



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR
ENFERMERAS DE CIRUGIA, MEDICINA,
EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE LAS MERCEDES, CHICLAYO-2019**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Bravo Castañeda, Evelyn Vanessa

<https://orcid.org/0000-0001-6707-7860>

Asesora:

Mg. Heredia Llatas, Flor Delicia

<https://orcid.org/0000-0001-6260-9960>

Línea de Investigación:

Ciencia de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel – Perú 2019

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
POR ENFERMERAS DE CIRUGIA, MEDICINA, EMERGENCIA DEL HOSPITAL
REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, CHICLAYO-2019**

PRESENTADO POR:

Bach. Bravo Castañeda Evelyn Vanessa

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán
Para optar el título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR



Dra. Chávarry Ysla Patricia del Rocio
PRESIDENTA



Firma

Mg. Arboleda Guerrero Arturo
Elizabeth
SECRETARIO



Mg. Calderón Ruiz Myriam
VOCAL

Dedicatoria

Este informe de investigación va dedicado ante todo a Dios por darme salud, así como también a mis padres para que sigan brindándome la oportunidad de seguir estudiando y seguir cumpliendo mis metas.

Evelyn Bravo Castañeda

Agradecimiento

Agradezco infinitamente a Dios, a mis padres, a mis seres queridos por estar en cada momento de mi vida motivándome a seguir cumpliendo mis metas con valores y amor.

Evelyn Bravo Castañeda

RESUMEN

Las medidas de bioseguridad cumplen un rol importante para evitar que el enfermero ponga en riesgo su salud y evitar que aparezcan infecciones cruzadas entre pacientes, el objetivo del estudio es determinar la práctica de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por enfermeras, el tipo es cuantitativo ya que recoge información con la ayuda de los enfermeros, el diseño de esta investigación es no experimental y descriptivo, la población fueron 83 enfermeros de los servicios del nosocomio, el instrumento que se utilizó fue una encuesta la cual fue adaptada del manual de bioseguridad la cual consta de 20 preguntas, para determinar la validez y confiabilidad del instrumento fue validado por expertos que reunieron las cualidades para que el instrumento sea aplicado, se utilizó el alfa de Cronbach que tuvo como resultado 0,758 de confiabilidad indicando un fuerte nivel de confiabilidad para el instrumento utilizado, en los resultados obtenidos un 6% de enfermeros realizan el lavado de manos en los 5 momentos mientras que el restante no lo hace en los momentos estipulados ya que no lo ven necesario por la utilización de guantes, el 27,7% utiliza el EPP solo cuando sabe el riesgo de contraer alguna infección, el 67.5% elimina adecuadamente el material contaminado en sus respectivas bolsas o envases, en conclusión es importante recalcar que el uso de barreras de protección es indispensable para las actividades del cuidado así como también lo es el lavado de manos en los momentos ya que no se debe exonerar.

Palabras clave: Administración de fármacos, Enfermería, medidas de bioseguridad, Pacientes.

ABSTRACT

Biosafety measures play an important role in preventing nurses from putting their health at risk and preventing cross-infections between patients. The objective of the study is to determine the practice of biosafety measures in the administration of medicines by nurses, the type It is quantitative as it collects information with the help of nurses, the design of this research is non-experimental and descriptive, the population was 83 nurses from the hospital services, the instrument used was a survey which was adapted from the manual of Biosafety, which consists of 20 questions, to determine the validity and reliability of the instrument was validated by experts who met the qualities for the instrument to be applied, Cronbach's alpha was used, which resulted in 0.758 reliability, indicating a strong level of reliability. for the instrument used, in the results obtained 6% of nurses rea They use hand washing in the 5 moments while the rest do not do it in the stipulated moments since they do not see it necessary due to the use of gloves, 27.7% use PPE only when they know the risk of contracting an infection, 67.5% adequately removes the contaminated material in their respective bags or containers, in conclusion it is important to emphasize that the use of protective barriers is essential for care activities as well as hand washing at times since they are not must exonerate.

Keywords: Drug administration, Nursing, biosecurity measures, Patients.

INDICE

.....	i
Dedicatoria	iii
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad problemática	10
1.2. Trabajos previos.....	12
1.3. Teorías relacionadas al tema	15
1.4. Formulación del problema:	22
1.5. Justificación e importancia del estudio:	22
1.6. Hipótesis:.....	23
1.7. Objetivos.....	23
1.7.1. Objetivo general:	23
1.7.2. Objetivos específicos:.....	24
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	25
2.1. Tipo y diseño de investigación:.....	25
2.3. Variable, operacionalización	26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	30
2.4.1. Técnica de recolección de datos	30
2.4.2. Instrumentos de recolección de datos:	30
2.4.3. Validez y confiabilidad	30
2.5. Procedimiento de análisis de datos:	32
2.6. Criterios éticos.....	32
2.7. Criterios de rigor científico:	33
III. RESULTADOS.....	34

3.1. Resultados en tablas y figuras	34
3.2. Discusión de resultados	39
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
4.1. Conclusiones.....	43
4.2. Recomendaciones.....	44
ANEXOS	50
Consentimiento informado de participación en proyecto de investigación	52
Instrumento de recolección de datos:.....	53
Validación de expertos	57
Autorización de recolección de datos.....	63

Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de variables “Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos”	27
Tabla 2 Resumen de procesamiento de casos	31
Tabla 3 Estadísticas de fiabilidad	31
Tabla 4. Medidas de bioseguridad al administrar medicamentos.....	34
Tabla 5. Barreras de protección	35
Tabla 6. Lavado de manos	36
Tabla 7. Eliminación de material contaminado	37
Tabla 8. Matriz de consistencia de informe de investigación científica	50

Índice de figuras

Figura 1. Medidas de bioseguridad al administrar medicamentos.....	35
Figura 2. Barreras de protección	36
Figura 3. Lavado de manos	37
Figura 4. Eliminación de material contaminado	38

I. INTRODUCCIÓN

Cuando se dialoga sobre bioseguridad se hace referencia al conjunto en totalidad de principios, técnicas y prácticas que tienen que ser aplicadas en todo momento para evitar el riesgo de contraer algún tipo de infección el cual sucedería en caso de pasar por alto las medidas de bioseguridad que están estipuladas para evitar algún daño al atender a personas que necesitan ser cuidadas por el profesional de enfermería.

Es importante que los enfermeros y enfermeras siempre enfatizan en la utilización de las barreras de protección al atender a todos los pacientes en su totalidad ya que por el principio de universalidad todos los pacientes deben ser considerados como pacientes infectados, así como también en el lavado de manos el cual no se debe excluir por el uso de guantes limpios y de igual manera en la correcta eliminación de los residuos hospitalarios con el fin de evitar que otras personas puedan sufrir algún tipo de accidente por objetos punzocortante que no fueron eliminados en su lugar correspondiente

1.1. Realidad problemática

En el Nosocomio Provincial Docente Ambato en el servicio de Cirugía Hombres, teniendo en cuenta el problema de este hospital que afecta a la calidad de cuidado al paciente hospitalizado, se observa notablemente la falta de ética del profesional de enfermería al no desempeñar el uso de medidas de protección al aplicar los medicamentos, provocando un alto riesgo de infección e induciendo la proliferación de microorganismos exponiendo su salud al acortar algún padecimiento intrahospitalaria.¹

El no cumplir con las normas de bioseguridad está relacionado con el no usar guantes en el proceso de canalización de vías, así como también al no cumplir con el lavado de manos, el lavado de manos es esencial al momento de administrar los medicamentos, así como también después de haber estado en contacto con el paciente y su unidad. ²

En el Hospital Provincial Docente Ambato de Ecuador se comprueba que el personal de enfermería aplica el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) para la administración de medicamentos, en enfermería no usan medidas de bioseguridad, no aplican las reglas de oro (5 correctos y cuatro yo) el error del personal de enfermería es siempre el inadecuado manejo de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos, exponiendo la salud y seguridad del paciente.³

El profesional de enfermería es el encargado de brindar cuidados para mejorar la salud, mantenerla, o acompañar al moribundo al buen morir, es importante que el profesional acate siempre las normas establecidas si hablamos de las medidas preventivas. En otras instituciones existe un manual de normas al alcance del personal en el cual están protocolizados todos los procedimientos a realizar, pero en el Hospital Universitario CEMIC Saavedra no existe dicho protocolo es importante y obligatorio que el profesional de enfermería en todo momento cumpla con las medidas de bioseguridad.⁴

A nivel nacional, En el “Hospital Santa María del Socorro” de Ica, se observa en algunas oportunidades que los Internos de Enfermería de las diferentes instituciones universitarias no guardan las medidas de 13 protección personal, se les observa colocando vías periféricas sin guantes, dan tratamiento a los pacientes con enfermedades respiratorias y no se colocan las mascarillas de seguridad correspondientes por ello se realiza la investigación para identificar si es por motivos institucionales que no tienen el material adecuado o es por falta de conciencia del Interno de enfermería sobre la correcta aplicación de la medicina parenteral a enfermos, es importante que el/la profesional de enfermería desde que es estudiante universitario o está en prácticas hospitalarias tenga bases científicas sobre los métodos de protección tanto para beneficio de la salud del paciente.⁵

El profesional de enfermería por estar en constante contacto con fluidos del paciente está sumamente expuesto a los factores de riesgo en el cual destaca el biológico, sin embargo, toda persona se encuentra en riesgo de contraer alguna enfermedad cuando no se utilizan las barreras de protección adecuada no hay un ambiente adecuado de trabajo que permita que se cumpla la práctica de asepsia.

En el Hospital Cayetano Heredia, se evidencia la gran cantidad de enfermos que son derivados de todas partes, en este nosocomio es más fácil que el profesional contraiga alguna enfermedad o infección cuando no se aplican las medidas de seguridad establecidas, es por ello que el profesional de enfermería siempre tenga en cuenta los métodos de barrera para prevenir enfermedades. ⁷

Se puede presenciar en las distintas áreas del Hospital Regional de Loreto, la forma como el enfermero(a) realiza procedimiento de venopunción periférica, en muchas oportunidades no aplica la correcta técnica de limpieza de manos, no usa guantes estériles, hay un inadecuado manejo del material estéril y no hace uso de la caja de bioseguridad para depositar el material punzocortante contaminado; utiliza con mayor frecuencia los guantes para limpieza o para examen, la desinfección de la zona de punción es muy rápida e incorrecta, el material contaminado es trasladado en la cubeta donde se porta el material estéril para el tratamiento del paciente, creemos que el enfermero(a), posee conocimientos adquiridos en su formación para realizar los procedimientos de manera segura y oportuna, sin embargo no aplica de forma correcta. ⁸

En el Hospital Regional Docente Las Mercedes por el/la enfermero(a) se evidencia que el profesional no cumple con la práctica de medidas de protección debido a que no todos los enfermeros inician su jornada laboral realizando la limpieza de las manos el cual debe ser en los cinco momentos que está estipulado, una parte de la población realiza el calzado de manoplas al ir a proceder la administración de medicamentos, conociendo que el enfermero debe realizar las normas de protección oportunas y así disminuir la probabilidad de contraer alguna infección o enfermedad por ello es obligatorio que cumplan con los métodos de barrera cuidando la salud de ambos. Al momento de desechar los residuos el profesional elimina los desechos en las bolsas correspondientes y los materiales punzocortantes en la caja para evitar daños así mismo y otras personas.

