



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA**

TEMA:

**CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL
DE ENFERMERÍA DE LAS ÁREAS DE HOSPITALIZACIÓN.**

AUTORES:

**Pulido Marcillo Johanna Maricela
Yanza Yanza Sonia Maribel**

**Trabajo de titulación previo al título de
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

ING: Bello Tomalá Yadira Del Roció

5 de marzo del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Pulido Marcillo Johanna Maricela, Yanza Yanza Sonia Maribel** como requerimiento para la obtención del título de **Licenciatura en Enfermería**.

TUTORA

f. _____

ING. Bello Tomalá Yadira Del Roció

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

LCDA. Mendoza Vinces Angela Ovilla

5 de marzo del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras, **Pulido Marcillo Johanna Maricela y Yanza Yanza Sonia
Maribel**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación, **CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LAS ÁREAS DE HOSPITALIZACIÓN**. Previo a la obtención del título de **Licenciatura en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

5 de marzo del 2018

AUTORES

Pulido Marcillo Johanna Maricela

CI: 1312495045

Yanza Yanza Sonia Maribel

CI: 0928445543



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Pulido Marcillo Johanna Maricela y Yanza Yanza Sonia Maribel**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LAS ÁREAS DE HOSPITALIZACIÓN**. Cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

5 de marzo del 2018

AUTORAS

Pulido Marcillo Johanna Maricela
CI: 1312495045

Yanza Yanza Sonia Maribel
CI: 0928445543

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____ Ing. Bello Tomalá Yadira Del Rocío

TUTORA

f. _____ Lcda. Mendoza Vincés Ángela Ovilda. Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____ Mgs. Holguín Jiménez Martha Lorena

COORDINADORA DE UTE

f. _____ Lcda.

OPONENTE

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

CALIFICACIÓN

_____ Pulido Marcillo Johanna Maricela Yanza
Yanza Sonia Maribel

ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO VI DEDICATORIA VII TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN VIII ÍNDICE GENERAL X
ÍNDICE DE TABLAS XII ÍNDICE DE GRÁFICOS XIII RESUMEN XIV ABSTRACT XV INTRODUCCIÓN 2
CAPÍTULO I 4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 4 1.1. Descripción del problema 4 1.1.1.
Preguntas de investigación 6 1.2. JUSTIFICACIÓN 7 1.3. OBJETIVOS 8 1.3.1. Objetivo General 8
1.3.2. Objetivos Específicos 8 CAPÍTULO II 9 MARCO TEÓRICO 9 2.1. Antecedentes de estudio 9
2.2. Bases Teóricas 10 2.2.1. Bioseguridad 10 2.2.2. Principios y objetivos de la Bioseguridad 11
2.2.3. Evaluación del riesgo 12 2.2.4. Riesgo de infecciones relacionadas a la atención sanitaria
13 2.3. Normas de Bioseguridad 14 2.3.1. Elementos de protección personal (EPP) 17 2.4. Rol
laboral del Personal de Enfermería 22 2.5. Área de Hospitalización 23 2.6. Marco Legal 24
CAPÍTULO III 27 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 27 3.1. Tipo de investigación 27 3.1.1. Métodos
de recolección de datos 27 3.1.2. Población 28 3.1.3. Procedimiento para la recolección de
información 28 3.1.4. Instrumentos de recolección de datos 28 3.1.5. Técnica de
procesamiento y análisis de datos 29 3.2. Variables 30 3.3. Análisis de los datos 33 3.3.1. Datos
Demográficos 33 3.3.2. Resultado del cumplimiento 41 3.4. Discusión 47 3.5. CONCLUSIONES
50 3.6. RECOMENDACIONES 51 BIBLIOGRAFÍA 52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de las variables 30 Tabla 2 Sexo 33 Tabla 3 Cargo de Trabajo 34
Tabla 4 Tiempo de trabajo del personal de enfermería 35 Tabla 5 Conocimientos de normas de

