

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA MANAGUA.**

**UNAN - MANAGUA.**

**INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD**

**“LUIS FELIPE MONCADA”**

**DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**



**Seminario para optar al título de Licenciatura en Enfermería con mención en Paciente Crítico.**

**Tema: Gerencia del cuidado.**

**Sub tema: Factores de riesgos asociados a Prácticas de Profesionalización 1 de estudiantes de la Carrera de Enfermería en Paciente Crítico, del Polisal UNAN-MANAGUA, sala de emergencia Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez, II semestre 2016.**

**Autores:**

**Br. Irving José López Almanza.**

**Br. Manfre Ardruel Rayo Martínez.**

**Br. Branwuel José Espinoza Ríos.**

**Tutora:**

**MSC. Sandra Reyes Álvarez.**

**Managua, febrero 2017.**

**¡A la libertad por la universidad!**

## RESUMEN

Los Factores de riesgos son cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión asociados en las prácticas profesionales, constituyen un tema de investigación importante para la institución. Tiene como objetivo principal determinar, las características socio demográficas, tipos de factores de riesgos, actitudes de los estudiantes, como también las medidas de prevención, por lo cual el estudio es de enfoque cuantitativo, descriptivo, prospectivo, corte transversal, que se realizó en la sala de emergencia del Hospital de referencia Nacional Roberto Calderón Gutiérrez, en la Ciudad de Managua, el universo esta constituido por 17 estudiantes de la carrera de Enfermería con mención en Paciente Crítico, los instrumentos diseñados son: guía de encuesta, guía de observación con previo consentimiento informado. La recolección de la guía de encuesta abarcó 10 minutos en las horas libres, la guía de observación se recopiló información durante sus prácticas lo cual se hicieron 1 vez al día por 6 semanas, luego se realizó el análisis y procesamiento de la información, haciendo uso de la hoja de cálculo de Excel. El principal resultado de la investigación fue que los estudiantes poseen los conocimientos apropiados ante factores de riesgos en situaciones críticas en sala de emergencia para prevenir complicaciones y enfermedades, al igual poseen buenas actitudes en la atención a diferentes pacientes.

**Palabras claves:** factores de riesgos, prácticas de profesionalización, medidas de prevención, actitudes de los estudiantes.

## ÍNDICE.

DEDICATORIA.

VALORACIÓN DOCENTE.

RESUMEN.

INTRODUCCIÓN.....	3
ANTECEDENTES.....	4
JUSTIFICACIÓN.....	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
Preguntas de investigación.....	6
OBJETIVO GENERAL.....	7
Objetivos específicos.....	7
DISEÑO METODOLÓGICO.....	8
Tipo de estudio.....	9
Área de estudio.....	9
Universo.....	10
Criterios de inclusión.....	10
Técnicas e instrumentos.....	10
Validación de instrumento.....	11
Pilotaje.....	11
Métodos de recolección de la información.....	12
Consentimiento informado.....	12
Triangulación.....	13
Procesamiento de la información.....	13
Presentación de la información.....	13

Operacionalización de variable.....	14
DESARROLLO DEL SUBTEMA.....	21
1, Las prácticas profesionales. ....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.1 Características socio demográficas .....	22
2. Tipos de Factores de riesgo asociados a las prácticas profesionales.....	25
3. Actitudes que adoptan los estudiantes ante factores de riesgos.....	38
4: Medidas de prevención que emplean los estudiantes ante factores de riesgos en áreas prácticas profesionales.....	43
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	54
1.Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de V año de paciente crítico. ....	55
2: Tipos de factores de riesgos y actitudes que se exponen los estudiantes durante las prácticas profesionales en sala de emergencia del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.....	57
3: Uso de medidas de prevención ante los factores de riesgos que emplean los estudiantes durante las prácticas profesionales. ....	64
CONCLUSIONES.....	72
RECOMENDACIONES. ....	73
BIBLIOGRAFÍA.....	74
ANEXOS.....	77

## INTRODUCCIÓN.

De acuerdo (Organización Mundial de la Salud OMS, 2016), La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal. Para el año 2012, los trabajadores del sector salud representaban aproximadamente treinta y cinco (35) millones de personas a nivel mundial, lo que equivale a un 12% de la fuerza laboral. En los países en desarrollo, la mayoría de las causas son por pinchazos y contagio debido a la reinsertación de la tapa plástica en la jeringa, en donde se registran más de 385.000 heridas por agujas y otros objetos punzo cortantes anualmente.

En Nicaragua se puede decir que en los medios sanitarios se dan condiciones para ocasionar accidentes en las áreas prácticas profesionales, en la cual los estudiantes de enfermería pueden estar expuestos emocionalmente, cuando acceden por primera vez al mundo de la salud – enfermedad, la motivación pueden provenir de la ilusión o curiosidad, afrontan en sus áreas prácticas con una actitud predominante pasiva y esperan que sean duras, aburridas y estresantes, se podría decir que carecen de un encuadre claro de lo que esperan de ellos y creen encontrar dificultad en la dinámica grupal con sus compañeros de prácticas y profesionales de enfermería.

Es por esto que los estudiantes de la carrera de enfermería de la mención de paciente crítico que mantiene un contacto directo con el paciente, deben de poseer conocimientos acerca de medidas de prevención de cómo evitar accidentes en las áreas prácticas, ya que manipula objetos cortos punzantes (ampollas, jeringas, bisturís, etc.) que pueden causar un daño en la piel del estudiante al realizar movimientos bruscos o realizar el procedimiento demasiado rápido, que puede causar cansancio muscular lo cual pueden repercutir en el futuro, además que manipula cargas como traslado de pacientes de camillas a camas, levantamiento de cajas de soluciones para rellenar material que se mantienen en uso, es por esta razón que el estudiante de enfermería puede estar relacionado a diferentes factores de riesgos, debido a la poca experiencia que obtiene en las salas que rotan en las áreas prácticas profesionales.

## **ANTECEDENTES.**

Trabajos encontrados en bibliografías internacionales:

El estudio titulado conocer qué situaciones les resultan más estresantes a los alumnos de enfermería durante las prácticas clínicas. Método: Estudio transversal, descriptivo, comparativo, realizado a 215 estudiantes de Enfermería matriculados durante el curso 2009-2010 en la Universidad de Murcia, (España) instrumento de medición una modificación del cuestionario KEZKAK. Los datos recogidos fueron analizados estadísticamente con el programa SPSS 18.0, los resultados fueron, que prestan condición de tener experiencia laboral, con resultado de 29,7%(López & López, 2016).

El estudio titulado prevalencia y características de los accidentes biológicos de los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas. Se trata de un estudio descriptivo transversal, se realizó en la universidad de España a 145 estudiantes, Los resultados muestran que el 42,2% de los alumnos tuvo algún accidente, debido a pinchazos (68,97%).En conclusión, se observan importantes deficiencias en la seguridad de los alumnos, siendo aún muy elevada la accidentabilidad. (Molina, 2016).

Otro estudio titulado describir un diagnóstico situacional de las condiciones de trabajo de los estudiantes de enfermería y técnicos quirúrgicos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Ajenjo, (Perú) Estudio descriptivo, transversal, en la cual participaron 91 estudiantes de enfermería, La recolección de datos se realizó aplicando una encuesta individual a cada sujeto del estudio durante 4 semanas, resultó que el 19% de los encuestados tiene problemas músculo esqueléticos. Y respecto a las condiciones de trabajo, los factores que más resaltaron fueron los riesgos biológicos y ergonómicos. (Ramires & Montenegro, 2016).

Otro estudio titulado riesgo ocupacional en los estudiantes de enfermería en sala de emergencia de adultos, universidad de oriente Venezuela. Se diseñó el presente estudio, de tipo descriptivo, de corte transversal, de campo. El 48,0% de los estudiantes usan siempre medidas de bioseguridad, El 80,0% se exponen a enfermedad infecto contagiosa, teniendo un riesgo muy alto, los resultados demuestran quienes tiene un bajo riesgo de contaminarse. (Flores G., 2016).

## **JUSTIFICACIÓN.**

Por las consultas realizadas en diferentes bibliografías Internacionales y Nacionales, se ha indagado que hay muy pocos estudios, que hablen principalmente de los factores de riesgos de estudiantes de enfermería durante sus prácticas profesionales en unidades de rutas críticas, de igual manera en estudios realizados no abordan de forma global ni detalladas los factores de riesgos que repercuten en los alumnos de Enfermería.

Con los resultados de la investigación presente que se obtuvieron por medio de tablas y gráficos se pretende analizar si los estudiantes de enfermería están expuestos a diferentes factores de riesgos, tanto ergonómicos, biológicos, químicos.

Es por tal razón que este estudio brinda aportes importantes para los estudiantes de Enfermería así como también las entidades públicas que brindan cuidados de salud, ya que pretende conocer los riesgos o accidentes que suceden en áreas prácticas profesionales en sala de emergencia del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Este estudio trae beneficios para el Instituto Politécnico de la Salud, “Luis Felipe Moncada” departamento de enfermería, se pretende ayudar a los futuros estudiantes, para que logren implementar las medidas de bioseguridad ante factores de riesgos, también porque desarrollará nuestras habilidades como investigadores y la experiencia para realizar otras investigaciones.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

Las Prácticas Profesionales constituyen un ejercicio guiado y supervisado donde se ponen en juego los conocimientos adquiridos durante el proceso formativo del estudiante.

Permiten concretizar teorías aplicándolas a situaciones problemáticas reales.

Este ejercicio Profesional posibilita a los Estudiantes reconocer los límites de la teoría y acceder a los requerimientos de la realidad.

Las Prácticas Profesionales no tienen un solo sentido; establecen un diálogo continuo entre la formación recibida en la escuela y la realidad.

Se espera que la realidad en la que se insertan los estudiantes sea un espacio que nutra los procesos de aprendizaje y contribuya a una comprensión más compleja y global de las problemáticas y situaciones en las que esté involucrado de acuerdo a la línea específica.

De los anteriores planteamientos surgen preguntas directrices, formuladas para guiar la recolección y análisis de la información.

### **Preguntas de investigación.**

¿Cuáles son los Factores de riesgos asociados a Prácticas de Profesionalización 1 de estudiantes de la Carrera de Enfermería en Paciente Crítico, del Polisal UNAN-MANAGUA, sala de emergencia Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez, II semestre 2016?

¿Cuáles son las características socio demográficas de los estudiantes de enfermería?

¿Cuáles son los tipos de factores de riesgos a lo que se exponen los estudiantes de Enfermería durante las prácticas profesionales?

¿Qué actitudes adoptan los estudiantes ante los factores de riesgos durante las prácticas profesionales?

¿Cuál es el uso de las medidas de prevención ante los factores de riesgos que emplean los estudiantes durante las prácticas profesionales?



## **OBJETIVO GENERAL.**

1. Analizar los Factores de riesgos asociados a Prácticas de Profesionalización 1 de estudiantes de la Carrera de Enfermería en Paciente Crítico, del Polisal UNAN-MANAGUA, sala de emergencia Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez, II semestre 2016.

### **Objetivos específicos**

1. Describir las características socio demográficas de los estudiantes de enfermería.
2. Identificar los tipos de factores de riesgos a los que se exponen los estudiantes de Enfermería durante las prácticas profesionales.
3. Describir las actitudes que adoptan los estudiantes ante los factores de riesgos durante las prácticas profesionales.
4. Identificar el uso de las medidas de prevención que emplean los estudiantes ante los factores de riesgo, durante las prácticas profesionales.

# **DISEÑO METODOLÓGICO.**

## **Diseño metodológico.**

### **Tipo de estudio**

**Cuantitativo:** De acuerdo (Piura, 2000) el enfoque fue cuantitativo, ya que se lograron identificar por medio de resultados estadísticos las acciones que realizaron los estudiantes de enfermería en áreas prácticas profesionales.

**Descriptivo:** Según (Piura, 2000). La característica fundamental fue descriptiva, ya que no llega a establecer relación causa-efecto entre las variables de estudio por lo que su propósito principal es obtención de información acerca del estado actual de los fenómenos. Por el cual logro identificar las características socio demográficas, los tipos de factores de riesgos, describiendo las actitudes y las medidas de prevención utilizadas por los estudiantes de enfermería de V año de la mención de paciente crítico en el momento que realizan las rotaciones en las prácticas de profesionalización.

**Prospectivo:** Se registró la información según van ocurriendo los fenómenos, además que la información obtenida es de nivel secundario, los datos fueron recogidos en el momento que realizaron las rotaciones de las prácticas de profesionalización I en el área de emergencia.

**Corte transversal:** Según (Piura, 2000). El estudio es de corte transversal ya que se refirió al abordaje del fenómeno en un momento o período de tiempo determinado, haciendo un corte en el tiempo, es decir en el II semestre del 2016.

### **Área de estudio**

Este estudio se realizó en el Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez Ciudad de Managua, es un hospital de Referencia Nacional General por todas las especialidades que ofrece; maxilofacial, cardiología, cirugías ortopedia, etc. Por tal razón el estudio se realizó en el área de emergencia, en la entrada tiene una área de clasificación, estadística, área de inyectable, cirugía, ortopedia, maxilofacial, sucesivamente área de choque, y observación con 34 recursos de enfermería y 10 médicos, con 10 camas censables y 3 mecedoras.

## **Universo**

Según Hernández S.R (2006). El universo es la totalidad de elementos con determinadas características que se quiere estudiar. En el trabajo se estudió un universo de 17 estudiantes del V año de la Carrera de Enfermería de la Mención de Paciente Crítico.

## **Criterios de inclusión**

Para esta investigación son.

1. Sean de ambos sexos.
2. Alumnos activos de la carrera.
3. Que estén en V año.
4. Deben ser de la mención de Enfermería Paciente Crítico.
5. Cursen áreas prácticas profesionales en el hospital R. C. G. área de emergencia
6. Que acepten participar en el estudio.

## **Técnicas e instrumentos**

**Método:** Según lo planteado por (Eliza Pineda, Eva Luz Alvarado, 2008) el método representa la estrategia concreta e integral de trabajo para el análisis de un problema o una cuestión coherente con su definición teórica y con los objetivos de la investigación. En esta obra se denomina método al medio o camino a través del cual se establece la relación entre el investigador para la recolección de datos; se cita la observación y la encuesta.

**La técnica:** Según (Godínez, 2013) “se entiende como el conjunto de reglas y procedimientos que le permiten al investigador establecer la relación con el objetivo o el sujeto de la investigación” la técnica que se utilizó en esta investigación es la observación.

**Instrumento:** Según (Godínez, 2013) “es el mecanismo que utiliza en investigador para recolectar y registrar la información. Entre estos se encuentran la formularios, las pruebas psicológicas, las escalas de opinión y de actitudes en la investigación, las listas u hojas de control, entre otras” el instrumento que se utilizó fue guía o formato de encuesta y guía de observación.

El instrumento a aplicar para la recolección de los datos fue la encuesta. la cual está estructurada en partes, consta de 2 partes, la parte 1: son los datos socio demográfico de cada encuestado.

Parte 2: son unas series de preguntas de factores de riesgos ergonómicos, físicos y mecánicos, biológicos y de inmunización de encierre en un círculo y de selección múltiple, las respuestas que le parece conveniente, además de respuestas de sí y no y pocas veces que crea correcta.

También se utilizó la guía de observación, para la verificación de los datos brindados por el encuestado. Estos instrumentos se ejecutaron a cada uno de los sujetos en estudio, primeramente fueron validados mediante la realización de la prueba piloto en otra institución que cumplía con los requisitos, los cuales resultaron viables para la realización de la investigación.

### **Validación de instrumento.**

Se validó el instrumento, mediante la utilización de la prueba de jueces las cuales fueron entregadas una copia a cada juez, los cuales son especialistas en la materia, dando su colaboración en la corrección de los instrumentos donde se solicitó que anotaran directamente en el instrumento las revisiones, tomando en cuenta: ortografía y redacción, claridad, coherencia de la pregunta, concordancia, pertenencia, tema, objetivos, diseño metodológico, para ver la coherencia metodológica, cada uno de los jueces dieron sus observaciones en redacción y utilización de lenguaje más sencillo.

### **Pilotaje**

Se realizó a 10 estudiantes de enfermería con mención en Salud Pública que rotaron en área de infectología en el Hospital Manuel de Jesús Rivera la Mascota con características similares a los estudiantes al estudio. En la que se confirmó que los estudiantes no tuvieron dificultad al momento de contestar el cuestionario.

## **Métodos de recolección de la información**

Este método representa el medio a través del cual se establece la relación entre el investigador y el consultado para la recolección de datos.

Se abordó a los 17 estudiantes de la Carrera de Enfermería con Mención en paciente crítico del Instituto Politécnico de la Salud de la UNAN-Managua, quienes realizaron el llenado de la guía de encuesta, y guía de observación con previo consentimiento informado, dichas guías de encuestas estuvieron compuestas por preguntas de selección múltiple, preguntas cerradas además que se utilizaron 3 días a la semana para la recolección de la información (durante 3 semanas del mes de octubre) para la recogida de la información no se abarco mucho tiempo, (10 minutos por estudiante) durante las horas libres de área prácticas profesionales de cada grupo para la recolección de la información, de igual manera se utilizó la guía de observación de manera indirecta, que se hizo en una vez al día durante 6 semanas inicio a las 7 AM recogiendo datos de cómo llegan a la sala , 10 AM como actúan en la sala y realizan procedimientos, 12 PM hora de descanso de los estudiantes, donde el objetivo fue recoger los datos con claridad y veracidad.

## **Consentimiento informado**

Es el instrumento mediante el cual se le explica al participante sobre el estudio que se va a realizar y con qué fines, garantizando así que el sujeto ha expresado voluntariamente su intención de participar.

**A la Institución:** se hizo una carta dirigida a dirección del hospital, subdirección docencia y departamento de enfermería del hospital, se solicitó el permiso para ingresar a la unidad con fines académicos.

**A los estudiantes de Enfermería:** se solicitó cooperación de los estudiantes para la realización del estudio. Se les orientó sobre los objetivos y naturaleza del estudio, así como los beneficios potenciales que conllevan el participar en el estudio, garantizando la confidencialidad de los datos obtenidos.

## **Triangulación**

Por medio de la triangulación se determinó con mayor efectividad, la veracidad de las opiniones vertidas por los estudiantes a estudio, así también se verificó la efectividad de una técnica con respecto a la otra. Por ello se consideró triangular los conocimientos de los estudiantes en factores de riesgos asociados a prácticas profesionales, usando como instrumento la guía de encuesta y el actuar en las áreas prácticas profesionales mediante una guía de observación, donde se logró la confrontación de la información combinando y comparando ambas fuentes referidas al mismo aspecto, y así darle salida al estudio realizado.

## **Procesamiento de la información**

Se realizó una base de datos mediante la Guía de Encuesta y Guía de Observación donde fueron procesados por el programa de Excel, mediante tablas y gráficos, lo que permitió realizar el análisis de la información, para dar salida a las variables del estudio obteniendo buenos resultados e identificando los factores de riesgos asociados a prácticas profesionales.

## **Presentación de la información**

En el informe final se realizó una revisión minuciosa del escrito corrigiendo ortografía, redacción, encabezamiento, paginación, se hizo uso del programa Microsoft 2010, se usó Times New Roman 12, interlineado 1.5 y justificado del texto, con normativas APA para la bibliografía. A fines de presentación se utilizó el programa PowerPoint, diseñando esquemas y gráficos los cuales facilitan la explicación.

## **Variable a estudio.**

1. Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería.
2. Tipos de factores de riesgos a los que se exponen los estudiantes.
3. Actitudes que adoptan los estudiantes ante factores de riesgos.
4. Uso de medidas de prevención que emplean los estudiantes en sala de emergencia.

