



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

RESOLUCIÓN N° 136-2006-CONAFU

RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA

**PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN
CENTRAL DE ESTERILIZACION**

TITULO

NIVEL DE EXPOSICION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA A LA
DESINFECCION DE ALTO NIVEL EN SALA DE
OPERACIONES DE LA CLINICA RICARDO
PALMA DE OCTUBRE A
DICIEMBRE DEL 2016

PRESENTADO POR:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

KARINA EUNICE BRICEÑO OLIVEROS

ASESOR:

DRA. MAGDALENA CECILIA TALLA LÍNDERMAN

LIMA

2017

INTRODUCCION

Las sustancias antimicrobianas de alto grado de desinfección son materiales químicos que luego de llevarse a cabo el proceso de aplicación en contacto con una superficie elimina y destruyen toda vida microbiana que genere una enfermedad.

Estos materiales químicos como el formaldehído, glutaraldehído, peróxido de hidrógeno, ácido peracético son comúnmente empleados en la limpieza de los instrumentos y equipos a usarse en los pacientes.

El elemento clave de todo centro que brinde atención en salud es el manejo, control y eliminación de las enfermedades intrahospitalarias para evitar eventos adversos como la transmisión de bacterias, virus, etc. Este proceso se inicia con la limpieza de los ambientes , desinfección y esterilización de todo instrumento y personal que labora dentro del centro hospitalario, ya que al no cumplir con los procesos establecidos constituyen un factor de riesgo potencial para el cuidado de la salud del paciente y personal; por ello el personal de enfermería en sala de cirugía es el principal responsable del manejo y mantenimiento del material esteril a usar en cada procedimiento.

CAPITULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

1.1.1 Identificación del problema

La responsabilidad de cumplir con las medidas de bio-seguridad, según la OMS recae en el personal de salud, que se encuentra conformado por todas las personas que laboran dentro de los centros de salud y brinda calidad en la atención al usuario. Los miembros que conforman este conjunto y cumplen esta importante misión: son los médicos y enfermeras, farmacéuticos y todo trabajador sanitario que brinda servicios a la comunidad, por otro lado también se encuentra personal administrativo que labora en los hospitales, municipalidades, y otros , que día a día enfocan sus actividades en ofrecer y asegurar calidad en su prestación de servicios.

1.1.2 Descripción del problema

La desinfección y la esterilización son 2 metodos que son usados para erradicar todo tipo de vida microbiana que puedan ocasionar resquebrajamiento en la salud de las personas provocando enfermedades. Es importante que ambas técnicas sean identificadas claramente y no sean aceptadas iguales.

El científico americano Earle. H. Spaulding realizó en el año de 1968 uno de los primeros estudios relacionados al proceso de desinfección dependiente del elemento usado al tratar al paciente. Define a desinfección al proceso de eliminación de los microorganismos patogénicos exceptuando a las esporas bacterianas.

La clasificación descrita por de Spaulding es usada para determinar las medidas adecuadas para la utilización de los instrumentos y equipos médicos antes de su uso.

No todos los elementos que serán empleados en diversos procedimientos deben estar esteriles.

Algunos estarán en contacto con piel, otros con mucosas y algunos con áreas estériles del cuerpo.

1.1.3 Formulación del problema

¿Cuál es el grado de exposición del área de enfermería a la desinfección de alto nivel en Sala de Operaciones de la Clínica Ricardo Palma, desde octubre a diciembre del 2016?

1.2 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

1.2.1 Delimitación Espacial

El desarrollo de la investigación se realizó en sala de operaciones de la Clínica Ricardo Palma de octubre a diciembre del 2016.

1.2.2 Delimitación Social

El problema a desarrollar es el grado de exposición del área de enfermería a la desinfección de alto nivel de sala de operaciones de la clínica Ricardo palma de octubre a diciembre del 2016.

1.2.3 Delimitación Temporal

La investigación se ha realizado en el mes de octubre a diciembre del 2016 en sala de operaciones de la Clínica Ricardo Palma.