Urkund Analysis Result

Analysed Document: tesis terminada Johanna pulido Sonia yanza.docx (D36257756)
Submitted: 3/8/2018 7:03:00 PM
Submitted By: jermari-86@hotmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0



URKUND

Documento [tesis terminada joana maria galdos fernandez.docx](#) (11/25/17)E
Presentado 2016-07-05 11:01:45:00
Presentado por jermal@equinor.com
Recibido joana.bello@equinor.com
Mensaje BUENAS TARDEAS BELLO LE PEDIMO LA TESIS CORREGIDA [Mostrar mensaje completo](#)
Dr. de las CC.PP. de ingeniería de metales presentada en 2 temas

Lista de fuentes - Bloques

- Categoría Enlace/nombre de archivo
- [tesis terminada de andrea.docx](#)
- [tesis Bismarck Lubo](#)
- Fuentes alternativas
- Fuentes no usadas



36%

1/1 Archivar

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS / CARRERA DE ENFERMERIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Fátima Marcela Jimenez Rangel, Tercera de Grado de Enfermería como requisito para la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

TUTORA

Dra. Bello Tereza Iván Del Pozo

DIRECTORA DE LA CARRERA

Licda. Mercedes Mercedes Angulo Galdos

1/1



Archivo de registro Urkund: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, tesis, 36%

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS / CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Lenny Tripp Daniel Arango y Gyevide Brito Gabriela Andrea, como requisito parcial para la obtención del Título de Licenciada en Enfermería.

TUTORA

Dra. Pérez Lores Arantza

DIRECTORA DE LA CARRERA

Licda. Mercedes Mercedes Angulo Galdos

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

TEMA:

CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LAS ÁREAS DE HOSPITALIZACIÓN.

AUTORES:

Pulido Marcillo Johanna Maricela Yanza Yanza Sonia Maribel

Trabajo de titulación previo al título de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TUTORA:

ING: Bello Tomalá Yadira Del Roció

05 de Marzo del 2018

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Pulido Marcillo Johanna Maricela, Yanza Yanza Sonia Maribel como requerimiento para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería.

TUTORA

f. _____ ING. Bello Tomalá Yadira Del Roció

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____ LCDA. Mendoza Vines Angela Ovilda

05

de Marzo del 2018

REPORTE URKUND

AGRADECIMIENTO

A mi esposo por su apoyo y amor incondicional por darme aliento en cada momento y no desvanecer en el intento, a mis Hijos, los cuales son el mayor motivo para seguir adelante, y dar lo mejor de mí, para que en un futuro se sienta orgullosos de la madre que tienen.

A mis Padres por ser mi motivación.

A mis hermanos los cuales me han apoyado de diferentes maneras para poder culminar esta meta.

A mi tutora Ing.: Bello Tómalá Yadirá del Roció la cual me ha brindado su ayuda y sus conocimientos para poder realizar este Proyecto de Investigación.

Johanna Maricela Pulido Marcillo

A mis padres, Que gracias a sus consejos y palabras de aliento me han ayudado crecer como persona y a luchar por lo que quiero. Gracias por enseñarme valores que me han llevado alcanzar una gran meta. LOS AMO

A mis hermanas, Gracias por el apoyo y por estar en los momentos más importantes de mi vida. Este logro también es de ustedes

A mi hija, Keylita ya que es un pilar fundamental en mi vida para seguir esforzándome día a día

A mi esposo, Gracias por el apoyo comprensión y confianza que me ha dado en los momentos difíciles

A mi tutora, Por el tiempo dedicación y paciencia en la elaboración de esta tesis Sonia Maribel Yanza Yanza DEDICATORIA

Dedico el presente Proyecto de investigación a Dios quien me ha guiado por buen camino, enseñándome a hacer frente a las adversidades que se presentaban a lo largo de la Carrera.