1.2. Trabajos previos

Amores Y. 2017, "Evaluación del nivel de conocimientos y prácticas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral de las enfermeras del Hospital "Machachi" durante el último semestre del 2016". En

conclusión, no se cumple la protección adecuada al momento de aplicar la medicina al paciente, con respecto al lavado de las manos.⁹ Aquello es importante para evitar la contaminación, seguido del calzado de guantes ya que este último no reemplaza lo anterior, así tampoco re encapuchar las agujas por seguridad.

Santos V., Valverde H. 2017. Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Guayaquil. Se concluye que existe un déficit al cumplir las normas, poniendo en riesgo la salud del profesional y del paciente que está a su cuidado.¹⁰ Para disminuir la propagación de microorganismos a los pacientes es crucial que realicen una correcta higiene de manos, la eliminación de los desechos de material punzocortante debe eliminarse en una caja especial para evitar cualquier accidente.

Lapo C. 2017. Seguridad en la administración de medicamentos en el Hospital General Isidro Ayora 2016-2017. En conclusión, los enfermeros en mínimos porcentajes no usan las barreras de protección; así como también no se evidencia que en los momentos adecuados se realice la higiene de manos y los diez correctos no son aplicados por los enfermeros.¹¹ Es un problema a nivel mundial, no hay una práctica rutinaria en el enfermero, así tampoco el calzado de guantes y colocarse la mascarilla para evitar contaminar al paciente y viceversa.

Padrón Vega Y., Moreno Pérez S., Márquez Ferrer A., Gonzales Valdés L., Pérez Hernández F. 2017. Accidentalidad laboral en expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud. Se concluye que el enfermero está expuesto a los accidentes con materiales contaminados es por ello que es importante ser cauteloso al momento de manipular material punzocortante y notificar si hubiera accidentes, así como también estandarizar el procedimiento sobre qué hacer cuando llegara a suceder.¹²

Gonzales C. 2018. Medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica practicada por los internos de enfermería Hospital Regional II-2 "Jamo" – Tumbes. En conclusión, se sabe que los conocimientos que se tengan sobre las medidas de protección en las actividades es un reflejo de como realiza

las actividades del profesional de enfermería, por lo que sí es indiferente y desfavorable no habrá un buen cuidado, como es el caso de este nosocomio.¹³

Castilla Arrazabal I. 2018. Factores institucionales y bioseguridad en la administración de medicamentos parenterales realizada por los internos de enfermería del “Hospital Santa María Del Socorro” enero 2018. En conclusión, respecto al material de trabajo son desfavorables en su mayoría y la limpieza de manos es inadecuada en dando a entender que 26 internos no cumplen con esta medida de bioseguridad.¹⁴ Los materiales son importantes para que los internos no pongan en riesgo su seguridad ni la del paciente.

Murillo Reyes M, Huamán-Lázaro S. 2017. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en la canalización periférica vía venosa en estudiantes de enfermería Universidad Privada De Lima Norte. En conclusión, los estudiantes tienen conocimientos altos sobre el tema y por lo tanto la práctica de las medidas de bioseguridad es adecuada .¹⁵ Es un vital para que el estudiante de enfermería en un futuro como profesional mantenerse actualizado con la información para la mejoría del paciente.

Tamariz Ch. 2016. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. En conclusión, es indispensable que se tenga conocimiento sobre las medidas de bioseguridad para disminuir el riesgo contraer alguna enfermedad.¹⁶ Al hablar del nivel de práctica de medidas de bioseguridad se debe tener énfasis para evitar que el paciente se quede más tiempo hospitalizado.

Padilla A. 2018 Conocimientos y actitudes del personal de enfermería en el uso de técnicas de barrera del hospital regional docente las mercedes, Chiclayo-2017. En última instancia los enfermeros no tienen un nivel bajo de conocimientos sobre las técnicas de barrera para evitar contraer alguna enfermedad. ¹⁷ Teniendo un conocimiento regular dificulta la práctica de las barreras de protección que evita poner en riesgo la seguridad del profesional y de los pacientes lo cual no es propicio en el ambiente de trabajo.

Sánchez Barrios L. 2018. “Nivel de conocimientos y actitudes sobre administración de medicamentos endovenosos en estudiantes ix enfermería

Universidad Señor De Sipán 2018”. Al hablar sobre las variables se concluye que si hay relación entre ellas lo que indica que los conocimientos y actitud en los procedimientos no son los adecuados en la mayor parte de la población. ¹⁸Los estudiantes próximos a terminar la carrera deben tener conocimientos con buenas bases científicas, para evitar poner en riesgo la seguridad del paciente.

Mondragón Jiménez, Tarrillo Fernández. 2017. Factores asociados a los accidentes punzocortantes en personal de salud de emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo – 2017. Concluyendo, los factores ambientales y mecánicos se asocian a los accidentes punzocortantes, el error que comenten los profesionales de la salud es que no siempre utilizan los materiales de protección.¹⁹ Por falta de medidas de bioseguridad se producen accidentes punzocortantes, es por ello que siempre debemos utilizar EPP y tener cuidado cuando realizamos cualquier procedimiento.

Atalaya Tacilla M. Bernal Mondragón G. Sampertegui Salazar Y. 2017. Conocimiento, actitud y práctica del personal de enfermería en medidas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital Docente Belén – Lambayeque – 2016. Concluyendo que el enfermero posee actitudes y prácticas correctas, aunque no tienen un nivel de conocimientos alto. ²⁰ El grado de sabiduría sobre las normas de seguridad en cualquier área de cualquier hospital debe estar basado en un fundamento científico, eso diferencia a la profesión de enfermería de cualquier otra ya que para cada cuidado que se realiza existe un porque y para que realizamos cada acción

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Teoría de Virginia Henderson

Virginia Henderson al igual que Florencia Nightingale en su definición de enfermería relata esta profesión en concordancia con el enfermo y todo lo que conlleva su alrededor del mismo.

Virginia Henderson ve al enfermero como alguien preocupado por la salud de los individuos ya sea que estén con bien o mal de salud, reconoce que los enfermeros interactúan con los pacientes, así la recuperación no sea favorable para el paciente la enfermera siempre está al tanto en su cuidado y en los tratamientos que se le indiquen para cumplirlos y beneficiar al paciente en su mejora dando todo lo bueno para el paciente, así como también menciona la enseñanza sobre los cuidados que tiene que tener el paciente y los deberes que tiene su familiar para apoyar al mismo a que su salud mejore y con los cuidados el paciente sea el más beneficiado, el apoyo activo como función del enfermero tanto como para el paciente y sus familiares en cualquier circunstancia brinda seguridad al familiar. Virginia Henderson en 1996 conceptualiza al enfermero como el cuidador de personas para que ellos puedan cubrir sus 14 necesidades.²¹

La presente investigación contiene puntos en los cuales hablan sobre las medidas de bioseguridad al administrar medicamentos.

1.3.2. Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos

El profesional enfermero es el responsable del medio ambiente biológico sano para el paciente y para él mismo, las bacterias, microorganismos, entre otros están presentes en todos los espacios ya sea en el suelo, agua, superficies corporales, la piel que es el órgano que está expuesto a sufrir algún corte con material punzocortante y que sirva como puerta de entrada para microorganismos.²²

La bioseguridad es actualmente un factor sumamente importante para haya una disminución notable del riesgo de contraer algún tipo de infección por organismos patógenos.²²

La enfermera a cargo del servicio donde se encuentra el paciente es responsable de mantener almacenados de forma segura y correcta los medicamentos para el paciente. Puede administrar los medicamentos, bajo la indicación médica escrita, las recetas de los medicamentos deben ser actualizados el día que se va a administrar y también tener el nombre completo del paciente, así como el horario de la administración.

Precauciones Universales:

Las precauciones son un conjunto de medidas destinadas a proteger y mantener la salud del profesional encargado de cuidar la salud de otra persona en este caso (paciente) de agentes infecciosos al estar en contacto con los fluidos corporales durante la atención.

En caso de los pacientes inmunodeprimidos ellos mismos se contagian con sus microorganismos es por ello que en casos como estos debemos tener una mayor práctica en las medidas de bioseguridad utilizando los guantes para evitar transmitir microorganismos y también de esta manera evitar que el profesional de enfermería se contamine. ²¹

Principios de bioseguridad:

Universalidad: Este principio involucra igualmente a todas las personas que llegan al nosocomio es por ello que el personal de debe considerar que cada paciente que es atendido tiene que ser considerado como paciente infectado conociendo o no su serología, para que de esta manera se tome las medidas de protección adecuadas con el fin de evitar algún contagio al momento de realizar procedimientos invasivos los cuales ponen al enfermero vulnerable al estar en contacto con fluidos corporales o sangre del paciente. ²³

Uso de barreras: El uso de barreras de protección ayudan al enfermero que no esté en contacto directo con los fluidos los cuales son potencialmente contaminantes o la sangre del paciente para evitar cualquier tipo de contagio al realizar los procedimientos que se realizan al paciente al ser cuidado por el profesional de la salud. ²³

Eliminación de residuos contaminados: En la eliminación de los residuos que han sido utilizados por el personal de salud para el cuidado del paciente es importante desechar estos residuos donde corresponden adecuadamente para que posteriormente no surjan accidentes punzocortantes los cuales pueden prevenirse al desechar donde corresponde cada material contaminado. ²³

Lavados de manos:

El lavado de manos es la principal medida preventiva para el control de infecciones intrahospitalaria como extra-hospitalaria.

El lavado de manos clínico se realiza con la finalidad de eliminar la suciedad, todo el material orgánico el cual se adquiere al estar en contacto con los pacientes al momento que son atendidos, es por ello que es importante realizar el lavado frotando energéticamente las manos utilizando jabón antiséptico con los pasos correspondientes los cuales son indicados por la OMS. ²⁴

La flora transitoria es aquella que se adquiere por estar en contacto con pacientes al ser atendidos, así como también al estar en contacto con alguna superficie contaminada como es la unidad del paciente, esta flora se remueve fácilmente con una adecuada higiene de manos, mientras que la flora permanente son gérmenes los cuales son de difícil remoción por fricción mecánica como lo es en la flora transitoria, la flora permanente puede sobrevivir en las capas más profundas de la piel. ²⁴

Lavado de manos social es la técnica utilizada por todas las personas sean o no persona de salud es la más utilizada para remover la suciedad de las manos teniendo una duración no menor de 20 segundos la cual elimina la flora transitoria de las manos. ²⁴

Los 5 momentos del lavado de manos son:

1. Antes de tocar al paciente
2. Antes de realizar una tarea aséptica
3. Después del riesgo de exposición a fluidos corporales del paciente
4. Después de tocar al paciente
5. Después de estar en contacto con la unidad o entorno del paciente

La higiene de manos es muy importante en los hospitales debido a la gran contaminación que existe en esta área de trabajo, esta técnica se considera una de las maniobras que resulta más factible para controlar las infecciones hospitalarias debido a que con el lavado de manos la persona elimina los microorganismos que están presentes. Es importante también el lavado de manos en los pacientes reiteradas veces.

