



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERIA**

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

**TITULO**

**FACTORES INTERVINIENTES EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA  
APLICACIÓN DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERIA DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN EN EL  
HOSPITAL MILITAR CENTRAL AÑO 2016**

**PRESENTADO POR:**

**LIC. MAGALY BALDEON CASTILLO**

**ASESOR:**

**DRA. TALLA LINDERMAN MAGDALENA**

**LIMA**

**2017**

## **INDICE**

### **- INTRODUCCIÓN**

#### **CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

- 1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA
  - 1.1.1 Descripción del problema
  - 1.1.2 Formulación del problema
- 1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN
  - 1.2.1 Objetivo General o Principal
  - 1.2.2 Objetivos Específicos
- 1.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN
  - 1.3.1 JUSTIFICACIÓN

#### **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

- 2.1 Antecedentes del Problema
- 2.2 Bases Teóricas
- 2.3 Definición de Términos Básicos
- 2.4 Hipótesis general o principal
- 2.5 Variables e indicadores

#### **CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

- 3.1 Diseño de la Investigación
- 3.2 Población y Muestra de la Investigación
  - 3.2.1 Población
  - 3.2.2 Muestra
- 3.3 Técnicas e Instrumentos de la Recolección de Información
  - 3.3.1 Técnicas
  - 3.3.2 Instrumentos

#### **CAPITULO IV: ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

- 4.1 Presupuesto
- 4.2 Cronograma de actividades- GANTT
- 4.3 Referencias Bibliográficas – VANCOUVER

#### **ANEXOS**

- 1. Operacionalización de variables
  - Instrumentos, encuestas, cuestionarios

## INTRODUCCION

En la actualidad todo error o actividad incorrecta puede poner en riesgo incluso las normas establecidas cuyo fin es proteger al personal y al paciente tratado dentro del ambiente hospitalario

El elemento principal para la prevención de transmisión de enfermedades, sucesos adversos en el personal preocupado siempre por la seguridad es el estar preparado para lidiar y combatir con los riesgos que involucra el desarrollo de sus labores.

Las medidas de bio-seguridad son las que realizan actividades de precaución y de acción que deben de cumplir el personal de salud al realizar el uso de distintos elementos estén en contacto directo con fluidos de todo tipo y restos biológicos; evitando eventos adversos por estar expuestos a los mismos, y disminuyendo o eliminando la probabilidad de contagio..

La ISID, muestra cifras en las cuales la prevalencia de las enfermedades nosocomiales en países de primer mundo llega hasta el 10% y en los subdesarrollados puede llegar al 25%. Elevando la morbilidad y mortalidad inclusive los costos.

Por ello la importancia de cumplir las medidas que aseguran una correcta esterilización y así poder prevenir todo tipo de amenazas para resquebrajar nuestra salud.

## CAPITULO I

### PLANTEAMIENTO DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Los centros de esterilización son aquellos lugares donde se realizan todos los procesos de esterilización de los centros de salud, considerando que la esterilización es la eliminación de todos los microorganismos patógenos y no patógenos.

Estos centros son los únicos que pueden asegurar que un producto se encuentre “estéril” luego de haberlo sometido a procesos establecidos en protocolos internacionales.

En la actualidad a pesar de tomar en consideración todas estas medidas, la transmisión de enfermedades intrahospitalarias siguen siendo un problema realmente importante, ya que demanda altas cifras de dinero para el paciente

En la Central de Esterilización en el Hospital Militar Central en el año 2016, estudios epidemiológicos internos que el personal de enfermería ocupan el primer lugar dentro del grupo ocupacional de los accidentes de este tipo, detalladamente los accidentes fueron 73% con instrumentos punzo-cortantes: Agujas hipodérmicas, y contaminación con fluidos en 23%; asimismo indica que los servicios donde ocurrieron los accidentes laborales son: Esterilización 33,4%, sala de operaciones 14,3%; y las circunstancias donde ocurrieron estos accidentes fueron durante el procedimiento quirúrgico 37,6% ; lo cual demuestra que en dicho nosocomio existe una alta tasa de accidentes por el bajo conocimiento el algunos casos o diversos factores que influyen en la aplicación de normas de bioseguridad.

