



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CÁTEDRA ATENCIÓN DEL ADULTO Y ANCIANO**



**DETERMINAR LA PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS
ESTUDIANTES QUE CURSAN EL MÓDULO ADULTO Y
ANCIANO EN EL HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. MANUEL
QUINTELA, HOSPITAL MACIEL Y CASA DE GALICIA, EN LOS
TURNOS MAÑANA Y TARDE EN EL PERÍODO COMPRENDIDO
DESDE EL 7 AL 12 DE NOVIEMBRE DE 2011 CON RESPECTO A
LOS FACTORES DE RIESGO A LOS QUE SE VEN EXPUESTOS
DURANTE SI ACTIVIDAD CLÍNICA**

AUTORES:

Br. Albin, Karina
Br. Brunner, Ana
Br. Facciolo, Giselle
Br. Gilmet, María
Br. Rodríguez, Lourdes

TUTOR:

Lic. Enf. Piñero, Gloria

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2011

INDICE

Glosario	Pág. 3
Agradecimientos	Pág. 4
Resumen	Pág. 5
Introducción	Pág. 7
Planteamiento de Problema	Pág. 10
Fundamentación del tema	Pág. 11
Marco teórico-Conceptual	Pág. 13
Objetivos:	
Objetivo General.....	Pág. 24
Objetivo Especificos.....	Pág. 24
Metodología	Pág. 25
Presentación de datos obtenidos	Pág. 31
Análisis	Pág. 44
Conclusiones	Pág. 46
Sugerencias	Pág. 47
Referencias Bibliográficas	Pág. 48
Anexos	Pág. 49

GLOSARIO

Br.	Bachiller
Dr.	Doctor
C.I.	Cedula de identidad
Lic.	Licenciada/o
Aux.	Auxiliar
Enf.	Enfermera/o
RRHH	Recursos Humanos
RRMM	Recursos Materiales
RRFF	Recursos Financieros
OMS	Organización Mundial de la Salud
OIT	Organización Internacional del Trabajador
Dpto.	Departamento

AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo final determina la culminación de nuestra carrera universitaria, por ello nuestra gratitud a la Cátedra de Adulto y Anciano por su apoyo, aliento y estímulo para lograr nuestra meta.

También agradecemos a nuestros padres por el apoyo recibido durante nuestra formación profesional.

Al término de esta etapa de nuestras vidas, queremos además expresar un profundo agradecimiento a todos quienes con su ayuda, apoyo y comprensión nos alentaron a lograr esta hermosa realidad.

Gracias también a la Facultad de Enfermería por la oportunidad y por brindarnos la educación gratuita.

Fueron años difíciles, de mucho estudio, pero a su vez felices, en los cuales hemos logrado culminar una carrera universitaria, pero somos conscientes que ahora comienza otra etapa mucho más difícil y de mayor responsabilidad, que constituye un gran desafío en nuestras vidas, pero sabemos que estamos preparadas, ya que nuestra facultad no solo forma profesionales, sino también personas. Ese es el legado más trascendente que nos deja esta casa de estudios.

No es fácil llegar, se necesita lucha y deseo, pero sobre todo apoyo, como el que hemos recibido durante este tiempo de parte de nuestros docentes.

A nuestra tutora Gloria Piñero, por ser la guía de nuestras ideas, como también la paciencia y la disponibilidad para el desarrollo de dicho trabajo de investigación.

Siendo no solo importante en el desarrollo de este trabajo sino también en nuestra formación como futuros profesionales.

Vaya entonces nuestro humilde reconocimiento, admiración y respeto a todos quienes hicieron posible que culmináramos esta hermosa carrera.

Gracias por ayudarnos a lograrlo.

RESUMEN

El siguiente trabajo de investigación fue realizado por cinco estudiantes bachilleres de la Facultad de Enfermería, Universidad de la República, cursando el cuarto ciclo de la Licenciatura en Enfermería plan 93.

El grupo investigador se planteó como objetivo general, conocer la percepción que tienen los estudiantes del módulo de Adulto y Anciano, con respecto a los factores de riesgos a los que estén expuestos durante su actividad clínica.

En consecuencia, el universo de estudio estuvo formado por el grupo de estudiantes que cursaron el módulo de Adulto y Anciano y realizaban su experiencia práctica en el año en que se realizó la Investigación (2011).

Tomamos como muestra, no probabilística, 64 estudiantes que cursaron dicho módulo en las instituciones antes referidas y que aceptaron ser entrevistados, excluyendo a los estudiantes que estuvieron ausentes en el momento de la investigación.

El tipo de investigación es de diseño descriptivo, de corte transversal.

Las variables establecidas permitieron caracterizar la población y determinar el conocimiento sobre factores de riesgo, normas de bioseguridad, recursos materiales necesarios (grupo 5), factores de carga física (grupo 3), factores contaminantes físicos y biológicos (grupo 2).

Como instrumento para recoger los datos se utilizó un cuestionario auto-administrado, de carácter anónimo, elaborado por el grupo investigador, dividido en dos partes; una que permitió caracterizar la población y la segunda conocer la percepción que tienen con respecto a los factores de riesgos a los que se ven expuestos, en la experiencia práctica. La validación se efectuó a través de 3 niveles con sus respectivos rango de acuerdo a las respuestas: 1) percepción inadecuada sobre los factores de riesgo (0 a 32%), 2) percepción suficiente (33 a 66%) y 3) percepción adecuada (67 a 100%). El tema seleccionado (factores de riesgo a los que se ven expuestos) es relevante en el ámbito de salud del trabajador y en la calidad asistencial. Ya que estos son los posibles causantes de afectar la salud del trabajador si no se toman los recaudos para su prevención, donde el conocimiento juega un rol preponderante.

A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (OMS) asegura que dos tercios de los trabajadores del mundo están sujetos a condiciones poco seguras y no saludables que resultan en más de 200.000 trabajadores muertos como consecuencia.

Por lo tanto es evidente que la eliminación, reducción y el control de los factores de riesgos son fundamentales para evitar enfermedades.

Además los estudiantes durante su desarrollo están expuestos constantemente a nuevos escenarios y ambientes, los cuales hacen que los mismos tengan que formarse cada vez más para adaptarse a ellos y de esta manera poder evitar accidentes laborales.

Como resultado obtuvimos que el 61% de la muestra respondió correctamente el cuestionario, siendo suficiente la percepción que tiene el estudiante del módulo Adulto y Anciano acerca de los factores de riesgo a los que se ven expuestos durante su experiencia práctica. Un 28% de la muestra posee adecuados conocimientos acerca de los factores de riesgo, y un 11% asume desconocer sobre los mismos.

Concluyendo que dicha investigación es beneficiosa, ya que permite detectar que más del 50% de la población estudiada reconoce los factores de riesgo laborales, pudiendo cuidar su salud y la del usuario adecuadamente. Además permite detectar que hay un porcentaje en menor grado, que no tiene conocimientos adecuados o desconoce los mismos, lo que pone en riesgo su salud y la de su entorno.

INTRODUCCION

El presente trabajo fue realizado por un grupo de cinco bachilleres, cursando el cuarto ciclo, trabajo de investigación, correspondiente a la carrera de Licenciatura en Enfermería, de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la República.

El motivo por el cual se llevó a cabo esta investigación, fue para cumplir con el requisito curricular de finalización de la carrera; teniendo en cuenta que también contribuye a nuestra formación como Licenciados en Enfermería.

Desde el punto de vista metodológico la investigación consistió en un estudio de diseño descriptivo, de corte transversal, para lo cual se llevó a cabo una revisión bibliográfica.

El presente trabajo estudio la percepción que tienen los estudiantes del modulo adulto y anciano sobre los factores de riesgo que pueden afectar su salud en el transcurso y desempeño de la carrera.

Podemos señalar que actualmente, uno de los temas más mencionados si de salud se trata, es el de los factores de riesgo. Hablamos de disminuir el colesterol para evitar enfermedades cardiovasculares, de la lucha contra el tabaquismo (comenzada desde el Estado), de ingerir la cantidad suficiente de agua diaria, entre muchas otras; pero quizás no se ha visto más allá del problema, más allá de la enfermedad en sí misma.

Uno de los lugares que concentra gran cantidad de factores de riesgo es "el ambiente de trabajo" (...) al que estamos expuestos "así como las condiciones y técnicas laborales que repercuten en nuestro desempeño, la salud y la satisfacción en el empleo". (Alvarez 2002)

Los factores de riesgo se encuentran en todos los ambientes laborales, incluso en los de la salud y muchas veces por estar expuestos a dichos factores se producen enfermedades. Estas enfermedades son denominadas por Gil (2002), como enfermedades ocupacionales, siendo entonces aquellas que se derivan del ejercicio laboral e impiden al trabajador desarrollar su trabajo eficientemente. Es por lo tanto que en nuestro país se ha formado un departamento en la Facultad de Medicina llamado "Salud Ocupacional".

La misma está encargada de promover el más alto bienestar físico, psíquico y social de los trabajadores, evitar el deterioro de la salud por las condiciones del trabajo y protegerlo de los riesgos resultantes de agentes nocivos, todo esto manteniendo al trabajador en una actividad laboral adecuada a sus aptitudes físicas y psicológicas.

Según la OMS, la salud ocupacional busca controlar los accidentes y las enfermedades mediante la reducción de los los determinantes de riesgo.

Para enfrentar esta carencia, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) dieron algunas directrices que revisten particular importancia para los trabajadores de la salud, en zonas con alta prevalencia de enfermedades transmisibles, como

médicos, enfermeros, personal técnico – tal como farmacéuticos y técnicos del laboratorio – así como los dirigentes de servicios de salud, el personal de limpieza, los vigilantes y otros trabajadores de apoyo.

Los expertos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) dijeron en Washington D. C. que aproximadamente un 11% de la carga mundial de accidentes fatales relacionados con el trabajo, se producen en los países de América Latina, siendo en un 7% en el área de la salud.

Históricamente se ha considerado a la Enfermería como una de las profesiones más expuestas a sufrir daños a la salud, como consecuencia de accidentes y enfermedades profesionales.

En ocasiones el enfermero no es consciente del riesgo al que se encuentra expuesto en sus diversas actividades. Esto es por falta de conocimiento sobre el mismo y por ello, no se toman las medidas preventivas correspondientes.

La exposición a los factores de riesgo se origina por dos vectores, por un lado, las causas que tienen que ver con el ambiente laboral propiamente dicho como pueden ser la falta de medidas de seguridad, la no capacitación en el uso de equipos técnicos, los contaminantes ambientales, entre otros; pero por otro, hay otro tipo de exposición que no se ha tomado en cuenta en la literatura al respecto que es la falta de percepción de los mismos.