Equipo de protección personal: El profesional cuando realice actuaciones en su campo de trabajo deberá llevar las prendas de protección personal para mantener la bioseguridad dependiendo en donde realice las labores. El uso del equipo de seguridad no garantiza que el profesional esté libre de algún accidente, pero si disminuye el riesgo notablemente al utilizarlo. Todos los profesionales de la salud deben colocárselos los cuales incluyen: Guantes, mascarillas, bata y gafas protectoras limpias en función al riesgo de exposición que estará expuesto el profesional de la salud.²¹

Uso de guantes: El profesional de enfermería los utiliza cuando manipula sustancias o fluidos corporales como por ejemplo el material más contaminado como la sangre, orina, heces, esputo, piel que no está intacta y también para reducir la contaminación del paciente al enfermero y viceversa. Es importante que, si la piel del profesional de salud no está intacta o integra, es responsabilidad del profesional usar guantes para evitar contraer infecciones, otro uso que se da es para evitar contaminar los materiales estériles, cabe destacar que se deben desechar constantemente.

Uso de mascarillas: Se utiliza para disminuir el riesgo de contagio de microorganismos mediante las pequeñas o microscópicas gotas por medio de salpicaduras de cualquier tipo de sustancias del paciente. La mascarilla se usa cuando: se está en contacto con personas que tengan enfermedades respiratorias y si la infección se transmite por vía aérea. Existen tipos de mascarilla dependiendo su función son utilizadas y desechadas.

Uso de protección ocular: Están indicadas siempre que el profesional de la salud este expuesto a salpicaduras corporales del paciente que pone en riesgo su seguridad. Si el profesional de enfermería lleva gafas graduadas debe colocarse otras encima porque la protección de esta manera de extiende por los huecos de las gafas.²¹

Uso de batas estériles: El uso de las batas estériles mayormente se hace en el quirófano y las salas de recuperación donde necesariamente se tiene que tener una asepsia quirúrgica.²¹

Botas quirúrgicas: El uso de botas está diseñado para evitar los deslizamientos en suelos que están mojados y prevenir heridas producidas por sustancias corrosivas, es importante que los zapatos sean serrados al momento de ingresar al nosocomio para una mejor protección.

Residuos sólidos hospitalarios:

Los residuos hospitalarios son los desechos que son generados en los nosocomios al momento de realizar actividades de atención al paciente internado, existen diferentes clases de residuos hospitalarios los cuales son eliminados diariamente:

Clase A: Residuos biocontaminados

Tipo A.1: Atención al paciente: Los cuales son los líquidos contaminados expulsados por el paciente (secreciones).

Tipo A.2: Material biológico: Están presentes la mezcla de microorganismos, vacunas vencidas o residuos contaminados por estos materiales

Tipo A.3: En este grupo están las bolsas de sangre ya sean vencidas o vacías o cualquier otro contenido hemoderivado

Tipo A.4: Se encuentran el tipo de residuo quirúrgico resultante de cirugías

Tipo A.5: Compuesto de objetos punzocortantes contaminados con agentes infecciosos

Tipo A.6: Animales contaminados

Clase B: Residuos especiales

Tipo B.1: Estos recipientes contienen productos químicos contaminados con características tóxicas, corrosivas, inflamables como son los quimioterapéuticos, mercurio de termómetro.

Tipo B.2: Se componen de medicamentos vencidos

Tipo B.3: Se agrupan los materiales sólidos los cuales han sido contaminados por líquidos radioactivos.

Clase C: Residuo común

Son el tipo de residuos que no se indican en las anteriores categorías, pero son utilizados en oficinas, casa, como son las cajas, plásticos, residuos de alimentos.

Objetos punzantes y cortantes:

Cada objeto o material que se utiliza con el paciente debe ser eliminado correctamente donde corresponde después de ser utilizado.

Los objetos punzocortantes deberán ser eliminados con cuidado de ocasionar algún accidente en recipiente a prueba de perforaciones, rígido comúnmente son de plástico y excepcionalmente de cartón, su capacidad no debe exceder los 6 litros y tienen que estar rotulado como: Peligro: Objetos Punzocortantes.

Al manipular este tipo de material se debe utilizar en todo momento guantes limpios de látex descartables

Las agujas no deben ser re encauchadas, ni doblarse ya que este acto aumenta las probabilidades de que ocurra algún accidente.

Manejo de bolsas para eliminación de desechos: En el hospital comúnmente hay tipos de residuos y se depositan en diferentes bolsas las cuales son especiales para cada tipo de ellos: Los artículos contaminados con material infeccioso como sangre, fluidos corporales del paciente, heces, secreciones respiratorias deben ser desechados en bolsa impermeable antes de sacarlos del hospital, el tipo de residuos contaminados con fluidos de los pacientes van en las bolsas rojas que indican que es material biocontaminado, en las bolsas amarillas se agregan los materiales especiales como vacunas o medicamentos los cuales no fueron utilizados antes de la fecha de caducidad así como también en las bolsas negras va el material que mayormente son papeles, cartones y no han estado expuestos a secreciones. ²¹

Desecho de elementos punzocortantes: los objetos punzocortantes como las agujas, hojas de bisturí, deben ser eliminadas exclusivamente en recipientes

de plástico o cajas rígidas la cual no debe tener una capacidad mayor de 2 litros para evitar de esta manera que pueda originar un accidente si es eliminada en alguna bolsa, estos recipientes deben ser sellados cuando el recipiente está lleno en sus $\frac{3}{4}$ partes al momento de que van a ser llevados fuera del lugar de donde se atienden a los pacientes, los objetos punzocortantes no deben ser re-encapsuladas ni mucho menos se debe manipular la aguja contaminada para evitar algún accidente.²⁷

Control de la infección en los profesionales de la salud: Hay tres formas que por las cuales se pueden transmitir infecciones en el ámbito clínico las cuales son: Heridas con objetos punzocortantes los cuales son contaminados, contacto cutáneo con material contaminado a través de heridas en la piel lo cual permite el ingreso a líquidos infecciosos. Contacto de mucosas, permite el ingreso de sustancias infecciosas a través de las mucosas de los ojos, la boca o la nariz.²⁵

1.4. Formulación del problema:

Teniendo en cuenta las consideraciones anteriormente descritas se formuló la pregunta de estudio:

¿En qué medida se evidencia la práctica de medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por parte de las enfermeras del Hospital Docente Las Mercedes?

1.5. Justificación e importancia del estudio:

Es importante conocer como el enfermero utiliza los métodos de barrera, lavado de manos entre otras medidas de bioseguridad al administrar medicamentos en los respectivos momentos al atender a los pacientes, para poder darnos cuenta de los errores que se ven comúnmente y que no debemos de seguir cometiendo para evitar la proliferación de contaminantes, así como también evitar exponernos a agentes patógenos y/o biológicos para evitar contagiarnos y contagiar a los demás pacientes si utilizamos las respectivas

medidas, es importante que desde estudiantes universitarios de las carreras de ciencias de salud se fortalezcan las bases al utilizar medidas de bioseguridad al estar en contacto con los pacientes en las practicas hospitalarias, Esta presente también se realiza porque está presente la necesidad de que el desempeño de los enfermeros aumente al poner en práctica las medidas de bioseguridad para evitar daños en su seguridad en ellos mismos y a los pacientes, teniendo en cuenta los métodos de barrera que es fundamental en el accionar en este caso de los enfermeros. En este caso las enfermeras que están en constante contacto directo con el paciente durante el turno hospitalario sean quienes más apliquen las medidas de bioseguridad al administrar los medicamentos en cada paciente, evitando errores y haciendo siempre uso de manoplas inmediatamente después del lavado de manos ya que el uso de manoplas no reemplaza el lavado de manos antes y después de cada actividad que se realice con el paciente, la finalidad de este estudio es concientizar al profesional enfermero a tener siempre presente las medidas de bioseguridad al administrar los medicamentos o cuando este en contacto con el paciente.

1.6. Hipótesis:

HI: La práctica de medidas de bioseguridad es realizada de manera adecuada al momento de la administración de medicamentos por las enfermeras.

HO: La práctica de medidas de bioseguridad no es realizada de manera adecuada al momento de la administración de medicamentos por las enfermeras.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general:

Determinar la práctica de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por el personal de enfermería del Hospital Regional Docente Las Mercedes - 2019.

1.7.2. Objetivos específicos:

- ✓ Identificar la práctica del uso de barreras de protección en la administración de medicamentos
- ✓ Identificar la práctica de lavado de manos antes de la administración de medicamentos.
- ✓ Identificar la práctica de eliminación de residuos contaminados.

II. MATERIAL Y MÉTODO

Según Sampieri R., Está fundamentada en un método hipotético-deductivo, el cual presenta teorías e interrogantes para este estudio, las que van a llevar a hipótesis. Este método mide las variables en un contexto determinado, así como también analiza mediciones y termina estableciendo conclusiones, en esta investigación de tipo cuantitativa se utiliza una medición numérica, en la recogida de información se utiliza el cuestionario.²⁸

2.1. Tipo y diseño de investigación:

2.1.1. Tipo de la investigación: Cuantitativo

Es cuantitativo, el investigador busca recoger información a través de encuestas y observar la calidad de la práctica que tienen los profesionales al realizar la práctica de los métodos de barrera entre otras medidas de seguridad en su accionar diario.

2.1.2. Diseño de investigación:

El diseño de esta investigación es no experimental, descriptivo porque lo busca es documentar si hay una práctica de medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos o no las hay.

M → O

Dónde:

M: Muestra conformada por 83 enfermeros de los servicios de cirugía emergencia y medicina del hospital regional docente las mercedes

O: Medidas de bioseguridad en administración de medicamentos por enfermeras.

2.2. Población y muestra:

Población:

Estuvo constituida por 83 enfermeros, los cuales fueron participes de esta investigación ya que de ellos se observó la práctica de medidas de bioseguridad al aplicar la medicina al paciente y se recogió la información necesaria para esta investigación.

Muestra:

Esta investigación tuvo una muestra la cual fue constituida por 83 enfermeros del Hospital Regional Docente Las Mercedes ya que corresponde al total del universo.

Criterios de inclusión:

- Enfermeros de las áreas de cirugía, medicina y emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes, que decidan libremente ser parte de la investigación firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Profesionales de la salud los cuales no sean enfermeros de las distintas áreas: Cirugía, Medicina y Emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes.

2.3. Variable, operacionalización

Variable: Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos.