1.3 PROBLEMAS DE LA INVESTIGACION

1.3.1 Problema Principal

Grado de exposición del área de enfermería a la desinfección de alto nivel en sala de operaciones de la Clínica Ricardo Palma.

1.3.2 Problemas Específicos

Nivel de concentración en sangre de ortofalaldehído al 0.5% en sala de operaciones.

Nivel de concentración ambiental de ortofalaldehído al 0.5% en sala de operaciones.

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General o Principal

Identificar el grado de exposición al DAN (ortofalaldehído al 0.55%) en sala de operaciones de la clínica Ricardo palma desde octubre a diciembre del 2016.

1.3.3 Objetivos Específicos

- Identificar el grado de concentración en sangre de ortofalaldehído al 0.55% en sala de operaciones de la clínica Ricardo palma de octubre a diciembre del 2016.
- Identificar el nivel de concentración ambiental de ortofalaldehído al 0.55% en sala de operaciones de la clínica Ricardo palma de octubre a diciembre del 2016.

1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Justificación

Se denomina centros de esterilización al área que admite, prepara y controla materiales estériles para su posterior distribución, también se encarga de asegurar la esterilización del equipo bio-medico y herramientas a todas las áreas del hospital, cuyo principal objetivo es ofrecer insumos estériles seguros para ser empleados en distintos procedimientos con el paciente.

Para lograr la esterilidad de todos los recursos sanitarios, se debe aplicar con ellos protocolos a los que se ciña el personal que labore en el hospital ya que es el grupo que posee mayor riesgo de transmisión de enfermedades que muchas veces no poseen curación y terminan en desenlaces fatales.

1.5.2 Importancia

Los resultados están orientados a brindar información actualizada a las autoridades de la Clínica Ricardo Palma y al departamento de enfermería para que desarrollen estrategias de mejoramiento de las condiciones laborales aplicables al personal de enfermería de sala de operaciones. Con los resultados arrojados por el estudio se podrá determinar la eficacia y el grado de satisfacción relacionadas con el buen funcionamiento de la Central de Esterilización y las salas de cirugía del hospital. Y así trabajar en el fortalecimiento de conocimientos por parte del personal que labora en el área de esterilización y el persona que trabaja con los materiales que este centro les brinda

1.5.3 Limitaciones

La limitación derivado del estudio está dado:

Que los hallazgos encontrados solo son válidos para el grupo de profesionales de enfermería de sala de operaciones de la Clínica Ricardo Palma.

CAPITULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del Problema (Nacionales – Internacionales)

Miualti Lcltrer E, et al. En una investigación que se realizó el área de Gastroenterología de un Hospital en Venezuela, nos dan a conocer que no se cuenta con normas establecidas para realizar el proceso de desinfección de los equipos endoscópicos, y por consiguiente la probable proliferación microbiana. La investigación se centró en es establecer la eficacia de los métodos de desinfección de los equipos endoscópicos del hospital y su relación con la probable proliferación microbiana.

Se tomaron muestras de la superficie externa y del canal interno de los quipos endoscópicos por un promedio de 5 días y se cultivaron para comprobar si existe la proliferación microbiana. En los resultados se hallaron crecimiento microbiano en el 36,6 % de las muestras tomadas, predominantemente en el canal del endoscópico con un 64 %.

González Jara, Miguel Ángel y Col. En un estudio a la exposición al glutaraldehído cuyo fin fue el valorar el grado de exposición a este químico al determinar concentraciones individuales y ambientales de esta sustancia química en los centros de salud en España .Los datos fueron recolectados a partir de los siguiente criterios: análisis del consumo de glutaraldehído en los últimos 4 años, Encuesta relacionada a la higiene, captación y muestreo del químico a través de determinaciones individuales y ambientales. Posteriormente commparadas con el límite de exposición referencial.