En el departamento de enfermería el servicio de central de Esterilización el profesional de Salud debido al contacto directo con el paciente eh ahí la importancia de la aplicación correcta de normas de bio-seguridad por los

miembros del personal a fin de prevenir daños relacionados al ambiente laboral.

Por otra parte en el Servicio de Central de Esterilización en el Hospital Militar Central en el periodo año 2016 se observa que el profesional de salud, con frecuencia cumple las guías y protocolos de bioseguridad de una manera empírica, como por ejemplo el uso de guantes descartables para la manipulación y desecho del material contaminado; uso de protecciones oculares para el pre-lavado y lavado del instrumento quirúrgico, etc.

Al respecto algunos prefieren: “que no es necesario, no tienen tiempo, que no hay material contaminado, que no es de riesgo, que realizan sus actividades con cuidado, el paciente no está infectado...”, lo cual conlleva a la recurrencia de problemas colaterales producto de la mala aplicación de las normas de bioseguridad.

### **1.1.1 Descripción del Problema**

En la presente investigación se evaluará el grado de conocimiento y factores intervinientes de la aplicabilidad de protocolos de bioseguridad, ambos temas se encuentran interrelacionados por el entendimiento de las medidas de bioseguridad, las cuales son un grupo de parámetros que permiten el adecuado desenvolvimiento del personal de enfermería, en especial del área de esterilización.

De forma académica, el presente estudio se centra en el área de esterilización y desastres, donde se incentivará estratégicamente nuevas normas de bioseguridad no solo en el personal de enfermería sino a todo el personal de salud que labora en el servicio de esterilización.

### **1.1.2 Formulación del Problema**

- ¿Cuáles son los factores que intervienen en el grado de conocimiento en la aplicación de normas de bio-seguridad en los enfermeros del Centro de esterilización en el HMC en el 2016?
- ¿Cuál es el grado de conocimiento que poseen los enfermeros de las medidas de bio-seguridad en el Centro de Esterilización en el HMC en el 2016?
- ¿Cuáles son los factores que interviene en la aplicación de las medidas de bio-seguridad en los enfermeros del Centro de Esterilización en el HMC en el 2016?
- ¿Cuáles son los factores institucionales que intervienen en la aplicación de las normas de bio-seguridad en los enfermeros del Centro de Esterilización en el HMC en el 2016?
- ¿Cuál es el protocolo de las normas de bioseguridad que aplican los enfermeros en los Centros de Esterilización en el HMC en el 2016?

## **1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1 OBJETIVO GENERAL O PRINCIPAL**

Identificar los factores que intervienen en el grado de conocimiento en la aplicación de medidas de bio-seguridad en los enfermeros del Centro de esterilización en el HMC en el 2016.

### **1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identifica el grado de conocimiento que tienen los enfermeros sobre las normas de bio-seguridad en el Centro de Esterilización en el HMC en el 2016.

- Identificar los factores personales que intervienen en la aplicación de las medias de bio-seguridad en los enfermeros del centro de Esterilización en el HMC en el 2016.
- Identificar los factores institucionales que intervienen en la aplicación de las medidas de bio-seguridad en los enfermeros del Centro de Esterilización en el HMC en el 2016.
- Estudiar el protocolo de las normales de bio-seguridad que aplican el personal de salud en el servicio de central de Esterilización en el HMC en el 2016.

### **1.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1 JUSTIFICACIÓN**

En todo centro de salud existen protocolos básicos de Bioseguridad que cumplen papeles importantes dentro de los resultados epidemiológicos respecto a las patologías características del centro laboral, cuyo fin es eliminar el riesgo de contagio de patologías durante el cumplimiento de función el del personal de salud.

El propósito de este trabajo de investigación está destinado a incentivar que el servicio de central de esterilización elabore medidas de bioseguridad y para así disminuir el riesgo a complicaciones en la conservación del estado de salud del profesional.