Esta variable la cual el investigador mide, o selecciona para determinar su relación con el fenómeno observado, o también es la variable que el investigador utiliza para ver los efectos que produce en la otra variable.

Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos: La Organización mundial de la salud afirma que estas medidas están establecidas para salvaguardar la salud del profesional de la salud ante riesgos biológicos, físicos y químicos a los que comúnmente está expuesto al realizar actividades las cuales son efectuadas para la administración de un fármaco, dependiendo de la vía de administración para la mejora del paciente.

Tabla 1: Operacionalización de variables “Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos”

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica e instrumentos de recolección de datos
Variable Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos	Barreras protectoras	Contacto con fluidos y secreciones corporales	1. ¿Usted está expuesto a algún accidente laboral con material contaminado en sus horas de trabajo? 2. ¿En qué situaciones usted se encuentra expuesto a contraer alguna infección?	Encuesta / cuestionario
		Salpicaduras de material contaminado	3. ¿Cuáles son los principios de Bioseguridad? 4. ¿Por qué cree usted que es importante aplicar las barreras de protección?	
		Laceraciones de piel y mucosas	5. Si tuviera heridas en la piel ¿Qué barreras de protección utilizaría para evitar que se produzca algún contagio infeccioso? 6. ¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que tiene en cuenta al	

		Uso del equipo de protección personal	<p>administrar medicamentos al paciente?</p> <p>7. ¿En qué momento suele utilizar el equipo de protección personal?</p> <p>8. ¿Cuál es la finalidad de usar mascarilla al brindar atención al paciente?</p> <p>9. ¿Cuál es la finalidad de usar guantes al brindar atención al paciente?</p>	
	Lavado de manos	Lavado de manos en los momentos correctos	<p>10. ¿Considera usted necesario el uso de guantes al momento de administrar medicamentos para evitar la contaminación por microorganismos? ¿Por qué?</p> <p>11. ¿Qué barrera de protección utiliza al momento de administrar medicamentos?</p> <p>12. ¿Qué métodos de barrera de protección utilizan sus colegas al administrar medicamentos?</p> <p>13. ¿Qué métodos de barrera de protección utiliza al colocar una</p>	

	Eliminación de residuos	Eliminación del material contaminado	<p>SNG?</p> <p>14. En qué momentos usted utiliza como barrera de protección los lentes protectores</p> <p>15. ¿El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario, en que momentos se debe realizar?</p> <p>16. Con que frecuencia usted realiza el lavado de manos antes y después de administración de medicamentos.</p> <p>17. Retira joyas y/o accesorios al momento que usted realiza el lavado de manos</p> <p>18. ¿En qué color de bolsa o recipiente desecha los materiales contaminados y el material punzocortante?</p> <p>19. Que haría en caso de que sufra un accidente con material contaminado</p> <p>20. Usted realiza la descontaminación de la mesa de trabajo cuando va a preparar los medicamentos</p>	
--	-------------------------	--------------------------------------	---	--

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnica de recolección de datos

Son procedimientos los cuales permitieron que el investigador establezca una relación con el objeto o sujeto de la investigación. Para ello se utilizaron instrumentos, los cuales son un mecanismo para que el investigador utilice obtener y registre datos. ²⁹

En este tipo de investigación cuantitativa el investigador utilizó las encuestas como técnica para que el participante haga el llenado de las mismas para recolectar información sobre que técnicas de bioseguridad utilizó y utilizará para administrar medicamentos.

2.4.2. Instrumentos de recolección de datos:

En este estudio se utilizó instrumentos, el cual fue adaptado de la elaboración del manual de bioseguridad con resolución N° 1937. Cada indicador contiene diferentes preguntas concisas sobre si el profesional ha sufrido algún accidente con material contaminado o cual es la práctica que utiliza para evitar que esto suceda.

Se utiliza una encuesta que constara de 20 preguntas creadas por el investigador con sus respectivas alternativas para que el participante o sujeto de investigación marque según lo que para él fuese correcto con el fin de que métodos de bioseguridad utiliza el profesional de enfermería al momento de realizar su accionar diario.

2.4.3. Validez y confiabilidad

Este instrumento fue validado por 3 expertos los cuales tienen más de 5 años de experiencia y el grado de maestro lo que reúne cualidades para que el instrumento sea corregido y aplicado a los profesionales de enfermería.

La prueba piloto se realizó a 8 profesionales de enfermería del Hospital regional Docente Las Mercedes en las cuales se reunió los criterios de inclusión con el fin de que las respuestas de las preguntas hechas en el cuestionario tengan confiabilidad y validez.

Se utilizó el programa SPSS versión 22 para verificar la confiabilidad del estudio. Cuyo resultado arroja que el nivel de confiabilidad alfa de Cronbach es fuerte para el instrumento realizado teniendo como resultado 0,758 de confiabilidad.

Tabla 2 Resumen de procesamiento de casos

Resumen de procesamiento de casos		N	%
Casos Válidos		5	100,0
	Excluido	0	,0
a			
	Total	5	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Fuente: IBM SPSS Statistic 22.

Tabla 3 Estadísticas de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	de N elementos	de
,758	20	

Fuente: IBM SPSS Statistic 22

2.5.

Procedimiento de análisis de datos:

El procesamiento de análisis de datos en esta investigación se realizó utilizando el programa SPSS versión 22 y Excel versión 2010 organizando la información con ayuda del primer programa determinando la confiabilidad del instrumento utilizado.

2.6. Criterios éticos.

Belmont da mayor importancia a juicios que sirven como justificación para evaluaciones éticas, se recalcan tres criterios los cuales son relevantes para una investigación con seres humanos los cuales son: Respeto por las personas, beneficencia y justicia.³⁰

Respeto por las personas: Se incorporan aspectos éticos en las cuales las personas deben de ser tratados como ser con autonomía; así como también las personas que no son capaces de tomar una decisión tienen derecho a ser protegidos. Respetando las decisiones que toma cada ser humano independientemente de lo que opinen los demás las personas deben de ser tratadas con respeto, y no minimizando a las personas por tener diferentes puntos de vista.

Beneficencia: Aquí las personas han sido tratadas evitando que se origine algún daño haciendo esfuerzos para asegurar el bienestar del ser humano lo cual cae al principio de beneficencia lo cual siempre es catalogado como acciones realizadas con bondad o caridad, las cuales no hacen daño a la persona o disminuyen lo mayor posible los daños aumentando los beneficios al ser humano.

Justicia: Este criterio ético es llamado así en el sentido de equidad en la distribución es decir dando a cada ser humano lo que le corresponde. Hay injusticia cuando se niega dar un beneficio el cual es merecido sin que haya razón alguna para quitar lo que se merece.

2.7. Criterios de rigor científico:

En este estudio según Manterola; Zavando se realizarán con los siguientes criterios de rigor científico dados por los siguientes: Validez y Confiabilidad.

Validez. Alarcón y Muñoz También llamado precisión, corresponde al grado en que una medición refleja la realidad de un fenómeno o la capacidad de medir o clasificar un método o instrumento para lo que se propuso o que mide o clasifica lo que realmente analizamos y no al revés.

Confiabilidad. También se considera que corresponde al hecho de que las puntuaciones de una generación se encuentran libres de errores de creación. Es decir, cuando se repite en condiciones constantes, deben ser similares. Este acuerdo está relacionado con la estabilidad del instrumento en sí, independientemente de la persona que lo aplica (observador) y el momento en que se aplica (tiempo).³¹

Alfa de Cronbach: Refiere al modelo de consistencia el cual se basa en las correlaciones de los ítems que tiene la investigación. La ventaja del alfa de Cronbach incluye la capacidad de evaluar en qué medida mejoraría o empeoraría el nivel de confiabilidad si se llegara a eliminar algún elemento en particular.³²

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y figuras

Tabla 4. Medidas de bioseguridad al administrar medicamentos

¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que tiene en cuenta al administrar medicamentos al paciente?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Tener cuidado para no pinchar con agujas	0	0	0	0
Calzado de guantes limpios al preparar medicamentos	0	0	0	0
Calzado de guantes limpios después del lavado de manos	29	34.9	34.9	34.9
A y b	54	65.1	65.1	100.0
TOTAL	83	100.0	100.0	

Fuente: *Elaboración propia*

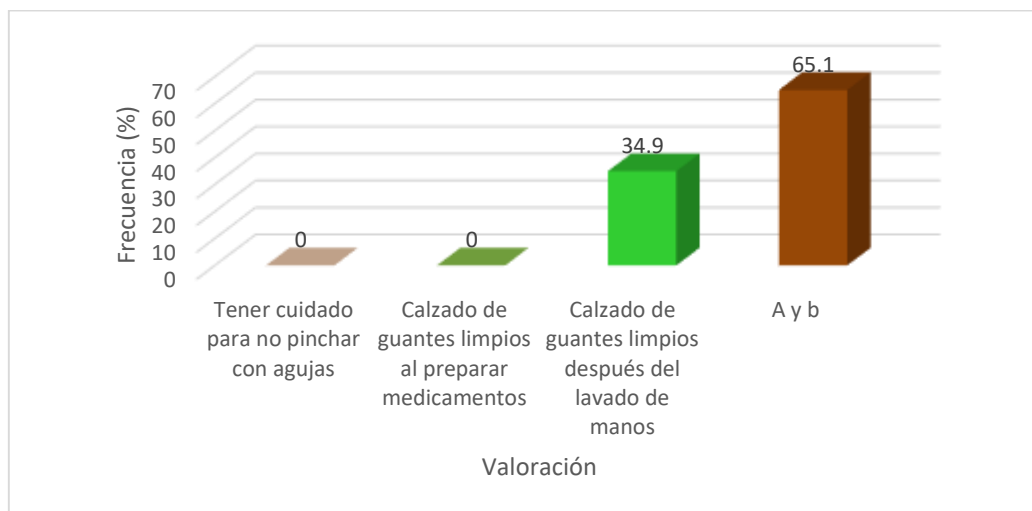


Figura 1. Medidas de bioseguridad al administrar medicamentos

Interpretación: El 65.1% de la población encuestada refiere que al momento de administrar medicamentos utiliza como medidas de bioseguridad el calzado de guantes desde el momento en que preparan los medicamentos para luego ser administrados y tener cuidado para no sufrir algún accidente punzocortante con las agujas contaminadas, mientras que el otro porcentaje que equivale a 34.9% utiliza guantes limpios como método de barrera para evitar la contaminación y realizan el lavado de manos antes de colocarse los guantes, en su gran mayoría los encuestados no utilizan los guantes al estar en contacto con el paciente lo que aumenta el riesgo de infecciones cruzadas y poner en riesgo la salud del enfermero.