Se tomaron un total de 195 muestras individuales y del ambiente, donde solo el 42,1% de los resultados mostraron un grado superior al límite de detección. El nivel

de concentración medio del químico estudiado ah sido de 0,036 mg/m³ . Este valor indico que la concentración media del químico es seis veces menor al grado límite de exposición ambiental permitido.

Robyn R.M. Gershon MHS y Col. Estudiaron el clima de seguridad del hospital y su relación con las prácticas laborales seguras y los incidentes en el lugar de trabajo.

Las medidas de clima de seguridad específicas para el entorno hospitalario rara vez se han evaluado. Este estudio fue diseñado para desarrollar una herramienta corta y efectiva para medir el clima de seguridad hospitalaria con respecto al compromiso institucional con los programas de gestión de riesgo de patógenos transmitidos por sangre y evaluar la relación entre el clima de seguridad del hospital e incidentes de exposición en el lugar de trabajo a sangre y otros fluidos corporales.

Se empleo un cuestionario, que incluyó 46 elementos de clima de seguridad, se desarrolló y probó en una muestra de 789 trabajadores de la salud con base en el hospital con riesgo de incidentes de exposición a patógenos transmitidos por la sangre. Se extrajo una escala climática de seguridad hospitalaria de 20 ítems que mide el compromiso de los hospitales con los programas de gestión del riesgo de patógenos transmitidos por la sangre a través del análisis factorial de los 46 elementos del clima de seguridad. Esta nueva escala climática de seguridad hospitalaria se subdividió en 6 dimensiones organizacionales diferentes

El apoyo de la gerencia para los programas de seguridad, la ausencia de barreras en el lugar de trabajo a prácticas de trabajo seguras y la limpieza / orden del sitio de trabajo se relacionaron significativamente con el cumplimiento ($P < .05$).

Además, tanto el apoyo de la gerencia sénior para los programas de seguridad como la retroalimentación / capacitación frecuente relacionada con la seguridad se relacionaron significativamente con los incidentes de exposición en el lugar de trabajo ($P < .05$). Por lo tanto, el hallazgo más significativo en términos de mejorar el cumplimiento y reducir los incidentes de exposición fue la importancia de la

percepción de que la administración superior apoyó el programa de seguridad de patógenos transmitidos por la sangre.

Se puede aseverar que la escala de clima de seguridad puede ser una herramienta útil para evaluar las percepciones de los empleados del hospital con respecto al programa de manejo de patógenos transmitidos por la sangre del hospital . Además, debido a que esta escala mide dimensiones específicas del clima de seguridad, se puede utilizar para identificar áreas problemáticas y guiar el desarrollo de estrategias de intervención para reducir los incidentes de exposición ocupacional a la sangre y otros fluidos corporales.

William A. Rutala, David J. Weber Esterilización, alto nivel de Desinfección, y Limpieza ambiental

Si no se realiza una desinfección adecuada y la esterilización de los dispositivos médicos se puede provocar introducción de patógenos, lo que resulta en una infección.

El método de desinfección y esterilización depende del uso previsto del dispositivo médico: elementos críticos (contacto tejido estéril) debe ser esterilizado antes de su uso; elementos semicríticos (contacto mucosa membranas o piel no intacta) deben desinfectarse a alto nivel; y artículos no críticos (contacto con la piel intacta) debe recibir una desinfección de bajo nivel. La limpieza siempre debe precede la desinfección de alto nivel y la esterilización. Desinfección y esterilización actuales las pautas deben ser estrictamente seguidas.

Se han desarrollado nuevas tecnologías para lograr una desinfección de alto nivel (es decir, peróxido de hidrógeno acelerado) y la esterilización (es decir, vapor de peróxido de hidrógeno o ozono). Los reprocesadores endoscópicos automatizados (AER) se utilizan cada vez más porque ofrecen varias ventajas, incluida la reducción de la probabilidad de que cualquier elemento esencial los pasos de reprocesamiento

serán salteados, disminuyendo la exposición del personal a germicidas, proporcionando una reducción microbiana significativa y retardando la generación de biofilm.

