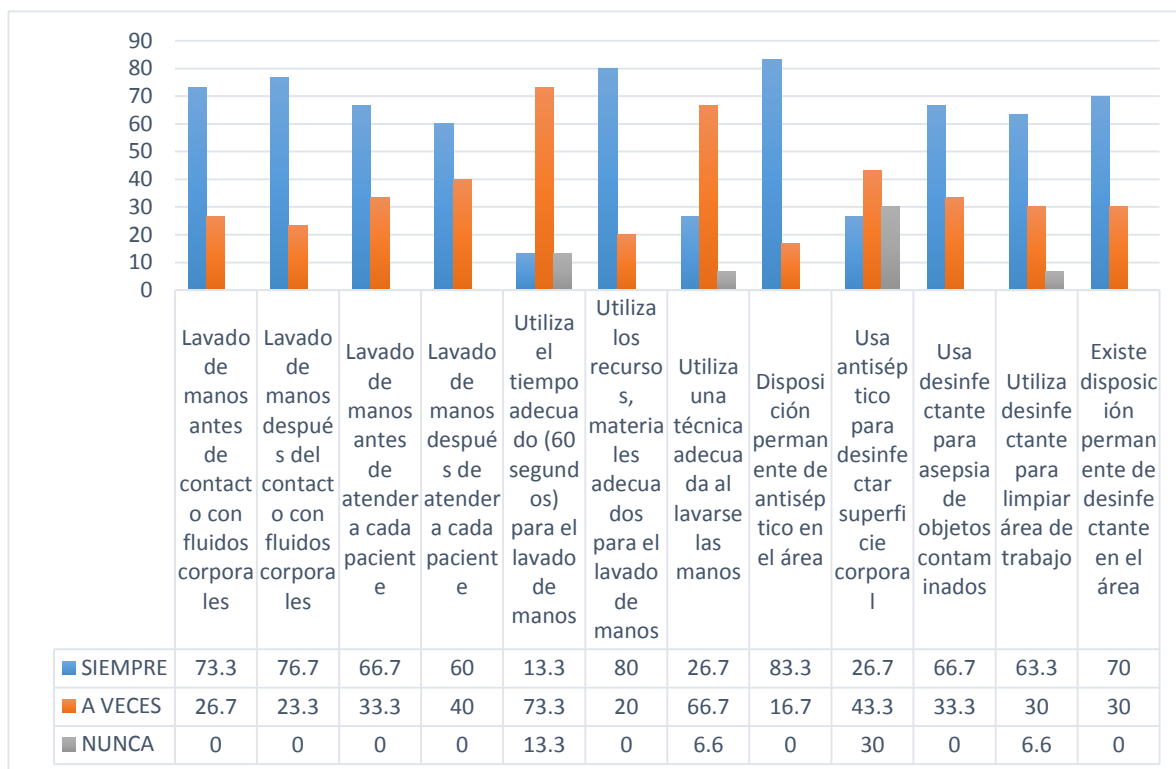
Huamanga EsSalud 2018

INTERPRETACIÓN

De la siguiente tabla se puede observar que el 73.3% siempre se lava las manos antes del contacto con fluidos corporales, el 26.7% solo lo hace a veces; el 76.7% siempre se lava las manos después del contacto con fluidos corporales, y un 23.3% solo lo hace a veces; el 66.7% se lava las manos antes de atender a cada paciente, el 33.3% a veces; el 60% se lava las manos después de atender a cada paciente y el 40% a veces; el 13.3% siempre cumple con el tiempo adecuado al realizar el lavado de manos, el 73.3% a veces y el 13.3% nunca cumple; el 80% siempre utiliza materiales adecuados para el lavado de manos y el 20% a veces, se observó que el 26.7% siempre realiza la técnica adecuada de lavado de manos, 66.7% a veces y un 6.6% nunca. En cuanto al uso de antisépticos y desinfectantes se observa que el 83.3% dispone siempre de antiséptico en el área y un 16.7% a veces; en cuanto a la utilización de antiséptico para desinfectar superficies corporales el 43.3% solo lo usa a veces y un 26.7% siempre lo usa, y un 30% no lo usa nunca; uso de desinfectantes para asepsia de objetos contaminados del grafico se puede observar que el 66.7% siempre usa desinfectante y solo el 33.3% lo usa a veces; uso de desinfectante para limpiar el área de trabajo el 63.3% siempre utiliza desinfectante para limpiar su área de trabajo, el 30% solo lo utiliza a veces y un 6.6% no utiliza desinfectante para la limpieza de su área de trabajo; en cuanto a la disposición permanente de desinfectantes en el área; el 70% siempre dispone de desinfectante en el área de trabajo, el 30% solo dispone de desinfectantes a veces.