Tabla 5. Barreras de protección

¿Qué barreras de protección utiliza al momento de administrar medicamentos?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Uso de guantes limpios	72	86.7	86.7	86.7
Uso de gorro	0	0.0	0.0	0.0
Lavado de manos	11	13.3	13.3	100.0
Uso de mascarilla	0	0.0	0.0	0.0
TOTAL	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

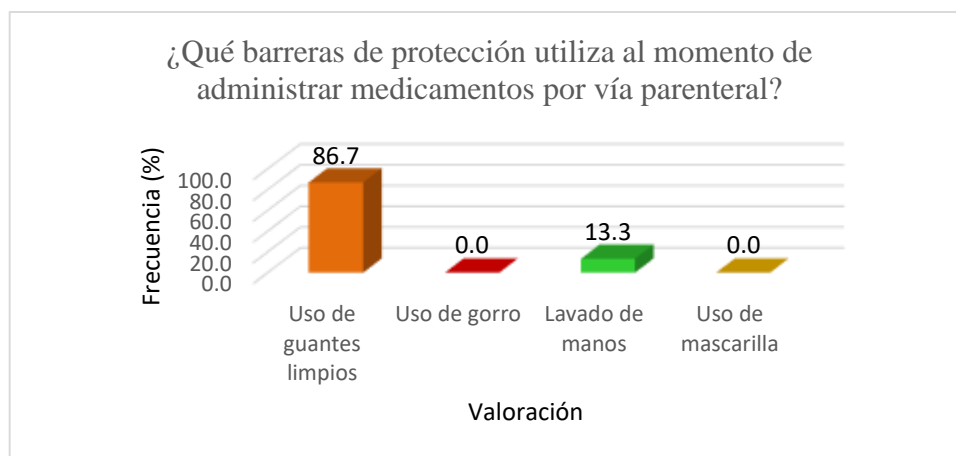


Figura 2. Barreras de protección

Interpretación: Los 86.7% enfermeros del nosocomio utilizan guantes limpios, mientras que el 13.3% afirma solo lavarse las manos al comenzar el turno hospitalario debido a la falta de tiempo y la cantidad de pacientes que alojan, el uso de guantes es importante para evitar contaminarnos con los fluidos del paciente y a la vez protegerlos a ellos mismos, pero es necesario cambiarlos cada vez que se termina la atención de cada paciente.

Tabla 6. Lavado de manos

¿El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario, en que momentos se debe realizar?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Acertado	5	6.0	6.0	6.0
Errado	3	3.6	3.6	9.6
Errado	71	85.5	85.5	95.2
Errado	4	4.8	4.8	100.0
Total	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

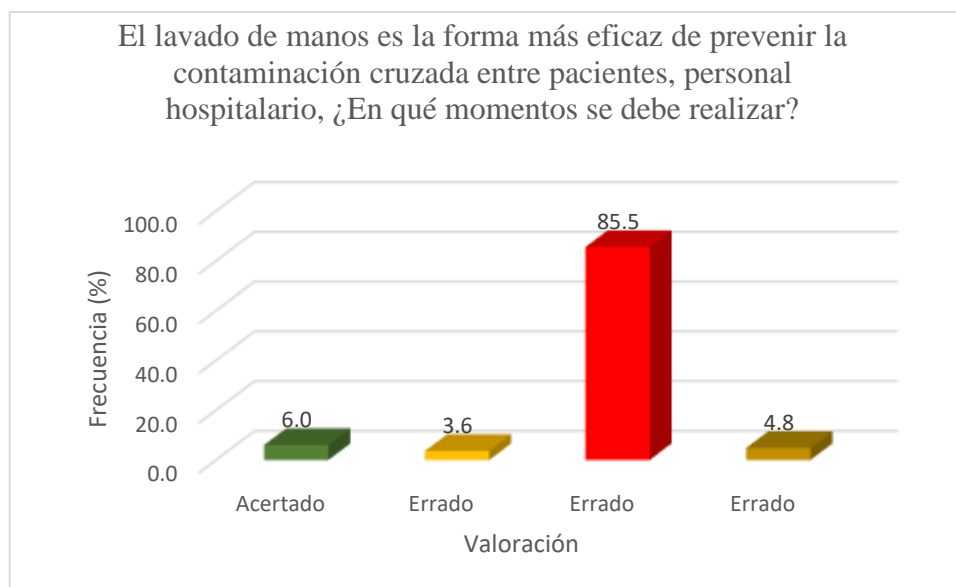


Figura 3. Lavado de manos

Interpretación: El profesional de enfermería solo en 6 % realiza el lavado de manos en los 5 momentos correctamente evitando de esta manera la contaminación cruzada mientras que el porcentaje restante lo hace en diferentes momentos lo que pone en riesgo la recuperación del paciente y la seguridad del mismo es por ello que como profesional de enfermería se debe tener en cuenta los 5 momentos para evitar complicaciones con el paciente y para su persona.

Tabla 7. Eliminación de material contaminado

¿En qué color de bolsa o recipiente desecha los materiales contaminados y el material punzocortante?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bolsa roja – caja rígida	56	67.5	67.5	67.5
Bolsa negra - Caja rígida	0	0.0	0.0	0.0
Caja rígida - bolsa roja	27	32.5	32.5	100.0
Bolsa amarilla - Caja rígida	0	0.0	0.0	0.0
Total	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

¿En qué color de bolsa o recipiente desecha los materiales contaminados y el material punzocortante?

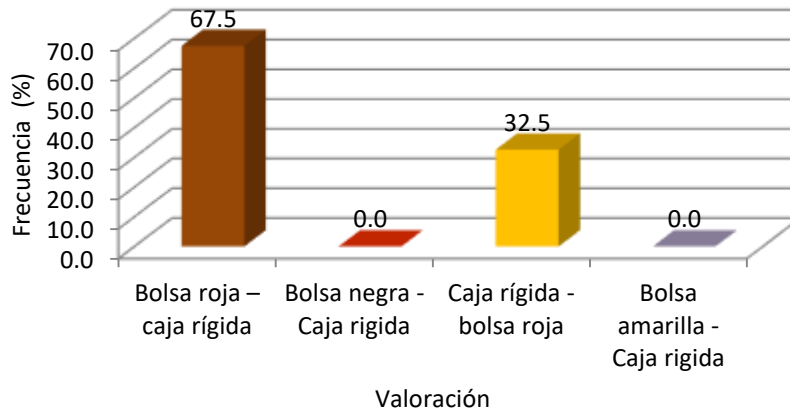


Figura 4. *Eliminación de material contaminado*

Interpretación: el 67.5% de la población elimina de manera adecuada el material punzocortante contaminado para evitar que se produzca algún accidente si es que erróneamente colocaran las agujas contaminadas en las diferentes bolsas, el 32.5% de participantes que respondieron erróneamente.

3.2. Discusión de resultados

Dependientemente de los datos recolectados gran parte de la población encuestada el 98.8% afirma siempre y casi siempre se encuentra expuesto a sufrir accidentes laborales con material contaminado. Esta es la problemática en este nosocomio, así como también en otros hospitales debido a que el profesional de la salud en este caso las enfermeras no utilizan las barreras de protección adecuadas para disminuir el riesgo de contraer alguna enfermedad por estar siempre en contacto con material contaminado. En relación con lo expuesto por Santos concuerdo que en los hospitales existe un déficit al momento de cumplir con las medidas de seguridad para administrar medicamentos o realizar alguna función de enfermería, es por ello que existen riesgos al momento de administrar medicamentos y contaminarnos con fluidos del paciente. El enfermero tiene la responsabilidad de que el medio ambiente biológico sea adecuadamente sano para él y para su paciente, la piel es el órgano el cual está muy expuesto a sufrir accidentes con materiales punzocortantes contaminados lo cual serviría como puerta de entrada para los microorganismos que desencadenarían alguna infección.²² Al analizar los resultados de esta investigación y la investigación de otro autor coinciden con que en los nosocomios existen déficits al usar las medidas de bioseguridad establecidas en los hospitales como reglamento para evitar algún accidente laboral, esto es necesario ir mejorando para que el porcentaje de accidentes a nivel mundial disminuya significativamente y así se haga un hábito el manejo de las barreras de protección así como también todo lo que corresponde a las medidas de bioseguridad. Según los datos que se obtuvieron en las encuestas los profesionales de enfermería están expuestos a contraer infecciones por contacto con sangre o fluidos corporales, como medida de bioseguridad si tuvieran alguna herida el 8.4% solo realizarían constantemente el lavado de manos, mientras que el 18.1% utilizaría guantes para evitar que haya contacto entre fluidos para evitar la contaminación y de igual manera respondieron porque evitan las infecciones cruzadas entre pacientes y ellos mismos si no utilizarían las medidas adecuadas para protegerse. Según Mondragón y Tarrillo. Los factores ambientales y mecánicos se asocian a los accidentes punzocortantes, el error que comenten los profesionales de la salud es

que no siempre utilizan los materiales de protección, por falta de medidas de bioseguridad se producen accidentes, es por ello que siempre debemos utilizar EPP y ser cauteloso cuando realizamos cualquier procedimiento, existen diferentes formas en las que pueden ocurrir infecciones intrahospitalarias las cuales son: Heridas con objetos punzocortantes los cuales son contaminados, contacto cutáneo con material contaminado a través de heridas en la piel lo cual permite el ingreso a líquidos infecciosos. Contacto de mucosas, permite el ingreso de sustancias infecciosas a través de las mucosas de los ojos, la boca o la nariz.¹⁹ Es importante que el profesional cuando realice actuaciones en su campo de trabajo lleve puesto el equipo de protección personal para mantener la bioseguridad dependiendo en donde realice las labores. El uso del equipo de seguridad no garantiza que el profesional esté libre de algún accidente, pero si disminuye el riesgo notablemente al utilizarlo.²¹ Los datos que fueron obtenidos al ser analizados con los resultados de esta presente investigación coinciden debido a que el/la enfermero(a) indican que al realizar alguna actividad en donde tenga que ver el paciente se debe tener máximo cuidado al momento de estar en contacto con el debido a que podemos contaminarlo con microorganismos que están presentes en nuestras manos y viceversa. El 86.7% enfermeros del nosocomio como barrera de protección utilizan guantes al momento de realizar algún procedimiento, mientras que el 13.3% afirma solo lavarse las manos debido a que no siempre cuentan en el servicio con guantes para los procedimientos que se realizan y también que al realizar el lavado de manos al terminar con cada paciente se les iría el tiempo para poder realizar otras actividades como enfermero, el uso de guantes es importante para evitar contaminarnos con los fluidos del paciente. Según Gonzales C. Es importante que los profesionales estén muy familiarizados con las normas de bioseguridad por lo que sí es desfavorable no habrá un buen cuidado y habrá contagio de enfermedades, como es el caso de este nosocomio.¹³ Los guantes son utilizados por el profesional de enfermería cuando manipula sustancias o fluidos corporales como por ejemplo el material más contaminado como la sangre, orina, heces, esputo, piel que no está intacta y también para reducir la contaminación del paciente al enfermero y viceversa. Existe concordancia en los resultados obtenidos con otras investigaciones, es importante que los enfermeros al realizar actividades de