### Operacionalización de variable.

Variable	Indicador	Valor	Instrumento
Características socio demográficas	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masculino</li> <li>• Femenino</li> </ul>	Encuesta
	Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 18- 20 años</li> <li>• 21-23 años</li> <li>• 24-26 años</li> </ul>	
	Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltero</li> <li>• Casado</li> <li>• Unión libre</li> </ul>	
	Procedencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rural</li> <li>• Urbano</li> </ul>	
	Tipos de transporte que utilizan para llegar a las rotaciones de áreas prácticas profesionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transporte público</li> <li>• Transporte urbano</li> <li>• Automóvil propio</li> <li>• Taxi inter urbano</li> </ul>	



### Operacionalización de Variables

Variable	Sub variable	Indicador	Valor	Instrumento
Factores de riesgo	Ergonómico	Considera estar expuesto a factores de riesgo en las prácticas profesionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• Pocas veces</li> </ul>	Encuesta.
		La iluminación de la sala es distribuida uniformemente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intensa sin reflejos y regulaciones en intensidad.</li> <li>• Produce sombras.</li> <li>• Posee poca iluminación.</li> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	
		Que tipos de ruidos hay en la sala.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zumbido de motores y escapes.</li> <li>• Ruidos de máquinas industriales.</li> <li>• Reparaciones dentro del hospital.</li> <li>• Tráfico pesado en los alrededores.</li> <li>• Ruidos y sonidos molestos en la sala.</li> <li>• Ruidos intermitentes constantes en la sala.</li> <li>• Sí.</li> <li>• No</li> </ul>	
		Cuanto tiempo considera que pasa de pie en la prácticas profesionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; de 12 horas</li> <li>• 12 horas</li> <li>• &gt;12 horas</li> </ul>	

	Dentro de sus funciones manipula cargas pesadas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cajas de soluciones</li> <li>• Transporte de camillas.</li> <li>• Transporte de sillas de ruedas.</li> <li>• Tabla de paro.</li> <li>• Traslado de pacientes de cama a camilla.</li> <li>• Traslado de paciente de cama silla de ruedas.</li> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	
	Dentro de sus prácticas adopta movimientos que generan molestias o dolor muscular.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inclina solo la espalda sin doblar rodillas.</li> <li>• Usa solo los brazos para tomar objetos pesados.</li> <li>• Inclina las rodillas y la espalda. doblándola para tomar los objetos.</li> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	
	Cuanto tiempo de descanso toma durante sus prácticas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; de 1 hora.</li> <li>• 1 hora.</li> <li>• &gt; 1 hora.</li> </ul>	
	Siente que se sobre carga de trabajo en las áreas prácticas profesionales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• Pocas veces</li> </ul>	

	Físico y mecánico	El espacio de las áreas prácticas se encuentra limpio y libre de obstáculos para su desplazamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> <li>• Pocas veces.</li> </ul>	
		Los pasillos son adecuados para la circulación de camillas, personal y paciente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> <li>• Pocas veces.</li> </ul>	
		Considera que el material del que está hecho el piso es adecuado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> <li>• Es muy resbaladiza.</li> <li>• Es muy lisa.</li> <li>• Es de goma inherente.</li> <li>• Es borroñosa</li> <li>• Es pegajosa</li> </ul>	
		Al realizar procedimientos de enfermería (aspiraciones, canalizaciones, colocar sondas, etc.) utiliza medidas de bioseguridad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> <li>• Pocas veces</li> </ul>	
		Al trasladar camillas y sillas de ruedas, cuando pasa por las puertas abatibles lo hace de espalda	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí lo realizo.</li> <li>• No lo realizo</li> <li>• Pocas veces lo realizo</li> </ul>	



	Agentes Biológico	La unidad le brinda el equipo completo de protección personal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> <li>• Pocas veces.</li> </ul>	
		Utiliza guantes al tener contacto con fluidos corporales como sangre y secreciones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> <li>• Pocas veces lo utilizó.</li> </ul>	

		Le resulta incómodo utilizar los elementos de protección personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí los utilizó</li> <li>• No los utilizó</li> <li>• Es muy incomodo</li> <li>• Pocas veces lo realizo</li> </ul>	
		Utiliza adecuadamente el material corto punzante (brànulas agujas etc.) y lo deposita en su lugar según su clasificación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> <li>• Pocas veces.</li> </ul>	
		Se protege las manos con algodón o gasas al romper las ampollas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> <li>• Pocas veces.</li> </ul>	
		Se confunde algunas veces con los medicamentos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> <li>• `pocas veces.</li> </ul>	
		Encuentra el medicamento apropiado para cada situación de emergencia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> <li>• Pocas veces</li> </ul>	
		Sabe en qué lugar se encuentran todos los materiales, medicamentos y todo tipo de soluciones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> <li>• Pocas veces</li> </ul>	

		Si se ha pinchado con agujas limpias alguna vez lo ha reportado a su superior	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> <li>• Pocas veces</li> </ul>	
		Si se ha pinchado con agujas contaminadas alguna vez lo ha reportado a su superior	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> <li>• Pocas veces</li> </ul>	
		Realiza lavado de manos por contacto con cada paciente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> <li>• Pocas veces</li> </ul>	
		Utiliza alcohol gel en las manos por cada paciente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> <li>• Pocas veces</li> </ul>	
	Información adicional	Le han administrado la vacuna del tétano difteria/ tos ferina.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> </ul>	
		Le han administrado la vacuna de la influenza.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> </ul>	
		Le han administrado vacuna de la tuberculosis.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> </ul>	
		Le han administrado vacunas de hepatitis A.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> </ul>	
		Le han administrado vacunas de hepatitis B.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> </ul>	
		Le han administrado vacunas de neumococo 23 Valente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí.</li> <li>• No.</li> </ul>	
		Le han administrado otro tipo de vacunas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>	

### Operacionalización de Variable

Variable	Sub variable	Valor		Instrumento
Actitudes y medidas de prevención	Llega puntual al área de práctica.	Si	No	Guía de observación
	Se dirige directamente a la sala asignada	Si	No	
	Saluda al entrar al área práctica.	Si	No	
	Tiene buen porte y aspecto.	Si	No	
	Usa gabacha manga larga y hasta la rodilla.	Si	No	
	Iluminación de la sala es distribuida uniformemente	Si	No	
	Saluda al personal a cargo de la sala.	Si	No	
	Saluda a los pacientes.	Si	No	
	Pregunta el estado de salud a los pacientes.	Si	No	
	Se confunde al preparar tratamientos intravenosos y orales.	Si	No	
	Demuestra iniciativa en los procedimientos	Si	No	
	Puede resolver de manera eficaz los inconvenientes de la sala	Si	No	
	Maneja buenas relaciones con sus compañeros de área	Si	No	
	Maneja buenas relaciones con el personal a cargo	Si	No	
	Deja el equipo en orden después de cada procedimiento	Si	No	
	Usa guantes en cada procedimiento con pacientes	Si	No	
	Descarta lo contaminado en la basurero de contaminados	Si	No	
	Descarta el papel en la basurero de papel	Si	No	
	Descarta las ampollas y frascos en la basurero de material de vidrio	Si	No	
	Al administrar tratamiento usa bandeja	Si	No	
	Se protege las manos con algodón o gasas al romper ampollas	Si	No	
	Se confunde con los medicamentos	Si	No	
	Encuentra todos los materiales de la sala	Si	No	
	Usa mascarilla en la sala	Si	No	
Se lava las manos al entrar y al salir de rotación	Si	No		
Se lava las manos por cada contacto con pacientes	Si	No		
Se despide de cada jornada	Si	No		

# **DESARROLLO DEL SUBTEMA.**

## Desarrollo del subtema

### 1. Características socio demográficas

La palabra socio demográfica se puede descomponer de dos “socio” que quiere decir sociedad y “demografía” que quiere decir estudio estadístico sobre grupo de población humana, es consecuencia socio demográfico será un estudio estadístico de las características sociales de una población, es decir cuántos tienen estudios medios, universitarios y de cuantos trabajan

**1,1 Sexo:** Es el conjunto según la ONG (2015) característica física biológica, anatómica y fisiológica de los seres humanos, que los definen como hombres y mujer. El sexo viene determinado por la naturaleza, es una constitución natural.



La enfermería según Amezcua (2014) existen previa a Florence, es decir la enfermería no profesional, fue predominante masculina en sus inicios ejercía por un llamado divino, una necesidad asociado a lo cultural. Luego con la profesionalización pasó a ser una actividad femenina. En enfermería el sexo femenino es el que predomina en las unidades de salud, sin embargo en enfermería cada vez son más los hombres que deciden estudiar enfermería, asociado a la amplia gama de desempeño, las buenas profesiones laborales y los mejores sueldos.

**1,2 Edad:** según la Real Academia Española (2016), se puede decir a la edad biológica que no es más que el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.

Cualquiera de los periodos en que se considera dividida la vida de una persona o cualquiera de dicho período por sí solo.



Sobre la gestión del cuidado abogan sobre la edad promedio para iniciar los estudios universitarios en especial sobre la carrera de Enfermería donde coinciden que debe ser una etapa donde se haya alcanzado ciertas habilidades cognoscitivas y de formación de la persona en las diferentes esferas de la sociedad.



**1,3 Estado civil:** Se entiende por estado civil a la condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo, con quien creará lazos que serán reconocidos jurídicamente, aunque el mismo no sea un pariente o familiar directo.

Aunque las distinciones del estado civil de una persona pueden ser variables de un estado a otro, la enumeración de estados civiles más habitual es la siguiente: Soltero/a Comprometido/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a.

Según la REA Real Academia Española (2016). Define cada uno de estos términos como: soltero/a: es aquella persona que aún no sea casado no tiene ninguna relación con otra persona, comprometido/a: es cuando una persona se encuentra en una situación en la cual piensa unir lazos con otra persona a la que le corresponde, casado/a: aquí nos referimos cuando una persona ha contraído matrimonio con otra persona, divorciado/a: se refiere cuando la persona se ha separado de su pareja, en donde se hace un trámite el cual es un documento legal, viudo/a: se refiere a la persona que ha perdido a su conyugue y por haber muerto y está aún no se ha casado.

**1.4 Procedencia:** Cuando hablamos de procedencia nos referimos a un principio de donde nace o se deriva algo, en este caso estamos hablando de la natalidad o lugar de origen de los sujetos de estudio, en los cuales pueden ser de origen urbano y rural, cuando nos referimos a urbano estamos hablando por lo general de una zona caracterizada por estar habitada de forma permanente por más de 2000 habitantes. Sin embargo, si hablamos de zona rural nos referimos a lo perteneciente, o relativo a la vida del campo por lo tanto consideramos que es aquello opuesto a lo urbano.

**1.5 Medios de transportes:** como bien sabemos un medio de transporte es todo aquel objeto, herramienta o dispositivo que nos permite trasladarnos de un lugar a otro utilizando algún tipo de locomoción o energía. Por lo tanto los transportes es la forma más eficiente para ir de un



lugar a otro en un periodo de tiempo determinado. Evidentemente existen medios de transporte

muchos más rápidos y cómodos que otros, pero cada uno tiene sus características específicas, de hecho los medios de transportes son esenciales para la vida humana, ya que permiten también llevar objetos y ser un medio de comunicación.

Antiguamente las cartas o cualquier otro anuncio tenían que ser transportada a través de algún medio para llevarlos a su destino por su parte el desarrollo tecnológico ha permitido la aparición de nuevos medios de transportes más efectivos y rápidos

**1.5.1 Transporte terrestre :** este tipo de transporte son todos aquellos cuyo desempeño se realiza sobre la tierra es decir que se desplazan sobre la superficie terrestre , se trata de medios que pueden ser movidos por el hombre mencionar por ejemplo el automóvil, los camiones y bicicletas.

**1.5.2 Transporte de taxi:** como su nombre lo indica se trata de aquellos que están especializados en transporte de pasajeros de un punto a otro es decir, llevan de un determinado lugar a otro a las personas

**1.5.3 Transporte público:** sistema de transporte que permite su uso por parte del público en general, siendo que generalmente sus sistemas gubernamentales o concesionados a empresas para que por diversos medios (camiones, trenes, metro, buses). Se realice el traslado del pasaje ya sea de manera urbana, dentro de la ciudad o zonas rurales.

**1.5.4 Transporte privado:** es el tipo de transporte en el que solo se pueden subir o utilizarlo cierto tipo de personas, las cuales tuvieron que haber pagado una cantidad por ello, es el caso de algunas taxis y del servicio prestado por alguna empresa aérea entre otros.

**1.5.5 Transporte en bicicleta:** es aquel medio que utilizan las personas para transportarse por medio de un vehículo de dos ruedas impulsado por la misma persona a través de su fuerza motriz.

**1.5.6 Transporte a pie:** se da cuando la persona utiliza sus propios medios para movilizarse de un lugar a otro ya sea caminando, trotando, o corriendo.

## 2. Tipos de Factores de riesgo asociados a las prácticas profesionales.

Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene. En lo cual podríamos decir que los estudiantes están expuestos a diferentes factores de riesgos que podrían afectar la integridad de la persona es por eso que deben conocer los factores que podrían estar expuestos en áreas prácticas profesionales.



(Organización Mundial de la Salud OMS, 2016)

**2.1 Higiene Industrial:** Es una técnica no médica dedicada a reconocer, evaluar y controlar aquellos factores ambientales o tensiones emanadas (ruido, iluminación, temperatura, contaminantes químicos y contaminantes biológicos) o provocadas por el lugar de trabajo que pueden ocasionar enfermedades o alteración de la salud de los trabajadores.

**2.2 Seguridad del Trabajo:** Es el conjunto de técnicas y procedimientos que tienen como objetivo principal la prevención y protección contra los factores de riesgo que pueden ocasionar accidentes de trabajo.

**2.3 Condición Insegura o Peligrosa:** Es todo factor de riesgo que depende única y exclusivamente de las condiciones existentes en el ambiente de trabajo. Son las causas técnicas; mecánicas; físicas y organizativas del lugar de trabajo (máquinas, resguardos, órdenes de trabajo, procedimientos entre otros).

**2.4 Condiciones de Trabajo:** Conjunto de factores del ambiente de trabajo que influyen sobre el estado funcional del trabajador, sobre su capacidad de trabajo, salud o actitud durante la actividad laboral.

**2.5 Ergonomía:** Es el conjunto de técnicas que tratan de prevenir la actuación de los factores de riesgos asociados a la propia tarea del trabajador.

**2.6 Actos Inseguros:** Es la violación de un procedimiento comúnmente aceptado como seguro, motivado por prácticas incorrectas que ocasionan el accidente en cuestión. Los actos inseguros pueden derivarse a la violación de normas, reglamentos, disposiciones técnicas de seguridad establecidas en el puesto de trabajo o actividad que se realiza, es la causa humana o lo referido al comportamiento del trabajador.

**2.7 Salud Ocupacional:** Tiene como finalidad promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las actividades; evitar el desmejoramiento de la salud, causado por las condiciones de trabajo; protegerlos en sus ocupaciones de los riesgos resultantes de los agentes nocivos; ubicar y mantener a los trabajadores de manera adecuada a sus aptitudes fisiológicas y psicológicas.

**2.8 Ambiente de Trabajo:** Cualquier característica del mismo que pueda tener una influencia significativa sobre la generación de riesgos para la salud del trabajador, tales como locales, instalaciones, equipos, productos, energía, procedimientos, métodos de organización y ordenación del trabajo, entre otros. (LEY DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, 2016)

### **2.3: Riesgos asociados a agentes mecánicos en las prácticas de formación profesional.**

**2.3.1. Cortes:** Riesgo de Manejo de material cortante y muy afilado: bisturís, tijeras, lancetas, material de vidrio, cuchillos en las cocinas, etc. Los guantes pueden carecer de la resistencia mecánica suficiente frente a los cortes, sobre todo en los casos



en los que el trabajador necesite una completa sensibilidad en sus dedos. En lo cual al realizar procedimientos al canalizar una vía intravenosa se corre el riesgo de pincharse en lo cual el estudiante de enfermería podría tener pocas destrezas al realizar esos procedimientos y podría causarse un daño o lesión en las manos. (Manual de Seguridad de riesgos mecanicos , 2016).

**2.3.2 Caídas:** Se presentan con gran frecuencia en los centros hospitalarios, principalmente debido a resbalones, que suelen originar lesiones osteomusculares. Es por eso que el estudiante de enfermería debe observar si está propenso a una caída al realizar diferentes maniobras tanto como en el traslado de un paciente o manipular las bandejas de medicamentos para evitar una lesión en lo cual en el futuro puede repercutir en la integridad de la persona.



**Riesgo:** El tipo y el estado del suelo: sus características favorecen los resbalones, sobre todo en las que el suelo está mojado o recientemente pulido, encerado o brillantado en los cuales el piso puede ser de cerámica, piso, suelo de plástico. Las características del calzado utilizado abarca demasiado si son tipo abierto como suecos, con suela de cuero o similares carecen de sujeción y favorece los deslizamientos y torceduras.

**2.3.3 Golpes choques y atrapamiento:** se produce en las puertas batientes al pasar con las manos ocupadas se abren por el otro lado o por falta de visibilidad, por caídas de objetos que se originan por un inadecuado transporte y sujeción del material, (bandejas, carritos, tanque de gases, cajas de soluciones etc.), en el traslado de pacientes y transporte de materiales pueden producirse golpes, atrapamiento de manos y atropellamiento en zonas estrechas o con falta de visibilidad. Es por eso que el estudiante de enfermería debe observar si al otro lado no hay algo que interrumpa el paso, además que debe pasar por las puertas de espaldas para que no suceda un atrapamiento al mover con las manos las puertas batientes.

**2.3.4 Manipulación de carga:** El manejo y el levantamiento de cargas es una de las principales causas de lumbago. Ésta puede aparecer por sobre esfuerzo o como resultado de esfuerzos repetitivos en lo cual el sobre esfuerzo es uno de los principales accidentes que ocurren a nivel hospitalario. En lo cual el estudiante de enfermería podría ser joven no toma las debidas precauciones a realizar ciertos movimientos ya que en ese momento no siente incomodidad en las áreas lumbares, pero si realiza el mismo movimiento puede repercutir de manera susceptible en poco tiempo los dolores, es por eso en la manipulación de carga se deben tomar medidas o precauciones de cómo realizarlos.

## **2.4. Riesgos asociados a agentes químicos asociados a prácticas profesionales.**

**2.4.1 Gases anestésicos:** Son agentes químicos depresores del sistema nervioso central, que producen pérdida de consciencia, de sensibilidad, de motilidad y de la actividad refleja, motivo por el que se utilizan en la inducción y mantenimiento de la anestesia general. Se absorben por vía inhaladora y los más utilizados son el Óxido de di nitrógeno, el Isoflurano, el Enflurano, el Halotano, el Metoxiflurano y el Desflurano. (ISTAS,2016).

**Riesgos:** Por su peligrosidad, pueden producir, entre otros, los siguientes efectos sobre la salud: infertilidad, problemas hepáticos, renales y neurológicos, malformaciones, etc. En el caso del paciente, al ser la exposición muy breve, no suele afectarse, pero el personal de quirófanos, al estar sometido a exposiciones prolongadas, puede sufrir los efectos tóxicos de estas sustancias, siendo mayor el riesgo cuanto mayor sea el número de horas diarias de exposición y cuanto más próxima al aparato de anestesia es la posición que se ocupe en el quirófano.

**2.4.2 Gases estériles:** La esterilización persigue la completa destrucción de todos los microorganismos (incluyendo las esporas y otras formas resistentes a métodos de limpieza y desinfección). El más empleado es el óxido de etileno, un producto utilizado para esterilizar instrumental médico y quirúrgico, sobre todo el material sensible al calor (plástico, caucho o ciertos metales).

**2.4.3 Compuestos citostáticos:** Son sustancias químicas inhibidoras del crecimiento de las células, tanto normales como enfermas, que se emplean para el tratamiento de tumores

**2.4.4 Desinfectantes:** Son compuestos cuya finalidad es la reducción de los microorganismos potencialmente patógenos. El más utilizado es el Formaldehido: que es un elemento inflamable, incoloro, con olor penetrante y fácilmente detectable al olfato. Se utiliza en forma de gas, aerosol o líquido. La disolución se denomina Formol. Se emplea para la esterilización de instrumentos endoscópicos, en hemodiálisis y conservación de tejidos en laboratorios de anatomía patológica.

**2.4.5 Desinfectante limitado:** efectivo contra algunas bacterias Gram positivas (Staphylococcus) o Gram negativas (Salmonella C). Desinfectante general o de amplio espectro: efectivo contra algunas bacterias Gram positivas y Gram negativas.

**2.4.6 Desinfectante de Hospital:** efectivo contra bacterias Gram positivas y Gram negativas, incluyendo la Pseudomona. Algunos amonios cuaternarios y fenoles entran en esta clasificación.

**2.4.7 Detergente desinfectante:** este producto usa una combinación de detergente y desinfectante químico. No todos los detergentes y desinfectantes son compatibles. Varias presentaciones comerciales están disponibles actualmente: detergentes alcalinos formulados con compuestos que liberan cloro, detergentes alcalinos formulados con amonios cuaternarios o surfactantes no iónicos, y detergentes ácidos formulados con yodoformas

**2.4.8 Sanitizante:** es un compuesto que reduce pero no necesariamente elimina los microorganismos desde el medioambiente inanimado. Se utiliza generalmente en contacto con los alimentos. Los desinfectantes se clasifican además por su nivel de actividad a los microorganismos. Se denominan desinfectantes de alto nivel (DAN) a aquellos que inactivan bacterias vegetativas, hongos, virus, cocobacterias y en tiempos más prolongados esporas.

Los estudiantes de enfermería utilizan muchos químicos para desinfectar diferentes áreas o realizar limpiezas terminales o concurrentes cuando es dado de alta el paciente o se trasladan a otras áreas hospitalarias, en lo cual se realiza limpieza del área tanto como en camas camillas , sillas de ruedas , utensilios como bandejas para evitar el cruce de diferentes bacterias o que se contagie otra persona o el mismo estudiante de la profesión como medio de precaución , ante diferentes bacterias que somos expuestos en las áreas de rotaciones de las áreas prácticas profesionales.