Para la psicología la percepción es uno de los procesos cognoscitivos, una forma de conocer el mundo.

Nosotros consideramos que la falta de percepción de los factores de riesgo, influye negativamente en el desarrollo de la labor profesional del enfermero. Produce daños en su salud, así como en la de los usuarios y esto repercute negativamente en la institución de salud donde desempeña su rol.

Este trabajo persiguió conocer la percepción que tienen los estudiantes de Adulto y Anciano con respecto a los factores de riesgo a los que se ven expuesto durante su experiencia clínica en el Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Hospital Maciel y Casa de Galicia en los turnos de la mañana y tarde.

El universo de estudio fueron todos los estudiantes que cursan el módulo Adulto y Anciano durante el año que se realizara la investigación.

La muestra es no probabilística, incluyendo a los estudiantes que estén realizando la práctica en el Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Hospital Maciel, y Casa de Galicia en el periodo de 7 al 12 de noviembre del 2011 y que acepten participar en dicha investigación.

Como criterio de exclusión se estableció a los estudiantes que no estén presentes durante la semana de investigación y aquellos que no acepten participar.

Las variables establecidas se dividen en dos partes, una que nos permiten caracterizar la población como lo son: sexo, edad, y otra que permite detectar la percepción que tiene los estudiantes con respecto a los factores de riesgos a los que se ven expuesto como son, factores de carga física, factores contaminantes físicos, normas de bioseguridad, tipo de recursos

materiales necesarios para la protección . Tomamos las recomendaciones de la OMS, OIT, Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.

Para la recolección de la Información el grupo elaboró un cuestionario, que fue de aplicación Individual y anónimo.

La información fue analizada y se presenta en tablas y gráficas.

Los datos obtenidos después de analizados, nos permitieron determinar que conocimiento presentan dichos estudiantes y con cuales herramientas se enfrentarán a la vida como profesionales de la salud, en relación a los riesgos laborales.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Determinar la percepción que tienen los estudiantes con respecto a los factores de riesgos a los que se ven expuestos durante la práctica, al cursar el Módulo de Adulto y Anciano en Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Hospital Maciel y Casa Galicia en los turnos de la mañana y tarde, en el periodo comprendido desde el 7 al 12 de noviembre del 2011.

FUNDAMENTO DEL TEMA

Este tema fue elegido por el grupo, porque consideramos que no hay estudios previos que analicen la percepción que tienen los estudiantes, con respecto a los factores de riesgo.

Consideramos importante que el estudiante en la carrera de Licenciatura en Enfermería, debería reconocer en el ámbito práctico, los elementos que interfieren y/o favorecen el proceso de trabajo, como pueden ser los factores de riesgo a los que se ven expuestos.

Para la psicología la percepción es uno de los procesos cognoscitivos, una forma de conocer el mundo.

Esta es la definición en la cual nos apoyamos para nuestra investigación.

La importancia que debemos ofrecerle a este aspecto es que quien no percibe el riesgo, no asume una posición constructiva de enfrentamiento; por tanto, la capacitación es imprescindible para reducirlo o eliminarlo.

Esta investigación es importante no solo por los estudiantes, sino también para las instituciones donde estos se desempeñan y para la Facultad de Enfermería.

En cuanto al estudiante, es importante porque él mismo, como futuro profesional responsable del personal de salud de enfermería, debe tener conocimiento con respecto a los factores de riesgo a los que se ven expuestos. Para de esa manera fomentar la utilización de medidas de protección contra el factor de riesgo y de esta manera educar al personal a cargo, disminuyendo los accidentes laborales.

En cuanto a las instituciones, otro de los beneficios es bajar el porcentaje de inasistencia del personal en la unidad operativa. Brindando una atención adecuada al usuario, quien se ve favorecido también, pues el personal de salud, al utilizar las medidas pertinentes, evita daño al mismo.

La falta de conocimiento del estudiante puede afectar a sus propios compañeros y a los bienes de la institución, por lo tanto conocer las normas de bioseguridad permite un trabajo seguro.

La bioseguridad se define como una doctrina de comportamiento que compromete a todas las personas del ambiente asistencial, permitiendo realizar estrategias que disminuyan los riesgos laborales.

La percepción del riesgo es evidentemente subjetivo y se describe como un concepto que los seres humanos han continuado para apoderarse a entender y hacer frente a los peligros e incertidumbre de la vida.

Es también de destacar que este tema permite abordarlo desde el punto de vista de la prevención de enfermedades y promoción de la salud.

Se pretende así conocer la percepción que tiene dicha población objetivo, acerca de cuáles son los factores de riesgo a los que se ven expuestos a diario en la práctica, y a causa de ésta,

enfermedades que muchas veces pueden ser evitadas. Por ello, el profesional de enfermería debe de estar en constante capacitación en temas de bioseguridad para una mejor concientización, ya que ésta, es un conjunto de medidas, normas y procedimientos destinados a minimizar y/o controlar el riesgo biológico.

Consideramos interesante poder investigar y lograr conocer que visión tienen los estudiantes acerca de dichos factores, y de cómo estos inciden en su propia vivencia de salud, según el conocimiento que cada uno tenga como futuros profesionales acerca de los mismos.

Elegimos como población de estudio a los estudiantes del Módulo Adulto y Anciano de la Licenciatura en Enfermería, ya que los mismos están concebidos como un modelo articulador de los contenidos académicos de la carrera profesional; constituyendo así el punto de partida de la puesta en práctica de los modelos teóricos. Así pues, da inicio el primer módulo práctico previsto por este plan de estudios.

A través de los mismos se puede dilucidar una antefala del ejercicio profesional de cada estudiante, aplicada a la disciplina, por lo que se deben otorgar herramientas para emplear estos conocimientos.

Consideramos también este estudio como un punto de inicio de próximas investigaciones.

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Para la realización de nuestro trabajo comenzamos por plantear algunas definiciones en las cuales está basado el mismo.

Nuestro estudio busca conocer la percepción que tiene el estudiante de Adulto y Anciano acerca de los factores de riesgo que afectan su salud en el curso de la carrera.

El estudiante tiene un papel protagónico como centro del proceso de la facultad de enfermería, dado que el mismo interviene activamente. El Programa de Adulto y Anciano, está concebido como el primer módulo práctico, donde los estudiantes comienzan la actividad clínica, poniendo en práctica los contenidos teóricos.

El mismo se puede interpretar como la antesala del ejercicio profesional, por lo que se debe favorecer las herramientas para aplicar dicho conocimientos, por ello se los integran a Instituciones de su localidad de origen. Focaliza el cuidado, desde el estudio de las necesidades de las personas, en este grupo etáreo, reconociendo sus principales problemas de salud y promoviendo su atención, con especial énfasis en la promoción, prevención, asistencia y recuperación de la salud, incluyendo a su familia, comunidad y entorno.

Incluye no solo el cuidado de las personas enfermas hospitalizadas; sino también, de aquellas con padecimientos prolongados y crónicos, que necesitan cuidados domiciliarios, de educación y de apoyo.

Toma en cuenta la enseñanza del paciente, familia y comunidad como una estrategia de intervención, para que las personas participen e intervengan en la promoción, prevención, conservación y/o rehabilitación de su salud, conjuntamente ayudados por el equipo de profesionales, de manera que asuman compromiso y responsabilidad frente al cuidado de su salud, que adopten estilos de vida saludables y contribuyan a la conservación y mantenimiento de su calidad de vida en sociedad.

Organiza sus contenidos con criterios epidemiológicos tomando en cuenta aspectos que contribuyen a la salud y criterios de vulnerabilidad que influyen en la incidencia y prevalencia de los principales trastornos de salud que afectan a los adultos y ancianos, en esta etapa de su ciclo vital.

Luego nos enfocamos en definir que es la percepción.

La percepción proviene del latín de la palabra "perceptio", que significa recibir, recolectar o tomar posesión de algo, la percepción para la psicología es entendida como el primer momento de elaboración cognoscitiva, es decir primera instancia en la cual información recibida se transforma en un elemento conocible y comprensible.

Se denomina percepción al reflejo en la conciencia del hombre de los objetos y fenómenos al actuar directamente sobre los órganos de los sentidos, durante cuyo proceso ocurre la regulación

(ordenamiento) y la unificación de las sensaciones aisladas, en reflejos integrales de casos y acontecimientos.

La "percepción" incluye la interpretación de sensaciones, dándoles significado y organización (Mallin y Foley 1996). La organización, interpretación, análisis e integración de los estímulos, implica la actividad no sólo de nuestros órganos sensoriales, sino también de nuestro cerebro (Feldman, 1999).

La percepción es el acto de recibir, interpretar y comprender a través de la psiquis las señales sensoriales que provienen de los cinco sentidos orgánicos.

Es por esto que la percepción, si bien recurre al organismo y a cuestiones físicas, está directamente vinculada con el sistema psicológico.

Es además la instancia a partir de la cual el individuo hace de ese estímulo, señal o sensación, algo consciente y transformable.

Siempre partiendo de los datos otorgados por los cinco sentidos (visión, olfato, tacto, gusto y audición), se dice que la persona percibe la información cuando ya se ha hecho un proceso de asimilación y comprensión de la misma que es, obviamente, inmediato, pero que implica una elaboración propia de la misma.

Para la psicología la percepción es uno de los procesos cognoscitivos, una forma de conocer el mundo.

Nosotras nos basamos en esta definición para este estudio, la percepción como una forma de conocimiento.

El proceso salud enfermedad es producto de la interacción constante entre el individuo y el medio ambiente, en que crece y se desarrolla, siendo definido desde una concepción global e integral del mismo. Los procesos de trabajo, al igual que los procesos de salud enfermedad se dan en sociedades históricas concretas. Es justamente la forma de inserción en los procesos concretos de producción, uno de los determinantes de los procesos salud enfermedad con mayor incidencia dentro de los grupos humanos. Las condiciones de trabajo no surgen azarosamente, sino como producto de la evolución histórica y social.

Por eso definimos que es la salud, el trabajo y los factores de riesgos.

Definición de salud: "Es el completo bienestar física, mental y social en el individuo. Es capaz de desarrollar sus potenciales creativos a que todo individuo tiene derecho a gozar sin distinción de raza, creencia, religiosa o política" OMS

Planteamos la definición de salud del Dr. Salvador Allende, en cuanto a definir salud como: "proceso dialéctico, biológico y social producto de la interrelación del hombre con el medio ambiente, influido por las relaciones de producción y que se expresa en niveles de bienestar físicos, mental y social". Utilizamos en nuestro trabajo la definición del Dr. Allende y no la de la OMS, ya que la última nos parece insuficiente ya que plantea la salud, no como un proceso, sino como un estado del individuo.