GRÁFICO N° 3

CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES EN RELACIÓN AL USO DE BARRERAS QUÍMICAS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL II HUAMANGA ESSALUD,



AYACUCHO 2018.

Fuente: Guía de observación realizado a los profesionales de la salud del Hospital II Huamanga EsSalud 2018

TABLA N° 4

CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES RESPECTO AL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL II HUAMANGA ESSALUD - AYACUCHO 2018

ITEMS OBSERVADOS	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Separa los desechos sólidos del material corto punzante	22	73.3	8	26.7	0	0	30	100
Descarta material según tipo de contaminación	20	66.7	8	26.7	2	6.6	30	100
Elimina el material cortopunzante en recipientes adecuados	15	50	14	46.7	1	3.3	30	100
Reencapucha las agujas con una sola mano	0	0	3	10	27	90	30	100

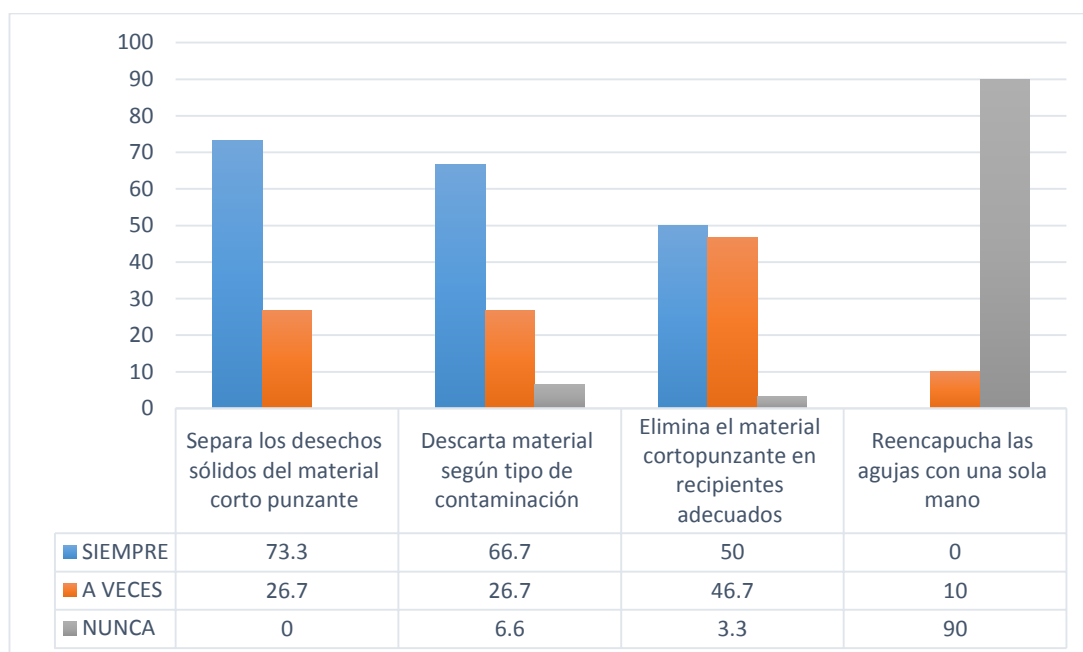
Fuente: Guía de observación realizado a los profesionales de la salud del Hospital II Huamanga EsSalud 2018

INTERPRETACIÓN

De la siguiente tabla se observa que el 73.3% del profesional de la salud observados siempre separa los desechos sólidos del material corto punzante; y un 26.7% solo lo hace a veces; en cuanto al descarte de material según tipo de contaminación el 66.7% siempre descarte el material, y un 26.7% solo lo realiza a veces, y solo un 6.6% no lo realiza nunca; en cuanto a la eliminación de material corto punzante en recipientes adecuados un 50% lo realiza siempre, y un 46.7% lo realiza a veces y solo un 3.3% nunca lo hace; en cuanto a reencapuchar las agujas con una sola mano se observa que 90% de profesionales nunca realiza el re-encapuchado de aguas, y un 10% de enfermeros lo realiza a veces.