La contaminación ambiental se ha relacionado con la transmisión de meticilina resistente *Staphylococcus aureus* (MRSA), enterococo resistente a la vancomicina (ERV), norovirus, *Clostridium difficile* y *Acinetobacter* spp. Desafortunadamente, estudios recientes han demostrado que las superficies ambientales potencialmente contaminadas a menudo no limpiado adecuadamente. Se puede lograr una mejor desinfección de la superficie mejorando capacitación y uso de listas de verificación por parte de los servicios ambientales. Alternativamente, un "no-touch" puede utilizarse un método de descontaminación de la sala, como vapor de peróxido de hidrógeno o luz ultravioleta.

2.2 Bases Teóricas

La desinfección de alto nivel es un método , que elimina toda clase de vida microbiana de objetos inertes, exceptuando las esporas bacterianas, se logra sumergiendo un material en un germicida químico durante un periodo de tiempo establecido

La acción desinfectadora de estos químicos dependen mucho del grado de concentración y el tipo de desinfectante, tipo de microbiano presente, lavado de la superficie del instrumental y finalmente del tiempo de contacto.

Propiedades de un desinfectante ideal

Desinfección de Nivel Intermedio: tiene su acción en todos los tipos de bacterias vegetativas, hongos y virus, no necesariamente elimina todos los virus de tamaño reducidos.

Desinfección de bajo nivel: sólo están destinados a eliminar las formas vegetativas. Arrasa con algunos hongos, no elimina las esporas. Ni *Mycobacterium tuberculosis* y mucho menos a los virus de tamaños reducidos.

Clasificación de Spaulding

- **Críticos:**

En este tipo engloba a los equipos médicos que van a ser introducidos en tejidos regularmente estériles, en el sistema arterial, o cualquier parte del cuerpo que contenga fluido internos corporales. Cualquiera de estos instrumentos deben encontrarse estériles, para asegurar la eliminación de toda vida microbiana y así evitar la contaminación.

- **Semi-críticos:**

Son los instrumentos que al ser usados entran en contacto con mucosas y no suelen penetrar tejido estéril. Estos equipos deben de ser correctamente esterilizados cumpliendo con todos los protocolos, y así asegurar la eliminación de todos los microbianos vegetativos, virus y esporas.

- **No críticos:**

instrumentos que no suelen estar en contacto con el paciente o que entran en contacto superficialmente con ellos y con la piel intacta. Estos, deben ser desinfectados con bajo nivel.

Los Desinfectantes de alto nivel vigentes son: El Glutaraldehído y Orthophthaldehído

ORTHOPTALDEHIDO (OPA) al 0.55 %:

Elemento químico desinfectante de Alto grado, se presenta como opción para el reemplazo al Glutaraldehido(2 %), en la desinfección del material semi-crítico.

Es un químico reutilizable de color azul , que se puede usar en el proceso de desinfección manual o automatizada, es estable por una semana..

Debe conservarse herméticamente en un lugar seco y fresco con t° de 15ª 30°C, y en ambientes bien ventilados.

No debe ser expuesto a luz solar ni a fuentes de calor potentes. El almacenamiento de este fuido puede llegar hasta dos años. Una vez abierto la solución puede ser usada hasta por un mes.

Efectos adversos

Al ser inhalado puede ser perjudicial para el sistema respiratorio ocasionando tos, dolores de cabeza y dificultad para respirar, todos ellos limitados a la exposición.

Con respecto a los ojos puede causar picor, lagrimeo excesivo y enrojecimiento.

Al contacto con la piel puede ocasionar manchas hasta provocar dermatitis.

En otros casos se ha asociado el uso de la sustancia a reacciones anafilácticas en pacientes con Ca de vejiga al realizarse la cistoscopia; por ello el uso en la desinfección de las herramientas al emplearse en los procedimientos urológicos esta contraindicado

Calentar la solución aumenta su potencial irritativo.