A mis padres, por ser nuestra razón de ser, por motivarme día a día y darme sus consejos para así poder seguir adelante.

A mi Esposo por su apoyo y amor incondicional por darme aliento en cada momento y no desvanecer en el intento.

A mis Hijos, Jeremy, Allan, Thiago los cuales son mi mayor inspiración para seguir adelante, y dar lo mejor de mí, para que en un futuro se sienta orgullosos de la madre que tiene.

A mis Hermanos por haberme apoyado de una otra manera a lo largo de la Carrera.

Johanna Maricela Pulido Marcillo

Este presente trabajo dedico a mis padres y familiares por el apoyo moral y económico para seguir estudiando y podre lograr el objetivo trazado para un futuro mejor y ser orgullo para ellos y de toda la familia

De igual manera a mis queridos formadores de la universidad católica de Santiago de Guayaquil por brindarme su apoyo y conocimiento para así poder alcanzar mi objetivo

Sonia Maribel Yanza Yanza

AGRADECIMIENTO

A mi esposo por su apoyo y amor incondicional por darme aliento en cada momento y no desvanecer en el intento, a mis Hijos, los cuales son el mayor motivo para seguir adelante, y dar lo mejor de mí, para que en un futuro se sienta orgullosos de la madre que tienen.

A mis Padres por ser mi motivación.

A mis hermanos los cuales me han apoyado de diferentes maneras para poder culminar esta meta.

A mi tutora Ing.: Bello Tómalá Yadira del Roció la cual me ha brindado su ayuda y sus conocimientos para poder realizar este Proyecto de Investigación.

Johanna Maricela Pulido Marcillo

A mis padres, Que gracias a sus consejos y palabras de aliento me han ayudado crecer como persona y a luchar por lo que quiero. Gracias por enseñarme valores que me han llevado alcanzar una gran meta. LOS AMO

A mis hermanas, Gracias por el apoyo y por estar en los momentos más importantes de mi vida. Este logro también es de ustedes

A mi hija, Keylita ya que es un pilar fundamental en mi vida para seguir esforzándome día a día

A mi esposo, Gracias por el apoyo comprensión y confianza que me ha dado en los momentos difíciles

A mi tutora, Por el tiempo dedicación y paciencia en la elaboración de esta tesis

Sonia Maribel Yanza Yanza

DEDICATORIA

Dedico el presente Proyecto de investigación a Dios quien me ha guiado por buen camino, enseñándome a hacer frente a las adversidades que se presentaban a lo largo de la Carrera.

A mis padres, por ser nuestra razón de ser, por motivarme día a día y darme sus consejos para así poder seguir adelante.

A mi Esposo por su apoyo y amor incondicional por darme aliento en cada momento y no desvanecer en el intento.

A mis Hijos, Jeremy, Allan, Thiago los cuales son mi mayor inspiración para seguir adelante, y dar lo mejor de mí, para que en un futuro se sienta orgullosos de la madre que tiene.

A mis Hermanos por haberme apoyado de una otra manera a lo largo de la Carrera.

Johanna Maricela Pulido Marcillo

Este presente trabajo dedico a mis padres y familiares por el apoyo moral y económico para seguir estudiando y podre lograr el objetivo trazado para un futuro mejor y ser orgullo para ellos y de toda la familia

De igual manera a mis queridos formadores de la universidad católica de Santiago de Guayaquil por brindarme su apoyo y conocimiento para así poder alcanzar mi objetivo

Sonia Maribel Yanza Yanza



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Ing. Bello Tomalá Yadira Del Roció

TUTORA

f. _____

**Lcda. Mendoza Vines Ángela Ovilla. Mgs.
DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. _____

Mgs. Holguín Jiménez Martha Lorena

COORDINADORA DE UTE

f. _____

Lcda.

OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA**

CALIFICACIÓN

Pulido Marcillo Johanna Maricela

CI: 1312495045

Yanza Yanza Sonia Maribel

CI: 0928445543

ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO.....	X
DEDICATORIA.....	XI
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN.....	XII
ÍNDICE GENERAL.....	XIV
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	XVI
RESUMEN.....	XVII
ABSTRACT.....	XVIII
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I.....	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.1. Descripción del problema.....	4
1.1.1. Preguntas de investigación.....	6
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	7
1.3. OBJETIVOS.....	8
1.3.1. Objetivo General.....	8
1.3.2. Objetivos Específicos.....	8
CAPÍTULO II.....	9
MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. Antecedentes de estudio.....	9
2.2. Bases Teóricas.....	10
2.2.1. Bioseguridad.....	10
2.2.2. Principios y objetivos de la Bioseguridad.....	11
2.2.3. Evaluación del riesgo.....	12
2.2.4. Riesgo de infecciones relacionadas a la atención Sanitaria.....	13
2.3. Normas de Bioseguridad.....	14
2.3.1. Elementos de protección personal (EPP).....	17
2.4. Rol laboral del Personal de Enfermería.....	23

2.5. Área de Hospitalización.....	24
2.6. Marco Legal.....	25
CAPÍTULO III.....	28
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.1. Variables.....	29
Análisis de los datos.....	32
3.1.1. Datos demográficos.....	32
3.2. Discusión.....	46
3.3. CONCLUSIONES.....	49
3.4. RECOMENDACIONES.....	50
BIBLIOGRAFÍA.....	51

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Sexo	33
Gráfico 2 Cargo de Trabajo	34
Gráfico 3 Tiempo de trabajo del personal de enfermería	35
Gráfico 4 Conocimientos de normas de bioseguridad	36
Gráfico 5 Capacitación recibida sobre bioseguridad el personal de enfermería	37
Gráfico 6 Conocimientos sobre el manejo de desechos	38
Gráfico 7 Consideración de Riesgos en bioseguridad	39
Gráfico 8 Inmunización recibida por el personal de enfermería.....	40
Gráfico 9 Higiene de manos	41
Gráfico 10 Lavado de manos correcto	42
Gráfico 11 Uso de guantes por procedimientos	43
Gráfico 12 Uso de mascarillas	44
Gráfico 13 Uso de bata	45
Gráfico 14 Desechos hospitalarios	46

RESUMEN

Las normas de bioseguridad son consideradas como un conjunto de medidas preventivas implementadas por las instituciones de salud, el riesgo laboral que existe en el entorno de trabajo pueden provocar accidentes o cualquier tipo de siniestros, que a la vez son factores que pueden causar heridas, traumatismos, daños físicos o psicológicos, Todos los trabajadores que laboran en una institución de salud, se encuentran expuestos a la transmisión de varios microorganismos patógenos, en especial el personal de enfermería, el cual mantiene contacto directo con todos los pacientes por lo que en esta investigación se tiene como **objetivo** el determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería que labora en las áreas de hospitalización, tanto sobre la higiene de manos, el uso de barreras físicas como el conocimiento del personal. De esta manera, la **investigación** se desarrolla a partir de un **estudio de campo, cuantitativo**, donde se pudo evidenciar dentro del estudio comparativo se establece que la aplicación de las normas se da de manera efectiva debido a que poseen un conocimiento relacionado a la aplicación de las normas de bioseguridad. El manejo de desechos hospitalarios se realiza en relación a las normas establecidas en un 83%. En **conclusión** que en lo que respecta la higiene de manos se lo realiza de manera recurrente mientras un gran porcentaje no lo realiza de manera adecuada, sobre el uso de las barreras de protección en efectuado de manera general pero no de forma recurrente; el personal conoce en su mayoría sobre el manejo de los desechos hospitalarios por lo que es significativo dentro del cumplimiento de las normas de bioseguridad.

Palabras clave: Normas, Bioseguridad, enfermería, hospitalización.