Según el Dr. Bernardino Ramazzini "el trabajo es una de las fuerzas más poderosas y gratificantes de la vida humana, base del desarrollo socio-económico de las naciones ya que genera riqueza y bienestar, conlleva al mismo tiempo riesgos y condiciones adversas a la salud, cuyos efectos le impide a gran proporción de trabajadores el disfrute de la vida"

El trabajo es una actividad que permite crear y transformar el medio u objeto, por lo tanto al hacerlo la persona es el transformador. Esto es lo que se busca de positivo en el trabajo y se empieza a reflejar en los derechos del hombre y otros artículos de la constitución.

La salud y el trabajo son procesos complejos y vinculados entre sí. Esta vinculación es área de estudio de la Salud Ocupacional.

La salud ocupacional es una disciplina eminentemente preventiva que puede ser definida como una área de la salud pública que atiende a una comunidad, la de los trabajadores.

Sus acciones prioritarias de esta especialidad son:

- En lo social, la promoción de la participación del trabajador en lo inherente a la defensa de su salud. Básicamente a través de la socialización del conocimiento técnico.
- En lo tecnológico, la investigación para el reconocimiento, evaluación y control de los factores de riesgo laborales.
- En lo sanitario el examen médico pre ocupacional, y la vigilancia médica de los trabajadores.

Estas acciones prioritarias de la salud ocupacional responden a los objetivos enunciados en 1950, por el comité técnico mixto de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

- Promover y mantener el mayor grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores
- Prevenir todo daño a la salud provocado por las condiciones de trabajo
- Proteger a los trabajadores contra los riesgos resultantes de agentes nocivos para la salud.
- Ubicar y mantener al trabajador en una ocupación adecuada a sus aptitudes fisiológicas y psicológicas.

La OIT (Organización Internacional del Trabajo) define a las condiciones y medio ambiente de trabajo (CYMAT) como un complejo de factores laborales y extra laborales que se expresa por la vivencia del trabajador. Dentro de los factores laborales aspectos vinculados a la seguridad, la higiene, ambiente físico, a la organización del trabajo, los tiempos de descanso, como también la remuneración. En cuanto a los extra-laborales se consideran relevantes los aspectos que hacen a la historia personal y social del trabajador.

El ambiente de trabajo determina diferentes riesgos siendo considerado los mismos como la probabilidad de sufrir un daño a la salud.

Existen varios estudios el cual determinaron cuales son los factores de riesgos en los cuales el hombre se ve expuesto en su ámbito de trabajo. Que los mismos los hace susceptibles a desarrollar determinadas enfermedades.

Es por ello que vamos hacer una introducción a los factores de riesgos existentes en el ámbito de trabajo y como estos pueden afectar su estado de salud.

¿Porque en el trabajo? porque los estudiantes durante la práctica se ven expuestos a dichos factores que inciden o no en su estado de salud.

Por eso definiremos primero que son los factores de riesgos.

Factor de Riesgo: se define como a cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo que se asocia con un aumento de la probabilidad de padecer o desarrollar una enfermedad.

Sabemos que "Riesgo Laboral "es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo, estando presentes dichos factores pueden llegar a desencadenar una disminución en la salud del trabajador, en este caso del estudiante.

Es aquí que también tenemos que tener en cuenta los elementos de bioseguridad.

Definición de Bioseguridad:"Doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas a disminuir el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral."

El denominó en Ingles de Bioseguridad es: BIOSECURITY = SEGURIDAD: calidad de seguro, libre y exento de todo peligro, daño o riesgo.

Más BIO: conjunto de todo los seres humanos. Al construir la palabra evocamos el concepto de protección a la vida, situación que se puede lograr evitando accidentes.

La bioseguridad se basa en tres principios básicos:

1- Universalidad: Las medidas deben involucrar a todos los pacientes, trabajadores y profesionales de todos los servicios, Independientemente de conocer o no su serología.

2- Uso de barreras: Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos. La utilización de barreras (ej. guantes) no evitan los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las probabilidades de una Infección

3- Medios de eliminación de material contaminado: Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo.

El riesgo biológico para el equipo de salud existe desde que el primer ser humano ayuda a otro a recuperar su salud. Es importante entonces, identificar los riesgos con anterioridad para determinar el uso de barrera de protección adecuada.

La Bioseguridad es por lo tanto un medio para emplear, reunir y definir las normas relacionadas con el comportamiento preventivo del personal hospitalario frente al riesgo de sus propias actividades.

Las normas de Bioseguridad disminuyen pero no eliminan el Riesgo.

El desconocimiento de dichas normas y protocolos así como su no aplicación, aumenta el riesgo de sufrir daño a la salud por parte del trabajador/estudiante.

Sin embargo, su aplicación en el mundo ha demostrado que su cumplimiento disminuye notablemente los riesgos laborales.

Los factores de riesgo se dividen en grupos:

Grupo 1:

Factores que están presentes en el ambiente laboral y extra laboral e incluye: ventilación, humedad, temperatura e iluminación. Estos están vinculados al confort del trabajador y pueden ser fácilmente detectados por los órganos de los sentidos y pueden ser cuantificados.

Temperaturas Extremas: la respuesta del hombre a la temperatura ambiental, depende primordialmente de un equilibrio muy complejo entre su nivel de producción de calor y su nivel de pérdida de calor.

Sus efectos en la salud: los efectos claves de una temperatura elevada ocurren, si la temperatura profunda del cuerpo se incrementa a más de 42° c, es decir si aumenta aprox. 5°c.

Ventilación: es el movimiento del aire en un espacio cerrado producido por su circulación o desplazamiento del mismo. Para asegurar el bienestar de los trabajadores, las condiciones del aire respirable deben ajustarse al tipo de trabajo que se vaya a efectuar: ligero, medianamente pesado y pesado.

Se clasifica en natural y mecánica.

Iluminación: cantidad de luminosidad que se presenta en el sitio de trabajo del empleado cuya finalidad es facilitar la visualización de las cosas dentro de un contexto espacial. No se trata de iluminación general, sino de la cantidad de luz en el punto focal de trabajo.

Se clasifica en: natural, artificial, directa, semi-directa y semi-indirecta.

Presiones: son el efecto continuo de las moléculas contra una superficie, y pueden ser altas o bajas.

Grupo 2:

Contaminantes: Son agentes extraños al organismo humano que pueden producir alteraciones a la salud cuando están presentes en el ambiente.

Se dividen en:

- **Contaminantes químicos:** sustancias químicas que durante la fabricación, transporte, almacenamiento o uso puedan incorporarse al ambiente en forma de aerosol, gas o vapor y afectar a la salud de los trabajadores. Su vía más común de entrada al organismo es la respiratoria, pero también pueden penetrar por vía digestiva o a través de la piel. Las principales vías de entrada de estos contaminantes al organismo son:

Vía respiratoria: constituida por todo el sistema respiratorio (nariz, boca, laringe, pulmones).

Vía dérmica: el contaminante se incorpora a la sangre a través de la piel.

Vía digestiva: comprende todo el aparato digestivo, más las mucosidades del sistema respiratorio.

Vía parenteral: penetración del contaminante directamente a través de llagas, heridas, punciones.

- **Contaminantes biológicos:** microorganismos que pueden estar presentes en el ambiente de trabajo y originar alteraciones en la salud de los trabajadores. Pueden ser organismos vivos (bacterias, virus, hongos, etc.). Los peligros biológicos pueden estar presentes en muchos puestos de trabajo: manipulación de productos de origen animal, cría y cuidado de animales, trabajos de laboratorio biológicos y clínicos y trabajos sanitarios.

- **Contaminantes físicos:** Los contaminantes físicos son distintas formas de energía que pueden afectar a los trabajadores sometidos a ellos. Estas energías pueden ser: Mecánicas, Térmicas, Electromagnéticas o radiales

Ruido, Vibraciones, Frío Calor, Ionizantes, No ionizantes

Ruido: es el sonido, producido por la vibración de cuerpos o moléculas de sus fuentes moderadoras se convierte en tal. Todo ruido tiene ciertas características: intensidad, frecuencia y timbre.

Se puede clasificar el ruido: constante, intermitente y de impacto.

Radiaciones: son una energía que se transmite, emite o absorbe en forma de ondas o partículas de energía.

Vibraciones: se definen como cualquier movimiento que hace el cuerpo alrededor de un punto fijo. El movimiento de un cuerpo en vibración tiene dos características: la frecuencia (Indic. De velocidad) y la intensidad (amplitud de movimiento)

Grupo 3

*** Carga de trabajo:**

Son los factores referidos a los esfuerzos físicos y mentales a los que se ve sometido el trabajador en el desempeño de su tarea. Se divide en:

- **Carga física:** esfuerzos físicos de todo tipo (manejo de cargas, posturas de trabajo, movimientos repetitivos, etc.). Puede ser estática o dinámica.

Mecánica corporal

Definición

Es el término que se utiliza para describir el uso eficiente, coordinado y seguro del cuerpo para mover objetos y realizar las actividades de la vida diaria.

- **Carga mental:** nivel de exigencia psíquica de la tarea (ritmos de trabajo, monotonía, falta de autonomía, responsabilidad).

Grupo 4

*** Factores organizativos:**

Son los factores debidos a la organización del trabajo y a la estructura y cultura.

Pueden tener consecuencias para la salud de los trabajadores a nivel físico pero, sobre todo, a nivel psíquico y social, como:

Jornada.

Nivel de automatización.

Comunicación.

Relaciones.

Estilo de mando.

Status social.

Participación.

Grupo 5:

Factores vinculados a condiciones de inseguridad. Se destacan los siguientes factores: Servicio de salud, control a exposiciones de riesgo, equipo personal, falta de orden, limpieza de los locales, señalización, instalaciones eléctricas, herramientas e instrumentos peligrosos, etc.

Grupo 6:

Factores ecológicos: No solo se relaciona al tratamiento de los desechos, sino que también da la imagen al lugar en donde se encuentre.

Si bien el riesgo infeccioso existe en todos los ambientes, es a nivel de hospitales y centros de investigación donde es mayor, pues es más frecuente la probabilidad de contagio y contaminación debido al continuo contacto con pacientes y a la necesidad de manejar objetos y productos sépticos. Cada vez es mayor el riesgo de propagación de infecciones nosocomiales del personal sanitario a pacientes, y fue estudiado desde que Semmelweis y sus contemporáneos enunciaron el concepto de infección adquirida en el hospital, lo cual implica al personal sanitario como reservorio, o vector.