enfermería en su totalidad utilicen guantes después de realizar el lavado de manos porque nos ponemos en contacto con el paciente y se debe tener el más mínimo cuidado de no contaminar ni contaminarnos. Según esta investigación el 6 % de la población realiza el lavado de manos en los 5 momentos correctamente evitando de esta manera la contaminación cruzada un 73.5% respondió que casi siempre retira accesorios que tienen en las manos antes de realizar el lavado de manos. Según lo dicho por Castilla la limpieza de manos es inadecuada dando a entender que no cumplen con esta medida de bioseguridad en el hospital que se realizó la investigación .¹⁴ El lavado de manos al momento de realizar actividades es importante para prevenir infecciones hospitalarias, es una técnica que se considera importante para prevenir o controlar la proliferación de microorganismos, es vital que antes de realizar el correcto lavado de manos se retiren joyas relojes y diversos objetos que portemos en los dedos y/o muñecas ya que es ahí donde se alojan los microorganismos que causan enfermedades al ingresar al organismo, es importante que los pacientes también realicen la técnica correcta. Al analizar los datos obtenidos junto con las investigaciones vistas existe una concordancia al manifestar que los(as) enfermeros(as) en su gran mayoría no cumplen con el lavado de manos como corresponde en los 5 momentos lo cual es un hábito que está presente el cual es perjudicial para la salud del profesional. Con los datos obtenidos el 67.5% de la población elimina de manera adecuada el material punzocortante contaminado para evitar producir algún accidente si es que erróneamente colocaran las agujas contaminadas en las diferentes bolsas, el 32.5% de participantes que respondieron erróneamente lo cual es indica un riesgo. Según Santos V. Existe un déficit al cumplir las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral, poniendo en riesgo la salud del profesional y del paciente que está a su cuidado. Para disminuir la propagación de microorganismos a los pacientes es crucial que realicen una correcta higiene de manos, la eliminación de los desechos de material punzocortante debe eliminarse en una caja especial para evitar accidentes punzocortantes y también el uso de guantes. 10 En el hospital existen diferentes tipos de residuos los cuales se depositan en diferentes bolsas o cajas las cuales son especiales para cada tipo de ellos: Los artículos contaminados deben ser desechados en bolsa impermeable antes de sacarlos del hospital, estos residuos

van en las bolsas rojas que indican que es material biocontaminado. En las bolsas negras va el material que mayormente son papeles, cartones y no han estado expuestos a secreciones. En las cajas van solo el material punzocortante. La presente investigación coincide con las investigaciones realizadas con otros autores al manifestar que el personal de salud no cumple en su totalidad con las medidas de bioseguridad en este caso al no colocar las agujas en la caja para material punzocortante está elevando significativamente las probabilidades de que el mismo u otro personal que labora en el área sufra un accidente.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- A través de la encuesta realizada al personal de enfermería se determinó la práctica de las medidas de seguridad en la administración de medicamentos por las enfermeras y enfermeros teniendo en cuenta que el 98.8% de la población se encuentra expuesto a sufrir algún tipo de accidente laboral con material punzocortante o al tener contacto con los fluidos del paciente, sólo el 34.9% enfermeros encuestados utilizan todas las barreras de protección adecuadas para disminuir el riesgo de contraer alguna enfermedad por estar siempre en contacto con material contaminado, aunque no en todas las ocasiones oportunas.
- En relación al uso de los métodos de barrera se evidencia mediante el instrumento realizado que el 86.7% enfermeros del nosocomio que como método de barrera utilizan guantes al momento de realizar acciones de enfermería en el horario de trabajo, mientras que el 13.3% afirma solo lavarse las manos según los pasos estipulados debido a que no siempre cuentan en el servicio con guantes para los procedimientos que se realizan.
- En relación con la práctica de la higiene de las manos antes y después de la administración de medicamentos por las enfermeras se identifica que el 73.5% de la población encuestada retira los objetos que poseen en las manos para que haya una higiene correcta antes de realizar el lavado de manos, en menor porcentaje el 6% lo realiza en los 5 momentos estipulados evidenciándose que el mayor porcentaje de la población no lo realiza siguiendo estos momentos poniendo en riesgo la seguridad del paciente.
- Y se identificó la práctica de la eliminación de residuos contaminados evidenciándose que el 67.5% de la población encuestada elimina el material contaminado en las bolsas correspondientes y los objetos punzocortantes como las agujas las desechan correctamente en la caja que es especial para este tipo de materiales evitando daños a todos los que estarán en contacto con estos desechos.

4.2. Recomendaciones

Al MINSA:

- Como entidad prestadora de servicio de salud debe brindar las facilidades en relación a materiales e insumos para cumplir oportunamente las medidas de bioseguridad al administrar los medicamentos por parte de las enfermeras.

Al Hospital Regional Docente las Mercedes:

- Efectuar capacitaciones mínimo una vez al año para todo el personal de enfermería sobre las medidas de bioseguridad para que puedan aplicarlas en todo momento.
- Brindar equipos de protección personal para los enfermeros, ya que es indispensable para disminuir el riesgo de que el profesional contraiga una infección en la atención del paciente.
- Coordinar con el departamento de enfermería para la motivación constante de los enfermeros en la aplicación del equipo de protección personal, así como también el lavado de manos en los 5 momentos estipulados por la OMS.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Andrade Manguay, E. Aplicación De normas de bioseguridad y su incidencia en la administración de medicamentos en el servicio de cirugía hombres del Hospital Provincial Docente Ambato. [Tesis de licenciatura]. Universidad Técnica De Ambato. Ecuador. 2015. Disponible en: [Http://Repositorio.Uta.Edu.Ec/Jspui/Bitstream/123456789/9492/1/Andrade %20Manguay%2c%20Eugenia%20Elizabeth.Pdf](Http://Repositorio.Uta.Edu.Ec/Jspui/Bitstream/123456789/9492/1/Andrade%20Manguay%2c%20Eugenia%20Elizabeth.Pdf)
2. Caiza Sánchez, L.; Guamán Calvache, V. Aplicación de las normas de bioseguridad en la preparación y administración de inyecciones y líquidos parenterales por las enfermeras(os) del servicio de emergencia Hospital Baca Ortiz de la Ciudad De Quito en el período octubre 2015 febrero 2016. [Título de licenciatura en enfermería]. Quito 2016. Disponible en: <Http://Www.Dspace.Uce.Edu.Ec/Handle/25000/6251>
3. Benítez Valdez, L. (2016). Cumplimiento de los 5 correctos en la administración de medicamentos por los profesionales de enfermería del servicio de medicina crítica en el Hospital Universitario De La Ciudad De Guayaquil de octubre del 2015 a febrero del 2016. [Tesis de licenciatura. en enfermería]. Universidad Católica De Santiago De Guayaquil. 2016. Disponible en : <Http://Repositorio.Ucsg.Edu.Ec/Bitstream/3317/5224/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-260.Pdf>
4. Outi, I. “Conocimientos del Personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Críticos del Hospital Universitario CEMIC Saavedra sobre las Medidas de Bioseguridad”. [Tesis de licenciatura]. Escuela de medicina Instituto de investigadores. Perú. 2015. Disponible en: https://www.cemic.edu.ar/descargas/repositorio/Tesina_EnriqueDeLuca.pdf
5. Garrido Orbe, D. And Chicaiza Estevez, A. “Análisis del manejo de medicación del modelo de gestión de la calidad de los servicios de salud en los hospitales públicos de Imbabura 2014. [Tesis de licenciatura. en enfermería]. Universidad Técnica Del Norte. Perú 2015. Disponible en: [Http://Repositorio.Uap.Edu.Pe/Bitstream/Uap/7381/1/T059_72669288_T.Pd f](Http://Repositorio.Uap.Edu.Pe/Bitstream/Uap/7381/1/T059_72669288_T.Pdf)

6. Huamani Roca, Y., Morales Santos, M. And Saldaña Tinedo, C. Condiciones y medidas preventivas de bioseguridad en un hospital nacional, 2016. [Título de especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú. 2017. Enlace: Http://Repositorio.Upch.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Upch/737/Condiciones_Huamaniroca_Ysabel.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
7. Marcos Montero C, Torres Blas J, Vílchez Aguirre G. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del servicio de emergencia del Hospital Cayetano Heredia 2017 [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; Perú. 2018. Enlace: Http://Repositorio.Upch.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Upch/3725/Nivel_Marcos_montero_Cynthia.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
8. García Paima E, Ysuiza Tamani J, Utia Vasquez K. actitudes y práctica de bioseguridad en venopunción periférica del enfermero (a) que labora en el Hospital Regional De Loreto, Punchana -2017 [para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Perú. 2018. Enlace: Http://Repositorio.Unapiquitos.Edu.Pe/Bitstream/Handle/UNAP/5599/Elfrida_Tesis_Titulo_2018.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
9. Amores Yáñez, R. S. Evaluación del nivel de conocimientos y prácticas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral de las enfermeras del Hospital "Machachi" durante el último semestre del 2016. [Tesis de licenciatura]. Universidad De Las Américas, Quito. 2017. Enlace: <Http://Dspace.Udla.Edu.Ec/Handle/33000/6788>
10. Santos Vera M, Valverde Herrera K. Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un Hospital De La Ciudad De Guayaquil, desde octubre del 2016 a febrero 2017. [Tesis de licenciatura]. Universidad Católica De Santiago De Guayaquil. "San Vicente De Paúl; 2017. Disponible en: <Http://Repositorio.Ucsg.Edu.Ec/Handle/3317/7593>
11. Lapo Camisan A. seguridad en la administración de medicamentos en el Hospital General Isidro Ayora "2016- 2017" [tesis de licenciatura]. Universidad Nacional De Loja. Ecuador. 2017. Disponible en:

[Http://Dspace.Unl.Edu.Ec/Jspui/Bitstream/123456789/18647/1/TESIS%20ANGEL%20LAPO%20CAMISAN.Pdf](http://Dspace.Unl.Edu.Ec/Jspui/Bitstream/123456789/18647/1/TESIS%20ANGEL%20LAPO%20CAMISAN.Pdf)

12. Padrón Vega Y. Moreno Pérez S. Márquez Ferrer A. González Valdés L, Pérez Hernández F. Accidentalidad laboral en expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud. Rev. Ciencias Médicas Cubana. 2017. Vol. 2 No 2. Abr [Citado 2019 mayo 13]; 21(2): 52-59. Disponible En: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200008
13. Gonzales Correa R. Medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica practicadas por los internos de enfermería. Hospital Regional li-2 “Jamo” – Tumbes [tesis de licenciatura]. Universidad Nacional De Tumbes. Perú. 2018. Disponible En : <Http://Repositorio.Untumbes.Edu.Pe/Bitstream/Handle/UNITUMBES/241/TESIS%20-%20GONZALES%20CORREA.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y>
14. Castilla Arrazabal I. “Factores institucionales y bioseguridad en la administración de medicamentos parenterales realizada por los internos de enfermería del “Hospital Santa María Del Socorro” enero 2018” [tesis de licenciatura]. Universidad Alas Peruanas. Perú. 2018. Disponible En: Http://Repositorio.Uap.Edu.Pe/Bitstream/Uap/7381/1/T059_72669288_T.Pdf
15. Murillo-Reyes M, Huamán-Lázaro S. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en la canalización periférica vía venosa en estudiantes de enfermería [Internet]. Revista de investigación y casos en salud. Perú. 2017. Vol. 2 No 2. [Cited 10 May 2019]. Available From: <Http://Casus.Ucss.Edu.Pe/Index.Php/Casus/Article/View/35>
16. Tamariz Chavarria F. Nivel De Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. Horizonte Medico (Lima) Perú. Vol. 18 No. 4 [Internet]. 2018 Oct [Citado 2019 Jun 10] 42-49. Disponible En: <Http://Dx.Doi.Org/10.24265/Horizmed.2018.V18n4.06>.
17. Padilla A. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería en el uso de técnicas de barrera del Hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo- 2017 [Tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad Católica