Todo el personal que labora en los centros de salud y más aun los que realizan actividades quirúrgicas poseen alto riesgo de contagio con material biológico que en los peores casos puede ocasionar la muerte, es por ello que se debe usar todas las medidas de protección para actividades específicas independientes del área en la que laboran.

El estudio es relevante, ya se centrará en la importancia de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la Central de esterilización.

Con esta evidencia se tendrá una visión más clara de la importancia de la aplicación de medidas de bioseguridad que tiene el profesional que labora en el servicio de central de Esterilización en el Hospital Militar Central año 2016.

Los resultados obtenidos de la presente investigación contribuirán para que se elaboren protocolos de medidas de bioseguridad y programas de capacitación teniendo esta base de factores que presenta el Servicio de central de Esterilización en el Hospital Militar central en el año 2016.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 ANTECEDENTES**

Gomes A.C., et al., 2009. La investigación tiene un estudio descriptivo – exploratorio, mediante análisis documental, cuyos datos fueron recolectados en el periodo de 01 de julio a 31 diciembre de 2009.

La investigación mostro que gran parte de los accidentes en hospital donde se realizó el estudio fue por uso de agujas percutáneas en mayor porcentaje predominando la aguja hueca con 67,8%. Del total 34 profesionales empleaban protección individual cuando se efectúa e inconveniente. se llega a la conclusión de que se debería imponer reglas y capacitación permanente.

Por otro lado, dentro de los accidentes como material biológico, podemos mencionar el estudio realizado por Soerensen Alves, A<sup>8</sup>., titulado, “Accidentes con material biológico en profesionales de atención pre hospitalaria móvil” realizado en el año 2009, Estudio descriptivo, exploratorio con enfoque aplicación cuantitativa, es decir, del método estadístico.



El servicio, en el momento se recogió los datos, tenían 120 empleados (médicos, enfermeras, técnicos de enfermería, conductores, bomberos y personal administrativo) 16 ambulancias y 15 bases de operaciones.

Se llegó a la conclusión de que los 50 profesionales estudiados, 41 (56%) mencionaron estar expuestos alguna vez a material biológico potencialmente contaminado, y que por ello se deberá trabajar en prevención y control.

Dentro del parámetro del tratamiento se encuentra el estudio de realizado por Pérez Cueto, M. et al. <sup>10</sup> realizado en el año 2009, para dicho estudio se aplicó una encuesta al personal de laboratorio donde se ha encontrado mínimo conocimiento de estos temas, el derrame de material infeccioso, el deterioro de los cultivos y los pinchazos con agujas de jeringas, son los registrados con mayor frecuencia.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

En el presente trabajo se sustenta en la teoría de Florencia Nightingale. Este se centra en el ambiente y las condiciones externas que influyen al crecimiento de un ser humano lográndose prevenir, parar o beneficiar al desarrollo de la enfermedad. Su estudio se basa en la armonía de elementos necesarios para una buena salud como el aire, la higiene y los servicios básicos.

La enfermera es aquella encargada de velar por el ambiente adecuado para el ambiente adecuado y así cubrir las necesidades individuales de los mismos con el fin de su pronta recuperación

## **CONCEPTOS DE LA DISCIPLINA SEGÚN**

### **LA TEORIA DE FLORENCE**

#### **Enfermería:**

Para un autor toda persona en alguna ocasión terminara ejerciendo el papel de enfermera, ya que en todo lugar existen personas con la salud resquebrajada que forman parte de nuestro entorno ya sea familia o personas que conforman nuestro entorno, y el profesional de enfermería es aquel responsable de la integridad de la salud en el ser humano.

#### **Persona:**

Nightingale trata a los pacientes como personas y no enfermos como tal, de manera individualizada el personal de enfermería es aquel encargado de asegurar un ambiente armonioso y que cumpla las condiciones necesarias para que la persona logra su pronta recuperación y evite su decaimiento.