Es este estudio nos basaremos en la prevención que tiene el estudiante en los procedimientos más comunes de enfermería, como ser como se coloca una sonda naso gástrica (SNG), la colocación

y retiro de sonda vesical (SV), la aspiración de secreciones, como se realiza un hemocultivo y como se cura una vía venosa central (VVC). Profundizaremos en estos procedimientos, ya que son comunes y el interno debe tener el conocimiento de la prevención a los factores de riesgo que se verá expuesto al realizar dichas actividades.

Nos basamos en el "Manual de Tecnologías y Técnicas en Enfermería" realizado por la Lic. Miryam Costabel.

Dicho manual habla de cada objetivo y propósito de cada procedimiento, pero a nosotros nos interesa saber que recursos materiales se necesitan.

Otros de los temas que nos interesa ver es, que conocimiento presentan los estudiantes de adulto y anciano, con respecto a los aislamientos.

Cuando se enfrentan a enfermedades infecciosas, tales como tuberculosis.

Antes de empezar con las medidas de aislamiento profundizaremos con la primera medida de aislamiento del personal de salud. Siendo este el lavado de mano.

Elevar los niveles de calidad en el cuidado de los usuarios es una responsabilidad y preocupación constante de los profesionales de enfermería. Un indicador de calidad que demuestra el nivel de atención hospitalaria son las Infecciones que se producen derivadas de la atención. En el abordaje de esta problemática encontramos la necesidad de ejecutar medidas generales de prevención y control de infecciones y medidas específicas según cual sea el sitio de infección.

La higiene de manos es una medida general (así como la técnica aséptica), sobre la cual ya no se discute su importancia y se estudia en forma permanente como lograr la adherencia del personal para su cumplimiento.

Periódicamente se observa una variabilidad en la práctica clínica, así como una aplicación inapropiada del procedimiento de higiene de manos.

Es por ese motivo que el Comité de Infecciones Hospitalarias del CEDU, decide elaborar una guía "Higiene de manos", en la cual se aunaron los fundamentos científicos con la práctica basada en realidad y tiene el objetivo de brindar utilidad para la práctica diaria de todo el personal asistencial.

Higiene de manos: Término general que se aplica a: lavado de manos, lavado antiséptico, fricción de manos con antiséptico y antisepsia quirúrgica de manos.

Lavado de manos: Lavado con detergente (jabón) común (sin antimicrobiano) y agua.

Lavado de manos antiséptico: Lavado con agua y un detergente (jabón) conteniendo un agente antiséptico.

Fricción de manos con antiséptico: Aplicación de un producto (gel alcohólico) en todas las superficies de las manos.

Descontaminación de las manos: Reducción del conteo bacteriano de las manos mediante la realización de fricción de manos antiséptica o lavado de manos antiséptico.

Antisepsia de manos: Se refiere al lavado de manos antiséptico o a la fricción de manos con antiséptico (uso de alcohol gel)

Antisepsia quirúrgica de manos: Se refiere al lavado de manos antiséptico o fricción de manos antiséptica realizada por el personal del equipo quirúrgico para eliminar la flora transitoria y reducir la flora residente. El antiséptico debe tener actividad antimicrobiana persistente o residual.

Actividad antimicrobiana persistente o residual: Prolongada actividad antimicrobiana que previene o inhibe la proliferación o supervivencia de microorganismos después de la aplicación del producto.

Por lo cual el Comité de Infecciones considera pertinente operativizar los conceptos básicos y su aplicación en nuestro medio de la siguiente manera:

Higiene de manos: Se considera al procedimiento de descontaminación de las manos por medio del lavado de manos o la fricción con productos alcohólicos.

El lavado de manos se clasifica en:

A. Lavado de manos clínico.

Es aquel que se realiza con abundante agua y jabón común (de preferencia líquido), en forma vigorosa, con una duración no menor a 15 segundos, prestando especial atención a las uñas y espacios interdigitales, sin descuidar las demás superficies de la mano.

B. Lavado de manos clínico con antiséptico.

A diferencia del anterior, se emplea un jabón antiséptico en las situaciones como brotes de infección hospitalaria, áreas críticas (centros de tratamiento intensivo), realización de procedimientos invasivos, áreas de pacientes inmunocomprometidos.

C. Lavado de manos quirúrgico.

Es el lavado indicado a los integrantes del equipo quirúrgico (cirujanos e instrumentista) antes de ingresar al quirófano, en el que siempre está indicado un jabón antiséptico. Recordar que el uso del cepillado no es necesario para reducir la carga microbiana cuando se utiliza un jabón antiséptico con efecto residual (por ej: gluconato de clorhexidina).

La fricción con productos alcohólicos está indicada para:

A. Descontaminación rápida de manos.

La indicación de este procedimiento requiere que las manos estén libres de suciedad visible. No hay indicación de sustituirlo por el lavado de manos en forma periódica y rutinaria, sino que debe hacerse cuando las condiciones de las manos así lo requieran.

B. Antisepsia quirúrgica.

Este término se refiere y está indicado como una opción frente al lavado de manos quirúrgico.

Selección de productos para higiene de manos (jabones, alcohol gel, dispensadores, etc.).

Se recomienda que sean los Comités de Infecciones de las respectivas instituciones, quienes asesoren sobre los medios más adecuados para la higiene de manos.

Técnica de higiene de manos

A. Cuando se descontaminen las manos con un alcohol gel, aplicar el producto en la palma de una mano y frotar las manos juntas, cubriendo todas las superficies de la mano y dedos, hasta que

las manos estén secas. Seguir las recomendaciones del fabricante en cuanto a la cantidad del producto a usar.

B. Cuando se lavan las manos con jabón y agua, se debe humedecer primero las manos con agua, aplicar una cantidad del producto recomendado por el fabricante y frotar las manos una con otra vigorosamente al menos 15 segundos, cubriendo todas las superficies de manos y dedos. Enjuagar las manos con agua y secar cuidadosamente con una toalla descartable. Usar una toalla para cerrar la canilla.

Evitar el uso de agua caliente porque repetidas exposiciones a esta pueden incrementar el riesgo de dermatitis.

C. Presentación de jabón en forma líquida o en barra es aceptable cuando se lava las manos con un jabón no antimicrobiano y agua. Cuando la barra de jabón es usada, escurrir el jabón para permitir el drenaje y usar pequeñas barras.

D. Múltiples usos de toallas de tela colgada no son recomendadas para el uso en el área de la salud.

Aislamiento

Las medidas de aislamiento, adecuadamente cumplidas, son una manera eficaz de limitar la diseminación de las infecciones nosocomiales.

Para el aislamiento hay una serie de reglas, estas reglas tienden a minimizar la infección.

Estas reglas son eficaces si se toman teniendo en cuenta: (a) el grado de transmisibilidad del proceso; (b) el modo de transmisión; (c) la susceptibilidad de los huéspedes potenciales en el entorno, y (d) la gravedad de la enfermedad que se puede transmitir.

Las infecciones que primero requirieron medidas de aislamiento fueron las enfermedades infecciosas primarias endemoepidémicas; por ejemplo viruela, hepatitis, meningococcemia, gastroenteritis.

Estas infecciones primarias se han visto superadas en importancia actualmente en muchos medios por las infecciones hospitalarias o nosocomiales: enfermedades infecciosas secundarias que se instalan en pacientes internados por otra causa.

Desde todos los tiempos la enfermería se ha desarrollado y crecido con el conocimiento que le proporciona la experiencia en la disciplina práctica con la base tan bien de la enfermería con fundamento científico. El mismo se expande y se desarrolla fundamentada en el hacer y en las relaciones con el equipo interdisciplinario. Por lo que el estudiante en su formación realiza procedimientos que determinan su experiencia práctica que favorece así su formación.

Transmisión por CONTACTO: es el modo más importante y frecuente de transmisión de infecciones nosocomiales. Se divide en dos subgrupos: transmisión por contacto directo y transmisión por contacto indirecto.

La transmisión por contacto directo implica contacto entre la superficie corporal de una persona infectada o colonizada con un huésped susceptible (por ejemplo al movilizar un paciente, bañarlo o cualquier actividad que conlleve un contacto personal directo).

La transmisión por contacto indirecto supone el contacto de un huésped susceptible con un objeto intermedio contaminado, normalmente inanimado (instrumentos, agujas, vendajes, guantes no cambiados entre pacientes, etc.)

Transmisión por GOTTAS: Las gotitas son generadas por la persona fuente principalmente durante la tos, estornudos, al hablar y al ejecutar determinados procedimientos (aspiraciones, broncoscopias). La transmisión se produce cuando las gotitas que contienen microorganismos generados por la persona infectada son impulsadas a corta distancia a través del aire y depositadas en la conjuntiva, la mucosa nasal o la boca del huésped.

Dado que las gotitas no permanecen suspendidas en el aire durante mucho tiempo, no se requiere una especial manipulación de las gotitas de aire.

Transmisión por el AIRE: Hablamos de partículas de diámetro inferior o igual a 5. Los microorganismos que se transmiten por esta vía se pueden dispersar a través de corrientes de aire, pudiendo así ser inhalados por un huésped susceptible dentro de la misma habitación o a una distancia más larga desde paciente fuente (dependiendo de factores Medio ambientales). Se requiere por tanto una manipulación especial del aire y del sistema de ventilación.

Transmisión por VECTORES: Se produce a través de organismos vivos tales como moscas, mosquitos, ratas y otros.

OBJETIVOS

General:

Conocer la percepción que tienen los estudiantes que se encuentran cursando el Módulo Adulto y Anciano en los turnos de la mañana y tarde en Hospital de Clínicas, Hospital Maciel y Casa de Galicia en el período comprendido del 7 al 12 de noviembre 2011, con respecto a los factores de riesgos a los que se ven expuestos durante la práctica en el curso de la carrera.

Específicos:

- ♦ Caracterizar la población de estudio,
- ♦ Determinar el conocimiento que tienen los estudiantes en cuanto a: las normas y protocolos de bioseguridad, disposición de RR MM necesarios para su protección, factores de carga física y conocimiento sobre factores físicos.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo, de corte transversal.

Este tipo de estudio describe la situación en un momento dado y no requieren la observación de los sujetos estudiados durante un periodo de tiempo. La principal ventaja de este tipo de estudio es que son prácticos, económicos, de rápida ejecución y fácil control.

El universo: son todos los estudiantes de la Facultad de Enfermería, que cursan los módulos Adulto y Anciano en el año en el que se realizó la investigación; 2011.

Tipo de Muestreo: no probabilístico.