**Riesgo:** Por su peligrosidad puede causar los siguientes efectos sobre la salud:

- Toxicidad por inhalación, por ingestión y en contacto con la piel.
- Provoca quemaduras.
- Posibles efectos cancerígenos.
- Posibilidad de sensibilización en contacto con la piel.

## 2.5 Riesgos asociados a lo físico en las áreas prácticas profesionales.

**2.5.1 Radiaciones:** La radiación es una forma de transmisión de la energía que no necesita soporte material y tiene como origen los elementos constitutivos de la materia, es decir, las moléculas y los átomos. Las radiaciones se pueden clasificar atendiendo a su origen (atómico o molecular) o bien a su capacidad de ionizar (ionizantes o no ionizantes). (Portal de Seguridad, Prevención y la Salud Ocupacional de Chile, 2015)



**2.5.2 Radiaciones ionizantes:** Una radiación se entiende como ionizante cuando al interactuar con la materia produce la ionización de los átomos de la misma, es decir, su nivel de energía es suficiente para arrancar electrones de la corteza de los átomos, originando partículas con carga (iones). En la materia viva esta ionización puede afectar a las células y derivar en efectos biológicos nocivos para la salud; a altos niveles es por tanto peligroso lo que hace necesario un control estricto de su exposición.

**Riesgos:** Las radiaciones ionizantes, al interactuar con el organismo, provocan diferentes alteraciones en el mismo, debido a la ionización llevada a cabo en los elementos constitutivos de sus células. Esta acción puede producir fragmentaciones en las moléculas de ADN, que juegan una importante función en la vida, pudiendo ocasionar:

Muerte celular. En función del órgano o tejido afectado, podemos encontrar los siguientes efectos sobre la salud:

- Piel: eritema, depilación, necrosis del tejido celular y subcutáneo.
- Ojo: conjuntivitis, queratitis, cataratas.
- Sangre y sistema hematopoyético: anemia, leucopenia, trombopenias, linfocitosis.
- Sistema respiratorio: neumonitis.
- Hueso y cartílago: destrucción del cartílago de crecimiento.
- Gónadas: esterilidad.
- Aparato digestivo: diarrea, hemorragia digestiva, déficit nutricional, etc. (el intestino delgado es el más radio sensible).



Transformaciones en la estructura química de las moléculas de ADN dando origen a mutaciones, que producen una incorrecta expresión del mensaje genético. El daño producido por las radiaciones ionizantes puede tener carácter somático (daños en el propio individuo a corto, medio o largo plazo) o genético (efectos en las generaciones posteriores). La naturaleza, la frecuencia y la gravedad de estos efectos dependen de: Tipo de radiación y su energía, poder de penetración y capacidad de ionización, dosis recibida, tiempo de exposición Superficie corporal irradiada, capacidad de recuperación del tejido, susceptibilidad individual.

**2.5.3 Ruido:** En el medio sanitario no suele existir exposición a niveles elevados de ruido (excepto en lugares definidos, como lavandería o personal de mantenimiento, al estar expuestos durante períodos prolongados de tiempo).y lo que generalmente se produce es una sensación de di confort. Por ello las salas de emergencias de diferentes hospitales el ruido es siempre un factor para el estudiante de enfermería ya que puede dar irritabilidad, cansancio, fatiga o problemas de la memoria en el momento de realizar procedimientos o explicar al paciente acerca de algunos procedimientos puede alterar tanto como al estudiante como a la persona que se atiende es por ello que el estudiante debe saber cómo estar tranquilo en diferentes situaciones donde haiga demasiado ruido.



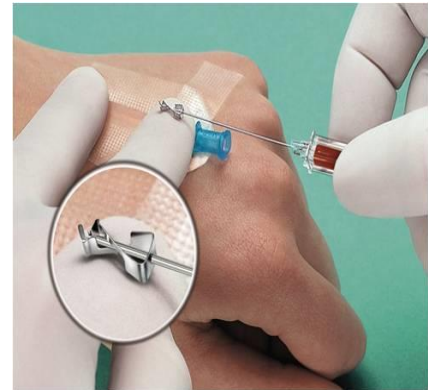
**Riesgos:** Los efectos producidos por el ruido son irritabilidad, dificultad de concentración, estrés, fatiga, falta de memoria inmediata, insomnio y sobre todo hipoacusia. Existe normativa específica que regula la protección de los trabajos frente a los riesgos derivados del Ruido. En caso de exposición a niveles elevados de ruido, se debe actuar primero sobre la fuente que lo produce, en segundo lugar sobre el medio, y en último lugar sobre el propio trabajador.

**2.5.4 Calor ambiental:** Es el resultante de la combinación de temperatura, humedad, velocidad del aire y actividad física la que está sometido un individuo en su ambiente de trabajo.

**Riesgos:** Los principales riesgos relacionados con el calor ambiental son: Golpe de calor, síncope (deficiencia circulatoria), quemaduras, deshidratación, anhidrosis (disminución o ausencia de sudoración con la consiguiente pérdida de sal) y deficiencia de sal.

## 2.6. Riesgos asociados a agentes biológicos asociados a prácticas profesionales.

**2.6.1 Agentes biológicos:** son seres vivos, con un determinado ciclo de vida que, al penetrar en el ser humano, ocasionan enfermedades de tipo infeccioso o parasitario. Los agentes biológicos se clasifican en cuatro grupos, según su diferente índice de riesgo de infección. El grupo 1 incluye los agentes biológicos que resulta poco probable que causen enfermedad en el ser humano. El grupo 2 incluye los agentes biológicos patógenos que



puedan causar una enfermedad en el ser humano; es poco probable que se propaguen a la colectividad y, generalmente, existe para ellos una profilaxis o tratamiento eficaces. Pertenecen a este grupo las bacterias causantes de la Legionelosis o el tétanos y los virus de la gripe o del herpes, entre otros. El grupo 3 comprende los agentes biológicos patógenos que puedan causar una enfermedad grave en el ser humano; existe el riesgo de que se propaguen a la colectividad, pero generalmente existe una profilaxis o tratamiento eficaces. Las bacterias causantes de la tuberculosis o el ántrax y los virus de la hepatitis o el SIDA pertenecen, entre otros a este grupo. El grupo 4 comprende los agentes biológicos patógenos que causen enfermedades graves en el ser humano; existen muchas probabilidades de que se propaguen a la colectividad y no existe, generalmente, una profilaxis o tratamiento eficaces.

Para la prevención y el control de los riesgos derivados de la exposición a agentes biológicos, existe una normativa específica constituida sobre protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición de los agentes biológicos durante el trabajo. Dicha normativa define a los agentes biológicos como los microorganismos (incluyendo los genéticamente modificados, cultivos celulares y endoparásitos humanos) capaces de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad. Es por eso que los estudiantes de enfermería están expuestos a diferentes bacterias y microorganismos que pueden afectar el bienestar del mismo es por esos que deben tomar precauciones o medidas de bioseguridad para evitar cruces de hongos, bacterias en la atención de diferentes pacientes en las salas de rotación. (Riesgos Laborales, 2015)

**Riesgos:** Los riesgos más frecuentes, consecuencia de las exposiciones a agentes biológicos, son las enfermedades infecciosas. Una infección es el resultado del establecimiento e interacción de un parásito en un organismo que actúa como huésped del mismo. Las principales fuentes de agentes infecciosos en actividad sanitaria pueden ser: Los pacientes, así como los materiales biológicos procedentes de las mismas, los equipos e instrumentación contaminados, los residuos generados, las diversas instalaciones del hospital en las que pueden existir reservorios de agentes biológicos (instalaciones de aire acondicionado, etc.)

Tipos de infección vírica	Tipos de infección bacteriana	Tipos de infección de hongos
Hepatitis A	Legionelosis	Candidiasis
Sarampión	Meningitis meningocócica	Aspergilosis
Rubéola	Salmonelosis	
Herpes	Tosferina	
Varicela	Shigelosis	
Gripe	Tétano	
Parotiditis		
Citomegalovirus (CMV)		

Las vías y mecanismos que dichos agentes pueden utilizar son las siguientes: Parenteral, a través de discontinuidades en la barrera, que constituye la piel debido a cortes, punturas o contacto con heridas sin protección. Aérea, por inhalación, a través de la boca o nariz, de aquellos agentes que se pueden presentar en suspensión en el aire formado aerosoles contaminados. Dérmica, por contacto de piel o mucosas con los agentes implicados. Digestiva, por ingestiva, asociada a malos hábitos higiénicos (comer o fumar en el puesto de trabajo, no lavarse las manos una vez finalizada la tarea). Cada agentes de acuerdo a sus características, utiliza una o varias vías de las señaladas para su transmisión.

**Medidas preventivas:** Precauciones universales: Las precauciones universales tienen como finalidad la prevención de los riesgos que derivan de la exposición a los patógenos transmisibles a través de la sangre u otros fluidos biológicos.



La sangre y otros fluidos corporales deben considerarse potencialmente infecciosos, aceptando que no existen pacientes de riesgo sino tareas o procedimientos de riesgo, por lo que se han de adoptar precauciones en los que exista la posibilidad de contacto con la sangre y/o fluidos.

**Elementos de protección de barrera:** Los trabajadores de la salud deben utilizar rutinariamente los elementos de protección de barrera apropiados siempre que exista la posibilidad de entrar en contacto directo con la sangre o los fluidos corporales de los pacientes. El contacto puede producirse tanto de forma directa como durante la manipulación de instrumental o de materiales extraídos para fines diagnósticos

**2.6.2 Cuidado con los objetos corto punzantes:** Se deben tomar todas las precauciones necesarias para reducir al mínimo las lesiones producidas en el personal por pinchazos y cortes, tomar precauciones en la utilización del material cortante, de las agujas y de las jeringas durante y después de su utilización, así como en los procedimientos de limpieza y de eliminación, siempre que sea posible se deben substituir los dispositivos convencionales por dispositivos de seguridad, no encapsular agujas ni objetos cortantes ni punzantes ni someterlas a ninguna manipulación, los objetos punzantes y cortantes (agujas, jeringas y otros instrumentos afilados) deberán ser depositados en contenedores apropiados con tapa de seguridad, para impedir su pérdida durante el transporte, estando estos contenedores cerca del lugar de trabajo y evitando su llenado excesivo, el personal sanitario que manipule objetos cortantes se responsabilizará de su eliminación.

## **2.7. Riesgos ergonómicos y psicosociales asociados a prácticas profesionales.**

**2.7.1 Riesgo ergonómico:** A este grupo pertenecen todos los factores de riesgo que se producen por un esfuerzo físico excesivo, ya sea por una incorrecta postura en el lugar de trabajo, un incorrecto diseño del mismo o en actividades que suponen el traslado y manejo de enfermos. Estas acciones constituyen una de las principales causas de accidente en centros sanitarios por la frecuente aparición de lesiones lumbares. Otros trastornos pueden ser: micro traumatismos en dedos y/o muñecas, fatiga visual, física y mental. (Fernández Sánchez, 2016).



**2.7.2 Movilización de pacientes:** Conozca la enfermedad o lesión que padece el enfermo y valore el espacio y los útiles disponibles, Debe llevarse a cabo formación práctica del personal acerca de los diferentes movimientos para la movilización de pacientes incapacitados: vueltas, levantamientos, bajadas, enderezamientos o traslados. Al realizar las movilizaciones de los pacientes los estudiantes de enfermería tienen conocimiento de cómo trasladar a todo tipo de pacientes para evitar en mínimo las lesiones y tener menor esfuerzo físico.



**2.7.3 Procedimiento de movilización de pacientes:** Explique al enfermo los movimientos que van a realizar y pida su colaboración. - Adopte una postura correcta al cargar cerca del cuerpo, espalda recta, piernas flexionadas, pies separados, utilización de apoyos, contrapeso del cuerpo. Siempre que sea posible, realice la movilización entre dos personas y preferentemente con los medios mecánicos disponibles. Dé una orden única, clara y precisa para el movimiento.

**2.7.4 Hábitos personales:** utiliza una vestimenta adecuada , no lleve objetos punzantes en los bolsillos ni adornos, realice ejercicios musculares para aliviar la sobrecarga física que supone la movilización de pacientes, además de determinar el total de los trabajadores opuestos al riesgo y llevar un control y seguimiento médico periódico de los mismos.es por ello que el estudiante no debe andar en las bolsas de la gabacha como jeringas , branulas ya que podría provocar lesiones debido a pinchazos además que deben realizar calentamiento del cuerpo para evitar una lesión muscular.

**2.7.5 Riesgos psicosociales:** Los factores psicosociales del trabajo se definen como aquellas condiciones presentes en la situación laboral relativas a la organización y al contenido del trabajo con capacidad para afectar tanto a la salud y al bienestar de los trabajadores como al desarrollo del trabajo (absentismo, baja productividad, etc.). En ocasiones, estos factores pueden ocasionar fatiga, a los estudiantes de enfermería la tensión generada por desbordamientos de diverso tipo, como prisas, plazos estrictos, implicación emocional con pacientes, trabajo aislado, trabajo de noche, Falta de claridad de las peticiones realizadas, de



sala que ellos diseñan. Sin embargo, una unidad por lo general comprende un número de espacios comunes. Estos incluyen áreas de circulación, camas de pacientes, aseas y cada uno necesita un tratamiento particular para conseguir su objetivo. Una iluminación bien planificada y el esquema de diseño de color pueden ayudar a alcanzarlo.

**2.9.1 Tipos de áreas a iluminar:** Zonas comunes o de tránsito como pasillos, escaleras, salas de espera y visitas, zonas de restauración como cafeterías, restaurantes fuera del área del hospital, habitaciones individuales, de cuidado intensivo, laboratorios.

**2.9.2 Tipos de lámparas:** Alumbrado general fluorescente, alumbrado localizado incandescente y alógeno de baja tensión, luminarias situadas a baja altura, luminarias de gran altura, alumbramiento localizado incandescente. Es por ello que la iluminación debe estar acorde ya que ayuda a la visión del estudiante para tener una mejor eficiencia en el momento de realizar procedimientos o traslados de diferentes pacientes a diferentes salas hospitalarias. (Argudo & Molina, 2016).

## **2.10. Vacunación del personal de salud**

Según (Vacunación del Personal de Salud., 2016) Las personas que trabajan en el sector salud están habitualmente expuestas a agentes infecciosos. La disminución del riesgo de adquirir enfermedades infectocontagiosas se basa en tres pilares:

La inmunización debe estar incluida en las facilidades que brindan los controles de salud del personal. La prevención adecuada contra las enfermedades inmune prevenibles es importante porque protege al personal de la adquisición de enfermedades, muchas de las cuales poseen complicaciones serias en el adulto (rubéola, varicela, hepatitis B) y evita que el personal actúe como fuente de propagación de agentes infecciosos entre los pacientes, especialmente entre aquellos que poseen un riesgo mayor. Es por ello que los estudiantes de enfermería deben poseer la mayoría de las vacunas para evitar enfermedades infecto contagiosas intra hospitalarias debido a la manipulación de diferentes pacientes.

## Calendario de vacunación del personal de salud.

Vacunas	Dosis	Esquema	Inmunidad
Triple viral (sarampión, rubeola, papera)	2	0-1 mes	Serología o 2 dosis luego del año de vida
Varicela	2	0-1 mes	Antecedentes de enfermedad o vacunación previa
Hepatitis b	3	0-1-6 meses	Antecedentes de enfermedad o vacunación previa
Hepatitis a	2	0-6 a 12 meses	Serología más vacunación previa
Influenza	1	Anual	Vacunación ese año
Doble bacteriana (difteria , tétano	3	0-1-6-12 meses	Vacunación previa
Neumococo 23 Valente	1	1	Vacunación previa

### 3. Actitudes que adoptan los estudiantes ante factores de riesgos.

**3.1 Concepto:** La actitud es una disposición fundamental que interviene en la determinación de las creencias sentimientos y acciones de aproximación, o evitación del individuo con respecto a un objeto. En la psicología social las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de conductas es decir, se refiere a un sentimiento a favor o en contra de un objeto social, el cual podría ser una persona, un hecho social o cualquier producto de la actividad humana.



Sin embargo la real academia española menciona tres definiciones de la palabra actitud, un término que proviene del latín *actitudo*. De acuerdo a la RAE, la actitud es el estado del ánimo que se expresa de una cierta manera (como una actitud conciliadora). Las otras dos definiciones hacen referencia a la postura: del cuerpo de una persona (cuando transmite algo de manera eficaz o cuando la postura se halla asociada a la disposición anímica) o de un animal (cuando logra concertar atención por alguna cuestión). (Perez & Gardey, 2012)

Estas son algunas de muchas definiciones que podemos encontrar sobre las actitudes; de todas ellas se puede inferir una serie de aspectos fundamentales del enfoque popular que denota las actitudes en función de sus implicaciones individuales y sociales.



**3.2 Generalidades de la actitud:** Podemos afirmar que las actitudes cumplen con diversas funciones en la vida social, puede darse el caso de que alguien adopte una actitud defensiva, y de esta manera se predisponga de una forma particular ante las interacciones. (Donneys, 2016) Afirma que las actitudes tienen tres componentes.

**A. Componente cognoscitivo:** para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva de objeto, está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto.

**B. Componente afectivo:** es el sentimiento a favor o en contra de un objeto social, además que es el componente más característico de las actitudes.

**C. Componente conductual:** es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera.

Se puede decir que las actitudes son adquiridas y son resultado de las experiencias y el aprendizaje que el individuo ha obtenido a lo largo de su historia de vida que contribuye a que denote una tendencia a responder de determinada manera y no de otra es decir, pueden ser flexibles y susceptibles a cambios, Las actitudes son complejas. Si se pregunta a las personas sobre su actitud hacia la religión, hacia un determinado actor o actriz o hacia la organización para la cual trabajan, quizá se reciba una respuesta sencilla, pero es probable que las razones que subyacen a la respuesta sean complejas. A fin de entender a fondo las actitudes, se necesitan considerar sus propiedades fundamentales.

Se reconoce que las actitudes son adquiridas y son resultado de las experiencias y el aprendizaje que el individuo ha obtenido a lo largo de su historia de vida que contribuye a que denote una tendencia a responder de determinada manera y no de otra es decir, pueden ser flexibles y susceptibles a cambios, Las actitudes son complejas. Si se pregunta a las personas sobre su actitud hacia la religión, hacia un determinado actor o actriz o hacia la organización para la cual trabajan, quizá se reciba una respuesta sencilla, pero es probable que las razones que subyacen a la respuesta sean complejas. A fin de entender a fondo las actitudes.

### 3.2.1 Características de las actitudes

- Las actitudes son adquiridas, son el resultado de las experiencias y del aprendizaje que el individuo ha obtenido a lo largo de su historia de vida, que contribuye a que denote una tendencia a responder de determinada manera y no de otra.
- Las actitudes son de naturaleza dinámica, es decir, pueden ser flexibles y susceptibles a cambio, especialmente si tienen impacto en el contexto en el que se presenta la conducta.
- Las actitudes son impulsoras del comportamiento, son la tendencia a responder o a actuar a partir de los múltiples estímulos del ambiente.
- Las actitudes son transferibles, es decir, con una actitud se puede responder a múltiples y diferentes situaciones del ambiente.

**3.3 Buen profesional de enfermería:** Las conductas de los profesionales de Enfermería median inevitablemente en las relaciones que se establecen con el usuario, familia y el resto de profesionales. Constituyen estas conductas el eje fundamental sobre el que gira toda intervención terapéutica, asistencial y de cuidados afirma (Pades, 2004)



de acuerdo con esto afirmamos que un buen profesional de enfermería debe poseer cualidades y actitudes que ayuden a determinar una buena calidad de atención así como un buen trato al paciente y familiar constituyendo un pilar fundamental para la atención en salud, sin obviar mantener su propio auto cuidado para consigo mismo.

Las actitudes se aprenden al igual que todo en la vida, y estas dependen de la cantidad de cosas buenas o malas que el individuo haya aprendido según (Real Academia Española (RAE), 2016) Entonces podemos decir que si la persona aprendió cosas positivas se reflejara en su entorno actitudes positivas y si fue por lo contrario sería de forma negativa, sin embargo hablaremos un poco sobre algunas actitudes positivas que deben tener los profesionales de enfermería en la salud.

**A. Aprender con entusiasmo e importancia:** Día a día se aprende algo nuevo en nuestra vida, casi siempre se aprende algo que sea provechoso para nuestra sobrevivencia, pero dependerá de nuestro entusiasmo e importancia el poder desarrollar el conocimiento adquirido.