ABSTRACT

The biosafety norms are considered as a set of preventive measures implemented by health institutions, the occupational hazard that exists in the work environment can cause accidents or any type of accidents, which are also factors that can cause injuries, traumatisms , physical or psychological damage, All workers who work in a health institution, are exposed to the transmission of several pathogenic microorganisms, especially the nursing staff, which maintains direct contact with all patients so in this investigation Its objective is to determine compliance with biosafety regulations by nursing staff working in hospitalization areas, both on hand hygiene, the use of physical barriers and the knowledge of staff. In this way, the research is developed from a quantitative field study, where it could be evidenced in the comparative study that the application of the rules is given effectively because they have knowledge related to the application of the biosafety regulations. Hospital waste management is carried out in relation to the standards established by 83%. So it is concluded that with regard to hand hygiene is enhanced recurrently while a large percentage does not adequately, on the use of protective barriers in general, but not recurrently; Most of the staff knows about the management of hospital waste, which is significant in compliance with biosafety regulations.

Key words: Standards, Biosecurity, nursing, hospitalization.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación tiene como propósito evaluar el cumplimiento de las normas de bioseguridad al personal de enfermería, en diferentes áreas de un hospital de la ciudad de Guayaquil ya que esto cumple un rol suma importancia en la recuperación y rehabilitación de los pacientes y es por este motivo que por un error en la aplicación de técnicas y procedimientos de manera errónea pueden traer graves consecuencias no solo para los pacientes que se busca su mejoría, sino en el personal de salud, por lo que es importante el correcto cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Esta investigación contribuye a un mejor desempeño laboral en cuanto a la aplicación de normas y técnicas de bioseguridad en el personal de enfermería y de esta manera minimizar el riesgo laboral; por esta razón se busca determinar si el personal que labora en el área de hospitalización cumple con estas normas de bioseguridad.

En muchas ocasiones a pesar de que conocen las normas de bioseguridad, el personal profesional y el técnico de enfermería no aplica a cabalidad sus conocimientos en la práctica del trabajo diario dentro del área, situación que se convierte en una debilidad para alcanzar la prevención de la contaminación en el personal, paciente y entorno hospitalario. El personal de salud en general debe aplicar siempre las normas de bioseguridad como el correcto lavado de manos, así como el uso de guantes, mascarillas, etc., para de esa manera mejorar la calidad de servicio y proteger la salud de los pacientes. El personal sanitario debe de aplicar también correctamente las medidas de bioseguridad porque se encuentran propenso a sufrir algún accidente laboral.

En esta investigación se utilizó el método cuantitativo para evaluar el problema de estudio, mediante encuestas se analizaron cuáles son los

factores que inciden para el cumplimiento de las normas de bioseguridad, incluyendo el uso de las barreras físicas y biológicas; también se busca evaluar el nivel de conocimiento que posee el personal de salud sobre las normas de bioseguridad en el área de hospitalización de un hospital en la ciudad de Guayaquil, todos los datos que se presentan fueron por encuestas y observaciones realizadas.

Este trabajo de titulación se divide en varios capítulos: En el primer capítulo se presenta el planteamiento del problema, considerado como la parte más importante de esta Investigación, es ahí donde se identifica el objeto de estudio, la justificación, las preguntas de investigación y los objetivos, que son la base para el desarrollo de este estudio. En el segundo capítulo se desarrollará el Marco conceptual, en donde se recopila información sobre este tema, toda la investigación se basa en artículos, libros, páginas y sitios web confiables y validadas para garantizar el estudio de una manera correcta, y para finalizar presentaremos nuestras variables a estudiar.

En el tercer capítulo se da a conocer todo lo relacionado a los materiales y métodos utilizados para la investigación, la población y muestra del estudio, también se presentará la recolección de datos para la elaboración de gráficos estadísticos, recomendaciones y conclusiones las cuales sirven de ayuda para la institución de salud a estudiar, y para finalizar se presentarán todos los permisos pertinentes y las evidencias del trabajo de titulación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

El riesgo laboral son los peligros que existen en el entorno de trabajo que pueden provocar accidentes o cualquier tipo de siniestros, que a la vez son factores que pueden causar heridas, traumatismos, daños físicos o psicológicos.