GRÁFICO N° 4

CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES RESPECTO AL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL II HUAMANGA ESSALUD - AYACUCHO 2018



Fuente: Guía de observación realizado a los profesionales de la salud del Hospital II Huamanga EsSalud 2018

CAPÍTULO VI

6.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1.1. CONTRASTACION DE HIPOTESIS CON LOS RESULTADOS

Hipótesis general:

H1: Las medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones 2018, es Siempre. Afirmamos dicha hipótesis ya que según los resultados obtenidos se observa que la mayoría del personal de salud 57% (17) cumple las medidas de bioseguridad.

Ha: Las medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones 2018, es a veces. Negamos dicha hipótesis ya que según los resultados obtenidos se observa que el personal de salud 37% (11) cumple a veces las medidas de bioseguridad.

H0: Las medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones 2018, es nunca. Negamos dicha hipótesis ya que según los resultados obtenidos se observa que el personal de salud 7% (2) nunca cumple las medidas de bioseguridad.

Hipótesis Específica:

- Las medidas de Bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras físicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud – Ayacucho 2018, es siempre. Afirmamos dicha hipótesis ya que en los resultados obtenidos se observa que el 80% de los profesionales de la salud siempre usa los guantes en procedimientos invasivos, al manipular alguna muestra siempre utiliza guantes el 86.7%, el 66.7% de profesionales usa siempre la mascarilla en procedimientos, al uso de gorro en los procedimientos

el 86.7% siempre lo usa, en cuanto al uso de batas desechables el 80% lo usa siempre en los procedimientos que se realiza y en la atención directa del paciente el 76.7%, siempre cumplen las medidas de bioseguridad.

- Las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras químicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018, es siempre. Afirmamos dicha hipótesis ya que en los resultados obtenidos se observa que el 73.3% siempre se lava las manos antes del contacto con fluidos corporales y 76.7% siempre se lava las manos después del contacto con fluidos corporales así mismo el 80% siempre utiliza materiales adecuados para el lavado de manos, en cuanto al uso de antisépticos y desinfectantes se observa que el 83.3% dispone siempre de antiséptico en el área y para desinfectar superficies corporales el 43.3%, el 66.7% siempre usa desinfectante, uso de desinfectante para limpiar el área de trabajo el 63.3% siempre utiliza desinfectante y el 70% siempre dispone de desinfectante en el área de trabajo.
- Las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes respecto al manejo de residuos sólidos de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018, es siempre. Afirmamos dicha hipótesis ya que en los resultados obtenidos se observa que el 73.3% del profesional de la salud observados siempre separa los desechos sólidos del material corto punzante, en cuanto al descarte de material según tipo de contaminación el 66.7% siempre descarte el material, en cuanto a la eliminación de material corto punzante en recipientes adecuados un 50% lo realiza siempre.

La OMS, considera a la Bioseguridad como las medidas que tienen el fin de reducir o eliminar los riesgos para todo personal, comunidad y medio ambiente producidos por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos.

Todos los centros de Salud deben tener implementado sus manuales de procedimientos vigentes para garantizar la integridad del paciente y el personal de salud y evitar las infecciones cruzadas que pueden causar consecuencias terribles para la persona, al manipular fluidos corporales o la exposición a gotas suspendidas en el medio ambiente causantes de enfermedades patógenas.

6.1.2. CONTRASTACION DE RESULTADOS CON OTROS

ESTUDIOS SIMILARES

Los hallazgos de esta investigación son similares a los hallazgos de Bardales S. Elizabeth, et al, el 2014, en Iquitos; Huamán H. Doris, Romero T. Laura, el 2014, en Trujillo; Jurado L. Wendy, Solís J. Silvia, Soria Q. Carolina, el 2013-2014, en Ica; Espinoza R. Pamela, Flores M. Liz, el 2009, en Lima; Ventocilla R. Elizabeth, el 2008, en Lima; E internacionales de Carabajo B. Irma, et al, el 2014, Coque L. Diana, el 2010 - 2011, en Ecuador; Bautista R. Luz, et al, el 2013, en Colombia; que todos concluyen que las enfermeras aplican la bioseguridad en las dimensiones de barreras físicas, químicas y manejo de residuos sólidos como la clasificación y material punzocortante, los resultados mostraron que el mayor porcentaje de profesionales de la salud aplican medidas de bioseguridad cuando

manipula materiales de desechos y por los punzo cortantes , lo que indica que el personal y los pacientes en la sala de operaciones cumplen con las medidas de bioseguridad pero que falta implementar el manual de procedimientos según UPSS.

CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES

- Concluimos que los profesionales de la salud en su mayoría, siempre cumplen con la aplicación de medidas de bioseguridad en la atención de pacientes.
- Así mismo al uso de barreras físicas en relación al uso de guantes, su aplicación es buena en la utilización de procedimientos invasivos y manejo de fluidos corporales pero es desfavorable para la preparación y administración de medicamentos, debido a que solo lo utiliza a veces y con respecto al uso de mascarilla, mandilones, gorros, batas descartable, observamos que un mayor porcentaje de profesionales de la salud siempre lo usa al realizar procedimientos y en la atención directa al paciente, pero en relación al uso de lentes se observa que solo lo usa a veces debido a que solo son utilizados en procedimientos que necesariamente requieren su uso.
- Continuando con la observación al uso de barreras químicas los profesionales de la salud siempre hace uso de los antisépticos y desinfectantes en el área de trabajo y en la asepsia de objetos contaminados en mayor porcentaje y con respecto al lavado de manos, cumplen con los 11 pasos establecidos en la OMS siendo favorable su aplicación también observamos que los profesionales de la salud en su mayoría aplican el lavado de manos antes y después del contacto con fluidos corporales, antes y después de atender a cada paciente. Por otro lado se observa que el profesional de la salud en un porcentaje mayor utiliza un tiempo adecuado para lavarse las manos y un porcentaje significativo a veces y con la técnica adecuada de lavado de manos.

- Y con respecto al manejo de residuos sólidos el nivel de cumplimiento de la aplicación es buena; los profesionales de la salud separan y descarta los desechos sólidos según clasificación, así mismo el re-encapuchado de las agujas con una sola mano casi en su totalidad nunca lo realiza; y la eliminación el personal siempre elimina en envases adecuados el material punzocortante.

CAPÍTULO VIII

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la Jefatura reforzar continuamente a los profesionales de la salud sobre las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes.
- Así mismo se debe reforzar el uso de las barreras físicas en referencia al uso de guantes por los profesionales de la salud, para la preparación y administración d los medicamentos.
- Al mismo tiempo se recomienda reforzar y capacitar continuamente los profesionales de la salud sobre las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes.
- Seguidamente se recomienda reforzar y capacitar continuamente los profesionales de la salud sobre la clasificación de los residuos sólidos.
- Se recomienda a los directivos del Hospital II de Huamanga EsSalud implementar el programa de salud ocupacional para prevenir los accidentes laborales y aplicar estas recomendaciones a todos los grupos profesionales y no profesionales que conforman sala de operaciones.

CAPÍTULO IX

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dirección General de Salud Ambiental, Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional y OPS/OMS. 2005. Manual de Salud Ocupacional con actualización 2010 Disponible en: <http://www.cepis.opsoms.org/bvsacd/cd27/salud.pdf>
2. Ministerio de Salud del Perú. Manual de Salud Ocupacional; 2005
3. Rojas E. Nivel de Conocimiento y Grado de Cumplimiento de las medidas de Bioseguridad en el uso de la protección personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la estrategia nacional de control y prevención de la tuberculosis. [Tesis de Pregrado] Perú: Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de Enfermería; 2015. [fecha de acceso 20 de octubre del 2018] URL Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/handle/cybertesis/4173>
4. Noticias OPS/OMS Perú. OPS/OMS. [Internet] 2013. [fecha de acceso 16 de setiembre del 2018] URL Disponible: www.paho.org>Inicio>NoticiasOPS/OMSPerú
5. Carabajo B. Irma, Domínguez G. Rosa, Gualpa S. José, el 2014, en Cuenca – Ecuador, “Aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de salud en la atención de los pacientes del servicio de clínica del Hospital Homero Castanier Crespo. Azoguez, 2013”.
6. Bautista L, et al. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Rev. Ciencia y Cuidado [Internet]. Dic 2013 [consultado el 11 de