**B. Anticipar los problemas:** El anticipar los problemas para un buen profesional de la salud lo mantendrá alerta y estará preparado para cualquier eventualidad que pueda presentarse

**C. Ser honesto y directo:** La honestidad es un valor que se aprende desde el hogar, sin embargo para un enfermero el ser honesto implica realizar correctamente su profesión sin derecho a equivocarse lo cual se vuelve un reto para el profesional, por tanto la honestidad vuelve más humanista y responsable al profesional siendo de importancia para el paciente como para el mismo

**D. Demostrar habilidades conservando el humanismo:** Tener destrezas para realizar las actividades en el cuidado de pacientes es vital, sin embargo si no se tiene el humanismo hacia las personas que se cuidan no será un cuidado de manera holístico y repercutirá de manera negativa hacia el paciente.

**E. Ser precavido ante todo:** Cuando se trabaja con precaución se reducen los riesgos de accidentes laborales que pongan en riesgo nuestra vida.

**3.4 Importancia:** Se puede afirmar que la actitud es la forma en la que un individuo se adapta de forma activa a su entorno, y es la consecuencia de un proceso cognitivo, afectivo y conductual, siendo de mucha importancia en el desarrollo de una persona ya que cumple con diversas funciones en la vida social.

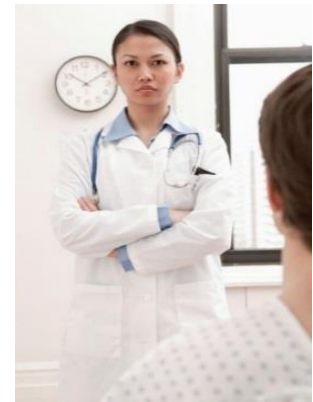
**3.4.1 Actitudes positivas:** Según la (Confederación de Empresarios de Málaga (CEM), 2016) Estas actitudes pueden adquirirse y desarrollarse, únicamente si estás convencido/a de ello y crees firmemente que tú puedes hacerlo. Esta seguridad debe transmitirse. Cuando te preparas o formas para determinados trabajos, lo que sigue es la puesta en práctica de tus conocimientos, destrezas y aptitudes, no debe desmotivarte la falta o escasez de experiencia. Entre algunas actitudes positivas que se deben tener abarcan: responsabilidad, confianza y seguridad en ti mismo/a, autoestima positiva, capacidad de comunicación y habilidades sociales, creatividad e iniciativa.

Se considera que cuando los estudiantes implementan buenas actitudes actúan de buena manera en donde abarca desde el momento en el que demuestran su puntualidad en su área de trabajo, cuando se es puntual el trabajo se agiliza y se distribuye de buena manera el tiempo

optimizando así el trabajo, también con el simple hecho de saludar a todos al entrar se demuestra respeto, educación y buena comunicación con los demás lo cual conllevará a todo el personal a tener buena coordinación y trabajo en equipo, así mismo la iniciativa es muy importante para obtener resultados positivos tanto personales como a nivel institucional.

Sin duda alguna, cuando se tienen actitudes positivas es posible reducir el riesgo de contraer algún tipo de enfermedad intra hospitalaria ya que las actitudes positivas nos hacen tener mayor precaución y control sobre lo que hacemos esto a la vez nos mantiene alerta ante alguna situación de riesgo que se pueda ocasionar.

**3.4.2 Actitudes negativas:** La actitud es el comportamiento que una persona tiene consigo misma y con otras personas con las que tenga contacto, que puede ser frecuente o eventual. Si la actitud es hacia los demás es catalogada como externa y si es hacia la misma persona entonces se considera como interna; y si este comportamiento causa algún daño o malestar entonces se le conoce como actitud negativa.



Un ejemplo de esto puede abarcar la mala comunicación o relaciones interpersonales que pueda haber entre el personal de salud lo cual son acciones que afectan negativamente en todo el sistema de salud al estar en conflicto todas las partes.

Las actitudes negativas son capaces de producir daño a la misma persona o a las que le rodean, ya que alguien que tiene una actitud negativa es capaz de decir cosas que pueden ofender o lastimar a otras, sin embargo tener mala actitud ante los riesgos que implica trabajar en el sector salud puede ser perjudicial para el mismo profesional de salud comprometiéndolo de manera a que se ve expuesto mayormente a riesgos que siempre están presentes por la naturaleza del trabajo que se realiza.

Se puede decir que la actitud es la manifestación o el ánimo con el que frecuentamos una determinada situación, puede ser a través de una actitud positiva o actitud negativa. La actitud positiva permite afrontar una situación enfocando al individuo únicamente en los beneficios de la situación en la cual atraviesa y enfrenta la realidad de una forma sana, positiva y efectiva. A su vez, la actitud negativa no permite al individuo sacar ningún provecho de la

situación que se está viviendo lo cual lo lleva a sentimientos de frustración, resultados desfavorables que no permiten el alcance de los objetivos trazados.

### **Relación entre las actividades diarias y las actitudes que se deben emplear para evitar o disminuir los riesgos en áreas prácticas profesionales.**

(Manuel, 2012) Obtenido de monografías.com dice que el personal de salud, por las características propias de su labor, están expuestos permanentemente a una serie de riesgos laborales, como biológicos, físicos, químicos, etc. Es por esto que Estas situaciones cotidianas son un grave peligro a nuestra salud y a la salud de quienes atendemos. Estamos, sin duda, ante la necesidad de una profunda reflexión y revisión de nuestra práctica, para corregir o mejorar las condiciones en las que cumplimos funciones como trabajadores de salud. Se admite que muchas de estas prácticas y conductas se deben a la falta de información, pero también se debe, en parte a la falta de una actitud crítica con respecto a los procedimientos que realizamos.

Debido a la importancia fundamental de la prevención en todos los niveles de atención se han establecido conjuntos de normas generales para proteger la seguridad y salud del personal en todos los países del mundo, creándose Manuales de las normas de bioseguridad, evidentemente las normas están dadas, escritas al alcance de todo el personal pero eso no constituye "bioseguridad", la bioseguridad no son las normas sino el adecuado cumplimiento de estas, con el conocimiento de su fundamento teórico el cual permite discernir la conducta que brinda real bioseguridad de aquella que solo aparenta.

### **4: Medidas de prevención que emplean los estudiantes ante factores de riesgos en áreas prácticas profesionales.**

**4.1Concepto:** según MINSA (2013). Bioseguridad es un concepto amplio que implica una serie de medidas orientadas a proteger al personal que labora en instituciones de salud y a los pacientes, visitantes y al medio ambiente que pueden ser afectados como resultado de la actividad asistencial. La bioseguridad es el conjunto de medidas mínimas a ser adoptadas, con el fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente, que pueden ser producidos por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos.

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

Analizando estos conceptos anteriores se entiende como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del estudiante de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Compromete también a todas aquellas otras personas que se encuentran en el ambiente asistencial, ambiente que debe estar diseñado en el marco de una estrategia de disminución de riesgos.

**4.1.1 Importancia:** La bioseguridad es de suma importancia ya que en ella está la vida de nosotros y aún más de las personas, es por eso que debemos utilizar nuestra bioseguridad a cada momento por lo que con ella podemos evitar miles de enfermedades, virus y bacteria etc.

#### **4.2 Principios básicos de bioseguridad.**

La bioseguridad tiene 3 pilares fundamentales que sustentan y dan origen a las precauciones universales. Estas son:

**4.2.1 Universalidad:** Las medidas deben involucrar todos los pacientes trabajadores y profesionales de todos los servicios independientemente de conocer o no su serología. Todo personal debe seguir las precauciones estándares rutinarias para prevenir la exposición de la piel y membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes estando o no previsto con el contacto de sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente.

Se le llama precauciones universales porque deben ser aplicadas en forma universal y permanente y en relación con todo tipo de pacientes, a fin de su manejo toda persona debe ser considerada como un potencial portador de enfermedades transmisibles.

Por tal razón los alumnos de enfermería que realizan sus prácticas profesionales en las áreas críticas tales como ( unidad de cuidados intensivos , emergencia , coronarios, área de choques , etc. ) deben de utilizar rutinariamente los métodos de barrera de protección apropiados cuando deban intervenir las maniobras que los pongan en contacto directo con sangre o los fluidos corporales de los pacientes por tal razón se verá una reducción de riesgos ya sea de fluidos corporales o agentes infecciosos que se pueden transmitir por la sangre.

#### 4.2.2 Precauciones universales.

1. Uso de precauciones de barrera: empleo de guantes, batas, mascarillas y protectores para los ojos.
2. Lavado de manos y de otras partes inmediatamente después de la contaminación con secreciones bucales, nasales, lágrimas, orina, sangre y otros fluidos del paciente.
3. Prevenir lesiones que causan agujas, bisturís, tijeras, láminas de tapones de sueros, ampollas rotas, y otros objetos cortantes. Se deberán disponer de contenedores adecuados para todos los objetos que puedan ocasionar lesiones en la piel.
4. El personal de quirófanos con cortaduras en las manos o antebrazos o lesiones exudativas en estas partes, deberán evitar el contacto directo con los pacientes, hasta que sanen completamente.
5. Las áreas del quirófano contaminadas con sangre o líquidos corporales, deberán limpiarse y descontaminarse con hipoclorito de sodio al 10% u otro desinfectante con características bactericidas y vermícidas.
6. Utilizar técnicas que produzcan un alto nivel de desinfección, para esterilizar equipo que haya estado en contacto con membranas mucosas de los pacientes, por ejemplo, hojas de laringoscopia.

**4.2.3 Uso de Barrera:** comprende el concepto de evitar la exposición directa de la sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminados mediante la utilización de materiales adecuados que se interponga al contacto de lo mismo la utilización de barreras por ejemplo ( uso de guantes ) no evitan los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las consecuencias de dichos accidentes.

**4.2.4 Uso de guantes:** Los guantes se consideran medidas de bioseguridad porque sirven de barreras físicas que protegen tanto como los profesionales de salud tanto como los pacientes. Impiden que se mantenga contacto con los microorganismos infecciosos que se encuentran en la sangre y en otros líquidos corporales (Ministerio De Salud , 2000)



Por tal razón debemos tener en cuenta en que los alumnos de enfermería paciente crítico que el uso de los guantes nunca sus sustituto de lavado de manos, porque debemos tener en cuenta que el látex no está fabricado para hacer lavados y re utilizados.

Al realizar la técnica de uso de colocación de guantes durante las prácticas profesionales de los alumnos de enfermería se previene muchos riesgos de infecciones nosocomiales o contacto de fluidos corporales, además de tener en cuenta que un buen retiro de guantes no debemos de obviarlos para evitar contacto con la piel del alumno de enfermería.

### **Técnica de colocación de guantes**

Acción	Razón científica
Coloque los guantes sobre una superficie limpia y seca y habrá la cubierta	La humedad favorece el crecimiento de microorganismos
Observe la ubicación de los guantes derecho e izquierdo	
Tome con la mano dominante del lado del puño doblado del guante de la mano opuesta ,levántelo y sepárelo de la mesa	Un material estéril se considera contaminado al entrar en contacto con otro que no lo esta
Introduzca su mano dominante en el guate abriendo un poco los dedos para que calce en los dediles sin necesidad de tocar el guante estéril para su ajuste correcto conservando el dobles de las muñecas	
Introduzca la mano enguantada en el dobles del guante izquierdo	
Suspenda en guante y aléjese de la mesa	
Introduzca su mano dominante en el guante y ajústelo a sus dedos	
Coloque sus dedos en la parte interna del dobles y desdóblelo hacia arriba de la muñeca, hágalo en ambas manos	

### **Técnica de retiro de guantes**

Acción	Razón científica
Quítese los guantes agarrando el puño del guante y tirando del lado exterior contaminado sobre sí mismo y desecharlo	Los guantes contaminados deben introducirse en doble bolsa.
Repetir el procedimiento en el otro guante	
Desecharlo en el depósito adecuado (bolsa roja)	
Deben lavarse las manos después que se han quitado los guantes	Aun cuando los guantes no estén obviamente rotos los microorganismos pueden escapar a través de los diminutos agujeros

El uso de guantes además de ser una barrera de protección es una necesidad ya que es necesario e indispensable para mantener la protección personal y la de los pacientes, estos deben ser utilizados responsablemente al igual cuándo se vallan a retirar debemos de manera responsable ya que así evitamos la proliferación de microorganismos.



**4.2.5 Uso de mascarillas:** La mascarilla es considerada un artículo de protección biológica que se coloca sobre la nariz y boca, de modos que los gérmenes patógenos y los líquidos orgánicos no puede entrar o escaparse por los lados, pueden estar confeccionadas de tela y de material desechable su eficacia varía según su material empleado (Perry, 2010).



Según el centro de control de enfermedades a descrito que la mascarilla puede evitar la transmisión de infecciones por contacto directo de las membranas de las mucosas. Una mascarilla hace de quien la lleve se toque con menor frecuencias los ojos, nariz y boca.

También el libro de conducta básica de bioseguridad agrega que el uso de las mascarillas previene la exposición de las membranas mucosas de la boca, nariz y ojos de líquidos potencialmente afectados. (MINSA , 2012).

Se debe recalcar que un buen uso de la mascarilla en las prácticas de profesionalización de los alumnos de enfermería prevendremos muchos riesgos tales como propagación de los microorganismos de las vías aéreas respiratorias tanto del paciente como del alumno.

#### **Técnica de colocación de mascarilla**

<b>Acción</b>	<b>Razón científica</b>
Lavarse las manos	Evita las infecciones cruzadas
Tomar la cinta de la mascarilla para sacarla del dispensador	Evita tocar la mascarilla antes de colocársela en la cara
Colocar la mascarilla sobre la boca y la nariz	
Sujetar la mascarilla por las dos tiras o asas superiores posterior atar las dos tiras superior por detrás de la cabeza pasándola por encima de la oreja	Proporciona ajuste firme
Atar firmemente las dos tiras inferiores alrededor del cuello con las mascarillas pasando por debajo del mentón	Además de proporcionar ajuste firme evita la salida de microorganismo por los laterales de la mascarilla cuando se respira
Adaptar suavemente la tira metálica superior alrededor del puente de la nariz	

### Técnica para retirar la mascarilla

Acción	Razón científica
Lavarse las manos previo retiro de guantes ( si los lleva)	No debe permitir que las manos contaminadas toquen la cara
Desate las cintas inferiores y luego las superficies	
Sostener las cintas y luego descartarlas	Esto permitirá no tener contacto con la parte que se considera contaminada
Lavarse las manos nuevamente	

**4.2.6 Uso de gabacha:** Es la acción de colocar un protector de tela sobre la ropa de calle o uniforme del trabajador de la salud. La realidad que la gabacha es nuestra ayuda de protección y barrera contra cualquier riesgo de contaminación (Tejada, 2016). Hay que mencionar que en las prácticas profesionales los alumnos de enfermería de que la utilización de la gabacha debe ser empleada en todos los procedimientos que pueda generar riesgos tales como: salpicaduras de sangre o líquidos corporales.



### Técnica para la colocación de gabacha

Acción	Razón científica
Lavarse las manos	Evita infecciones cruzadas
Tomar la gabacha de modo que cubra hasta la rodilla	
Abotonar todo los botones de la gabacha	
Retírela cuando ya no la necesite	

### Técnica para retirar la gabacha

Acción	Razón científica
Tomar la gabacha de modo que las mangas queden hacia adentro y doblada de adentro hacia afuera	
Introduzca la gabacha en bolsa plástica	Evita que otros objetos se contaminen
Lavarse las manos	

**4.2.7 Uso de gorro:** Es un protector que proporciona una barrera efectiva contra gotitas de salivas, aerosoles y sangres que pueden ser lanzadas de la boca del paciente para el cabello del personal y a su vez las macropartículas se desprenden del cabello del personal hacia el paciente o material estéril. El uso del gorro de los alumnos de enfermería el principal objetivo de su uso es evitar contaminación cruzada paciente – persona y personal –paciente por esta razón a continuación se presentara toda la técnica de colocación del gorro



### Procedimiento de colocación de gorro

Acción	Razón científica
Sujetar el cabello completamente	El cabello se considera un agente potencialmente infectante.
Colocar el gorro cubriendo por completo el cabello y orejas (de adelante hacia atrás )	
Amarrar las cintas si la tiene	
Lavarse las manos	

### Técnica de retiro de gorro

Acción	Razón científica
Desata las cintas si las tiene	
Introducir la mano y retirarlo de adentro hacia afuera	
Descártelo en depósito de objetos contaminados	
Lavarse las manos	

Todos estas barreras de protección son muy importantes para mantener una buena salud y es necesario que se implementen siempre en cualquier procedimiento que se vaya a hacer ya sea invasivo o no estas barreras deben ser indispensables en el establecimiento de salud además que deben de estar bien abastecido para satisfacer la demanda que pueda haber, y es muy

importante ir haciendo conciencia de su uso en todo momento desde que estamos en la condición de estudiantes, y así ir volviéndolo una costumbre que en algún momento nos podría salvar la vida.

**4.2.8 Uso de protectores oculares:** El uso de protectores oculares no es en todos los procedimientos si no, que en aquellos donde se espera que allá desprendimiento de partículas, salpicaduras de sangre o secreciones orgánicas aerosoles u otras sustancias que al poner en contacto con las mucosas de los ojos pueden ocasionar o poner en riesgo a enfermedades al personal de salud. Son anteojos especiales o caretas con pantalla que son usados para evitar salpicaduras de flujos corporales introducidos durante la atención y evitar el alcance de los ojos del personal de salud. (Hernandez B. D., 2012). Debemos de utilizar esta protección ocular durante las prácticas profesionales de los alumnos de enfermería debió a procedimientos de que lo ameritan ya que prevenimos muchos factores de riesgos tales como fluidos corporales y sustancias químicas

#### **Técnica de colocación de protectores oculares**

Acción	Razón científica
Lavarse las manos	Evita las infecciones cruzadas
Sáquelos del dispensador o caja	
Tómelos de la cinta elástica superior , tratando de no tocar la parte que se considera limpia	
Colóquelo sobre los ojos y ajústelo correctamente.	

#### **Técnica de retiro de protectores oculares**

Acción	Razón científica
Lavarse las manos	Evitará que se retire los lentes con las manos contaminadas
Retírelos tratando no tocar el área que se considera contaminada (en caso de salpicaduras)	
Limpiemos para volver a utilizarlos déjenlo en un lugar seguro	Elimina los microorganismos patógenos
Lavarse las manos nuevamente.	

**4.2.9. Técnica de lavado de manos:** La técnica más importante de prevención y control de trasmisión de infecciones es lavarse las manos.

Con esto se pretende eliminar las suciedades y los microorganismos transitorios de las manos y reducir a largo plazo el recuento microbiano total. (Jamieson, 2016). Con respecto a lavarse las manos que debe utilizar el alumno de enfermería durante sus prácticas de profesionalización debe tener en cuenta lo siguiente que debemos realizar el lavado de manos antes y después del contacto con el paciente en lo cual podemos recalcar en los objetos contaminados.

### Técnica de lavado de manos medico

Acción	Razón científica
Retírese las prendas	Todos los artículos de joyería alojan microorganismos patógenos
Abra la llave del grifo y tome el jabón.	Los microorganismos transitorios se eliminan por completo con el uso del jabón.
Moje las manos manteniéndolas más bajas que los codos	El agua corre por gravedad y permiten que las bacterias fluyan hacia abajo
Haga abundante espuma frote vigorosamente las manos añadiendo agua gradualmente	La fricción y rotación desprende los microorganismos transitorios y la suciedad que se arrastra por el agua
Enjuague el jabón y coloque en su lugar	
Cierre la llave enjabonada durante los pasos siguientes:	
Frote vigorosamente con movimientos rotatorios haciendo que la espuma se expanda hacia las muñecas	
Abra la llave y enjuague las manos	
Enjuague la llave con las manos juntas en forma de recipiente	El agua arrastra el jabón y los microorganismos impregnados en la llave
Vuelva a enjabonarse las manos con abundante espuma	
Enjuague el jabón con la punta de los dedos colóquelo en su lugar y cierre la llave	
Frote vigorosamente con movimientos de rotación (uñas, palmas, dorso y muñecas):	
Limpie alrededor y debajo de las uñas de la otra mano	En las uñas se acumula microorganismos
Frote los espacios interdigitales de abajo hacia arriba y viceversa entrelazando los dedos	
Habrà la llave y enjuague las manos manteniéndolas más bajas que los codos	
Enjuague la llave con las manos juntas en forma de recipiente	
Cierre la llave y seque las manos de los dedos hacia el antebrazo haciendo énfasis en los espacios interdigitales y pliegues manteniéndolas más alta que los codos	La sequedad inhibe el crecimiento de los microorganismos ,secar de lo limpio a lo sucio evitar la contaminación del área lavada , la posición de las manos hacia arriba evitar que el agua se escurra de lo limpio a lo más sucio

El lavado de manos es una acción que nos enseñan desde el hogar de ahí la importancia de hacerlo siempre sin embargo cuando estamos en la unidad de salud esto puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte y debe ser una costumbre siempre desde el momento en que entramos a la unidad de salud debemos recordar que en las manos se alojan una gran cantidad de microorganismos que pueden afectar nuestra salud es por eso que siempre debemos lavarnos las manos para así reducir el riesgo de contraer enfermedades nosocomiales ya que este acción del lavado de mano depende nuestra vida y la del paciente hospitalizado.