Las normas de bioseguridad son consideradas como un conjunto de medidas preventivas implementadas por las instituciones de salud, las cuales tienen como objetivo principal proteger la salud y la seguridad del personal, y de sus pacientes, el uso de estas normas de bioseguridad no previene el contagio de alguna enfermedad, solo reducen el riesgo de la transmisión. Por esta razón es muy importante que el personal de salud aplique de manera correcta sus conocimientos sobre las normas de bioseguridad. (1)

Todos los trabajadores que laboran en una institución de salud, se encuentran expuestos a la transmisión de varios microorganismos patógenos, en especial el personal de enfermería, el cual mantiene contacto directo con todos los pacientes, esta transmisión podría causar una serie de enfermedades las cuales podrían ser perjudiciales para su salud, entre las más conocidas tenemos el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y la hepatitis B.

Según la Organización Mundial de la Salud y la Oficina Internacional de trabajo el número de mortalidad relacionados a accidentes y

enfermedades laborales actualmente en todo el mundo es de dos millones de personas y que cuyo costo para la economía global asciende a 1,25 trillones de dólares, visualizándose un incremento por factores de riesgos que se predisponen para su desarrollo. (2)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) Y la Organización Mundial de la Salud (OMS) la bioseguridad es considerada una parte muy esencial en el sistema de gestión de la calidad y la vulnerabilidad de la comunidad ante la trasmisión natural, accidental o incluso intencional de agentes patógenos de alto riesgo para la salud (seres humanos y animales) y el medio ambiente, puede ser contrarrestado con una serie de normas o medidas preventivas, que ayuden a disminuir el contagio. (3)

Los establecimientos hospitalarios requieren que la institución brinde y cumpla con un programa de normas de bioseguridad, como eje esencial de su organización y política de funcionamiento. Este implica objetivos y normas determinadas que busquen tener un ambiente laboral ordenado, seguro y que conlleve de manera simultánea a mejorar la calidad, reducir los sobrecostos y lograr los más óptimos niveles de funcionalidad confiables en el área de Hospitalización.

La institución en la que fue realizada la investigación se detectaron situaciones relacionadas al contagio de enfermedades entre pacientes y el personal de salud. Por ello se requiere comprender si el personal de enfermería opera bajo el cumplimiento de la normativa ligada al área de bioseguridad, porque de esta manera se pueden efectuar las recomendaciones orientadas a la labor de la institución.

1.1.1. Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son los factores que inciden para el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería?
- ¿Cumple el personal de enfermería con el uso de las barreras físicas y biológicas en la atención al paciente?
- ¿Qué conocimientos tiene el personal de enfermería sobre las normas de bioseguridad?

1.2. JUSTIFICACIÓN

Debido al incremento de enfermedades producidas por la transmisión de varios microorganismos patógenos es necesario conocer sobre las normas de bioseguridad, especialmente en el personal de enfermería que se encuentra en contacto directo con los pacientes, ya que estas podrían ayudar a reducir algún tipo de riesgo que puede ocasionar un accidente, es un tema de gran impacto, por las consecuencias que podrían causar no solo en el personal de salud sino también en los pacientes, por lo que se busca su mejoría cada día y no perjudicarlos directa o indirectamente .

La investigación puede ser considerada novedosa ya que no existe en este hospital una lista sobre el cumplimiento de las normas bioseguridad por parte del personal de enfermería de las áreas de hospitalización, por lo que podría servir de guía para futuras investigaciones tanto para otros estudiantes como para el mismo hospital.