#### **Salud:**

Definición de salud como la sensación de sentirse bien y la capacidad de utilizar al máximo todas las facultades de la persona. Por otro lado se le denomina al estado armonioso entre la persona y su entorno

#### **Entorno:**

Fitzpatrick y Whall, definen a entorno como todo elemento externo que involucra la integridad de salud de las personas e inclusive enfermas. Esto elementos van desde la comida hasta los sucesos emocionales por los que pueda pasar el paciente. El papel del personal de enfermería es velar por el mejor entorno del paciente para asegurar su pronta recuperación.

## 2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

### - BIOSEGURIDAD

Son medidas de prevención que se centran en salvaguardar la salud y la seguridad de las personas de conforman el ambiente hospitalario frente a los riesgos biológicos, químicos, etc. La definición de bioseguridad puede expresarse de acuerdo al abordaje.

### - PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA BIOSEGURIDAD

#### ○ **Universalidad:**

Son cuidados que se deben aplicar a todos los usuarios de cada servicio, independientemente del resultado serológico, las medidas son generales y aplicables en todo hospital o centro de salud para evitar situaciones de transmisión y proliferación de microorganismos así no presente por el momento la enfermedad.

#### ○ **Uso de barreras:**

Consiste en evitar el contacto directo con toda clase de fluidos contaminantes en potencia, a través del uso de instrumentos que interfieran para su contacto.

#### ○ **Factores personales:**

Características individuales del personal que afectan el desarrollo de las normas de bio-seguridad como: sexo, edad, grado de instrucción, tiempo de labores, etc.

#### ○ **institucionales:**

Elementos pertenecientes a las instituciones que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad que se encuentran en protocolos establecidos para cada entidad.

- **Medidas de bioseguridad:**

Son medidas de prevención que se centran en salvaguardar la salud y la seguridad de las personas de conforman el ambiente hospitalario frente a los riesgos biológicos, químicos, etc.

- **Conocimientos sobre normas de bioseguridad:**

Es el conjunto de procesos que aseguran el buen monitoreo de factores de riesgo y previenen los sucesos perjudiciales en los servicios de salud.

### **Cumplimiento de medidas de bioseguridad:**

Son criterios que producen resultados efectivos que aseguran el mantenimiento de la actividad, para su aplicación individualizada; tomando en cuenta otros puntos de vista.

## **2.4 HIPÓTESIS GENERAL O PRINCIPAL**

Interviene considerablemente la capacidad cognoscitiva en los determinantes intervinientes al aplicar las medidas de bio-seguridad en el personal enfermeros de la central Esterilización del Hospital Militar Central en el año 2016.

### **- HIPÓTESIS SECUNDARIOS**

El discernimiento que tienen los enfermeros respecto a las medidas de bio-seguridad en la central de esterilización del Hospital Militar Central en el año 2016 es deficiente.

Los determinantes personales intervienen significativamente en el personal de salud en el Centro de Esterilización del Hospital en el año 2016.

Los factores que intervienen para aplicar las medidas de bio-seguridad en personal de salud en el centro de esterilización del Hospital Militar Central en el año 2016, son los personales e institucionales.

## 2.5 VARIABLE E INDICADORES

### A. VARIABLE: Conocimiento sobre Normas de Bioseguridad

- **Definición conceptual** son reglas y procesos que aseguran el manejo de los factores enfocados a prevenir eventos perjudiciales para salud.

- Indicadores:

Medidas protectoras

Barreras protectoras

Manejo y eliminación de material utilizados

Exposición ocupacional

- Dimensiones :

**a. Medidas protectoras**

**b. Barreras protectoras**

**c. Manejo y eliminación de material utilizados**

**d. Exposición Ocupacional**

### B. VARIABLE:

Factores que intervienen en el uso de medidas de bioseguridad

- **DEFINICIÓN CONCEPTUAL**

Son elementos que contribuyen a la aparición de algún resultado positivo o negativo en la aplicación de medidas de bioseguridad en trabajadores de salud.

- **DIMENSIONES**

Factor Personal

Factor Institucional

- **INDICADORES**

1. **Factor Personal:**

2. **Factor Institucional:**

## CAPITULO III

### METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

Es estudio en mención es de tipo correlacional prospectivo, transversal. Es **correlacional**, porque se pretende visualizar si existe relación o no entre las variables.