#### 4.3 Medidas de eliminación de material contaminado

Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en atención de paciente son depositados y eliminados sin riesgos. Es importante indicar que el manejo de desechos no depende únicamente de quien tiene la tarea de la disposición final, si no que la responsabilidad se inicia desde quien lo genera. Pues se trata de “manejar” todos los aspectos del ciclo de vida del residuo.

- Todo el equipo reusable (puntas de micro pipetas , cánulas , tubos , etc.) deberá ser ubicado en recipiente metálico o de plástico reciente a punciones y cortaduras , que contengan líquidos de contaminación deberá estar localizado en el mismo lugar de trabajo
- Después es preciso desinfectar con sustancia químicas antes de limpiarlo o introducir en auto clave.

- Todo elemento descartable (agujas, jeringas, etc.) deberá ser colocado en un recipiente de material resistente a punciones y cortaduras estos recipientes deben de ser amplios de pared rígidas y semi rígidas, con tapas aseguradas para su posterior descarga y contener en su interior una solución des contaminante, y estar ubicados lo más cerca posible del lugar de uso de los instrumentos.
- Para la eliminación de todo material contaminado el método de elección es la incineración de lo mismo, o la materia puede ser auto clavado y luego destruido o enterrado.
- Los residuos líquidos que se sospechan que estén contaminados deben ser tratados con desinfectantes ante de su eliminación o colocados en recipientes que sean eliminados de forma segura.

Para lograr una eficiente manejo de los residuos hospitalarios es necesario dictar normas generales en un plan de contingencia y entrenamiento para el personal de los diferentes niveles de atención, y lograr una buena disposición de los mismos, este plan contempla la siguiente estructura:

Uso de norma para eliminación de desechos

- Depositar los desechos reciclaje en bolsas verdes.
- Depositar los desechos de riesgo biológico en bolsas rojas
- Depositar los desechos anatómico patológico en bolsas negras.
- Deposita los desechos de vidrios en bolsas blancas
- Deposita en bolsa naranja los desechos de plásticos
- Deposita los desechos como papel, cartón, y similares en bolsas grises.
- No se debe descartar ningún material contaminado directamente al desagüe ni en los depósitos de basura.

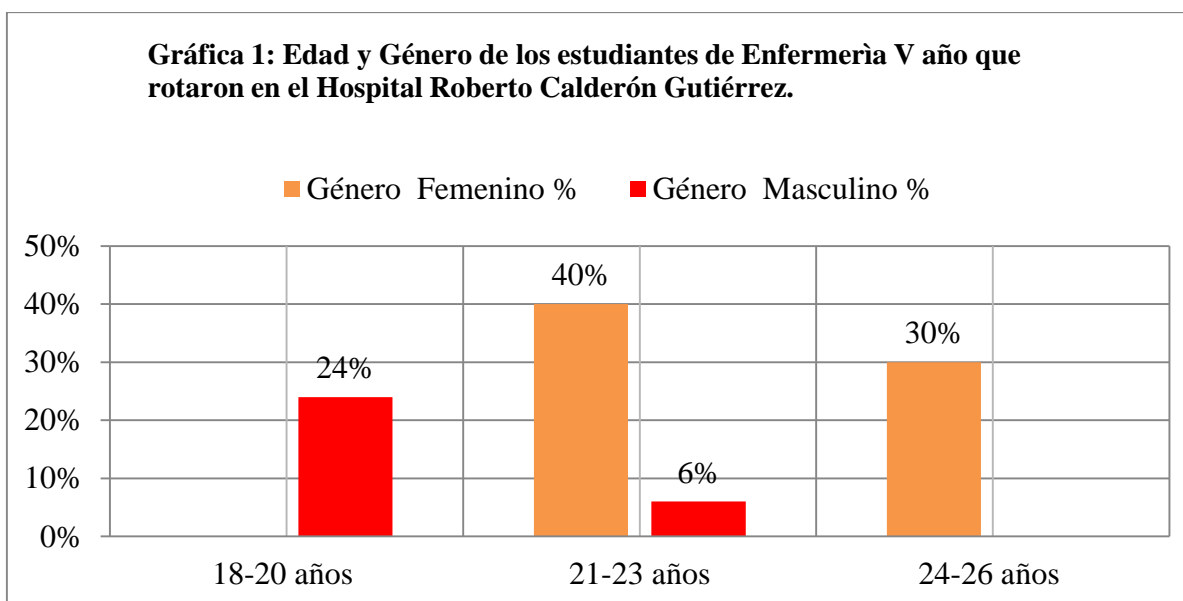
# **ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.**



## Análisis y discusión de los resultados.

### 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de V año de paciente crítico.

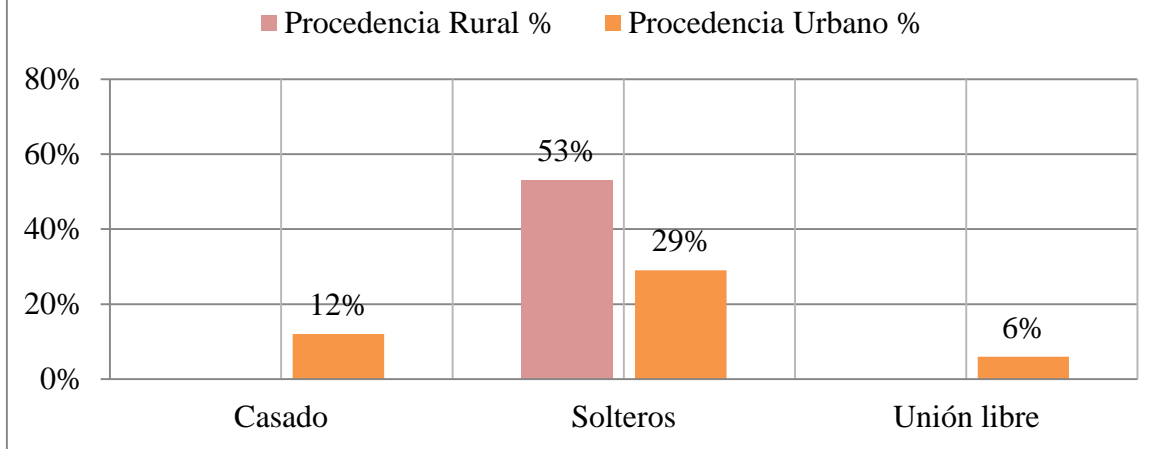
Los resultados obtenidos en el proceso de la aplicación de instrumento en la investigación, donde se establecen alternativas de los resultados, una vez aplicados los instrumentos de la recolección de datos, en donde se encuentran reflejados la edad y el género que se encontraron conforme a los instrumentos.



**Fuente: tabla N° 1.**

El gráfico 1, se identificó los estudiantes de enfermería de sexo femenino que son 12(70%) en donde predomina el rangos de edad entre 21-26 años, el sexo masculino es 5(30%) tiene menor dominio y abarca de 18-23 años, en lo cual se estima que predomina más en el ámbito estudiantil las mujeres, ya que sea por una simple convicción social, el fenómeno no es casual ya que la profesión de enfermería requiere ciertas características que suelen ser asociadas a las mujeres por una cuestión innata de los cuidados que realiza la madre a su hijo, por lo tanto el hombre desarrolla esa característica por lo que es capaz de satisfacer las necesidades de los pacientes para el cuidado biopsicosocial.

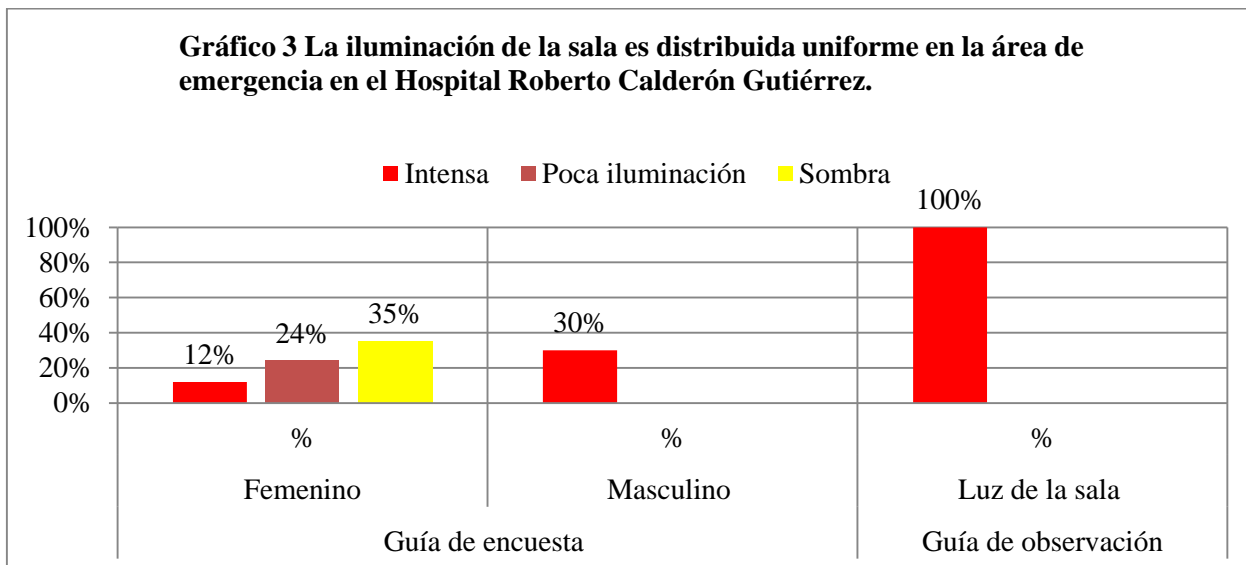
**Gráfica 2 Estado civil y procedencia de los estudiantes de Enfermería V año que rotaron en el Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.**



**Fuente: tabla N° 2.**

En el gráfico 2, se reflejó el estado civil y procedencia de los estudiantes de enfermería, se logra apreciar que 9 (53%) son de procedencia rural, 8 (47%) son de procedencia urbana, en donde los solteros es la mayoría 14 (82%), casado y unión libre 3 (18%), donde la mayoría de procedencia rural y urbana mantienen un estado civil de soltería, mientras que la minoría de procedencia urbana de los encuestados están comprometidos o mantienen una relación con una pareja en su ámbito social, las personas que son solteras mantienen un sentido de auto determinación, mientras las personas casadas tienen mejor desempeño académico debido por la responsabilidad que mantienen en su hogar, por el cuidado que tiene hacia su familia en el momento de rotación en las áreas prácticas profesionales.

## 2: Tipos de factores de riesgos y actitudes que se exponen los estudiantes durante las prácticas profesionales en sala de emergencia del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.



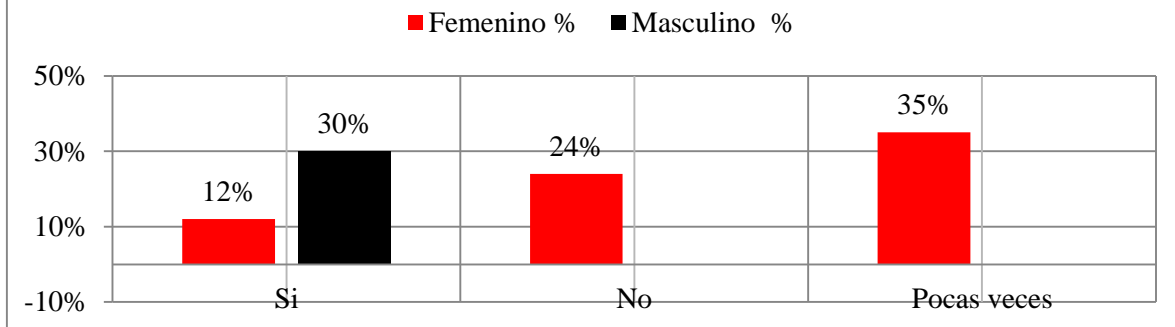
**Fuente: tabla N° 3.**

El gráfico 3, abordó la iluminación de la sala de emergencia en cual los encuestados de ambos sexos que son 7(42%), determinaron que luz es bien intensa, mientras el otro porcentaje de los encuestados del sexo femenino que son 10(59%) determinaron que hay poca iluminación y produce sombras, lo que indica según los encuestados que la iluminación no es bien distribuida.

Se constató con la guía de observación que la iluminación de la sala de emergencia es intensa, sin reflejo, no produce sombras y las lámparas son blancas de un ángulo de 80 gr° abarcando un gran campo de iluminación que es ideal para los pasillos.

La teoría dice que la luz debe ser blanca con buena distribución, es de mucha importancia ya que ayuda en el rendimiento del personal a cargo de la sala, ya que se logra detectar los cambios de coloración y turgencia de la piel de un paciente, ayuda en la visión en el momento de realizar un procedimiento tanto general como específico de la profesión, mejora la eficiencia de las salas hospitalarias, evita malos diagnósticos según (Argudo & Molina, 2016)

**Gráfica 4 Están expuesto a un factor de riesgo en áreas prácticas profesionales en la sala de emergencia del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.**

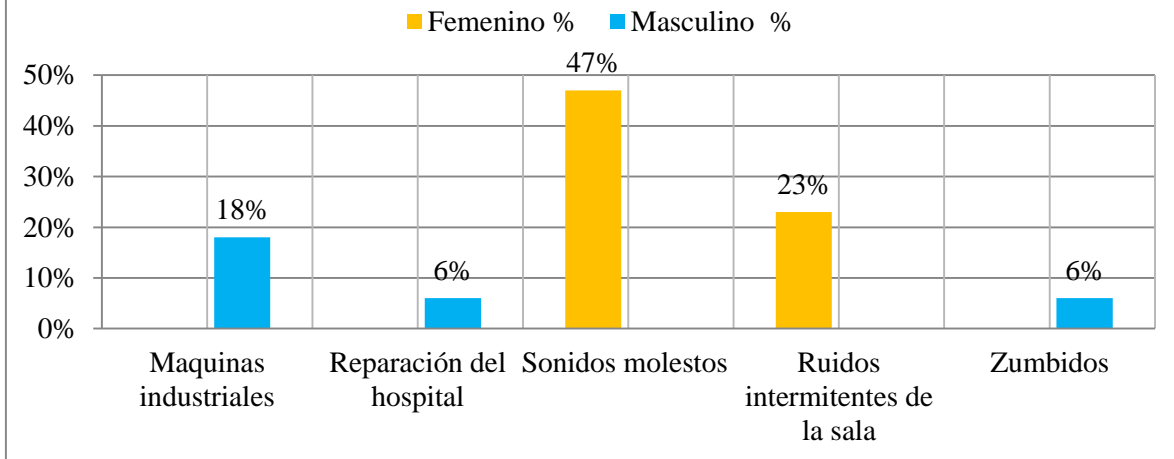


**Fuente: tabla N° 4.**

En el gráfico 4, se identificó por medio de la encuesta cuantos determinan que están expuesto a un factor de riesgo en áreas prácticas profesionales en la sala de emergencia, en lo cual se encontró que una población de ambos sexos que son 7(42%) afirmaron que si, 4(24%) afirmaron que no, 6(35%) afirmaron que pocas veces, cuando nos referimos a un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o expresión de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión, según la (Organización Mundial de la Salud OMS, 2016).

Al trabajar en el ámbito hospitalario implica estar expuestos a muchos factores de riesgo y más cuando es estudiante debido que poseen poca experiencia laboral ya que en el momento de estar estudiando se obtienen los datos básicos de la profesión de estar en la área de rotación, donde se correlaciona lo aprendido con la práctica, por lo cual debe aprender la manera más viable y rápida para poder satisfacer las necesidades de los pacientes en el cuidado, esto implica que el estudiante debe disminuir por sí mismo las situaciones de riesgos para evitar una lesión, tanto física, motora y psicológica para mantener un balance como persona y cuidador.

**Gráfico 5 Tipos de ruidos que puede haber en la sala de emergencia del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.**

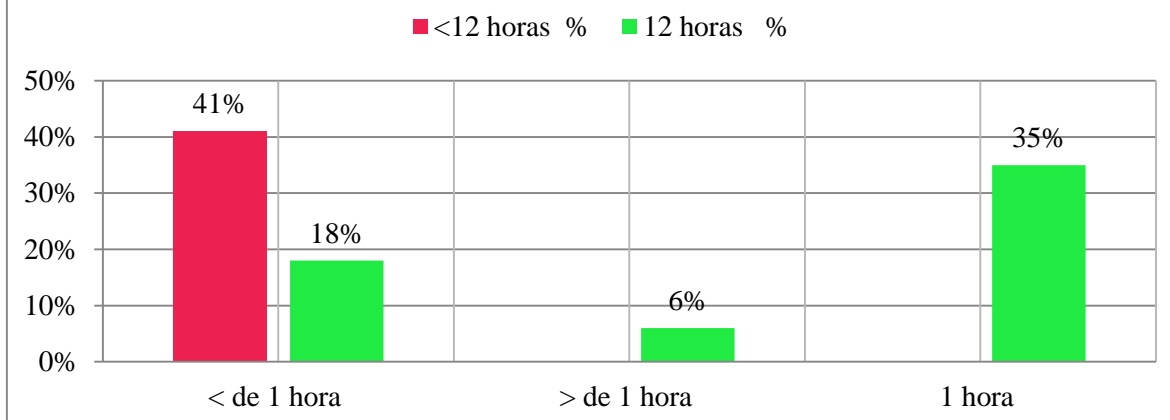


**Fuente: tabla N° 5.**

El gráfico 5 se aborda los ruidos de sala en emergencia según los datos obtenidos de la encuesta. Donde 12 (70%) de sexo femenino afirmo que hay sonidos molestos, ruidos intermitentes de la sala, 5 (30%) de sexo masculino afirmaron que los sonidos que escuchan constante en sala son reparaciones hospitalarias, máquinas industriales y zumbidos. Al estar expuesto a la continuidad de ruidos provoca problemas de concentración, padecer trastornos del sueño, cansancio e irritabilidad, físicamente la primera consecuencia de la exposición diaria y continua al sonido molesto es la pérdida de sensibilidad o provocar fatiga auditiva, aumentar la frecuencia respiratoria, trastorno de la agudeza visual, disminución de la coordinación y cansancio emocional (Vargas, 2016).

Es un factor predominante en los hospitales el ruido constante, para los estudiantes puede provocar irritabilidad, cansancio, fatiga o problemas en la concentración que interfieren en el momento de atender o explicar un procedimiento, es evidente el ambiente debe ser tranquilo con pocos ruidos, que no alteren la concentración o tiene que evitar el estudiante de enfermería las situaciones donde haya demasiado ruido.

**Gráfica 6 Cuanto tiempo pasa de pie y toman un descanso en la sala de emergencia del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.**

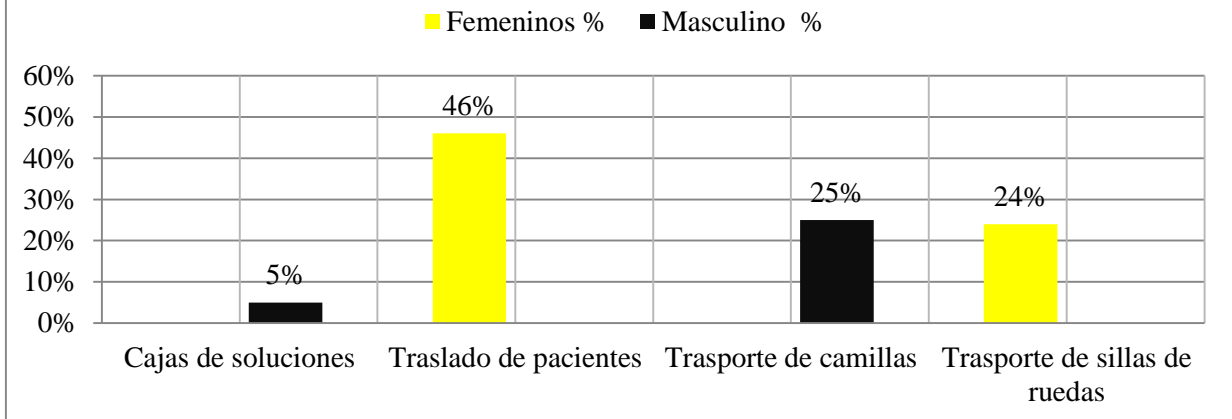


**Fuente: tabla N° 6.**

En el gráfico 6, se obtuvo los siguientes datos en donde abarca el descanso y cuánto tiempo pasan de pie los estudiantes en la sala de emergencia, con referencia de lo anterior los datos obtenidos de los encuestados 10 (59%) en las horas de rotaciones toman menos de 1 hora de descanso, 7 (41%) en las horas de rotaciones toman 1 hora a más de descanso, el (Código del trabajo Arto. 51, 2016) establece que no se deben laborar más de 8 horas diarias, además que los trabajadores tienen derecho a tomar un descanso por lo menos de un cuarto de hora, sin incluir las horas de almuerzo.