Este estudio puede ser una herramienta muy útil para la institución de salud en donde se va a realizar la investigación, porque aquí se podrán observar si el personal de salud que labora en las áreas de hospitalización está cumpliendo correctamente con las normas de bioseguridad, y así esta institución podrá realizar una serie de cambios, con el fin de reducir los casos de contagio de enfermedades. Los beneficiarios serán todos los trabajadores de la salud en especial el personal de enfermería que cumple un rol importante en la mejoría de los pacientes, y de esta manera poder brindar una atención de calidez y calidad como lo merecen en su estancia hospitalaria.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

Determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería que labora en un Hospital de la ciudad de Guayaquil en las áreas de hospitalización.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar el cumplimiento en la higiene de manos como medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería que labora en las diferentes áreas de hospitalización.
- Identificar el cumplimiento del uso de las barreras físicas que aplica el personal de enfermería de las áreas de hospitalización en la atención al paciente.
- Determinar los conocimientos que posee el personal de enfermería de las áreas de hospitalización sobre el manejo de desechos hospitalarios.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

La biodiversidad hace referencia a la amplia variedad de normas, protocolos y reglas que se puede efectuar de distintas maneras de investigaciones científicas y labores docentes con el único fin de prevenir infecciones originadas por la exposición a agentes infecciosos o contagiosos, lo que genera un riesgo físico.

Europa con la intervención de la unión europea ha desarrollado con el tiempo normativas internacionales la cual busca establecer acuerdo de seguridad de alcance mundial y con esto se origine un apropiado enfoque de bioseguridad. A través del trabajo del Consejo Europeo de ministros se ha ejecutado la restauración de reglas de biodiversidad, la directiva ha implantado dispositivos y medidas de bioseguridad, con el fin de que no se produzca algún riesgo sanitario. (4)

Latinoamérica es de gran ejemplo y es de suma importancia en cuestión de bioseguridad mediante la creación de normas de algunos países ellos han ejecutado la implementación a través de un correcto cuidado con todos. Colombia pone en usos sus parámetros que compone la biodiversidad mediante la elaboración de licencias ambientales para las acciones vinculadas a los cultivos de corte transgénicos, y expresa a la bioseguridad como un tema con amplia variedad, ya su regulación es diferente en cada país.

Uruguay ya que su medida de bioseguridad es de gran aproximación al deceso de riesgo de transmisión de microorganismos, que abarca las fuentes conocidas y desconocidas de algún tipo de contagio en los

servicios públicos de igual forma en los países como Argentina se implanto parámetros el cual esta enlazados con los diferentes enfoques que necesitan una medida optima de bioseguridad. Brasil tiene algún tipo de similitud con otros países de sus reglas establecidas para la protección de la bioseguridad, pero, además, en Latinoamérica da a conocer una cantidad elevada de limitaciones en similitud con otros países de primer mundo enfocada a la cultura de la bioseguridad. (5)

La bioseguridad es un tema de gran importancia cuando de salud se habla, ya que demanda reglas que a su vez funcionan con algún tipo de instrucción que ayuden a mantener la salud, el rol ministerial ha intervenido creando normas que originen estrategias que se efectúa ante la problemática que involucran el riesgo biológico, accediendo a la elaboración de un pensamiento de quienes la conforma y enseñando dicha norma. De esta forma los hospitales de Guayaquil deben hacer cumplir las normas con el fin de conservar la integridad de los que pertenecen a la sociedad. (6).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Bioseguridad

La bioseguridad es la unión de medidas la cual mantiene la prevención en el control de riesgos laborales originados de agentes biológicos, químicos o físicos consiguiendo las medidas preventivas a los impactos nocivos, confirmando que el producto final no dañe la salud y seguridad de los que laboran en el ámbito de salubridad, visitantes, pacientes y el medio que les rodea. Su función reúne las normas de manejo y comportamiento para su prevención de los sujetos que trabajan y manipulan microorganismos eventualmente infecciosos. (7).