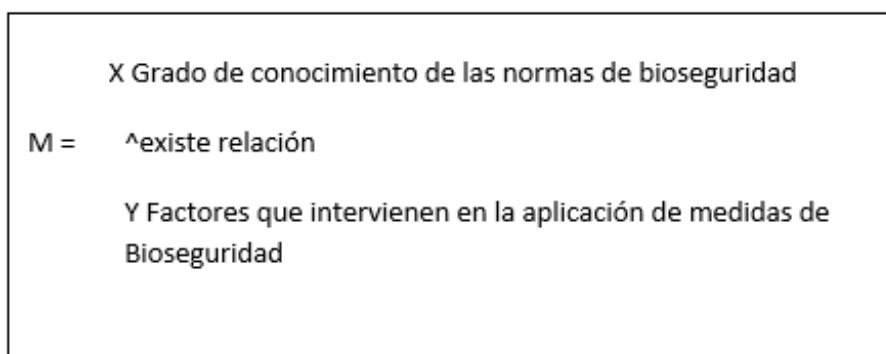
El objetivo principal de estos tipos de estudios, es identificar el comportamiento de una variable ante el comportamiento de la otra. **Prospectivo**, ya que se estudia ciertas características al inicio y en el transcurso sus posibles efectos.

Es **transversal** ya que se realiza el estudio en un tiempo determinado.

#### DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

En este estudio de investigación realizada es No Experimental, tipo transversal/correlacionar.

Cuyo esquema representativo es el siguiente:



En donde:

M = es el tamaño de la muestra

X = Variable relacionado al Grado de conocimiento de bioseguridad

^ = Posible relación existente entre variable X, Y

Y = Se toma esta modalidad porque es necesaria una descripción precisa y directa de los eventos o hechos. La información obtenida será directamente del personal que labora en servicio de esterilización.

## **1.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.2.1 POBLACIÓN**

La población a estudiar está conformada por 6 enfermeras que trabajan en el Centro de Esterilización del Hospital

### **3.2.2. MUESTRA**

Se tendrá como muestra 6 enfermeras, las que laboran en el Centro de Esterilización del Hospital Militar Central año 2016.

## **1.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **3.3.1 TÉCNICAS.**

Se aplicara la técnica de la encuesta y entrevista.

### **3.3.2. INSTRUMENTOS**

Para llevar a cabo la investigación, se aplicara un cuestionario estructurado y guía de entrevista.

- La entrevista es una de las fuentes primarias que se aplicará al al área de enfermería que labora en el Servicio de Central de Esterilización del Hospital Militar Central año 2016.



## CAPITULO IV

### ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1 PRESUPUESTO

I Recursos Humanos	N°	Costo Unidad	Consumo	Costo
Asesor	01	----	----	----
Digitador	01	S/.15.00	10 Horas	S/. 150.00
<b>II Servicios</b>				
Copias	360	S/.0.10	360	S/.36.00
Internet	60	S/.1.00	60 Horas	S/.60.00
Biblioteca	02	S/.10.00	2 Días	S/.10.00
Impresión	100	S/.0.30	100 impresiones	S/.30.00
Transporte ida vuelta	08	S/.15.00	08 pasajes	S/.120.00
<b>III Insumos</b>				
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
Anillado	01	S/.5.00	01 anillado	S/.5.00
Fólder con pasta	01	S/.15.00	01 empastado	S/.15.00