Analizando la situación la mayoría de los estudiantes están en riesgo de sufrir estrés, ansiedad, cansancio, apatía a la familia y amigos, dificultad para reír, enfadarse con mayor facilidad. Retomando lo antes dicho físicamente trastornos psicosomáticos: dolor de estómago, cabeza, espalda, trastornos del sueño o insomnio, además de desarrollar problemas circulatorios y articulares principalmente en los miembros inferiores, bajando el rendimiento y desempeño que estos puedan tener en el día a día, debido al tiempo que pasan de pie continuamente sin tomar descanso y cuanto logran descansar lo hacen poco tiempo.

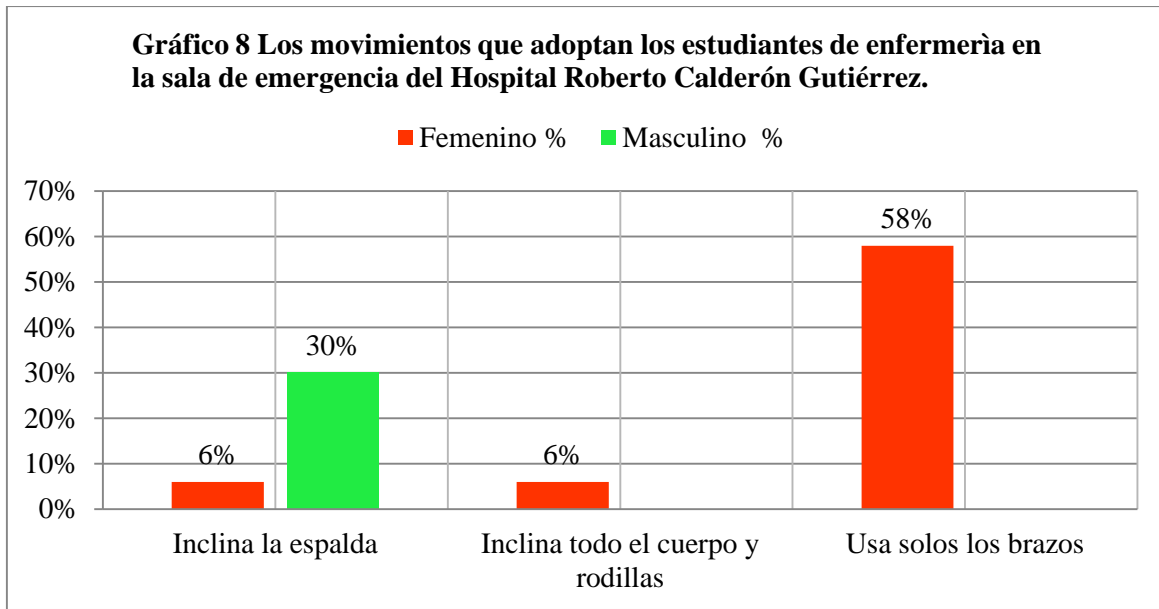
**Gráfico 7 Los estudiantes que manipulan cargas en la sala de emergencia del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.**



**Fuente: tabla N° 7.**

La gráfica 7, con respecto a la manipulación de carga de la sala de emergencia el resultado de los encuestados de género femenino fueron de 12 (70%) trasladan pacientes y transportan sillas de ruedas, los masculino 5 (30%) transportan camillas y cajas de soluciones. Al rotar en áreas prácticas en el ámbito hospitalario el estudiante se expone a lesiones en la manipulación de cargas tales como: fatiga fisiológica, lesiones musculares en los tendones, ligamentos y lesiones articulares aumentando el esfuerzo físico.

Mediante la observación se identificó que realizan manipulación de cargas los alumnos de sexo masculino 5(30%), mientras el sexo femenino no lo realizan, ya por las características fisiológicas el hombre posee mayor fortaleza que las mujeres es muy importante de que las personas que realizan estos movimientos utilicen la mecánica corporal para evitar lesiones futuras.



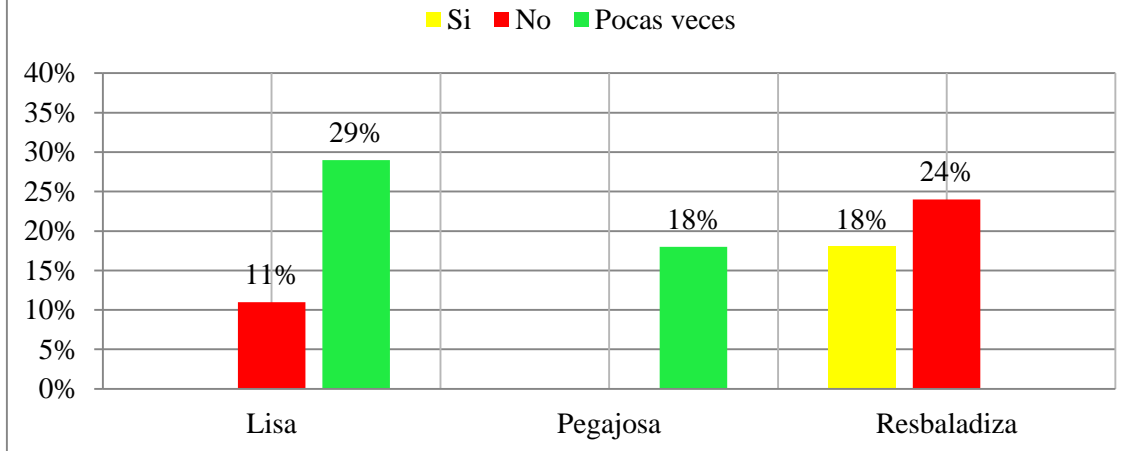
**Fuente: tabla N° 8.**

El gráfico 8, se describen los movimientos que adoptan los estudiantes en sala de emergencia, donde la encuesta determinó que ambos sexos 6 (36%) inclinan la espalda, 10 (58%) usan solo los brazos, 1 (6%) inclina el cuerpo y rodillas, se observa claramente que la mecánica corporal que utilizan los estudiantes de enfermería no es la adecuada, debido a un riesgo ergonómico que produce un esfuerzo físico excesivo, ya sea por una incorrecta postura en el lugar de trabajo (Fernández Sánchez, 2016).

Se ha aprecia anteriormente en la gráfica 7 en donde los estudiantes estar en riesgo de una fatiga física, cansancio en que el trabajo en el hospital es demasiado pesado, no utilizan buena torsión del cuerpo en la mecánica corporal, pueden estar susceptibles a lesiones ya que poseen poca experiencia al realizar traslados y cambios de posturas de pacientes o movilizan bandejas, donde lo realizan de manera rápida, cuando no lo realizan de manera eficiente ya que obtiene mala postura, obteniendo un alto grado de riesgo de esfuerzo físico adicional al realizar sus actividades por sí mismo, tanto física, motora y psicológica para mantener un balance en su salud.



**Gráfico 9 el material del piso adecuado para la movilización de camillas y personal a cargo en la sala de emergencia.**

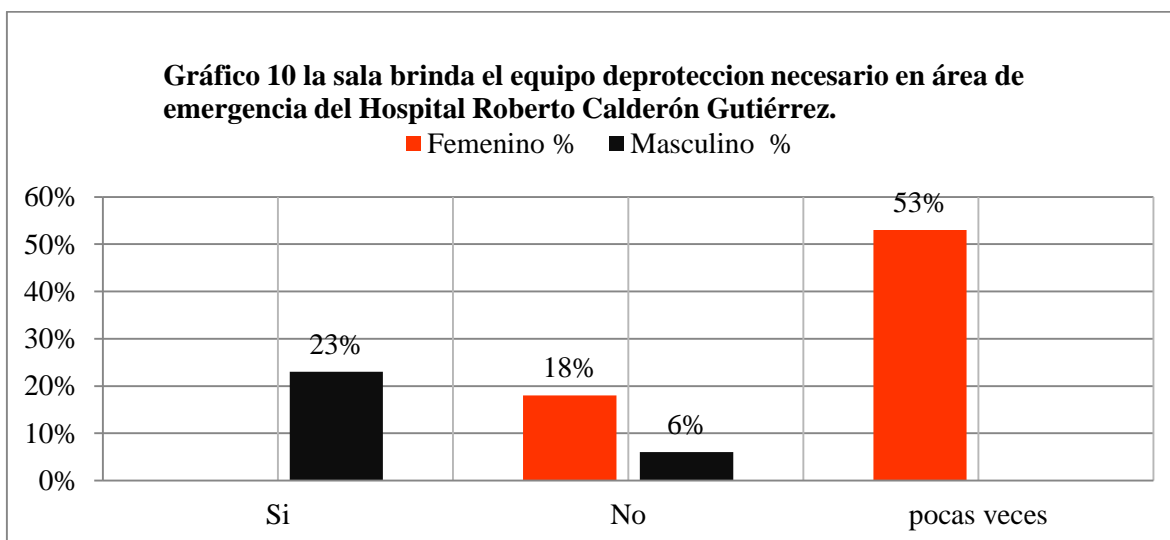


**Fuente: tabla N° 9.**

El gráfico 9, se describe el material del piso de la unidad donde 3 (18%) estudiantes indicaron que la superficie si es resbaladiza, 8 (47%) que la superficie pocas veces es lisa y pegajosa, 6 (35%) que no es ninguna de las anteriores mencionadas.

En lo que se aprecia en la visión del momento de obtención de datos, en la sala siempre se mantuvo con humedad el piso, por la constante limpieza de la sala y el auge de personas que asisten a la atención de la misma, además que tienen un material de piso de ladrillo blanco, el cual no es el adecuado para la sala, en donde se deben utilizar material de baldosa con pigmentos antideslizantes impermeabilizados de porcelana, para evitar la acumulación de líquidos en distintos lugares que disminuye la acumulación de bacterias, y reduce el riesgo de caídas en dicha sala.

### 3: Uso de medidas de prevención ante los factores de riesgos que emplean los estudiantes durante las prácticas profesionales.

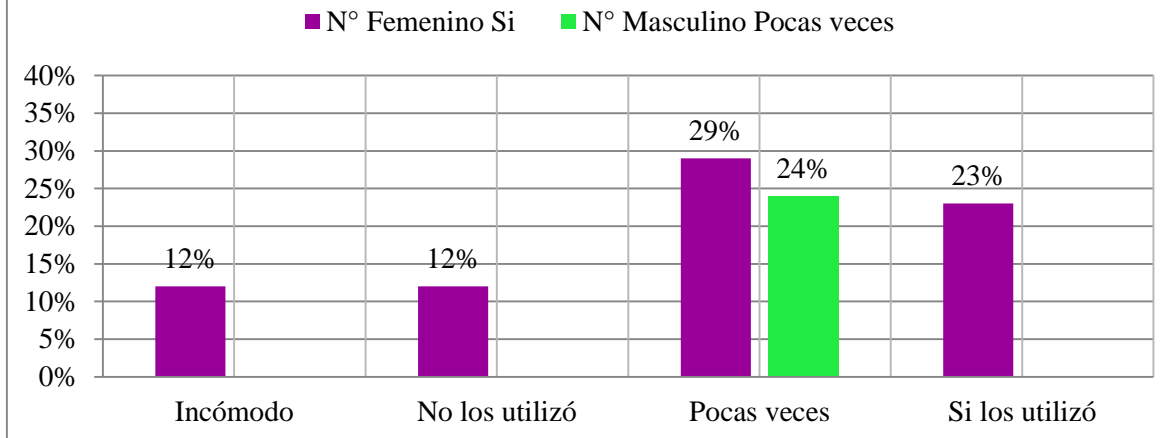


**Fuente: tabla N° 10.**

El gráfico 10, la sala brinda el equipo de protección adecuado, ante la situación planteada los encuestados de ambos sexo indicaron: 4 (24%) afirmaron que no, 4 (23%) si y 9 (53%) pocas veces, por lo cual la teoría dice que, en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes estando o no previsto con el contacto de sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente, estos deben hacer uso de precauciones de barrera, todos estos abarca lo que son los principios de bioseguridad según la (Organización Mundial de la Salud OMS, 2016).

Mediante los datos obtenidos se observó que la sala posee un déficit de materiales, en donde la situación económica supera el abastecimiento de materiales intrahospitalarios, por el auge de personas que necesitan una atención, tanto de una emergencia o una urgencia, según las necesidades personales de quien busca un buen servicio de salud, lo cual vuelve un factor de riesgo muy alto, ya que al no haber suficientes materiales de protección los estudiantes estarán expuestos a cualquier contacto o transmisión de microorganismos que pueden afectar su calidad de vida.

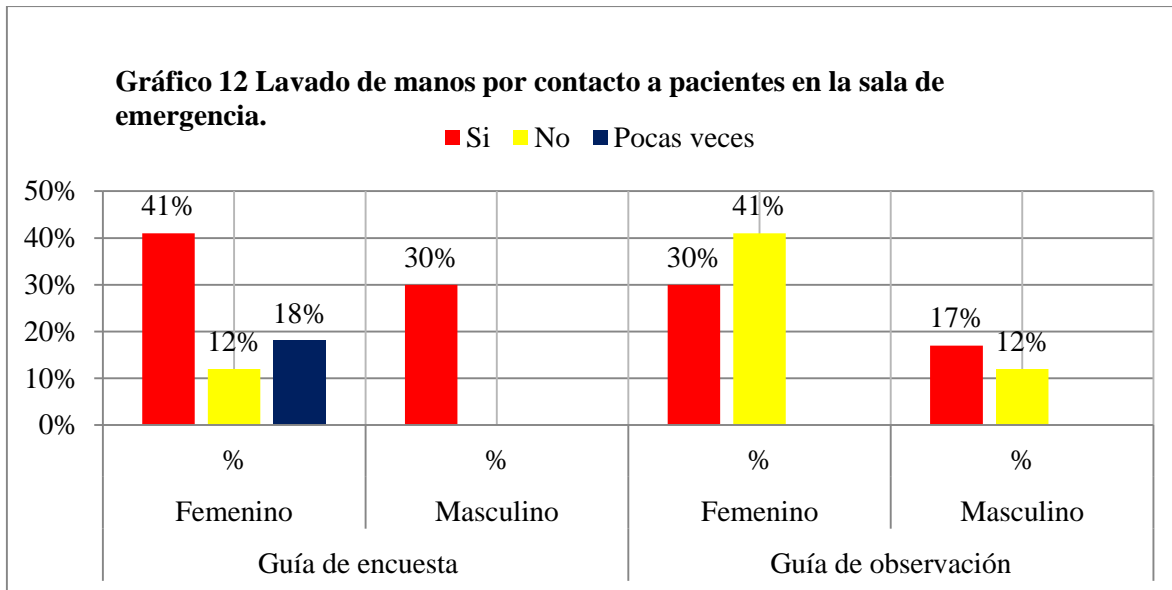
**Gráfico 11 Utiliza guantes en cada procedimiento en área de emergencia.**



**Fuente: tabla N° 11.**

La gráfica 11, muestra la utilización de guantes por parte de los estudiantes en la sala de emergencia en donde 2 (12%) es incómodo, 4 (23%) si los utilizan, 9 (53%) si los utilizan pero pocas veces se los colocan, por lo cual la teoría dice que los guantes se consideran medidas de bioseguridad porque sirven de barrera física, que protege tanto a los profesionales de salud como a los pacientes, impide que se mantenga contacto con los microorganismos infecciosos que se encuentran y otros líquidos corporales según (Ministerio De Salud , 2000).

Lo que en la observación se pudo constatar que 10 (59%) de sexo femenino utilizan guantes al canalizar pero no en otros procedimientos, 5 (29%) de sexo masculino utilizan guantes en otros procedimientos pero no al canalizar, donde los estudiantes de enfermería muestra un alto grado de riesgo ocupacional, siendo el biológico uno de los principales generadores de riesgo, porque se manipula agujas , scalp, bránulas y bisturís que exige en la atención, por lo cual se considera a todo paciente como posible portador de enfermedades infecto contagiosa, es por ello que deben utilizar los guantes en cada procedimiento, tanto al contacto físico como en procedimientos, para evitar el cruce de enfermedades tanto al estudiante como al paciente logrando una seguridad tanto al que realiza la acción de enfermería como al que se atiende.

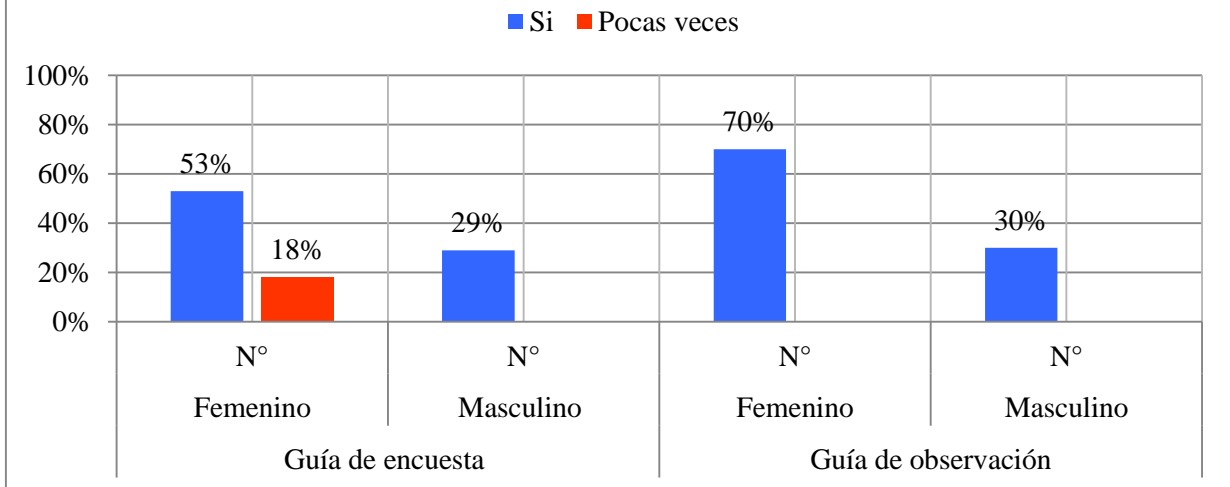


**Fuente:** tabla N° 12.

El gráfico 12, muestra el lavado de manos que realizan los estudiantes de ambos sexo por contacto de cada paciente que llega a sala, 12 (71%) realizan el lavado de manos apropiado, 5 (30%) pocas veces lo realiza o no lo cumplen, la teoría refiere que la técnica más importante de prevención y control de transmisión de infecciones es lavarse las manos, con esto se pretende eliminar las suciedades y los microorganismos transitorios según. (Jamieson, 2016).

Se asoció estos resultados con la guía de observación que solamente 7 (47%) de ambos sexo si realizan el lavado de manos adecuado, pero 10 (53%) la mayoría de ambos sexo no lo realizan por cada paciente lo cual no es correcto, ya que el lavado de manos es un buen habito de salud, es muy importante porque mantiene la higiene personal y evitar la presencia de diferentes tipos de enfermedades, así un simple acto como lavarse las manos puede prevenir de muchas enfermedades además de poder evitar el cruce de enfermedades de un paciente a otro en el momento de atención hospitalaria, porque al no lavarse las manos aumenta la proliferación de microorganismos en el ambiente, convirtiéndolo así en un riesgo potencial para la salud.

**Gráfico 13 Depositán los estudiantes las agujas donde deben ir en la caja de corto punzante en la sala de emergencia del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.**

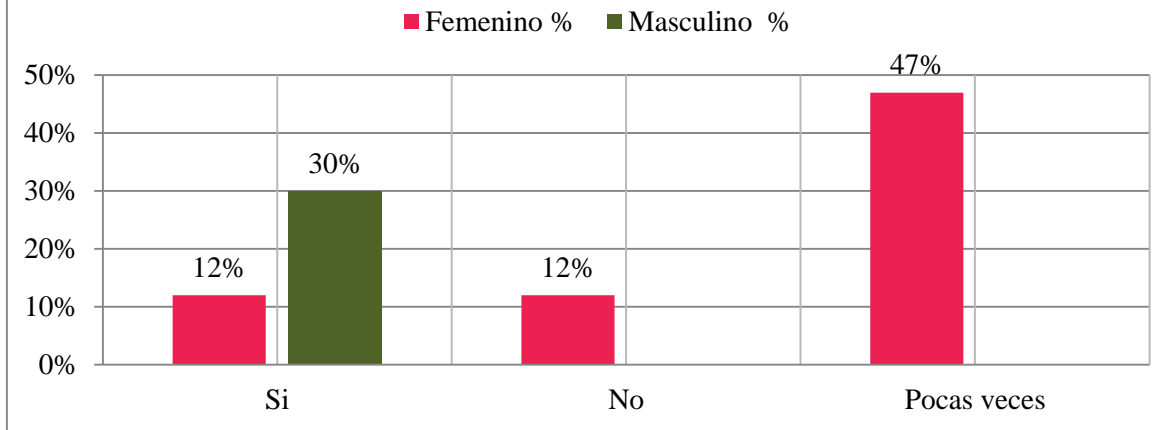


**Fuente: tabla N° 13:**

El gráfico 13, muestra la eliminación de materiales y desechos intrahospitalarios de la sala de emergencia, en cual 14 (82%) de ambos sexo si lo realizan, 3 (18%) de sexo femenino pocas veces, en lo cual esto indica que no todos lo realizan de buena manera, lo que la teoría dice que la basura se clasifica en recipientes de diferentes etiquetas y colores como el negro (residuos no peligrosos como servilletas, papeles, plástico, cartón) color amarillo (residuos químicos peligrosos, materiales contaminados, sustancias o productos químicos) color rojo (compuestos por cultivos mezclas de microorganismos , cualquier residuo contaminado, guantes, venoclisis, residuos de fármacos , sondas, ropa manchada con fluidos corporales) según (Medidas Preventivas SILAIS Managua, 2016).