Tamaño de la muestra: 64

Nuestra muestra: son los estudiantes que estaban cursando el módulo Adulto y Anciano de las instituciones públicas de Montevideo elegidas; el Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Hospital Maciel, Casa de Galicia en el año donde se realiza la investigación, en los turnos mañana y tarde.

Tomamos como criterio de inclusión a los estudiantes que estaban cursando la experiencia práctica en las instituciones como Hospital de Clínicas, Hospital Maciel y Casa Galicia, en las fechas:

- Del 7 al 12 de noviembre 2011 (en los turnos mañana y tarde), que acepten participar en dicha investigación.

Tomamos como criterio de exclusión personas que estén ausentes en dichos servicios los días paulados, ya sea por: libre, certificación inasistencia u otro motivo

Tomamos a estos estudiantes como unidad de análisis a fin de incluir a futuros profesionales, que se encuentran comenzando la experiencia práctica de la carrera; para captar su percepción en cuanto a sus conocimientos de salud laboral dentro de dicha institución.

DEFINICIONES Y VARIABLES A UTILIZAR

Utilizamos dos categorías que nos permitan:

- Caracterizar la población.
- Determinar conocimiento que tengan los estudiantes con respecto a los factores de riesgos a los que se ven expuestos y que pueden afectar su salud.

Estas a su vez se subdividen en sub categorías, siendo para caracterizar la población las siguientes:

1. Edad:

Tipo de variable: cuantitativa, escala nominal

Conceptualmente: Periodo cronológico medido en años desde el momento del nacimiento hasta el momento actual.

Permite conocer el tiempo cronológico de vida de los usuarios.

Operacionalmente:

- 20 a 24 años,
- 25 a 29 años,
- 30 a 34 años,
- 35 a 39 años,
- > 40 años.

2. Sexo:

Tipo de variable: cualitativa, escala nominal

Conceptualmente: características anatómicas y cromosómicas según género.

Operativamente: Femenino y Masculino.

Para determinar conocimiento con respecto a los factores de riesgos a los que se ven expuestos las variables son las siguientes:

3. Conocimiento del estudiante al respecto de los factores de riesgo:

Estudiamos el conocimiento de los estudiantes con respecto:

- A. Normas de bioseguridad
- B. Tipo de recursos materiales disponibles
- C. Sobre factores de carga física
- D. Sobre contaminantes físicos.

A. Conocimientos sobre las Normas Bioseguridad.

Definición conceptual: el conocimiento, representado de forma escrita, que presentan los estudiantes en relación a las normas/ medidas universales para evitar que se produzcan alteraciones en la salud.

- Lavado de manos.
- Manejo de catéteres (vesicales y venosos), SNG y aspiración de secreciones endotraqueales.
- Descarte de residuos contaminados.

Definición Operacional: SI

No

No Contesta

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

B. Conocimiento sobre el tipo de RRMM que necesita para realizar procedimientos.

Definición conceptual: el conocimiento que presenta el estudiante con respecto a la de RR MM presentes en el servicio para su protección.

- Material necesario para recolección de muestras.
- Material necesario para realizar procedimientos invasivos.
- Material necesario para la realización de curaciones.

Definición Operacional: SI

No

No contesta

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

C. Conocimiento en cuanto a los factores de carga física:

Definición conceptual: Es el conocimiento que presentan los estudiantes con respecto al manejo carga física:

- Traslado y movilización del paciente.
- Manejo de carga pesada.
- Posturas adecuadas para el trabajo.

Definición Operacional: SI

NO

No contesta

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

D. Conocimiento en cuanto a los Factores Contaminantes físicos:

Definición Conceptual: conocimiento del estudiante sobre las distintas formas de energía que pueden afectar a los trabajadores sometidos a ellas, enfocándonos en las radiaciones.

- Conocimiento con respecto a radiaciones ionizantes y no ionizantes.

Definición Operacional: Si

No

No contesta

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

4. Conocimiento en cuanto a los Factores Biológicos:

Def. Conceptual:

1. El conocimiento de los estudiantes sobre los microorganismos que puedan estar presentes en el ambiente y puedan originar daño en la salud de los trabajadores.
2. Conocimiento sobre medidas de aislamiento con respecto bacterias, hongos y virus.

Def. Operacional: Si

No

No contesta

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

METODO, TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

METODO

Se utilizó un cuestionario auto administrado, realizado por el grupo investigador, dividido en dos partes la primera que caracterizó la población, y la segunda valoró la percepción de los estudiantes en cuanto a los factores de riesgos laborales que puedan afectar su salud.

Las variables permitieron determinar el conocimiento de los factores de riesgo, se operacionaliza a través de dicho cuestionario, el cual cuenta con tres opciones: sí, no, no contesta.

El grupo investigador creó un instrumento que consiste en un cuestionario con los factores de riesgos en estudios que presentan 5 indicadores cada uno, estableciendo una escala que midió el nivel de conocimiento de los estudiantes de acuerdo a los factores de riesgos a los que se ven expuesto durante el campo de práctica. Tomamos como referente las recomendaciones de la OMS sobre lavado de manos, directrices de aislamiento, manual de procedimientos de enfermería, utilizado como material de estudio en la Facultad de Enfermería.

La validación se efectuó de acuerdo a: 1) las respuestas correctas, 2) los que no contestan y 3) las incorrectas, estableciéndose por lo tanto tres niveles con un porcentaje cada uno, se toman como nivel de percepción inadecuado al porcentaje que no llega a responder el 32%, mientras que nivel de percepción suficiente del 33% al 66%, nivel de percepción adecuado a partir del 67% al 100%.

- 1) 0 a 32%: nivel de percepción inadecuado con respecto a los factores de riesgo a los que se ve expuesto
- 2) 33% a 66%: nivel de percepción suficiente con respecto a los factores de riesgo a los que se ve expuesto
- 3) 67% a 100%: nivel de percepción adecuado con respecto a los factores de riesgo a los que se ve expuestos.

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

PLAN DE TABULACION Y ANALISIS:

Luego de aplicar el cuestionario elaborado para recolección de datos, se cuantificaron los mismos de acuerdo a las variables a estudiar. Se ordenaron los datos obtenidos, representando los mismos a través de tablas y graficas de Fr % (frecuencia relativas, porcentuadas), mediante el programa de Informático Excel.

Una vez graficados los datos se podrá observar la percepción en relación a los factores de riesgos a estudiar.

Presentación de los datos obtenidos

TABULACION DE DATOS

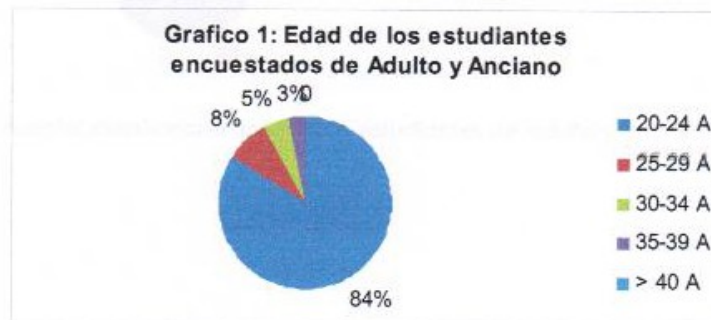
Tabla 1.

Edad de los estudiantes de adulto y anciano encuestados.

EDAD	FA	FR%
20-24 A	54	84%
25-29 A	5	8%
30-34 A	3	5%
35-39 A	2	3%
> 40 A	0	0
Total	64	100%

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Título: Edad de los estudiantes de adulto y anciano encuestados



Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Tabla 2:
Sexo de los estudiantes de adulto y anciano encuestados

Sexo	FA	FR%
Masculino	9	14%
Femenino	55	86%
Total	64	100%

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Titulo: Sexo de los estudiantes de adulto y anciano encuestados



Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Gráfico 3: Conocimiento de los estudiantes con respecto a la higiene de manos



Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

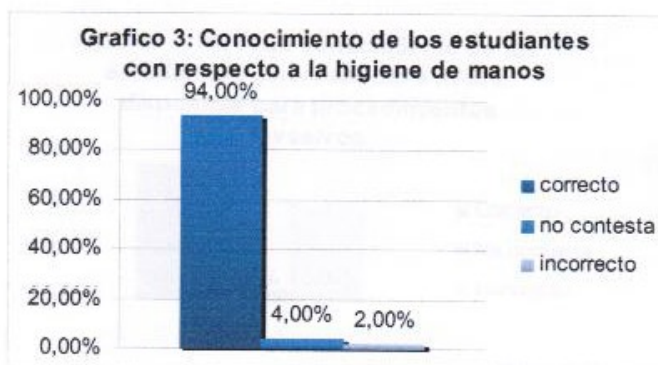
Tabla 3.

Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados con respecto a la higiene de manos. (Opción=Indicador, Ver anexo 2 parte A)

	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Total
Opcion1	63	20	0	0	1	0,3	64
Opcion2	58	18	3	1	3	1	64
Opcion3	61	19	2	0,6	1	0,3	64
Opcion4	63	20	1	0,3	0	0	64
Opcion5	55	17	5	2	4	1	64
TOTAL RESPUESTAS	300	94	11	4	9	2	320

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano.

Título: Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados con respecto a la higiene de manos.



Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Tabla 4:

Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados con respecto a procedimientos invasivos. (ver anexo 2 parte B)

	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Total
Opcion1	42	13	3	1	19	6	64
Opcion2	23	7	2	1	39	12	64
Opcion3	56	18	0	0	8	3	64
Opcion4	30	9	9	2	25	8	64
Opcion5	25	8	5	1	34	11	64
TOTAL RESPUESTAS	176	55	19	5	125	40	320

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano.

Gráfica 4: Nivel de conocimiento de los estudiantes con respecto a RRMM disponible para procedimientos invasivos.

Título: Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados con respecto a procedimientos invasivos.



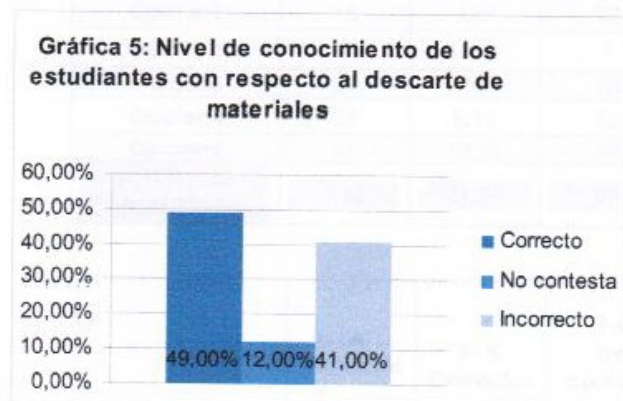
Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano.