#### RESUMEN

1. Recursos Humanos	S/.150.00
2. Servicios	S/.256.00
3. Insumos	S/.84.00
<b>INVERSIÓN</b>	<b>S/.490.00</b>



### 1.3 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSA. Manual de Salud Ocupacional. DIGESA.2005. Lima,Perú. pp.01-59
2. APEIM (Asociación Peruana de Empresas de Investigación de Mercados) Niveles socioeconómicos 2013  
Disponible en: <http://apeim.com.pe/niveles.php>
3. Gomes A.C etal. Accidentes ocupacionais.com material biológico e equipe de enfermagem de um hospital-Escola. Rev. Enferme. UERJ, Rio de Janeiro, 2009 abr/jun; 17(2): 220-3
4. Andrea Alves Soerensenlet al. Accidentes com material biológico emproissionais do atendimento pre-hospitalar MOVEL. Rev. Enferm UERJ, Rio de Janeiro, 2009, abr/jun; 17 (2): 234-9
5. Organización Panamericana de la Salud: Costo de la Infección nosocomial en nueve países de América Latina. Washington, DC 2003
6. Organización Mundial de la Salud, Prevención de Infecciones nosocomiales. Guía Práctica. 2 edición. 2002
7. Organización Panamericana de la Salud. Unidad de Enfermedades Transmisibles. Protocolo para determinar el costo de la infección hospitalaria. Washington DC: OPS; 2000
8. MINSA. Manual de Salud Ocupacional. DIGESA 2005. Lima, Perú pp. 01-59

**ANEXOS**



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

ANEXO N° 1

## GUÍA DE ENTREVISTA

N° .....

FECHA: .....

### I. INTRODUCCIÓN

Estimada(o) Profesional de Salud, a continuación se le presenta la siguiente guía de entrevista; cuyo objetivo es recopilar datos sobre los factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad; lo cual será exclusivamente para fines de la investigación; es de carácter anónimo.

### I. INSTRUCCIONES

A continuación se aplicará la siguiente guía de entrevista, se marcará con una (X) lo entrevistado.

### DATOS GENERALES

1. Edad:
  - a. Menos de 25 años
  - b. 26 – 30 años
  - c. 31- 40 años
  - d. Mayor de 40 años
  
1. Sexo:
  - a. Femenino
  - b. Masculino
  
1. Estado Civil:
  - a. Soltera(o)
  - b. Casada(o)
  - c. Divorciada(o)/ Separada(o)
  - d. Viuda(o)

## FACTORES PERSONALES

1. Tiempo de Servicio en su actual Servicio
  - a. Menos de 5 años
  - b. De 6 a 15 años
  - c. De 16 a 30 años
  - d. Mayor de 31 años
  
1. Ha realizado estudios de Diplomado relacionados a Bioseguridad:  
Si ( ) No ( )
  
1. Ha realizado estudios de Segunda Especialización sobre Sala de Operaciones: Si ( ) No ( )
  
1. En los últimos 02 años ha asistido a capacitaciones sobre Bioseguridad o temas afines: Si ( ) No ( )
  
1. El lavado de manos tiene como objetivo:
  - a. Eliminar la flora transitoria, normal y residente.
  - b. Reducir la flora normal y remover la flora transitoria.
  - c. Eliminar la flora normal y residente.
  - d. Reducir la flora normal y eliminar la flora residente.
  
1. El agente más apropiado para el lavado quirúrgico es:
  - a. Jabón líquido con glocunato de clorhexidina al 2%
  - b. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 3%
  - c. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 4%
  - d. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 5%
  
1. En qué consiste la vestimenta del personal de salud para el ingreso a quirófano, en el intraoperatorio es:
  - a. Gorro, guantes estériles, lentes protectores, mascarilla, botas.
  - b. Gorro, mascarilla, botas, guantes, mandil estéril.
  - c. Gorro, botas, mascarilla, lentes protectores, mandil estéril, guantes estériles.
  - d. Gorro, lentes protectores, botas, mandil, guantes.



## ANEXO N° 2

### CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN PERSONAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

FECHA: .....

**INTRODUCCIÓN:** Tenga Ud. buen día, soy alumna de la segunda especialidad en gestión en central de esterilización.

El presente cuestionario tiene como objetivo conocer los conocimientos que Ud. tiene sobre medidas de bioseguridad, los resultados se utilizarán con fines de estudio, es de carácter anónimo y confidencial, esperando obtener su respuesta con veracidad, se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

**INSTRUCCIÓN:** Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (X) la respuesta correcta.

#### DATOS GENERALES:

##### OCUPACIÓN

ENFERMERO

( )

TÉCNICO DE ENF.