Se asoció estos resultados con la guía de observación que todos los estudiantes en área de rotación realizan adecuadamente la clasificación de materiales y desechos. Ya que son normas que se establece en cada sala de un hospital para un buen manejo de desechos contaminados así se logra una adecuada eliminación de ellos.

**Gráfico 14 Se ha pinchado con agujas limpias en la sala de emergencia del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.**

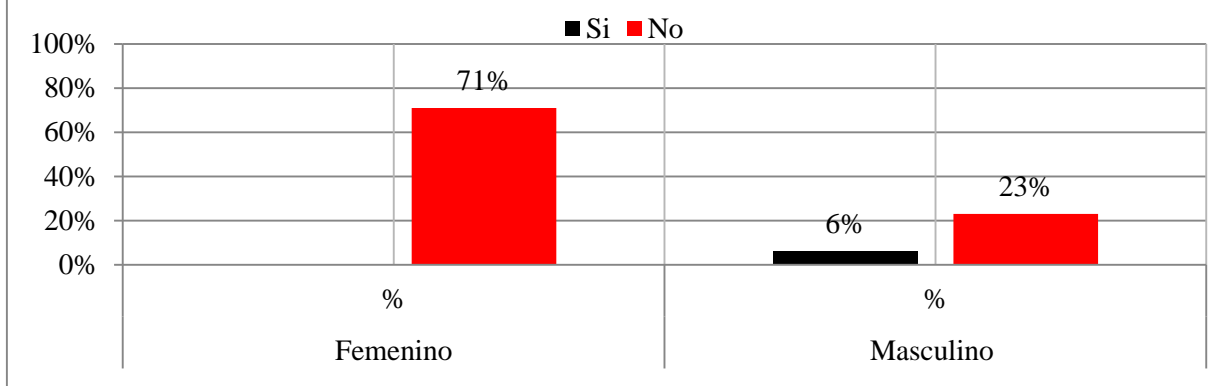


**Fuente: tabla N° 14.**

El gráfico 14, se describió la manipulación del corto punzante en sala, donde 7 (42%) de ambos sexo se pincharon al colocar la cachucha de la aguja durante la preparación de medicamentos, 10 (59%) de sexo femenino afirmaron que no y pocas veces, se aprecia que el porcentaje es alarmante en los pinchones con agujas limpias, por lo cual los guantes son medidas de precaución, ellos ofrecen una protección frente a sustancias ajenas o peligrosas, pero carecen de resistencia mecánica ante cortes y pinchaduras provocando lesiones percutáneas, pero de igual manera al haber una pinchadura se abre una puerta de entrada para microorganismos oportunista según (Manual de Seguridad de riesgos mecanicos , 2016).

Debido a poca destreza de los estudiantes sobre manejo corto punzante, por lo cual los estudiantes se exponen a riesgos de agente biológico y patógeno, donde la técnica que deben realizar antes de abrir el envoltorio, debe enroscar la jeringa dentro, luego absorber tratamiento debe colocar la cachucha de la jeringa en una superficie plana insertándola con precisión de forma que se evite el contacto frontal con el bisel de la aguja, otra maniobra es colocando la jeringa con el bisel hacia arriba y dejando caer la cachucha suavemente en la jeringa soltando con suavidad de las manos evitando el roce de la aguja presionando con las manos.

**Gráfico 15 Se ha pinchado con agujas contaminadas y lo reporta en la sala de emergencia del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez.**

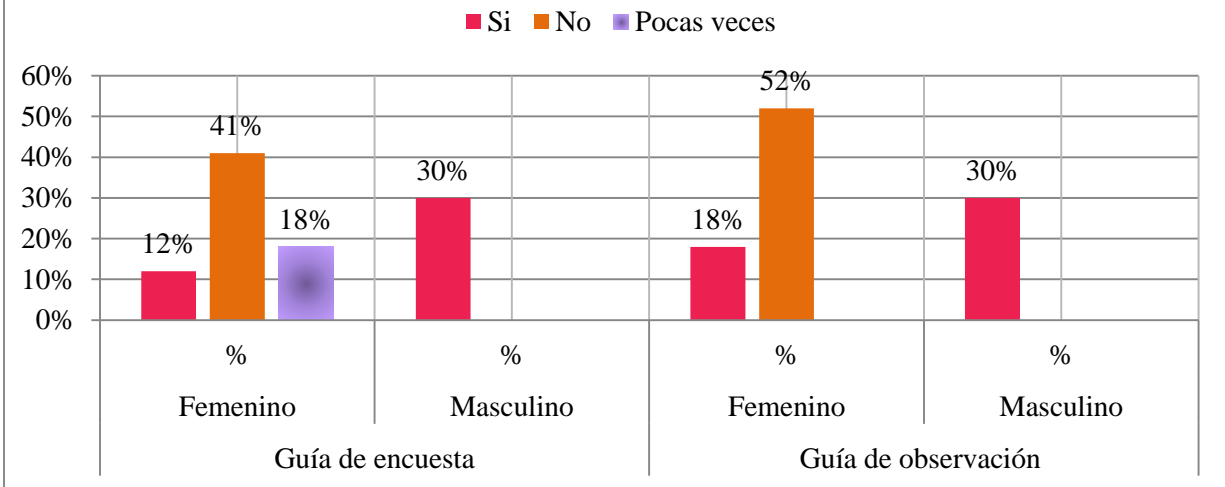


**Fuente:** tabla N° 15.

El gráfico 15, indica la manipulación del corto punzante en sala donde 16 (94%) de ambos sexos aseguran que no se pincharon después de la aplicación de tratamiento, 1 (6%) de sexo masculino sufrió una lesión con una aguja al desecharlo, por lo cual los guantes son medidas de precaución, ellos ofrecen una protección frente a sustancias ajenas o peligrosas, pero carecen de resistencia mecánica ante cortes y pinchaduras provocando lesiones percutáneas, pero de igual manera al haber una pinchadura se abre una puerta de entrada para microorganismos oportunistas según (Manual de Seguridad de riesgos mecánicos, 2016).

Al analizar la situación se constató que un estudiante al manipular la jeringa contaminada sufrió una lesión, la cual fue reportada en la sala, esto conlleva un alto riesgo de infección, en lo cual es necesario deshacerse de la aguja usada, tirándola a un contenedor diseñado para ello, esto no quiere decir que siempre vaya a existir una infección. Además que la persona puede no saber que está infectada, sin embargo al atender a un paciente no se sabe la condición de salud, estos pueden presentar enfermedades como (hepatitis B, hepatitis C, VIH, herpes, sífilis, paludismo, Chagas, etc.), las cuales pueden transmitirse fácilmente y comprometer la salud del estudiante. En lo que debe hacer es realizarse en el momento es el lavado de manos, luego reportar la situación continuando con exámenes de laboratorio de carga viral donde los valores de referencia es menor que 43.0 UI/ml mayor de 1.63 UI/ml si se infecta, pero si no contrae ninguna enfermedad los valores son negativos, deberá continuar controlado cada seis meses continuando anualmente hasta descartar cualquier patología.

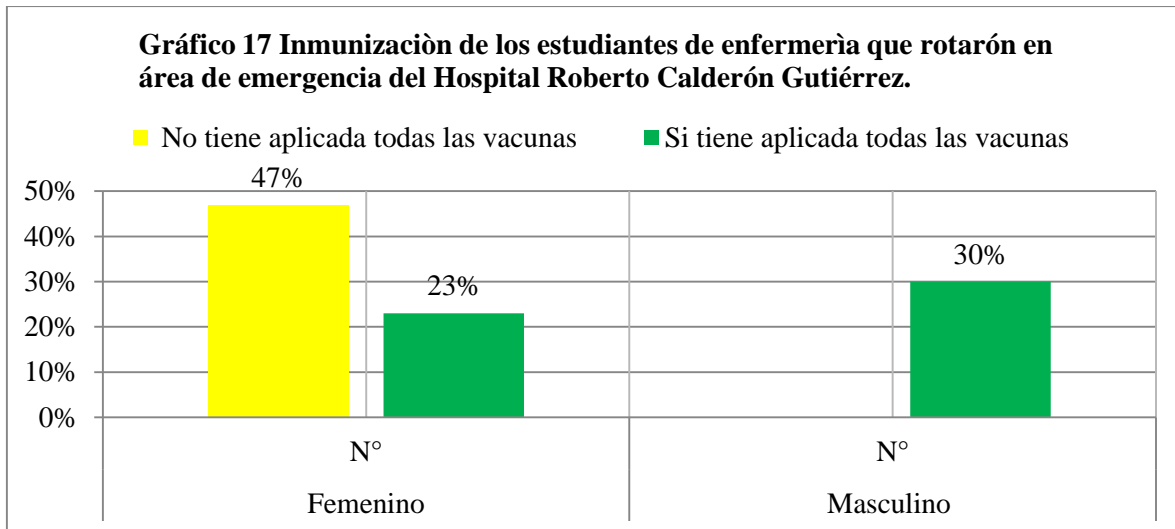
**Gráfico 16 Se protege las manos al romper las ampollas de medicamentos en sala de emergencia.**



**Fuente: tabla N° 16.**

El gráfico 16, mostró la medida de seguridad que utilizan los estudiantes al romper las ampollas en la preparación de tratamiento, donde 7 (42%) de ambos sexo se cubren la mano con gasas o algodón al romper las ampollas, 10 (59%) de sexo femenino afirmaron que no y pocas veces. Lo que se observó en el momento de preparación que 8 (48%) de ambos sexo, usan medidas de protección para cubrirse las manos, sin embargo 9 (52%) de sexo femenino no lo realiza, es por esto que al preparar tratamiento sufren lesiones lacerante al no cubrirse las manos debidamente, por ende deben realizar la técnica correcta que es utilizando una gasa, algodón o el mismo envoltorio de una jeringa cubriendo desde la parte superior hasta más debajo de su cuello, puede ser con la mano derecha o izquierda dependiendo la comodidad de la persona ejerciendo fuerza hasta romper el cuello de la ampolla protegiendo los dedos de posibles cortes.





**Fuente:** tabla N° 17.

El gráfico 17, brindó información de la inmunización de los estudiantes de enfermería que rotaron en la sala de emergencia donde 9 (53%) tienen inmunizados completa, 8 (47%) tienen pendiente algunas vacunas, Según (Vacunacion del Personal de Salud., 2016) las personas que trabajan en el sector salud están habitualmente expuestas a agentes infecciosos, la inmunización debe estar incluida en las facilidades que brindan los controles de salud del personal.

La prevención adecuada contra las enfermedades inmuno prevenible es importante porque protege al personal de la adquisición de enfermedades, es por ello que deben poseer las vacunas de triple viral (sarampión, rubeola, paperas), varicela, hepatitis A, hepatitis B, influenza, doble bacteriana (difería y tétano) y la neumococo 23 Valente. Es por ello que los estudiantes de enfermería deben poseer la mayoría de las vacunas para evitar enfermedades infecto contagiosas intrahospitalarias debido a la manipulación de diferentes pacientes que asisten a la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

## CONCLUSIONES.

1. Se describieron las características socio demográficas de los estudiantes de enfermería que rotaron en el área de emergencia del Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez, que pudimos constatar que la mayoría de los encuestados tienen edades de 21-23 años, los cual la mayoría es de sexo femenino que provienen de áreas rural, la minoría es de sexo masculino que provienen de áreas urbana, donde el medio de transporte que más utilizan es el transporte público.
2. Los factores de riesgos que se expusieron los estudiantes en el área de rotaciones en emergencia del hospital son; físicos, mecánicos, biológicos, en lo cual tuvieron una sobrecarga de rol hospitalario, por tanto los estudiantes conocen las normas de bioseguridad y técnicas de asepsia para la aplicación de tratamiento a diferentes pacientes.
3. Los estudiantes poseen una actitud favorable hacia la atención inmediata que se le realiza a la población, se constató que la mayoría prestan una atención que les satisface tanto como el ámbito personal y profesional en el área de emergencia.
4. La mayoría utilizan pocas veces las barreras de protección como los guantes, mascarillas, además la técnica de lavado de mano lo realiza la mitad de los encuestados en la atención de cada paciente, que utilizan de manera correcta la clasificación de residuos hospitalarios.

## **RECOMENDACIONES.**

Al Instituto Politécnico de la salud “Luis Felipe Moncada” IPS (POLISAL), que deben impulsar las prácticas independientes con tutor a cargo para la realización de técnicas y procedimientos de enfermería, porque hay limitaciones en algunas técnicas de atención a la población.

Como sugerencia un seminario o clase de farmacología para el enriquecimiento del estudiantado ya que hay déficits de conocimiento de fármacos que se utilizan en los hospitales.

Al docente de áreas prácticas profesionales 1 que tenga mayor insistencia a los estudiantes con las medidas de bioseguridad, que implemente con mayor frecuencia el lavado de manos constante y el uso de guantes al canalizar, ante el ingreso y atención de pacientes.

Se recomienda previo a las prácticas profesionales que los estudiantes de enfermería en atención en paciente crítico, que debe aplicarse más a las normas de bioseguridad para evitar dichos problemas antes expuestos, además utilizar adecuadamente buenas posturas para disminuir el esfuerzo físico en la mecánica corporal por su misma salud y seguridad.

Así mismo promover la continuidad del presente estudio ya que es la primera investigación que se realiza a nivel institucional. con el tema “Factores de riesgo asociados a Prácticas de Profesionalización 1 de estudiantes de la Carrera de Enfermería en Paciente Crítico, del Polisal UNAN-MANAGUA, sala de emergencia Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez, II semestre 2016”. Lo cual es de mucha importancia para prevenir complicaciones de riesgos mecánicos e infecciosos que puedan perjudicar la salud.

## BIBLIOGRAFÍA.

- Amezcuca, M. (2014). *La enfermera como profesion*. managua: Evolucion Historica del cuidado, modelos y teorías .
- Argudo, P., & Molina, C. (02 de septiembre de 2016). *iluminacion intrahospitalaria*. Obtenido de iluminacion intrahospitalaria: <http://web.ua.es/es/gvc/documentos/trabajos-ergonomia-visual/iluminacion-en-hospitales.pdf>
- Código del trabajo Arto 51. (2016). *Asamblea Nacional de la República de Nicaragua*. Nicaragua: Edificio Benjamin Zeledón, 7mo. Piso.(Páginas 6166 - 6190) La Gaceta.
- Confederacion de Empresarios de Malaga (CEM). (12 de 06 de 2016). *importancia de las actitudes positivas*. Obtenido de importancia de las actitudes positivas : <http://www.cem-malaga.es/portalcem/uoip/guia/actitudes.aspx>
- Donneys, G. (24 de 05 de 2016). *comportamiento organizacional*. Obtenido de comportamiento organizacional: <http://cursoco.weebly.com/concepto-co.html>
- Eliza Pineda,Eva Luz Alvarado. (2008). *metodologia de la investigación*. chile: chile p.208.
- Fernández Sánchez, L. (2016). *Manual para la evaluación y prevención de riesgos*. España: Diario Oficial L 107 de 30.04.1996, p. 4.
- Flores G., M. G. (26 de 05 de 2016). *Universidad Oriental de Venezuela*. Obtenido de riesgo ocupacional en el personal de enfermería en emergencia del adulto mayor : <http://ri.bib.udo.edu.ve/handle/123456789/2225>
- Godinez, V. L. (2013). *Metodos, Tecnicas e Instrumentos de Investigacion*. Buenos Aires, Argentina: Interamericana de Argentina.
- Hernandez, B. D. (2012). *Manual de tecnicas de bioseguridad aplicados a los trabajadores de salud .MINSA*. Nicaragua: Editado por el fondo mundial de lucha contra el SIDA la TB y Malaria,ETS/VIH/SIDA.
- Hernandez, S. R. (2006). *Metodologia de la Investigacion*. Mexico: Interamericana editores S.A.
- ISTAS, Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud. (03 de enero de 2016). *Agentes químicos peligrosos*. Obtenido de Agentes químicos peligrosos: <http://www.istas.net/web/index.asp?idpagina=3443>
- Jamieson, E. (12 de 05 de 2016). Obtenido de <http://enfermeradepRACTICAS.blogspot.com/2011/10/tecnica-de-lavado-de-manos.html>
- LEY DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. (2016). *Ley de higiene y seguridad del trabajo*. Managua,Nicaragua: Gaceta N 618.

- López, F., & López, M. J. (26 de 05 de 2016). *Scielo articulos*. Obtenido de situacion estresante de estudiantes en areas practicas : [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532011000200006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532011000200006&script=sci_arttext)
- Lòpez, P. (2000). *Introduccion a la Metodologia de la Investigacion*. Mexico: Panamericana.
- Manual de Seguridad de riesgos mecanicos . (01 de septiennre de 2016). *manual de seguridad del sector hospitalario*. Obtenido de manual de seguridad del sector hospitalario: [http://prevencion.fremap.es/Buenas%20prcticas/MAN.013%20\(castellano\)%20-%20M.S.S.%20Sector%20Hospitalario.pdf](http://prevencion.fremap.es/Buenas%20prcticas/MAN.013%20(castellano)%20-%20M.S.S.%20Sector%20Hospitalario.pdf)
- Medidas Preventivas SILAIS Managua. (26 de octubre de 2016). *manual de evaluacion de riesgos* . Obtenido de manual de evaluacion de riesgos: [http://www.uv.es/sfpenlinia/cas/235\\_medidas\\_preventivas.html](http://www.uv.es/sfpenlinia/cas/235_medidas_preventivas.html)
- Ministerio De Salud . (2000). *Tecnicas Basicas De Bioseguridad Aplicada a Los Trabajadores de la Salud* . Nicaragua: Panamericana 2 edicion.
- MINSA . (2012). *Conductas Basicas de Bioseguridad* . Managua : Editado y Revisado por el Programa Nacional De Control y Prevencion ETS/VIH/SIDA.
- Molina, S. O. (26 de 05 de 2016). *prevalencia de accidentes biologicos*. Obtenido de prevalencia de accidentes biologicos: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862103738224>
- ONG. (24 de agosto de 2015). *La ideologia de genero. Sus peligros y alcances*. Obtenido de La ideologia de genero. Sus peligros y alcances: <https://sites.google.com/a/ong-occidente.org/www/project-updates/sobreladiferenciasexualyelconceptodegeneroentradasintitulo>
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2016). *Manual de seguridad de seguridad de la salud en el sector hospitalario*. españa: mutual colaboradora con la seguridad social N 61.
- Organizacion Mundial de la Salud OMS. (26 de 05 de 2016). *Scielo*. Obtenido de Scielo: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-01382007000200001](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382007000200001)
- Organización Mundial de la Saud OMS. (2016). *Manual de seguridad de seguridad de la salud en el sector hospitalario*. españa: mutual colaboradora con la seguridad social N 61.
- Perez , J., & Gardey, A. (09 de 05 de 2012). *real academia española (RAE)*. Obtenido de real academia española (RAE): <http://definicion.de/actitud/>
- Perry, P. (2010). *Fundamentos de Enfermeria* . españa: Harcourt Brace 5 edicion .
- Portal de Seguridad, Prevención y la Salud Ocupacional de Chile. (24 de noviembre de 2015). *proteccion de la salud y seguridad de los trabajadores*. Obtenido de proteccion de la salud y seguridad de los trabajadores : [http://www.paritarios.cl/especial\\_exposicion\\_agentes\\_fisicos.htm](http://www.paritarios.cl/especial_exposicion_agentes_fisicos.htm)

RAE Real Academia Española. (30 de noviembre de 2016). Obtenido de RAE: <http://dle.rae.es/?id=YJUJFB8>

Ramires, C., & Montenegro, M. (26 de 05 de 2016). *Dialnet*. Obtenido de situación de condiciones de trabajo: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4687189>

Real Academia Española. (2016). *diccionario de la real academia española*. españa: edicion del tricentenario.