Tabla 5.
Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados con respecto a descarte de materiales. (Ver Anexo 2 parte C)

	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No Contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Tot
Opcion1	43	13	3	1	18	6	64
Opcion2	26	8	3	1	35	11	64
Opcion3	54	17	2	1	8	3	64
Opcion4	4	1	4	1	56	17	64
Opcion5	29	9	26	7	9	3	64
TOTAL RESPUESTAS	156	49	38	12	126	41	32

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano.

Titulo: Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados con respecto a descarte de materiales.



Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano.

Tabla 6.

Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados sobre el tipo de RRMM que necesita para realizar procedimientos. (Ver Anexo 2 parte D)

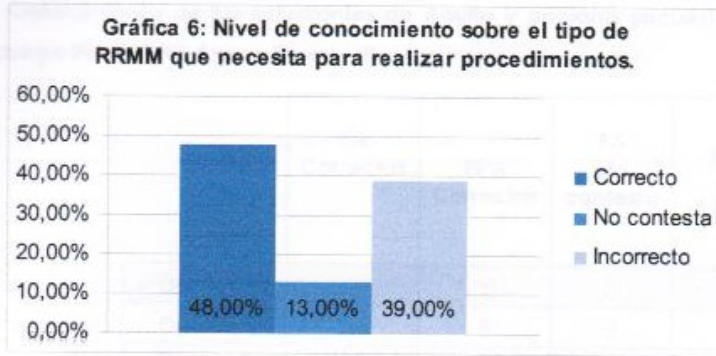
	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Total
Opcion1	11	3,44	7	2,18	46	14,37	64
Opcion2	17	5,31	8	2,50	39	12,19	64
Opcion3	9	2,81	11	3,44	44	13,75	64
Opcion4	61	19,06	1	0,31	2	0,63	64
Opcion5	54	16,88	3	0,94	7	2,19	64
Sub TOTAL RESPUESTAS	152	47,50	30	9,37	138	43,13	320

	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Total
Opcion1	15	4,69	12	3,75	37	11,57	64
Opcion2	42	13,12	9	2,81	13	4,07	64
Opcion3	24	7,50	10	3,12	30	9,37	64
Opcion4	26	8,12	12	3,76	26	8,12	64
Opcion5	41	12,82	14	4,37	9	2,81	64
Sub TOTAL RESPUESTAS	148	46,25	57	17,81	115	35,94	320

	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Total
Opcion1	58	18	4	1	2	1	64
Opcion2	24	8	3	1	37	12	64
Opcion3	11	3	10	3	43	13	64
Opcion4	45	14	3	1	16	5	64
Opcion5	24	8	15	5	25	8	64
Sub TOTAL RESPUESTAS	162	50	35	11	123	39	320

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano.

Título: Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados sobre el tipo de RRMM que necesita para realizar procedimientos.



Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano.

TOTAL RESPUESTAS	236	34	11	3	73	21	237
------------------	-----	----	----	---	----	----	-----

Gráfica 7: Capacidad de encuestas en relación de carga física



Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano.

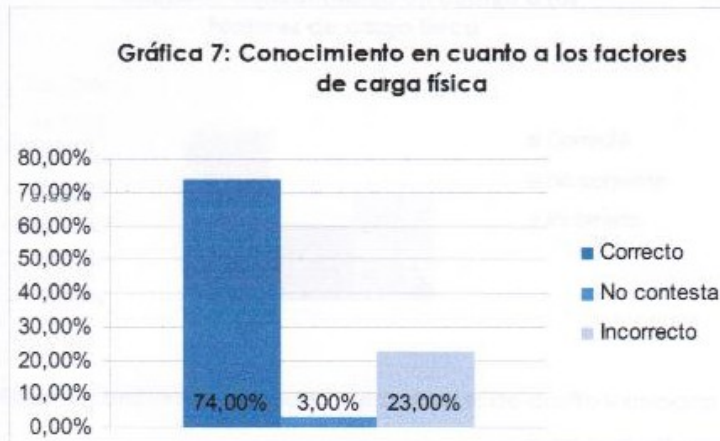
Tabla 7.

Conocimiento de los estudiantes de Adulto y anciano encuestados en cuanto a los factores de carga física. (Ver Anexo 2 parte E)

	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Total
Opcion1	63	20	0	0	1	0,3	64
Opcion2	24	8	5	1	35	11	64
Opcion3	25	8	6	2	33	10	64
Opcion4	62	19	0	0	2	1	64
Opcion5	62	19	0	0	2	1	64
TOTAL RESPUESTAS	236	74	11	3	73	23	320

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Título: Conocimiento de los estudiantes de Adulto y anciano encuestados en cuanto a los factores de carga física.



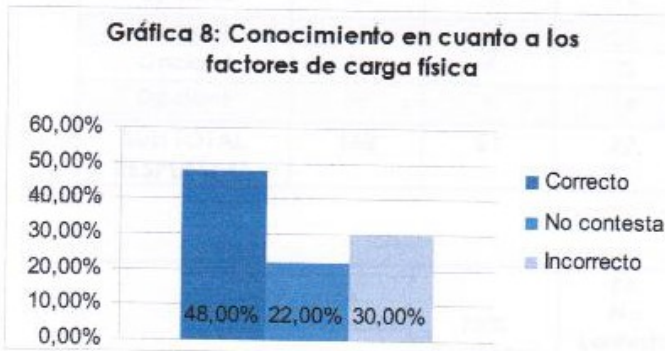
Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Tabla 8:
Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados en cuanto a los factores físicos. (Ver anexo 2 Parte F)

	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Tota
Opcion1	16	5	7	2	41	13	64
Opcion2	15	5	18	6	31	10	64
Opcion3	46	14	16	5	2	0,6	64
Opcion4	49	15	12	4	3	1	64
Opcion5	28	9	18	6	18	6	64
TOTAL RESPUESTAS	154	48	71	22	95	30	320

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Título: **Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados en cuanto a los factores físicos.**



Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Tabla 9.

Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados en cuanto a los factores biológicos. (Ver Anexo 2 Parte G)

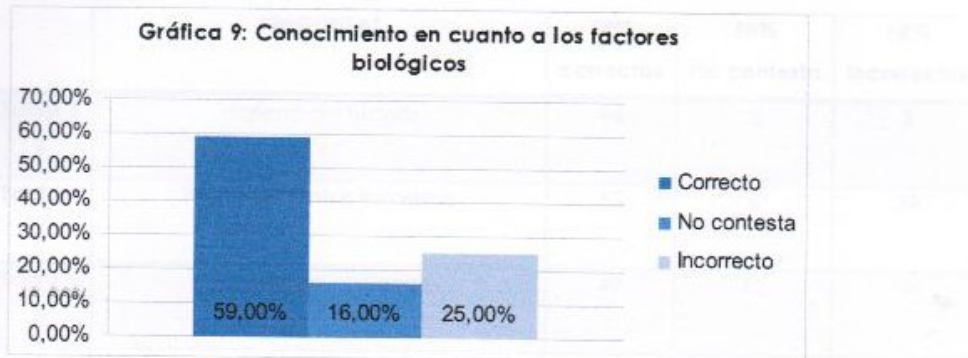
	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Total
Opcion1	55	17	3	1	6	2	64
Opcion2	59	18	2	1	3	1	64
Opcion3	51	16	0	0	13	4	64
Opcion4	20	6	10	3	34	11	64
Opcion5	45	14	5	2	14	4	64
Sub TOTAL RESPUESTAS	230	72	20	7	70	22	320

	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Total
Opcion1	63	20	1	0,3	0	0	64
Opcion2	32	10	14	4	18	6	64
Opcion3	12	4	26	8	26	8	64
Opcion4	27	8	22	7	15	5	64
Opcion5	28	9	14	4	22	7	64
Sub TOTAL RESPUESTAS	162	51	77	24	81	25	320

	FA Correctas	FR% Correctas	FA No contesta	FR% No contesta	FA Incorrectas	FR% Incorrectas	N Total
Opcion1	34	11	7	2	23	7	64
Opcion2	59	18	4	1	1	0,3	64
Opcion3	9	3	20	7	35	11	64
Opcion4	43	13	6	2	15	5	64
Opcion5	34	11	16	5	14	4	64
Sub TOTAL RESPUESTAS	179	56	53	17	88	28	320

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Título: Conocimiento de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados en cuanto a los factores biológicos.



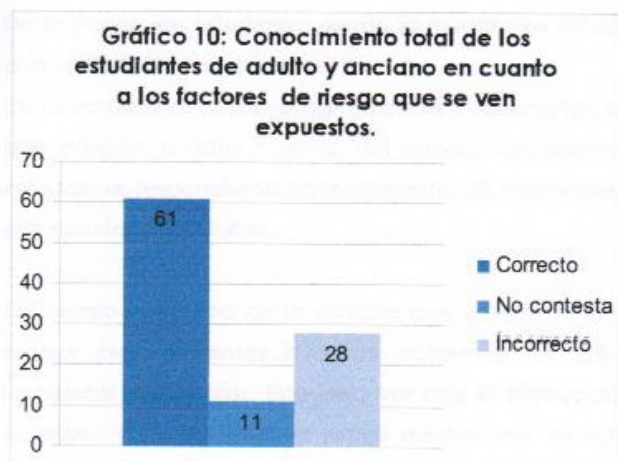
Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Tabla 10: Conocimiento total de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados en cuanto a los factores de riesgo que se ven expuestos.

	PREGUNTAS	FR% correctas	FR% No contesta	FR% Incorrectas
Tabla 3 A	Higiene de Manos	94	3	3
Tabla 4 B	Procedimientos invasivos	55	6	39
Tabla 5 C	Descarte de materiales	49	12	39
Tabla 6 D	RRMM necesarios para procedimientos	48	13	39
Tabla 7 E	Factores de carga física	74	3	23
Tabla 8 F	Factores Físicos	48	22	30
Tabla 9 G	Factores Biológicos	60	16	25
FR%	TOTAL	61	11	28

Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

Título: Conocimiento total de los estudiantes de Adulto y Anciano encuestados en cuanto a los factores de riesgo que se ven expuestos.



Fuente: cuestionario aplicado a estudiantes de adulto y anciano

ANÁLISIS

De la población estudiada, siendo la muestra 64 estudiantes de Adulto y Anciano, encontramos que un 86% son de sexo femenino.