Precauciones de uso

Se debe tomar en cuenta que el uso de este químico puede dejar manchas en los equipos, superficies de trabajo y en la piel.

Esta contraindicado en la desinfección del equipo destinado a pacientes con alergia a la sustancia.

El personal que esté expuesto deba usar guantes especiales ára evitar las manchas en la piel y la irritación

Tras el contacto con la piel, se deberá lavar la zona afectada con abundante jabón y agua por un mínimo de 15 minutos, de igual manera con los ojos, y en casos graves buscar ayuda medica.

GLUTARALDEHIDO AL 2% ACTIVADO: este químico en estado activos potencialmente microbicida al, pero se no se mantiene estable, por ello el tiempo para ser utilizado es de 2 semanas.

2.3 Definición de Términos Básicos

DESINFECCION.- un proceso físico o químico que mata o inactiva agentes patógenos tales como bacterias, virus y protozoos impidiendo el crecimiento de microorganismos patógenos en fase vegetativa que se encuentren en objetos inertes.

Exposición.- Es la exposición de los trabajadores de salud a factores de riesgo, que pueden provocar accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales diversas, dependiendo el tipo de tareas que desempeñan y puesto de trabajo que ocupan.

Desinfectante: Un desinfectante es un producto que permite eliminar las bacterias, los virus o los microorganismos. Su utilización permite limitar o, incluso, hacer desaparecer completamente, los riesgos de contaminación de una enfermedad.

RIESGO: Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.

2.4 Hipótesis general o principal

A mayor exposición de cidex opa (Ortoftalaldehido al 0.55%) en sala de operaciones de la clínica Ricardo palma mayor será el riesgo de daño a la salud.

2.5 Hipótesis Secundaria

El grado de satisfacción laboral del personal de enfermería de la Clínica Ricardo palma es medio sobre el tiempo de exposición al DAN y sus consecuencias

2.6 Variables e Indicadores (Definición Conceptual y Operacional)

- 1- Características del Ortoftalaldehido al 0.55%, tipo de desinfectante, corrosivo, toxicidad, muta génico, efectos adversos.
- 2- Características socio – demográfica del personal de centro quirúrgico: tiempo de servicio, tipo de especialidad en enfermería
- 3- Grado de satisfacción laboral del personal de enfermería en relación a sus funciones: chequeos medico se salud ocupacional, capacitaciones en el servicio, precauciones universales, guías de procedimientos sobre el DAN.

2.7 Operacionalización de variables

CAPITULO III:

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

4.1 Tipo y nivel de investigación

4.1.1 Tipo de investigación

El estudio es de tipo cuantitativo.

4.1.2 Nivel de investigación

El estudio es de nivel aplicativo.

4.2 Método y diseño de la investigación

4.2.1 Método de la investigación

El método a utilizar es el descriptivo.

4.2.2 Diseño de la investigación

El diseño es de corte transversal.

4.3 Población y muestra de la investigación

4.3.1 Población

La población estuvo conformada por todas las enfermeras de sala de operaciones de la clínica Ricardo palma y las enfermeras del grupo Pramcad; las mismas que realizaban sus actividades durante el periodo de octubre a diciembre del 2016.

4.3.2 Muestra

La muestra fueron 15 enfermeras de sala de operaciones.

4.4 Técnica e instrumento de la recolección de información

4.4.1 Técnicas

Se aplicó la técnica de encuesta que constaba de un cuestionario el cual tuvo un tiempo de 10 minutos para ser desarrollado.

4.4.2 Instrumentos

Se elabora un cuestionario propio que consta de 11 preguntas

De tipo objetivo y tuvo dos tiempos:

Sección A: Datos sociodemográficos que consta de 7 Preguntas.

Sección B: Satisfacción laboral que consta de 4 preguntas.