- Santo Toribio De Mogrovejo; Perú. 2018. Disponible en: <Http://54.165.197.99/Handle/20.500.12423/1607>
- 18.** Sánchez Barrios L. Nivel de conocimientos y actitudes sobre administración de medicamentos endovenosos en estudiantes ix enfermería Universidad Señor De Sipán 2018 [Tesis de licenciatura]. Universidad Señor De Sipán; Perú. 2018. Disponible en: <Http://Repositorio.Uss.Edu.Pe/Handle/Uss/5650>
 - 19.** Mondragón Jiménez, Tarrillo Fernández. Factores asociados a los accidentes punzocortantes en personal de salud de emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo – 2017 Universidad Señor de Sipán. Perú. 2018 [Tesis de licenciatura]. Disponible en: <Http://Repositorio.Uss.Edu.Pe/Handle/Uss/4399>
 - 20.** Atalaya Tacilla, M., Bernal Mondragón, G. And Sampertegui Salazar, Y. “conocimiento, actitud y práctica del personal de enfermería en medidas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital Docente Belén – Lambayeque - 2016”. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”. Perú. 2017. Disponible En: <Http://Repositorio.Unprg.Edu.Pe/Bitstream/Handle/UNPRG/1641/BC-TES-TMP-480.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y>
 - 21.** Kozier B, Berman A, Snyder S. Kozier & Erb Fundamentos De Enfermería. 9th Ed. Madrid: Pearson Educación; 2013.
 - 22.** Organización Mundial de la Salud. Equipo de seguridad. Edición OMS. Manual de bioseguridad en el laboratorio. 3° Edición 66 - 72 Disponible en: https://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseguridad_laboratorio.pdf
 - 23.** PRONAHEBAS SdGdCd. Manual de Bioseguridad. Manual. Lima: Ministerio de Salud, Lima.015. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1129_DGSP260-3.pdf
 - 24.** Moya Vega V. Guía: Lavado Manos Clínico y Quirúrgico. Informe. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas-Norte.
 - 25.** Jameison E, Whyte L, Mccall J. Procedimiento de enfermería clínica [libro electrónico]. 5ta Ed. Elseiver; España 2008 [Cited 6 May 2019]. Disponible en: <Https://Books.Google.Com.Pe/Books?Id=Ksm9zkgq17sc&Printsec=Frontco>

ver&Dq=Seguridad+En+Los+Procedimientos+De+Enfermeria+Libro&HI=Es
&Sa=X&Ved=0ahukewiq5occgkbiahwsr1kkhauvdhyq6aeijzaa#V=Onepage
&Q&F=True

26. Antequera J, Cepeda Diez J. Manual de vías de administración de fármacos para enfermería. Fundación enfermería. España 2015.
27. Salud Md. Norma técnica de manejo de residuos sólidos hospitalarios. NT-MINSA/DGSPVo1
28. Resumen de Sampieri. Metodología de la Investigación. Salvia. 2011. Cs. de la Comunicación. UBA Disponible en: <https://www.altillo.com/examenes/uba/cssociales/carrcscomunicacion/metodoinvest/metodoinvest2010resusampieri.asp>
29. Carbajal Arroyo L. Técnicas de recolección de datos e instrumentos de medición. departamento de estadística, demografía, humanidades y ciencias sociales. Facultad de ciencias y filosofía – UPCH. 2012.
30. Informe Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de la investigación. National Institutes of Health. Disponible en: Http://Www.Conbioetica-Mexico.Salud.Gob.Mx/Descargas/Pdf/Normatividad/Normatinternacional/10._INTL_Informe_Belmont.Pdf
31. Aravena Pedro, Moraga Javier, Cartes-Velásquez Ricardo, Manterola Carlos. Validez y Confiabilidad en investigación odontológica. Volumen 8 No. 1 [Internet]. 2014. Abr [Citado 2019 Jun 10]. 69-75. Disponible En: <Http://Dx.Doi.Org/10.4067/S0718-381X2014000100009>.
32. SPSS: ANÁLISIS DE FIABILIDAD. Material elaborado en el marco de la convocatoria de innovación del 2010 del vicerectoral de convergencia Europea i Qualitat de la Universidad de Valencia https://www.uv.es/innomide/spss/SPSS/SPSS_0801B.pdf

ANEXOS

Tabla 8. Matriz de consistencia de informe de investigación científica

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL/ESPECIFICO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMEN - SIONES	TECNICAS E INSTRU- MENTOS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR ENFERMERAS DE CIRUGIA, MEDICINA, EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS	¿En qué medida evidencia la práctica de medidas bioseguridad en la administración de medicamentos en la administración de medicamentos en el servicio de emergencia	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la práctica de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por el personal de enfermería del Hospital Regional Docente Las Mercedes en el servicio de emergencia 2019.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar la práctica sobre las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos frente a</p>	<p>HI: La práctica de medidas de bioseguridad es realizada de manera adecuada al momento de la administración de medicamentos por las enfermeras.</p>	Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos	Barreras de protección	Técnica: encuesta Instrumento: Cuestionario
					Lavado de manos	Eliminación de

<p>MERCEDES, CHICLAYO- 2019</p>	<p>en el H. R. D. L. M?</p>	<p>riesgos biológicos. HO: La práctica de medidas de bioseguridad no es realizada de la manera adecuada al momento de la administración de medicamentos. Identificar la práctica de lavado de manos antes de la administración de medicamentos. Identificar la práctica de eliminación de residuos medicamentos contaminados en la administración de medicamentos.</p>	<p>residuos</p>
---	---------------------------------	---	-----------------

Fuente: propia

Elaboración



Consentimiento informado de participación en proyecto de investigación

Dirigido a: Licenciadas (os) del Hospital Regional Docente las Mercedes

Mediante la presente, se le solicita su autorización para participar del estudio en el Proyecto de investigación “**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR ENFERMERAS DE CIRUGIA, MEDICINA, EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, CHICLAYO-2019**”, presentado a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, y conducido por la Magister Flor Delicia Heredia Llatas, docente perteneciente a la Universidad Señor de Sipán. Dicho Proyecto tiene como objetivo principal: Determinar la práctica de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por el personal de enfermería del Hospital Regional Docente Las Mercedes en el servicio de emergencia 2019. En función de lo anterior es pertinente su participación en el estudio, por lo que, mediante la presente, se le solicita su consentimiento informado. Al colaborar usted con esta investigación, deberá responder con sinceridad, y claridad a la encuesta presentada, lo cual se realizará mediante un cuestionario, dicha actividad durará aproximadamente de 10 a 15 minutos y será realizada en el Hospital Regional Docente Las Mercedes, durante su jornada Laboral, o tiempo de descanso. Los alcances y resultados esperados de esta investigación son importantes, por lo que los beneficios reales o potenciales que usted podrá brindar al momento de su participación en la investigación son el concientizar a futuros colegas sobre los riesgos a los que pueden estar expuestos al no realizar un autocuidado responsable. Además, su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted, y se tomarán todas las medidas que sean necesarias para garantizar la **salud e integridad física y psíquica** de quienes participen del estudio. Todos los datos que se recojan, serán estrictamente **anónimos y de carácter privados**. Además, los datos entregados serán absolutamente **confidenciales** y sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. El responsable de esto, en calidad de **custodio de los datos**, será el Investigador Responsable del proyecto: Interna de Enfermería Evelyn Vanessa Bravo Castañeda, quien tomará todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos. El investigador Responsable del proyecto asegura la **total cobertura de costos** del estudio, por lo que su participación no significará gasto alguno. Por otra parte, la participación en este estudio **no involucra pago o beneficio económico** alguno. Si presenta dudas sobre este proyecto o sobre su participación en él, puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento, sin que esto represente perjuicio. Es importante que usted considere que su participación en este estudio es **completamente libre y voluntaria**, y que tiene derecho a negarse a participar o a suspender y dejar inconclusa su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

Desde ya le agradecemos su participación

Participante

Bravo Castañeda

Int. Enf. Evelyn Vanessa

Investigador responsable



ENCUESTA:

Sexo: M () F () **Servicio:**

1. ¿Usted está expuesto a algún accidente laboral con material contaminado en sus horas de trabajo?
 - a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Nunca
 - d) Casi nunca
2. ¿En qué situaciones usted se encuentra expuesto a contraer alguna infección?
 - a) Contacto con fluidos corporales (sangre, saliva, etc.)
 - b) Inadecuado manejo de barreras de protección
 - c) Salpicadura y derrames de material contaminado
 - d) A, b y c
3. ¿Cuáles son los principios de Bioseguridad?
 - a) Uso de guantes, uso de gorro, universalidad
 - b) Universalidad, uso de guantes, medidas de eliminación
 - c) Medidas de eliminación, universalidad, barreras de protección
 - d) Lavado de manos, uso de guantes, uso de gorro
4. ¿Por qué cree usted que es importante aplicar las barreras de protección?
 - a) Porque evitamos contaminarnos con fluidos o material contaminado
 - b) Porque evitamos infecciones cruzadas
 - c) Para evitar contraer alguna enfermedad
 - d) A y b
5. Si tuviera heridas en la piel ¿Qué métodos de protección utilizaría para evitar que se produzca algún contagio infeccioso?
 - a) Lavado de manos
 - b) Uso de guantes
 - c) Colocarse una gasa con esparadrapo
 - d) A y b

6. ¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que tiene en cuenta al administrar medicamentos al paciente?
 - a) Tener cuidado para no pinchar con agujas
 - b) Calzado de guantes limpios al preparar medicamentos
 - c) Calzado de guantes limpios después del lavado de manos
 - d) A y b
7. En qué momento suele utilizar el equipo de protección personal
 - a) Solo en el área quirúrgica
 - b) Solo cuando en la actividad de enfermería habrá manipulación de sangre
 - c) Se debe utilizar según el riesgo presente al momento de exposición
 - d) Cuando usted crea adecuado utilizar el EPP
8. ¿Cuál es la finalidad de usar mascarilla al brindar atención al paciente?
 - a) Proteger al personal de agentes infecciones presentes en el ambiente
 - b) Proteger al personal de la inhalación de partículas muy pequeñas que pueden contener virus
 - c) Proteger al paciente
 - d) Solo en el área quirúrgica
9. ¿Cuál es la finalidad de usar guantes al brindar atención al paciente?
 - a) Prevenir la contaminación del paciente hacia el profesional y viceversa
 - b) Evitar que accidentes punzocortantes
 - c) Evitar que el profesional de enfermería se manche con sangre
 - d) Cuando hay riesgo de salpicadura.
10. ¿Considera usted necesario el uso de guantes para evitar la contaminación por microorganismos?
 - a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Nunca
 - d) Casi nunca
11. ¿Qué barrera de protección utiliza al momento de administrar medicamentos?
 - a) Uso de guantes limpios
 - b) Lavado de manos
 - c) Uso de gorro