De acuerdo a los datos recogidos en los cuestionarios, pudimos observar que de los 64 estudiantes que integran nuestra muestra, del estudio con respecto a la higiene de manos; el 94% de los estudiantes respondieron correctamente, 3% respondieron incorrectamente y un 3% no respondió algunas de las opciones.

En cuanto al estudio de la variable que determina la percepción de los RRMM necesarios para realizar procedimientos invasivos, obtuvimos un 55% de respuestas correctas y un 40% de respuestas incorrectas. Esto deja ver que la percepción de nuestra muestra con respecto a la variable y de acuerdo al rango establecido, es suficiente. Esto se puede asociar a que el estudiante en el módulo Investigado posee los conocimientos teóricos, pero no la experiencia práctica en determinados procedimientos complejos. Mientras que el 6% restante no respondieron.

Según los resultados obtenidos con respecto a la variable bioseguridad, evidenciamos que los estudiantes presentan una percepción suficiente sobre descarte de materiales, ya que el 49% respondieron correctamente. No obstante el 39% respondió incorrectamente esta opción y un 12% no respondió alguna de las opciones, que sumados representan un porcentaje elevado que tienen una inadecuada percepción sobre bioseguridad (según el rango establecido por el grupo), lo que tiene gran importancia sobre la incidencia de accidentes laborales.

Para la variable RRMM necesarios, los incorrectos y los que no contestan superan la mitad de la muestra investigada con un 52%. Podemos decir entonces que un 48%, tiene percepción suficiente sobre el uso de los recursos materiales.

Cuando estudiamos la variable correspondiente a factores de riesgo de carga física, es notable que el grupo presentó una adecuada percepción, ya que un 74% respondió correctamente. No obstante continúa habiendo un porcentaje del grupo que no sabe cuáles son las medidas a tomar para evitar complicaciones en su salud, ya que no saben cuáles son las técnicas correctas para los procedimientos de carga física. Ocupando un 23% incorrecto y un 3% de los que no contestan.

FACTORES FISICOS

El resultado obtenido de la variable de factores físicos demuestra que la percepción de la muestra sobre este factor es suficiente ocupando un 48%. Se resalta que un 22% desconoce sobre el mismo y un 30% responde incorrectamente.

FACTORES BIOLÓGICOS

Podemos observar que el 59% responde correctamente con respecto a la variable de factores biológicos, siendo este uno de los importantes, ya que es una de las causas de más accidentes laborales en los funcionarios de la salud. Ocupando entre los que no contestan y los que contestan incorrecto, un 41%, definiéndolo como inadecuada percepción. Destacamos que es de gran importancia conocer medidas de aislamiento, ya que la falta de conocimiento expone la seguridad del paciente, y del trabajador. Y un 16% reconoce no conocer las mismas.

Es importante en esta etapa, que el estudiante conozca las medidas de protección frente a dicho factor, ya que esto es un elemento que interfiere y/o favorece el proceso de trabajo, como pueden ser los factores de riesgo a los que se ven expuestos. Pudiendo ser más susceptible en presentar un accidente, a pesar que los mismos se encuentran acompañados en esta etapa por docentes competentes.

Consideramos que el estudiante como futuro trabajador, y en el ámbito de la salud debe de ejercer sus funciones basadas en la evidencia científica; elemento medular para el desarrollo de su labor en eficacia y eficiencia.

CONCLUSIONES

Este trabajo permitió alcanzar los objetivos planteados, ya que evidenció la percepción que tienen los estudiantes que cursaron el módulo de Adulto y Anciano sobre los factores de riesgos que pueden afectar su salud durante su experiencia clínica.

Siendo este tema una forma de abordar, desde el punto de vista de la prevención de enfermedades y promoción de la salud.

Se realizó una tabla general que expresa el resultado final del cuestionario, el cual resume todas las variables en estudio, denotando que la percepción que tiene el estudiante acerca de los factores de riesgo a los que se ven expuestos durante su experiencia práctica, es suficiente en un 61%

Un 28% no posee adecuados conocimientos acerca de los factores de riesgo y un 11% asume desconocer el tema. Es muy importante que el estudiante que cursa este módulo, conozca sobre los factores de riesgos que pueden producir daño a su salud, ya que estos deben ser detectados con anticipación a través del diagnóstico de situación que se realiza, previo a cada inicio de los diferentes módulos prácticos.

El resultado obtenido es positivo, ya que podemos concluir que los estudiantes tienen conocimiento sobre los factores de riesgo estudiados.

Sin embargo la falta de conocimiento en algunos de los indicadores estudiados, puede afectar su salud, la de sus propios compañeros, pacientes y bienes de la institución (referente al mal uso de los RRMM), por lo tanto conocer las normas de bioseguridad permite un trabajo seguro.

Recordando que la bioseguridad es una forma que compromete a todas las personas del ambiente asistencial, permitiendo realizar estrategias que disminuyan los riesgos laborales.

La percepción del riesgo es evidentemente subjetiva pero es un concepto que permite apoderarse a entender y hacer frente a los peligros e incertidumbre de la vida. Es una forma de conocer que no excluye el conocimiento científico, pues de acuerdo al conocimiento teórico, científico previo que tengamos va a determinar la percepción que desarrollamos frente a los factores de riesgos expuesto en el campo de práctica.

Además queda claro que el estudiante de Adulto y Anciano reconoce en el ámbito práctico, los elementos que interfieren y/o favorecen el proceso de trabajo.

Consideramos que el resultado fue muy enriquecedor, ya que permite realizar otros estudios de investigación para futuros grupos que tienen un principal objetivo, que es la culminación de la carrera profesional al igual que nosotros.

SUGERENCIAS

Este trabajo nos brindó un incremento en la línea educativa. Al hablar de incremento, hablamos de que gracias al estudio, podemos agregar más herramientas educativas y teóricas para enfrentarnos a los factores de riesgo, como profesionales de la salud.

Estas nuevas herramientas podrán contribuir para realizar una gestión más segura con el personal a cargo. Más segura para nosotros y para el paciente.

Consideramos que se podría hacer más hincapié durante la formación del estudiante, por parte de la cátedra sobre la salud laboral. Sabiendo que existe y es importante en el módulo, nuestro estudio permite ver cuales son las debilidades y por lo tanto actuar frente a ellas, con el fin de que también fortalezcan los conocimientos existentes, a través de la continua capacitación de las normas de bioseguridad.

Ayudando así a la formación del estudiantes como futuros profesionales de la salud.

BIBLIOGRAFIA

- Azanza, Elsa; Buroni, María.; Correa Humberto. "Medidas de aislamiento para pacientes infectados". Rev. Médica Uruguay. 1987
- Baron, Robert. Psicología. México. Ed. Prentice hall. 1996
- Canales, F. "Metodología de la investigación" Manual para el desarrollo del personal de salud. OPS, OMS: Edit. Limusa, Méjico, 1994
- Costabel, Miriam. "Manual de Tecnologías y Técnicas en Enfermería", UdeLaR, Facultad de Enfermería, Cátedra de Adulto y Anciano, Oficina del Libro FEFMUR, Montevideo, junio de 2009
- Gestal, Otero. "Riesgos Laborales del Personal Sanitario". Editorial Dibarboure, 2003
- Hernández Sampieri, Roberto; Baptista Lucio, Pilar; Fernández Collado, Carlos. "Metodología de la investigación". México. McGraw-Hill. 2008
- Jiménez, Miranda J. "Las referencias bibliográficas según el estilo Vancouver",

Enlaces web:

- <http://www.bse.com.uy/> Ley 16074
- <http://www.oit.org/> factores_riesgo
- <http://www.oms.org/> factores_riesgo.
- <http://www.msp.com.uy/epidemiologia/>
- <http://www.mtss.gub.uy> - Ley 15965. Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.
- <http://www.oms.org> OMS. Directrices de la OMS sobre higiene de manos en la atención sanitaria.

ANEXOS

ANEXO 1

CRONOGRAMA DE GANTT:

Actividades	Abril Mayo 2010	Junio Julio 2010	Agosto Setiem bre 2010	Octubre Noviem- bre 2010	Diciem- bre 2010 - Enero 2011	Febre- ro - Marzo 2011	Abril 2011	Mayo 2011	Junio 2011	Julio 2011	Agosto 2011	Setiem- bre 2011	Octu- bre 2011	Noviem- bre 2011	Diciembre 2011
Primer reunión grupal	18/4														
Revisión bibliográfica del tema elegido															
Definir el problema de investigación															
Guía docente hacia el estudiante															
Recabar información															
Elaboración del protocolo investigación															
Entrega protocolo investigación.															
TUTORIA															
Recabar, bular y estadísticas															

ANÁLISIS DE DATOS Y CONCLUSIONES																				
APROBACIÓN DEL TRABAJO																				
DEFENSA DEL TRABAJO FINAL																				

FECHA: _____ LUGAR: _____ SERVICIO: _____
 TÍTULO: _____

A- DATOS PATRONOMICOS

EDAD:

20-24 A.
25-29 A.
30-34 A.
35-39 A.
≥ 40 A.

Masculino	
Femenino	

ANEXO N.2

CUESTIONARIO:

Este cuestionario busca recoger información sobre la percepción de los factores de riesgo que perciben los estudiantes de Nivel Intermedio.

FECHA: **LUGAR:** **SERVICIO:**
TURNO:

A- DATOS PATRONIMICOS:

- **EDAD:**

20-24 A	
25-29 A	
30-34 A	
35-39 A	
> 40 A	

- **SEXO:**

Masculino	
Femenino	

B- CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES.

A- Con respecto a la higiene de manos.

Marque la respuesta correcta en cada una de las opciones.

De acuerdo a el lavado de mano, deberá usted marcar cuál de las siguientes opciones son correctas:	si	No contesta	No
Se realizara el lavado de manos: antes y después del contacto directo con pacientes			
Después de quitarse los guantes			
antes de manipular un dispositivo invasivo (se usen guantes o no) como parte de la asistencia al paciente			
después de entrar en contacto con líquidos o excreciones corporales, mucosas, piel no intacta o vendajes de heridas			
al atender al paciente, cuando se pase de un área del cuerpo contaminada a otra limpia			

B- Con respecto a procedimientos invasivos

Marque la respuesta correcta

En cuales de los siguientes procedimientos, utiliza usted guantes estériles	Si	No contesta	No
Colocación de sonda nasogástrica			
Colocación de catéter periférico			
Colocación de sonda vesical			
Aspiración de secreciones endotraqueal			
Retiro de sonda vesical			

C- Con respecto al descarte de materiales

Marque la respuesta correcta

En las siguientes situaciones deberá usted marcar si realiza descarte de material en bolsa roja (contaminada)	Si	No contesta	No
Material respiratorio			
Tubuladura de suero usada			
Pañales			
Restos de comida			
Receptal			

D- Con respecto a recursos materiales.