4.4.3 Fuentes

www.cidexopa.com/modo de uso (buscador google)

www.centroquirurgico.com(buscador Google)

www.Cybertesis.com.pe(buscador Google)

CAPITULO IV:

ADMINISTRACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

5.1 Recursos (Humanos, Materiales)

1 Recursos Humanos	s/ 50.00
2 Servicios	s/ 35.00
3 Insumos	s/ 64.00
INVERSION	s/ 149.00

5.2 Presupuesto

I Recursos Humanos	Nº	Costo Unidad	Consumo	Costo
Asesor	01	----	----	-----
Digitador	01	S/ 1.50 x hoja.	25 hojas	s/ 50
II Servicios				
Copias	30	s/ 0.20	30 hojas	s/ 25.00
Internet	20hrs.	s/ 1.00	-----	s/ 30.00
III Insumos				
USB	01	s/ 60.00	01 USB	s/ 60.00
Lapicero	05	s/ 0.60	5 Lapiceros	s/ 3.00
CD	01	s/ 1.00	01 CD	s/ 1.00

5.4 Referencias Bibliograficas - VANCOUVER

González Jara, Miguel Ángel; Mora Hidalgo, Alfonso; Ávalos Gulín, Juan Carlos; López Albiach, M.; Rodríguez Fuertes, G.; Quintana Fariña, R; Combe Boladeras, A; Muñoz Ortiz, Laura; Toran Montserrat Pere; Esteva Ollé, Xavier

ESTUDIO DE LA EXPOSICIÓN AL GLUTARALDEHÍDO DE LOS TRABAJADORES DEL ÁMBITO SANITARIO DE ATENCIÓN PRIMARIA

Miualti Lcltrer E, Milralti Leltru F, Molleda Castro /, Morales Lebenltarr M.

EVALUAR LA EFICACIA DE LA DESINFECCIÓN DE ENDOSCOPIOS EN EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS CON EL USO DE GLUTERALDEHÍDO ACTIVADO AL 2%, DICIEMBRE DE 2000

PRIETO DE LAMO, GEMMA; REY LISTE TERESA; MEJUTO MARTI, TERESA

EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DEL ORTO-FTALALDEHIDO EN LA DESINFECCION DE ALTO NIVEL DE MATERIAL SANITARIO
NOVIEMBRE DE 2005.

ANEXOS

OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION COMCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO	ESCALA DE MEDICION	VALORES
Enfermera especialista.	Especialista en centro quirúrgico y/o central de esterilización.	Habilidades y destrezas en dicha área.	Cuantitativo	Nominal	SI NO
Antigüedad en el servicio.	Tiempo que labora en la misma unidad prestadora de servicios	Años laborando en el servicio	Cuantitativo	Nominal	Años
Grado de satisfacción	Percepción del usuario sobre la calidad de la atención	Grado o nivel de conformidad con criterios del servicio brindado	Cuantitativo	Ordinal	Alto Medio Bajo
DOSAJE DE SANGRE	Muestra de sangre en laboratorio	Perfil	Cuantitativo	Nominal	Mayor Menor
EFFECTOS ADVERSOS	Daño a la salud.	Tiempo de exposición	Cuantitativo	Ordinal	Alto Medio Bajo