( )

##### EDAD

20 a 30 AÑOS

( )

31 a 40 AÑOS

( )

41 AÑOS A MÁS

( )

##### TIEMPO DE SERVICIO:

Menor de 1 año

( )

1 a 3 AÑOS

( )

4 a 6 AÑOS

( )

7 a MAS

( )

##### CAPACITACIÓN EN EL SERVICIO DURANTE EL AÑO ANTERIOR:

SI ( ) EN QUÉ TEMAS

NO ( ) PORQUE



## CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO

1. El lavado de manos se debe realizar
  - a) Siempre antes y después de iniciar una actividad en central de esterilización
  - b) No siempre antes, pero sí después.
  - c) Depende si el paciente es infectado o no.
  
1. Se debe usar mascarilla de protección:
  - a) Siempre que se tenga contacto directo con paciente.
  - b) Sólo si se confirma que tiene TBC
  - c) Sólo en las áreas de riesgo
  
1. La protección contra Hepatitis B se adquiere con:
  - a) Sólo 1 dosis
  - b) 2 dosis
  - c) 3 dosis
  - d) Ninguna
  
1. A menudo ¿qué tipo de secreciones se manipula en el área roja?
  - a) Sangre
  - b) Orina/ Deposiciones
  - c) Secreciones respiratorias
  - d) Secreciones purulentas
  - e) Todas
  
1. Al manipular estas secreciones, ¿qué material se debe utilizar para protección?
  - a) Pinzas
  - b) Guantes
  - c) Apósitos de gasa/ algodón
  - d) Solo algodón
  
1. ¿Qué se debe hacer con el material descartable (agujas, jeringas) utilizados?
  - a) Se elimina en cualquier envase más cercano.
  - b) Se guarda para mandar a esterilizar
  - c) Se desinfecta con alguna solución
  - d) Se elimina en un recipiente especial
  
1. ¿Qué se debe hacer con los punzo cortantes?
  - a) Colocar con ambas manos su respectivo capuchón a la aguja, evitando así posteriores contactos.
  - b) Colocar la aguja sin colocar su protector en recipientes especiales para ello.
  - c) Colocar el capuchón a la aguja con una sola mano.
  - d) Romper las puntas de la aguja y luego desechar.

**¿Cuál es la primera acción que se debe realizar ante un pinchazo al manipular algún material punzo utilizadas con algún paciente?**

- Lavado de manos con antisépticos
- Limpiar con algodón más alcohol yodado
- Apretar para que salga sangre contaminada
- Cubrir de inmediato

**Si se tiene una herida y se tiene que dar atención al paciente, ¿Qué acción se debe realizar?**

- Proteger con gasa y esparadrapo de inmediato.
- Cubrir con torunda de algodón asegurando con esparadrapo herméticamente
- Proteger con una cinta adhesiva (curita)
- Desinfectar y dejar expuesto, favoreciendo así la cicatrización.

**Cuando se realiza algún procedimiento utilizando guantes y no es un paciente infectado, este guante:**

- Se desecha
- Se vuelve a utilizar, por que el paciente no es infectado
- Se usa el guante hasta dos veces y luego se descarta

**El cuidado que se tiene es diferente según sea un paciente infectado o no:**

- Se tiene más cuidado si es infectado
- Si no está infectado, no se extreman los cuidados.
- Siempre se tiene el mismo cuidado

**Para tomar o manipular muestras como sangre o secreciones se debe:**

- Usar siempre guantes
- Si se trata de pacientes infectados usar guantes, caso contrario, no.

**Cuando termina el turno de trabajo se debe:**

- Dejar el mandil en el Hospital
- Irse con el mandil puesto
- Cambiarse y llevar el mandil

**En caso de accidente con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es:**

- Lavar la zona, con jabón, uso un antiséptico y notificar el caso al jefe de servicio, para que este notifique a Epidemiología y se dé tratamiento preventivo.
- Revisar la HC del paciente, si no tiene una enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro.
- Cualquier medida que se realice será innecesaria, porque ya ocurrió el accidente.

**¿Conoce Ud. las áreas de material limpio y contaminado del Servicio, donde está actualmente?**

- Si ( )
- No ( )