- Agosto de 2014];10 (2) :125-135. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4698254>
7. Espinoza V. Jhamira J, el 2016 en Huancayo – Perú, “Aplicación de Medidas de Bioseguridad del Profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos - Hospital Daniel Alcides Carrión”
http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3537/3/espinoza_vjj.pdf
 8. Bardales S. Elizabeth, Pezo S. Claudia, Quispe T. Jessica, el 2014, en Iquitos – Perú, “Factores personales, institucionales y la ocurrencia de accidentes punzocortantes en trabajadores del Hospital Regional de Loreto, Iquitos – 2014”
 9. Becerra N. Escuela de Ciencias de la Salud, Enfermería, Aplicación de las Normas de Bioseguridad de los Profesionales de Enfermería. Noviembre 2010
 10. Núñez Z, Ramírez D. Características epidemiológicas de los accidentes laborales punzocortantes y de exposición mucocutánea en el personal asistencial de enfermería del hospital Alberto Sabogal Sologuren – Es salud. [Revista Recién 005], [acceso el 20 de setiembre del 2011].
Disponible:<http://www.cep.org.pe/cicep/revista/volumen1/cap%2037-42.pdf>.
 11. Puertas M, Normas de Bioseguridad del Personal de Enfermería en Prevención de Infecciones Nosocomiales Unidad de Medicina, Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado UCLA (Venezuela). 2011
 12. Revista Científica Ciencia Médica. Infecciones Intrahospitalarias: agentes, manejo actual y prevención nosocomial. 7 de Setiembre del 2010.
 13. Manual de Bioseguridad Hospitalaria. Hospital de San Juan de Lurigancho. 2015 pag 14.

<https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>

14. Manual de Bioseguridad. MINSA 2004 pag 14.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3371.pdf>
15. MINSA – DIGESA. Reporte de exposición a factores de riesgo ocupacional en los ambientes de trabajo. Perú. Agosto 2011-
Abril 2012

ANEXOS



ANEXO N° 1

INSTRUMENTO

GUIA DE OBSERVACION

Instrucciones: La presente es una guía de observación de las acciones realizadas por los profesionales de la salud durante sus actividades laborales en sala de operaciones. Cuyo objetivo es de servir de guía para la recolección de datos sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad. La observación será realizada por la misma investigadora donde se marcara en el recuadro con un aspa (x) las acciones que observa o escriba el dato resaltante observado.

Nº	ASPECTOS A OBSERVAR	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	OBSERVACIÓN
BARRERAS FISICAS					
1	Usa guantes en procedimientos invasivos				
2	Al manipular alguna muestra usa guantes				
3	Desecha los guantes al termino de procedimientos				
4	Usa guantes al preparar medicación				
5	Usa guantes al administrar medicación				
6	Uso de lentes para realizar procedimientos				
7	Uso de mascarilla para realizar procedimientos				
8	Uso de mascarilla en la atención directa del paciente				
9	Uso de gorro para realizar procedimientos				
10	Uso de batas desechables para realizar procedimientos				
11	Uso de mandil para la atención directa al paciente				
BARRERAS QUIMICAS					
12	Lavado de manos antes de contacto con fluidos corporales				
13	Lavado de manos después del contacto con fluidos corporales				
14	Lavado de manos antes de atender a cada paciente				
15	Lavado de manos después de atender a cada paciente				
16	Utiliza el tiempo adecuado (60 segundos) para el lavado de manos				
17	Utiliza los recursos, materiales adecuados para el lavado de manos				
18	Utiliza una técnica adecuada al lavarse las manos				
19	Disposición permanente de antiséptico en el área				
20	Usa antiséptico para desinfectar superficie corporal				

21	Usa desinfectante para asepsia de objetos contaminados				
22	Utiliza desinfectante para limpiar área de trabajo				
23	Existe disposición permanente de desinfectante en el área				
RESIDUOS SÓLIDOS					
24	Separa los desechos sólidos del material corto punzante				
25	Descarta material según tipo de contaminación				
26	Elimina el material cortopunzante en recipientes adecuados				
27	Reencapcha las agujas con una sola mano				

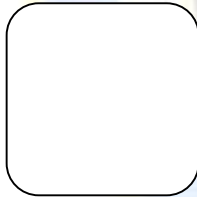
Autores: Panimboza Cabrera, Carmen Jacqueline Y Pardo Moreno, Luis Xavier; año 2012 – 2013 realizado en el hospital Dr. José Garcés Rodríguez Salinas, ciudad de la Libertad país de Ecuador.

ANEXO N° 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento, expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCION DE LOS PACIENTES QUE APLICAN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL II HUAMANGA ESSALUD - AYACUCHO 2018”.

Después de haber sido informada(o) del propósito de la misma, así como de los objetivos; así mismo se me explicó en los datos que vierta será solo y exclusivamente para fines de investigación y tendrán un carácter anónimo y confidencial.