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	HIPOTESIS	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	TIPO	ESCALA DE MEDICION	INDICADOR	METODOLOGIA
¿Cuál es el nivel de exposición del personal de enfermería a la desinfección de alto nivel en Sala de Operaciones de la Clínica Ricardo Palma, desde octubre a diciembre del 2016?	GENERAL : Determinar el nivel de exposición al DAN (ortofalaldehído al 0.55%) en salas de operaciones de la clínica Ricardo Palma desde octubre a diciembre del 2016.	Enfermera especialista Antigüedad del servicio	H 1: A mayor exposición de cidex opa (Ortoftalaldehído al 0.55%) en sala de operaciones de la clínica Ricardo Palma mayor será el riesgo de daño a la salud.	Es el tiempo transcurrido en horas y/o días en la que se expone el personal de enfermería a determinadas situaciones que atentan o ponen en riesgo su salud.	Es el tiempo transcurrido en horas y/o días en la que se expone el personal de enfermería a determinadas situaciones que atentan o ponen en riesgo su salud.	Tiempo de exposición.	cuantitativo	ordinal	Nº de horas de exposición: 6 hrs 12hrs nada	La investigación tuvo un enfoque cuantitativo de método descriptivo y de corte transversal.
	Específicos: Identificar el nivel de concentración en sangre de ortofalaldehído al 0.55% en salas de operaciones de	Dosaje de sangre Efectos adversos	H 2: El grado de satisfacción laboral del personal de enfermería de la Clínica Ricardo Palma es medio sobre el tiempo de	Respuesta del organismo ante sustancias que causan daño a la salud	Respuesta del organismo ante sustancias que causan daño a la salud	Dosaje en sangre Efectos adversos	cuantitativo	ordinal	Presento en algún momento: Irritación en los ojos. Irritación en fosas nasales. Nausea	La población fueron 15 enfermeras de salas de operaciones de la Clínica Ricardo Palma de

	<p>la clínica Ricardo palma desde octubre a diciembre del 2016.</p> <p>Identificar el nivel de concentración ambiental de ortofalal debido al 0.55% en sala de operaciones de la clínica Ricardo palma de octubre a diciembre del 2016.</p>		<p>exposición al DAN y sus consecuencias</p>						<p>s/o vómitos</p>	<p>octubre a diciembre del 2016.</p> <p>El instrumento utilizado fue una encuesta propia que consto de 11 preguntas objetivas .</p>
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--------------------	---

INSTRUMENTO

PRESENTACION

Buenos días Sr. (a) (ita) estoy realizando un estudio con la finalidad de obtener información sobre exposición al DAN en sala de operaciones de la clínica Ricardo palma .Por lo que solicito su participación con sus respuestas en forma sincera y veraz .Agradezco de ante mano su colaboración, garantizándole que la información que usted nos brinda es anónima y en estricta reserva.

A continuación se le realizara las siguientes preguntas, para lo cual se le solicita responda con total sinceridad

A. Datos Sociodemográficos:

1. Tiempo de servicio.

- a) Menor de 5 años
- b) 5-15 años
- c) 15-30 años
- d) mayor de 30 años

2. Ha realizado estudios de post grado:

- a) Especialidad en centro quirúrgico
- b) Especialidad en central de esterilización
- c) Maestría
- d) Doctorado
- e) Ninguno

3. Ha recibido Ud. en su servicio capacitación sobre DAN:

- a) SI
- b) NO

4. Con respecto a la pregunta anterior, cree Ud. que es necesario

- a) SI
- b) NO

5. Realiza usted DAN en su servicio:

- a) SI
- b) NO

6. Con respecto a la pregunta anterior, con qué frecuencia:

- a) En el turno de 6 horas
- b) En el turno de 12 horas
- c) No uso

7. Con respecto a la pregunta n°5 utiliza barreras de protección :

- a) Gorro, mascarillas, gafas, guantes, mandil.
- b) Gorro, mascarillas, mandil y guantes.
- c) Nada

B. Satisfacción laboral

8. A presentado usted alguna vez alguna molestia al usar el DAN:

- a) Irritación de ojos
- b) Irritación de fosas nasales
- c) Prurito en alguna parte del cuerpo
- d) Nauseas y/o vómitos
- e) Ninguna de las anteriores

9. Considera usted que está expuesta a riesgos de daño a su salud por exposición frecuente al DAN:

- a) SI
- b) NO

10. Ha recibido usted algún chequeo médico en relación a riesgo de salud ocupacional en su centro de trabajo:

- a) SI
- b) NO

11. Usted cuenta en su servicio con un protocolo sobre uso del DAN:

- a) SI
- b) NO