- d) Uso de mascarilla
12. ¿Qué métodos de barrera de protección utilizan sus colegas al administrar medicamentos?
- a) Uso de guantes limpios
 - b) Lavado de manos
 - c) Uso de gorro
 - d) Uso de mascarilla
13. ¿Qué métodos de barrera utiliza al colocar una sonda nasogástrica?
- a) Uso de guantes limpios
 - b) Lavado de manos
 - c) Uso de mascarilla
 - d) Uso de lentes protectores
14. ¿En qué momentos usted utiliza como barrera de protección los lentes protectores?
- a) Cuando usted cree conveniente
 - b) Después del lavado de manos
 - c) Cuando hay riesgo de salpicaduras
 - d) A y b
15. El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario. ¿En qué momentos se debe realizar?
- a) Antes del contacto con el paciente, antes de realizar tarea aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales. después del contacto con el paciente, después del contacto con el entorno del paciente.
 - b) Después del contacto con el paciente, antes de realizar tarea aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales. después del contacto con el familiar, después del contacto con el entorno del paciente.
 - c) Antes del contacto con el paciente, antes y después de realizar tarea aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales. después del contacto con el paciente, antes del contacto con el entorno del paciente.

- d) Antes del contacto con el paciente, antes de realizar tarea aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales. después del contacto con el paciente, antes y después del contacto con el entorno del paciente.
16. Con que frecuencia usted realiza el lavado de manos antes y después de administración de medicamentos.
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Nunca
 - d) Casi nunca
17. Retira joyas y/o accesorios al momento que usted realiza el lavado de manos
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Nunca
 - d) Casi nunca
18. ¿En qué color de bolsa o recipiente desecha los materiales contaminados y el material punzocortante?
- a) Bolsa roja – caja rígida
 - b) Bolsa negra – caja rígida
 - c) Bolsa amarilla – caja rígida
 - d) Caja rígida - bolsa roja
19. Que haría en caso de que sufra un accidente con material contaminado
- a) Lavarse de inmediatamente con abundante jabón, agua y reportar el accidente al jefe.
 - b) Llenar el formulario para reporte de accidentes laborales
 - c) No decir nada
 - d) A y b
20. ¿Usted realiza la descontaminación de la mesa de trabajo cuando va a preparar los medicamentos?
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Nunca
 - d) Casi nunca

Validación de expertos

USS | UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
VALIDACIÓN DE EXPERTOS.



Estimado Lic. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de acuerdo

Cuestionario de la investigación: MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR ENFERMERAS DE CIRUGÍA, MEDICINA, EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, CHICLAYO-2019

Nº	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Usted ha estado expuesto a algún accidente laboral con material contaminado en sus horas de trabajo?					✓					✓
2	¿En qué situaciones usted se encuentra expuesto a contraer alguna infección?					✓					✓
3	¿Cuáles son los principios de Bioseguridad?					✓					✓
4	¿Por qué cree usted que es importante aplicar las barreras de protección?					✓					✓
5	Si tuviera heridas en la piel ¿Qué métodos de protección utilizaría para evitar que se produzca algún contagio infeccioso?					✓					✓
6	¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que tiene en cuenta al administrar medicamentos al paciente?					✓					✓
7	En qué momento suele utilizar el equipo de protección personal					✓					✓
8	¿Cuál es la finalidad de usar mascarilla al brindar atención al paciente?					✓					✓
9	¿Cuál es la finalidad de usar guantes al brindar atención al paciente?					✓					✓
10	¿Considera usted necesario el uso de guantes para evitar la contaminación por microorganismos?					✓					✓

11	¿Qué barrera de protección utiliza al momento de administrar medicamentos?					✓				✓
12	¿Qué métodos de barrera de protección utilizan sus colegas al administrar medicamentos?					✓				✓
13	¿Qué métodos de barrera utiliza al colocar una sonda nasogástrica?					✓				✓
14	¿En qué momentos usted utiliza como barrera de protección los lentes protectores?					✓				✓
15	El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario. ¿En qué momentos se debe realizar?					✓			✓	✓
16	¿Con qué frecuencia usted realiza el lavado de manos antes y después de administración de medicamentos?					✓				✓
17	Retira joyas y/o accesorios al momento que usted realiza el lavado de manos					✓				✓
18	¿En qué color de bolsa o recipiente desecha los materiales contaminados y el material punzocortante?					✓				✓
19	¿Qué haría en caso de que sufra un accidente con material contaminado?					✓				✓
20	¿Usted realiza la descontaminación de la mesa de trabajo cuando va a preparar los medicamentos?					✓				✓

APELLIDOS Y NOMBRES: Yohana Oliva Yarlaque

DNI: 45472734

ESPECIALIDAD: Emergencias y Desastres

GRADO: Magister en Gestión de los Servicios de Salud


 Yohana M. Oliva Yarlaque
 LIC. ENFERMERIA
 CEP: 71867
 Esp. Emergencias y Desastres RE: 1593F



Estimado Lic. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de acuerdo

Cuestionario de la investigación: MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR ENFERMERAS DE CIRUGÍA, MEDICINA, EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, CHICLAYO-2019

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO					
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
1	¿Usted ha estado expuesto a algún accidente laboral con material contaminado en sus horas de trabajo?					X						X
2	¿En qué situaciones usted se encuentra expuesto a contraer alguna infección?					X						X
3	¿Cuáles son los principios de Bioseguridad?					X						X
4	¿Por qué cree usted que es importante aplicar las barreras de protección?					X						X
5	Si tuviera heridas en la piel ¿Qué métodos de protección utilizaría para evitar que se produzca algún contagio infeccioso?					X						X
6	¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que tiene en cuenta al administrar medicamentos al paciente?					X						X
7	En qué momento suele utilizar el equipo de protección personal					X						X
8	¿Cuál es la finalidad de usar mascarilla al brindar atención al paciente?					X						X
9	¿Cuál es la finalidad de usar guantes al brindar atención al paciente?					X						X
10	¿Considera usted necesario el uso de guantes para evitar la contaminación por microorganismos?					X						X

11	¿Qué barrera de protección utiliza al momento de administrar medicamentos?					X					X
12	¿Qué métodos de barrera de protección utilizan sus colegas al administrar medicamentos?			X							X
13	¿Qué métodos de barrera utiliza al colocar una sonda nasogástrica?					X					X
14	¿En qué momentos usted utiliza como barrera de protección los lentes protectores?					X					X
15	El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario. ¿En qué momentos se debe realizar?					X					X
16	¿Con qué frecuencia usted realiza el lavado de manos antes y después de administración de medicamentos?					X					X
17	Retira joyas y/o accesorios al momento que usted realiza el lavado de manos					X			X		
18	¿En qué color de bolsa o recipiente desecha los materiales contaminados y el material punzocortante?					X					X
19	¿Qué haría en caso de que sufra un accidente con material contaminado?					X					X
20	¿Usted realiza la descontaminación de la mesa de trabajo cuando va a preparar los medicamentos?					X					X

APELLIDOS Y NOMBRES: Medina Rojas Magaly Miriam

DNI: 16803682

ESPECIALIDAD: Nefrología

GRADO: Magister en Educación

Magaly
 Mg. Magaly Miriam Medina Rojas
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA
 C.E.P. 38515



Estimado Lic. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de acuerdo

Cuestionario de la investigación: MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR ENFERMERAS DE CIRUGÍA, MEDICINA, EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, CHICLAYO-2019

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO					
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
1	¿Usted ha estado expuesto a algún accidente laboral con material contaminado en sus horas de trabajo?				✓						✓	
2	¿En qué situaciones usted se encuentra expuesto a contraer alguna infección?				✓							
3	¿Cuáles son los principios de Bioseguridad?					✓					✓	
4	¿Por qué cree usted que es importante aplicar las barreras de protección?				✓						✓	
5	Si tuviera heridas en la piel ¿Qué métodos de protección utilizaría para evitar que se produzca algún contagio infeccioso?				✓						✓	
6	¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que tiene en cuenta al administrar medicamentos al paciente?				✓						✓	
7	En qué momento suele utilizar el equipo de protección personal				✓							✓
8	¿Cuál es la finalidad de usar mascarilla al brindar atención al paciente?				✓						✓	
9	¿Cuál es la finalidad de usar guantes al brindar atención al paciente?				✓						✓	
10	¿Considera usted necesario el uso de guantes para evitar la contaminación por microorganismos?				✓						✓	

11	¿Qué barrera de protección utiliza al momento de administrar medicamentos?					✓					✓
12	¿Qué métodos de barrera de protección utilizan sus colegas al administrar medicamentos?					✓					✓
13	¿Qué métodos de barrera utiliza al colocar una sonda nasogástrica?					✓				✓	
14	¿En qué momentos usted utiliza como barrera de protección los lentes protectores?					✓				✓	
15	El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario. ¿En qué momentos se debe realizar?					✓					✓
16	¿Con qué frecuencia usted realiza el lavado de manos antes y después de administración de medicamentos?					✓					✓
17	Retira joyas y/o accesorios al momento que usted realiza el lavado de manos					✓					✓
18	¿En qué color de bolsa o recipiente desecha los materiales contaminados y el material punzocortante?					✓					✓
19	¿Qué haría en caso de que sufra un accidente con material contaminado?					✓					✓
20	¿Usted realiza la descontaminación de la mesa de trabajo cuando va a preparar los medicamentos?					✓					✓

APELLIDOS Y NOMBRES: MG. MEDINA SANDAÑA, BUZARDO E


DNI: 16522327

ESPECIALIDAD: MG. ENFERMERIA / DOCENTE EN ENFERMERIA


GRADO: MG. EDUCACION Y GESTION EDUCATIVA



Autorización de recolección de datos



GÓBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
Gerencia Regional de Salud
HOSPITAL "LAS MERCEDES"
CHICLAYO



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
LAS MERCEDES N°307/19

AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, autoriza a:

**BRAVO CASTAÑEDA EVELYN
VANESSA**

Estudiante de la carrera profesional de **Enfermería** de la "UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN", para que realice la Ejecución del Proyecto de Tesis Titulado: "MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR ENFERMERAS DE CIRUGIA, MEDICINA, EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, CHICLAYO-2019", durante el periodo de Octubre a Diciembre del 2019.



Chiclayo, Noviembre 2019

Tradición que protege tu salud!!!