Nombre:

DNI:

ANEXO Nº 03

BASE DE DATOS

Nº	ASPECTOS A OBSERVAR	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	N	%
BARRERAS FISICAS									
1	Usa guantes en procedimientos invasivos	24	80	6	20	0	0	30	100
2	Al manipular alguna muestra usa guantes	26	86.7	4	13.3	0	0	30	100
3	Desecha los guantes al termino de procedimientos	17	56.7	13	43.3	0	0	30	100
4	Usa guantes al preparar medicación	6	20	18	60	6	20	30	100
5	Usa guantes al administrar medicación	6	20	14	46.7	10	33.3	30	100
6	Uso de lentes para realizar procedimientos	0	0	30	100	0	0	30	100
7	Uso de mascarilla para realizar procedimientos	20	66.7	9	30	1	3.3	30	100
8	Uso de mascarilla en la atención directa del paciente	24	80	6	20	0	0	30	100
9	Uso de gorro para realizar procedimientos	26	86.7	3	10	1	3.3	30	100
10	Uso de batas desechables para realizar procedimientos	24	80	6	20	0	0	30	100
11	Uso de mandil para la atención directa al paciente	23	76.7	7	23.3	0	0	30	100
BARRERAS QUIMICAS									
12	Lavado de manos antes de contacto con fluidos corporales	22	73.3	8	26.7	0	0	30	100
13	Lavado de manos después del contacto con fluidos corporales	23	76.7	7	23.3	0	0	30	100
14	Lavado de manos antes de atender a cada paciente	20	66.7	10	33.3	0	0	30	100
15	Lavado de manos después de atender a cada paciente	18	60	12	40	0	0	30	100
16	Utiliza el tiempo adecuado (60 segundos) para el lavado de manos	4	13.3	22	73.3	4	13.3	30	100
17	Utiliza los recursos, materiales adecuados para el lavado de manos	24	80	6	20	0	0	30	100
18	Utiliza una técnica adecuada al lavarse las manos	8	26.7	20	66.7	2	6.6	30	100

19	Disposición permanente de antiséptico en el área	25	83.3	5	16.7	0	0	30	100
20	Usa antiséptico para desinfectar superficie corporal	8	26.7	13	43.3	9	30	30	100
21	Usa desinfectante para asepsia de objetos contaminados	20	66.7	10	33.3	0	0	30	100
22	Utiliza desinfectante para limpiar área de trabajo	19	63.3	9	30	2	6.6	30	100
23	Existe disposición permanente de desinfectante en el área	21	70	9	30	0	0	30	100
RESIDUOS SÓLIDOS									
24	Separa los desechos sólidos del material corto punzante	22	73.3	8	26.7	0	0	30	100
25	Descarta material según tipo de contaminación	20	66.7	8	26.7	2	6.6	30	100
26	Elimina el material cortopunzante en recipientes adecuados	15	50	14	46.7	1	3.3	30	100
27	Reencapucha las agujas con una sola mano	0	0	3	10	27	90	30	100

ANEXO Nº 04

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCION DE LOS PACIENTES QUE APLICAN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL II HUAMANGA ESSALUD - AYACUCHO 2018”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018?</p>	<p>Objetivo General Determinar el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes que aplican los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018</p>	<p>Hipótesis General El presente trabajo de investigación por ser descriptivo univariado no cuenta con hipótesis</p>	<p>Variable 1 Medidas de bioseguridad</p>	<p>Barreras físicas</p> <p>Barreras químicas</p> <p>Manejo de Residuos sólidos</p>	<p>Gorro, guantes, mandilones, mascarilla, lentes o protección ocular, botas.</p> <p>Desinfectantes antisépticos Lavado de manos Momentos: Antes y después de realizar un procedimiento. Antes y después de la atención del paciente. Técnica de lavado de manos clínico</p> <p>Eliminación de material punzo cortante Eliminación de material contaminado: Reencapuchado de agujas</p>	<p>Diseño Metodológico Tipo cuantitativo, descriptivo, transversal</p> <p>Población profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud 2018</p> <p>Técnica Observacional</p> <p>Instrumento Guía de observación</p>
<p>Problemas Específicos 1. ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras físicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del</p>	<p>Objetivos Específicos 1. Determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras físicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga</p>					

<p>Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018?</p> <p>2. ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras químicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018?</p> <p>3. ¿Cuál es el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en su dimensión de clasificación de material punzo cortante y/o residuos sólidos por ítems de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud, Ayacucho 2018?</p>	<p>EsSalud - Ayacucho 2018</p> <p>2. Determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes en relación al uso de barreras químicas de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018</p> <p>3. Determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de los pacientes respecto al manejo de residuos sólidos de los profesionales de la salud de sala de operaciones del Hospital II Huamanga EsSalud - Ayacucho 2018</p>					
---	---	--	--	--	--	--