Riesgos Laborales. (12 de agosto de 2015). *salud laboral* . Obtenido de salud laboral: <http://www.istas.net/web/index.asp?idpagina=1287>

Tejada, G. (14 de Mayo de 2016). Obtenido de <http://clasesfundamentosdeenfermeria.blogspot.com/2013/02/uso-de-bata-gorro-y-mascarilla.html>

Vacunacion del Personal de Salud. (24 de octubre de 2016). *SILAIS Managua*. Obtenido de SIALIS Managua: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/epidemiologia/inmunizaciones/normas-vacunacion-personal-salud.pdf>

Vargas, N. (2016). Como afecta el ruido en la salud . *salud Pasión* , <http://saludpasion.com/como-afecta-el-ruido-a-la-salud/>.

# **ANEXOS.**

**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua**

**UNAN-MANAGUA**

**Instituto politécnico de la salud**

**Luis Felipe Moncada**



Encuesta a los estudiantes del departamento de enfermería en paciente crítico de V año:

Estimado compañero de la carrera de enfermería con orientación en paciente crítico el presente cuestionario es para recolectar información con fines académicos, su aporte será de mucha importancia, les aseguramos que la información que nos brinde será completamente anónima.

El siguiente instrumento se compone de dos partes:

Parte 1: son los datos personales de cada encuestado

Parte 2: son unas series de preguntas , que abarcan los tipos de factores de riesgos que pueden estar expuestos en áreas prácticas profesionales , las cuales poseen opciones y solamente una deben seleccionar de todas las afirmaciones de los incisos planteados, encierre en un círculo la respuesta que usted crea correcta.

Muchas gracias por su colaboración.

Datos generales.

Fecha: \_\_\_\_\_. Encuestador: \_\_\_\_\_.

Clave: \_\_\_\_\_.

### **I. Características socio demográficas**

A continuación se les presentara unas series de preguntas, encierre en un círculo el acápite al que usted corresponda:

#### **1. Género al que pertenece:**

- a) Masculino. b) femenino.

#### **2. Edad :**

- a) 18 -25 años de edad b) 26-35 años de edad c) 36-45 años de edad.

#### **3. Estado civil:**

- a) Soltero b) Casado c) unión libre d) divorciado e) viudo.

#### **4. Procedencia:**

- a) Rural b) urbano.



**5. ¿Tipos de medio de Transporte que utiliza para llegar a las rotaciones de áreas prácticas profesionales?**

- a) Transporte público    b) Automóvil propio    c) Taxi inter urbano    d) Bicicleta  
b) Moviliza caminando sin utilizar medios de trasportes

**II. Factores de riesgos**

A continuación se les presentará una series de preguntas las cuales deben responder con sinceridad, que incluye una lista de que incluyen diferentes aspectos relacionados a los factores de riesgos que pueden exponerse en las rotaciones de áreas prácticas profesionales , deben encerrar en un círculo (o) la respuesta que crea conveniente.

**A. Actividades relacionadas a la ergonomía.**

**1. ¿Considera que está expuesto a Factores de Riesgos en las prácticas profesionales?**

- a) Si    b) No    c) Pocas veces

**2. ¿la iluminación de la sala es distribuida uniformemente?**

- a) Intensa sin reflejos y regulaciones en intensidad    si \_\_\_\_    no \_\_\_\_  
b) Produce sombras    si \_\_\_\_    no \_\_\_\_  
c) Posee poca iluminación    si \_\_\_\_    no \_\_\_\_

**3. ¿Qué tipos de ruidos hay en la sala?**

- a. Zumbido de motores y tubos de escapes del trafico    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
b. Ruidos de máquinas industriales en la vía hacia el hospital    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
c. reparaciones dentro del hospital    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
d. Tráfico pesado por los alrededores del hospital    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
e. Ruidos y sonidos molestos en la sala    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
f. Ruidos intermitentes constantes en la sala    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_

**4. ¿Cuánto tiempo considera que pasa de pie durante las prácticas profesionales?**

- a) < de 12 horas    b) 12 horas    c) > de 12 horas.

**5. ¿Dentro de sus funciones manipula cargas pesadas?**

- a) Cajas de soluciones    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
b) Transporte de camillas    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
c) Transporte de sillas de ruedas    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
d) Tabla de paro    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
e) Traslado de pacientes de cama a camilla    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
f) Traslado de pacientes de cama a silla de ruedas    si \_\_\_\_ no \_\_\_\_

**6. ¿Dentro de sus prácticas adopta movimientos que generan molestias o dolor muscular?**

- a) inclina solo la espalda sin doblar rodillas si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
b) Usa solo los brazos para tomar objetos pesados o livianos si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
c) Inclina las rodillas y la espalda doblándola para tomar los objetos si \_\_\_\_ no \_\_\_\_

**7. ¿Durante las prácticas toma algún descanso?**

- a) < de 1 hora b) 1 hora c) > de 1 hora.

**8. ¿siente que se sobrecarga de trabajo en las áreas prácticas profesionales?**

- a) Si b) no c) pocas veces.

**B. Actividades relacionadas a lo físico y mecánico**

A continuación se le brindan una serie de preguntas encierre en un círculo la respuesta que usted considera correcta

**1. ¿El espacio de áreas prácticas se encuentra limpio y libre de obstáculos para su desplazamiento?**

- a) Si b) no c) pocas veces.

**2. ¿Los pasillos son adecuados para la circulación de camillas, personal y paciente?**

- a) Si b) no c) pocas veces.

**3. ¿Considera que el material del piso y las superficies de la sala son adecuadas?**

- a) Es muy resbaladiza si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
b) Es muy lisas si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
c) Es de goma inherente si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
d) Es morroñosa si \_\_\_\_ no \_\_\_\_  
e) Es pegajosa si \_\_\_\_ no \_\_\_\_

**6. ¿Al realizar procedimientos de enfermería como aspiraciones de secreciones, canalizaciones, colocación de sondas, traslados de pacientes u otros procedimientos utiliza medidas de bioseguridad?**

- a) Si b) no c) pocas veces

**7. ¿Al trasladar camillas y sillas de ruedas al pasar por las puertas abatibles lo realiza de espalda?**

- a) Si lo realizo b) No lo realizo c) pocas veces lo realizo.

**C. Actividades relacionadas con lo biológico**

A continuación se le brindan una serie de preguntas encierre en un círculo la respuesta que usted considera correcta

**1. ¿La unidad brinda el equipo de protección personal?**

- a) Si b) no c) pocas veces.

**2. ¿Utiliza guantes al tener contacto con fluidos de sangre, secreciones?**

- a) Si b) no c) pocas veces lo utilizo.

3. **¿Le resulta incómodo utilizar los elementos de protección personal (guantes, mascarillas, lentes protectores gorros, batas desechables)?**  
a) Si los utilizó    b) no lo utilizó    c) es muy incómodo    d) pocas veces lo realizo.
4. **¿Utiliza adecuadamente el materia corto punzante (bránulas, jeringas bisturís, ampollas, frascos) y lo deposita en los lugares de clasificación?**  
a) Si                    b) no                    c) pocas veces.
4. **¿Se protege las manos con algodón o gasas al romper las ampollas?**  
a) Si                    b) no                    c) pocas veces.
5. **¿Se confunde algunas veces con los medicamentos?**  
a) Si                    b) no                    c) pocas veces.
6. **¿Encuentra el medicamento apropiados para cada situación de emergencia de la sala que fue asignado en la rotación?**  
a) Si                    b) no                    c) pocas veces.
7. **¿Sabe en qué lugar se encuentra todos los materiales, medicamentos y todo tipo de soluciones para atender a un paciente en áreas prácticas?**  
a) Si                    b) no                    c) pocas veces.
8. **¿Si ce ha pinchado con agujas limpias lo reporta a su superior?**  
a) Si                    b) no                    c) pocas veces.
9. **¿Si ce ha pinchado con agujas contaminadas lo reporta a su superior?**  
a) Si                    b) no                    c) pocas veces.
10. **¿Realiza el lavado de manos por cada contacto con diferentes pacientes?**  
a) Si                    b) no                    c) pocas veces.
11. **¿Se aplica alcohol gel en las manos por cada contacto con diferentes pacientes?**  
a) Si                    b) no                    c) pocas veces.

A continuación se le brindará algunas vacunas que se le haya aplicado o puede estar inmunizado ante cualquier situación de riesgo mas que con una (x) la respuesta correcta.

Información adicional	si	no
Le han administrado la vacuna del tétano /difteria y tosferina		
Le han administrado la vacuna de la influenza		
Le han administrado vacunas de tuberculosis		
Le han administrado vacunas de hepatitis B		
Le han administrado vacunas de hepatitis A		
Le han administrado vacunas de neumococo para adulto 23 Valente		
Otros tipos de inmunizaciones que le han aplicado		

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA**

**UNAN- MANAGUA**

**Departamento de Enfermería**

**“Luis Felipe Moncada”**



Guía de observación a los estudiantes del departamento de enfermería en paciente crítico de V año:

La presente guía de observación tiene como objetivo describir las actitudes que toman los estudiantes en las áreas prácticas profesionales y el cumplimiento de las medidas de prevención en el área de emergencia en el Hospital Escuela Roberto calderón Gutiérrez se observara las actitudes, métodos de barrera, lavado de manos y manejo de material contaminados

Datos generales

Clave de la encuesta: \_\_\_\_\_. Iniciales del alumno: \_\_\_\_\_.Nombre del observador \_\_\_\_\_.

Actividades	# 1 fecha :			# 2 fecha:			# 3 fecha :		
	si	no	Observa	si	no	Observa	si	no	Observa
1. Llega puntual al área de práctica.									
2. Se dirige directamente a la sala asignada									
3. Saluda al entrar al área práctica.									
4. Tiene buen porte y aspecto.									
5. Usa gabacha manga larga y hasta la rodilla.									
6. Iluminación de la sala es distribuida uniformemente									
7. Saluda al personal a cargo de la sala.									
8. Saluda a los pacientes.									
9. Pregunta el estado de salud a los pacientes.									
10. Se confunde al preparar tratamientos intravenosos y orales.									
11. Demuestra iniciativa en los procedimientos									
12. Puede resolver de manera eficaz los inconvenientes de la sala									
13. Maneja buenas relaciones con sus compañeros de área									
14. Maneja buenas relaciones con el personal a cargo									

15. Deja el equipo en orden después de cada procedimiento										
16. Usa guantes en cada procedimiento con pacientes										
17. Usa guantes al canalizar										
18. Descarta lo contaminado en la basurero de contaminados										
19. Descarta el papel en la basurero de papel										
20. Descarta las ampollas y frascos en la basurero de material de vidrio										
21. Al administrar tratamiento usa bandeja										
22. Se protege las manos con algodón o gasas al romper ampollas										
23. Se confunde con los medicamentos										
24. Encuentra todos los materiales de la sala										
25. Usa mascarilla en la sala										
26. .se lava las manos al entrar y al salir de rotación										
27. Se lava las manos por cada contacto con pacientes										
28. Se despide de cada jornada										

Tabla 1 Edad y genero de los estudiantes de Enfermería V año que rotaron en el hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Edad	Genero					
	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
18-20 años			4	23	4	23
21-23 años	7	41	1	6	8	47
24-26 años	5	30			5	30
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>71</b>	<b>5</b>	<b>29</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.

Tabla 2 Estado civil y procedencia de los estudiantes de Enfermería V año que rotaron en el hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Estado civil	Procedencia					
	Rural		Urbano		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Casado			2	12	2	12
Solteros	9	53	5	29	14	82
Unión libre			1	6	1	6
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>53</b>	<b>8</b>	<b>47</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.

Tabla 3 La iluminación de la sala es distribuida uniformemente en el área de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Guía de encuesta				Guía de observación	
	Femenino		masculino		Luz de la sala	
	N°	%	N°	%	N°	%
Intensa	2	12	5	30	17	100
poca iluminación	4	24				
Sombra	6	35				
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>70</b>	<b>5</b>	<b>30</b>		<b>100</b>

Fuente: encuesta y observación.

Tabla 4 Están expuesto a un factor de riesgo en aéreas prácticas profesionales en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	2	12	5	30	7	42
No	4	24			4	23
Pocas veces	6	35			6	35
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>70</b>	<b>5</b>	<b>30</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.

Tabla 5 Tipos de ruidos que le puede haber en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Maquinas industriales			3	18	3	18
Reparación del hospital			1	6	1	6
Sonidos molestos	8	47			8	47
Ruidos intermitentes de la sala	4	23			4	23
Zumbidos			1	6	1	6
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>70</b>	<b>5</b>	<b>30</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.

Tabla 6 Cuanto tiempo pasa de pie en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	<12 horas		12 horas		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
< de 1 hora	7	41	3	18	10	59
> de 1 hora			1	6	1	6
1 hora			6	35	6	35
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>41</b>	<b>10</b>	<b>59</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.

Tabla 7 los estudiantes que manipulan cargas en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Cajas de soluciones			1	5	1	5
Traslado de pacientes	8	47			8	47
Transporte de camillas			4	24	4	24
Transporte de sillas de ruedas	4	24			4	24
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>71</b>	<b>5</b>	<b>29</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta

Tabla 8 los movimientos que adoptan los estudiantes de enfermería en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Femenino		Masculino		Total general	
	N°	%	N°	%	N°	%
Inclina la espalda	1	6	5	30	6	35
Inclina todo el cuerpo y rodillas	1	6			1	6
Usa solos los brazos	10	58			10	58
<b>Total general</b>	<b>12</b>	<b>70</b>	<b>5</b>	<b>30</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.

Tabla 9 El material del piso adecuados para la movilización de camillas y personal a cargo en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Si		No		Pocas veces		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Lisa			2	11	5	29	7	41
Pegajosa					3	18	3	18
Resbaladiza	3	18	4	24			7	41
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	<b>35</b>	<b>8</b>	<b>47</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.



Tabla 10 La sala brinda el equipo de protección necesario en área de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez. .

Indicador	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si			4	23	4	23
No	3	18	1	6	4	24
Pocas veces	9	53			9	53
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>71</b>	<b>5</b>	<b>29</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.

Tabla 11 Utiliza guantes en cada procedimiento y le resulta incómodo la utilización de ellos en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez. .

Indicador	Si		Pocas veces		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Incomodo	2	12			2	12
No los utilizó	2	12			2	12
Pocas veces	5	29	4	24	9	53
Si los utilizó	4	23			4	23
<b>Total general</b>	<b>13</b>	<b>76</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta y observación.

Tabla 12 Lavado de manos por contacto a los pacientes en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez. .

Indicador	Guía de encuesta				Guía de observación			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si	7	41	5	30	5	30	3	17
No	2	12			7	41	2	12
Pocas veces	3	18						
<b>Total general</b>	<b>12</b>	<b>71</b>	<b>5</b>	<b>30</b>	<b>12</b>	<b>71</b>	<b>5</b>	<b>29</b>

Fuente: encuesta y observación.

Tabla 13 Deposita los estudiantes las agujas donde deben ir en la caja de corto punzante en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Guía de encuesta				Guía de observación			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si	9	53	5	29	12	70	5	30
Pocas veces	3	18						
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>71</b>	<b>5</b>	<b>29</b>	<b>12</b>	<b>70</b>	<b>5</b>	<b>30</b>

Fuente: encuesta y observación.

Tabla 14 Se ha pinchado con agujas limpias y lo reporta en sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	2	12	5	30	7	41
No	2	12			2	12
Pocas veces	8	47			8	47
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>70</b>	<b>5</b>	<b>30</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.

Tabla 15 Se ha pinchado con agujas contaminadas y lo reporta en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si			1	6	1	6
No	12	71	4	23	16	94
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>71</b>	<b>5</b>	<b>29</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.

Tabla 16 se protegen las manos al romper ampollas en la sala de inyectable en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Guía de encuesta				Guía de observación			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si	2	12	5	30	3	18	5	30
No	7	41			9	52		
Pocas veces	3	18						
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>70</b>	<b>5</b>	<b>30</b>	<b>12</b>	<b>70</b>	<b>5</b>	<b>30</b>

Fuente: encuesta y observación.

Tabla 17 Inmunización de los estudiantes de enfermería que rotaron en áreas prácticas profesionales en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
No tiene aplicada todas las vacunas	8	47			8	47
Tiene aplicada todas las vacunas	4	23	5	30	9	53
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>70</b>	<b>5</b>	<b>30</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta.

Tabla 18 Si los estudiantes son puntuales en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Femenino				Masculino				total	
	si	%	no	%	si	%	no	%	n°	%
Llega puntual al área	9	53	3	17	5	30			17	100
Se dirige directamente a sala	12	70			5	30			17	100
Saluda a la personas al entrar	6	36	6	36	3	17	2	11	17	100

Fuente: observación.

Tabla 19 Los estudiantes poseen buen porte y aspecto en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

indicador	Femenino				Masculino				Total	
	si	%	no	%	si	%	No	%	n°	%
Tiene buen porte y aspecto	9	52	3	18	5	30			17	100
Usa gabacha manga larga	10	58	2	12	5	30			17	100
Saluda al personal a cargo	11	64	1	6	3	18	2	13	17	100
Usan guantes por cada paciente	4	24	8	47	3	17	2	12	17	100
Usan guantes al canalizar	10	59	2	12	2	12	3	17	17	100

Fuente: observación.

Tabla 20 aspecto de iniciativas en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Indicador	Femenino				Masculino				Total	
	Si	%	No	%	si	%	no	%	n°	%
Demuestran iniciativa en cada procedimiento	6	35	6	35	5	30			17	100
Adopta movimientos que general dolor	6	35	6	35			5	30	17	100
Utiliza mascarillas en sala			12	70	5	30			17	100
Se confunde a preparar tratamiento	2	12	10	58			5	30	17	100
Descarta los desechos en su lugar	12	70			5	30			17	100
Usa bandejas al administrar tratamiento	7	41	5	30	3	17	2	12	17	100

Fuente: observación.

Tabla 21 los estudiantes que manejan buenas actitudes en la sala de emergencia del hospital Roberto Calderón Gutiérrez.

Finalizar la rotación	Femenino				Masculino				Total	
	si	%	no	%	si	%	no	%	n°	%
Maneja buenas relaciones con sus compañeros	10	59	2	12	4	23	1	6	17	100
Maneja buenas relaciones con el personal a cargo	12	70			5	30			17	100
Se despide de cada jornada del personal	6	35	6	35	5	30			17	100

Fuente: observación.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua

UNAN-MANAGUA

Instituto politécnico de la salud

Luis Felipe Moncada



**Cronograma de actividades de factores de riesgos asociados a prácticas profesionales II semestre 2016.**

Actividades	2016										2017
	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.
Confrontación del grupo	X										
Exploración de antecedentes	X										
Planteamiento del problema	X										
Tutorías		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Formulación del tema y objetivos		X	X								
Revisión del tema y objetivos		X	X								
Formulación de variables		X	X								
Asignación de variables		X	X	X	X						
Formulación y revisión del bosquejo		X	X	X	X						
Formulación del marco teórico			X	X	X						
Revisión del marco teórico		X	X	X	X						
Operacionalización de variables			X	X	X						
Revisión de Operacionalización de variables			X	X	X						
Formulación de los instrumentos			X	X	X						
Revisión del diseño metodológico				X	X						
Revisión completa del trabajo				X	X						
Revisión en digital				X							
Entrega del trabajo				X							
Defensa de JUDC				X							
Recolección y análisis de datos								X	X	X	
Defensa de seminario de graduación											X

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua

UNAN-MANAGUA

Instituto politécnico de la salud

Luis Felipe Moncada



**Presupuesto de factores de riesgos asociados a prácticas profesionales II semestre 2016.**

<b>1.Gasto personal</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Subtotal por los Días</b>	<b>Total</b>
Alimentos	C\$60,00	4	C\$240x8 Días	C\$1.920,00
Bebidas	C\$20,00	4	C\$80x8 Días	C\$640,00
Trasporte	C\$60,00	4	C\$240x8 Días	C\$1.920,00
<b>2. Materiales del trabajo</b>				
Memoria	C\$160,00	2		C\$320,00
Papelógrafo	C\$5,00	10		C\$50,00
Taype	C\$15,00	1		C\$15,00
Fotocopias	C\$0.50	464		C\$232,00
Internet	C\$12,00	20 Horas		C\$240,00
<b>3. Analisis y manejo de información final de JUDC</b>				
Alquiler de computadora	C\$100,00	12 Días		C\$1,200,00
Digitación	C\$100,00	1		C\$100,00
Impresión de JUDC	C\$58,00	4		C\$232,00
Empastado y acolchado JUDC	C\$30,00	4		C\$120,00
Gasto de transporte de tutoría más alimentación	C\$150,00	13 Días		C\$1,950,00
Gasto de protocolo de revisión				C\$180,00
Gasto de impresión de protocolo de entrega (3)				C\$600,00
Gasto de transporte entrega de trabajo				C\$120,00
<b>Total</b>				<b>C\$9,814,00</b>