Marque la respuesta correcta

Para realizar toma de muestra para hemocultivo usted deberá utilizar los siguientes materiales:	si	No contesta	No
Sobretúnica y tapaboca			
Guantes estériles			
Clohexidina alcohólica			
Alcohol al 70%			
Guantes limpios			

Deberá usted marcar que materiales utiliza para realizar aspiración de secreciones nasofaríngeas y orofaríngeas.	si	No contesta	No
Sobretúnica			
Guantes limpios			
Guantes estériles			
Gafas			
Suero fisiológico			

Deberá usted marcar que materiales utiliza para realizar curación de vía venosa central	si	No contesta	No
Alcohol al 70%			
Guantes limpios			
Yodofon			
Guantes estériles			
Solución jabonosa de clohexidina			

E- Con respecto a la carga física

Marque la opción correcta

Durante el manejo de carga pesada , conteste como debería realizar dichos procedimientos:	si	No contesta	No
La realización de un baño en cama requiere de dos operadores.			
El traslado de un paciente en camilla requiere de un operador.			
Para cambiar de posición a un usuario en la cama, se necesita un operador.			
El traslado de un paciente en silla de ruedas requiere de un operador.			
Al agacharse con carga pesada es necesario flexionar las rodillas.			

F. Conocimiento al manejo al paciente irradiado.

Marque la respuesta correcta en cada una de las opciones.

De acuerdo a los enunciados, marque la opción correcta	si	No contesta	No
Durante la realización de una radiografía portátil en sala en un paciente dependiente, usted deberá quedarse con el paciente durante el procedimiento.			
Paciente con tratamiento de radioterapia externa puede permanecer en una sala general.			
Usuarios con tratamiento de yodo radiactivo, deben permanecer aislados.			
Durante la realización de radiografías en sala usted deberá salir de la misma.			
Durante la realización de procedimientos de enfermería a un paciente irradiado, usted deberá colocarse chaleco y collarete de plomo y permanecer el menos tiempo posible en la habitación.			

G. Factores biológicos

Marque la opción correcta

Deberá usted marcar que materiales utiliza para protegerse en el paciente con aislamiento de contacto	si	No contesta	No
Sobretunica			
Guantes limpios			
Tapaboca			
Gafas			
Tapaboca de alta densidad			

Deberá usted marcar cual de las siguientes afecciones requieren aislamiento respiratorio	si	No contesta	No
Tuberculosis			
Meningitis			
Herpes zoster diseminado			
Klebsiella en vías respiratorias en pacientes traqueotomizado.			
Varicela			

En las siguientes situaciones deberá usted marcar lo correcto	si	No contesta	No
Pueden dos usuarios aislados por el mismo germen compartir una habitación?			
En pacientes con aislamiento de contacto deberá separar la ropa de cama con la ropa del resto de los pacientes de sala.			
Pueden dos usuarios contaminados con el mismo germen pero en diferentes vías de contaminación, compartir la misma habitación.			
Usuarios contaminado con tuberculosis, no puede compartir habitación.			
El material utilizado para manipular al usuario aislado de contacto se descarta en la habitación del paciente?			

ANEXO N.3

Respuestas correctas del cuestionario

C- CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES.

A. Con respecto a la higiene de manos.

De acuerdo a el lavado de mano, deberá usted marcar cual de las siguientes opciones son correctas:	Si	No contesta	No
Se realizara el lavado de manos: antes y después del contacto directo con pacientes	X		
después de quitarse los guantes	X		
antes de manipular un dispositivo invasivo (se usen guantes o no) como parte de la asistencia al paciente	X		
después de entrar en contacto con líquidos o excreciones corporales, mucosas, piel no intacta o vendajes de heridas	X		
al atender al paciente, cuando se pase de un área del cuerpo contaminada a otra limpia	X		

B. Con respecto a procedimientos Invasivos

En cuales de los siguientes procedimientos, utiliza usted guantes estériles	Si	No contesta	No
Colocación de sonda nasogástrica			X
Colocación de catéter periférico			X
Colocación de sonda vesical	X		
Aspiración de secreciones endotraqueal	X		
Retiro de sonda vesical			X

C. Con respecto al descarte de materiales

Marque la respuesta correcta

En las siguientes situaciones deberá usted marcar si realiza descarte de material en bolsa roja (contaminada)	Si	No contesta	No
Material respiratorio			X
Tubuladura de suero usada	X		
Pañales	X		
Restos de comida			X
Receptal	X		

D. Con respecto a recursos materiales.

Marque la respuesta correcta

Para realizar toma de muestra para hemocultivo usted deberá utilizar los siguientes materiales:	Si	No contesta	No
Tapaboca	X		
Guantes estériles	X		
Clorhexidina alcohólica	X		
Alcohol al 70%	X		
Guantes limpios			X

Deberá usted marcar que materiales utiliza para realizar aspiración de secreciones nasofaríngeas y orofaríngeas.	Si	No contesta	No
Sobretúnica			X
Guantes limpios			X
Guantes estériles	X		
Gafas	X		
Suero fisiológico	X		

Deberá usted marcar que materiales utiliza para realizar curación de vía venosa central	Si	No contesta	No
Alcohol al 70%	X		
Guantes limpios			X
Yodofon			X
Guantes estériles	X		
Solución jabonosa de clorhexidina			X

E. Con respecto a la carga física

Marque la opción correcta

Durante el manejo de carga pesada, conteste como debería realizar dichos procedimientos:	Si	No contesta	No
La realización de un baño en cama requiere de dos operadores.	X		
El traslado de un paciente en camilla requiere de un operador.			X
Para cambiar de posición a un usuario en la cama, se necesita un operador.			X
El traslado de un paciente en silla de ruedas requiere de un operador.	X		
Al agacharse con carga pesada es necesario flexionar las rodillas.	X		

F. Conocimiento sobre manejo al paciente irradiado.

Marque la respuesta correcta en cada una de las opciones.

De acuerdo a los enunciados, marque la opción correcta	si	No contesta	No
Durante la realización de una radiografía portátil en sala en un paciente dependiente, usted deberá quedarse con el paciente durante el procedimiento.			X
Paciente con tratamiento de radioterapia externa puede permanecer en una sala general.	X		
Usuarios con tratamiento de yodo radiactivo, deben permanecer aislados.	X		
Durante la realización de radiografías en sala usted deberá salir de la misma.	X		
Durante la realización de procedimientos de enfermería a un paciente irradiado, usted deberá colocarse chaleco y collar de plomo y permanecer el menos tiempo posible en la habitación.	X		

G. Factores biológicos

Marque la opción correcta

Deberá usted marcar que materiales utiliza para protegerse en el paciente con aislamiento de contacto	Si	No contesta	No
Sobretunica	X		
Guantes limpios	X		
Tapaboca			
Gafas			
Tapaboca de alta densidad			

Deberá usted marcar cual de las siguientes afecciones requieren aislamiento respiratorio	Si	No contesta	No
Tuberculosis	X		
Varicela	X		
Herpes zoster diseminado			X
Klebsiella en vías respiratorias en pacientes traqueotomizado.	X		
Meningitis			X
En las siguientes situaciones deberá usted marcar lo correcto	Si	No contesta	No
Pueden dos usuarios aislados por el mismo germen compartir una habitación?	X		
En pacientes con aislamiento de contacto deberá separar la ropa de cama con la ropa del resto de los pacientes de sala.	X		
Pueden dos usuarios contaminados con el mismo germen pero en diferentes vías de contaminación, compartir la misma habitación.			X
Usuarios contaminado con tuberculosis, no puede compartir habitación.			X
El material utilizado para manipular al usuario aislado de contacto se descarta en la habitación del paciente?	X		

ANEXO N.4

MATERIALES

RRMM:

- Hojas con cuestionarios impresos (según cantidad de estudiantes)
- Lápices,
- Equipos informáticos (netbook, notebook).

RECURSOS HUMANOS:

- Estudiantes de Lic. En Enfermería de la UdelAR, del módulo Internado,
- Estudiantes de Lic. En Enfermería de la UdelAR del grupo de la Tesis (5 est.).

LUGAR:

- Instituciones Públicas de Montevideo.

GASTOS:

- Fotocopias para cuestionario: \$400.
- Transporte
- Impresiones de protocolo para las tutorías: \$ 950.

(Internet)

ANEXO N.6
AUTORIZACIONES

Montevideo, noviembre de 2011

Facultad de Enfermería

Cátedra Adulto y Anciano

Directora de la Cátedra, Prof. M. Costabel

Presente,

Somos estudiantes de la Licenciatura de Enfermería, pertenecientes a la Facultad de Enfermería-UDELAR, nos encontramos realizando una investigación sobre la disciplina de enfermería para la defensa de nuestra tesis, el título de la misma es: Determinar la percepción que tienen los estudiantes que cursan el módulo adulto y anciano en el Hospital de Clínicas Dr Manuel Quintela, Hospital Maciel y Casa de Galicia en los turnos mañana y tarde en el período comprendido desde el 7 al 12 de noviembre en el año 2011 con respecto a los factores de riesgo a los que se ven expuestos durante su actividad clínica en el curso de la carrera.

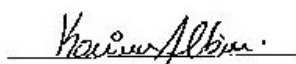
Nos dirigimos a usted en busca de su amable atención, y con el afán de conseguir vuestro consentimiento para la recolección de datos en los estudiantes de la cátedra que Ud. dirige, datos que serán de vital importancia para el cumplimiento del objetivo de nuestro trabajo, resultados que serán devueltos posteriormente.

Como instrumento para recoger los datos se utilizara un cuestionario auto-administrado, de carácter anónimo e individual, elaborado por el grupo de investigador, dirigido a los estudiantes que cursan el módulo enfermería en Adulto y Anciano.

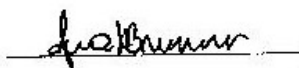
Para más información se anexa protocolo de investigación.

Desde ya agradecemos el tiempo y las molestias ocasionadas.

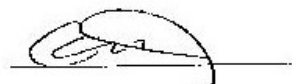
En espera de su respuesta, Saludan atte,



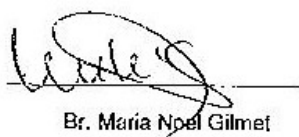
Br. Karina Albin



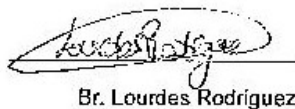
Br. Ana Brunner



Br. Giselle Facciolo



Br. María Noel Gilmet



Br. Lourdes Rodríguez