También, se debe dar a conocer como un principio para conseguir acciones que reduzcan el riesgo de contagio al personal de salud y la adquisición de infecciones en el entorno laboral. Asimismo también a todo el personal que conforma y se sitúa en el ambiente asistencial, los espacios, las áreas deben poseer un diseño que a su vez de una facilidad al control de los riesgos inherentes a las acciones dichas.

El significado de bioseguridad aparece a nivel internacional con el desarrollo del método DNA recombinado en 1972, con ella, las nuevas biotecnologías. En 1975 se juntaron 40 científicos de diferentes países que manipulan o trabajan con el DNA recombinado. En esta reunión se crea la primera guía de Bioseguridad. Las normas presentan la disminución de los peligros de la tecnología moderna. (8)

2.2.2. Principios y objetivos de la Bioseguridad

Los principios de la bioseguridad se pueden resumir en:

- **Universalidad:** Las medidas deben ser efectuadas a todos los pacientes que poseen este servicio la cual deben conocer. El personal obligatoriamente debe cumplir con sus precauciones necesarias la cual previene la exposición de las membranas mucosas y de la piel, en esta situación puede surgir accidentes y/o enfermedades.
- **Uso de elementos de protección personal:** Comprende su conocimiento para prevenir a exposición a los fluidos orgánicos y la sangre posibilidad alta de ser contaminados, a través de materiales convenientes y su utilización apropiada la cual interfiere en el contacto.
- **Medidas de eliminación de material contaminado:** Comprende la unión de procedimientos y dispositivos apropiados, mediante la

utilización de materiales a los pacientes, lo cual son eliminados para que no produzcan algún riesgo.

- **Factores de riesgo de transmisión de agentes infecciosos:** La valoración que corresponde estos riesgos es un procedimiento de estudio de las posibilidades que existan algún tipo de infección, daño o herida. La valoración debe ser únicamente ejecutada por el personal que conoce el proceso de los agentes y los riesgos que pueden producir en los pacientes, el uso adecuado de insumos y equipamiento. Una vez señalado el grado de riesgo deberá asociar y ser manejado permanentemente. La evaluación de las posibles causas debe estar vinculada al manejo y poseer un plan respectivo de mitigación. Estos riesgos dependen de:
 - Virulencia
 - Concentración del agente infeccioso.
 - Prevalencia de la infección en una población determinada.
 - Tipo de exposición. (9)

El propósito definido de alcanza por parte de la Bioseguridad una cadena de métodos encaminado a la observación de riesgos que recoge las acciones en los siguientes sectores:

- dañino en el hombre, probado o no bien definido.
- Medidas de protección del ambiente.
- Uso de fármacos, radiaciones y elementos químicos de efecto
- Manipulación de microorganismos patógenos.
- Usos de la tecnología del ADN recombinante.
- Manipulación del material infeccioso. (10)

2.2.3. Evaluación del riesgo

Es el procedimiento que va encaminado a evaluar el grado de riesgo que no se ha podido evitar, y consigue la información útil para ayudarse por

medio de métodos nuevos para el que labora posea una confianza al tomar decisiones adecuadas sobre cómo prevenir, con el fin de disminuir o erradicar algún tipo de accidente. También, es una acción sistemática para valorar la probabilidad y magnitud de los efectos que ocurren originados de la exposición o peligro.

Riesgo = f (peligro x exposición)

La gran parte de los accidentes están vinculados con:

- Uso inapropiado de equipos de protección.
- Infracción de las normas.
- Errores humanos, malas prácticas del personal.
- El carácter potencialmente peligroso de la muestra.

Estos accidentes pueden ser producto de:

Agentes físicos y mecánicos: Está vinculado con los factores ambientales que necesitan de características físicas (iluminación, radiación ionizante y no ionizante, ruido, temperaturas elevadas, cargas físicas, vibración, etc.) estas pueden actuar en los órganos y tejidos del cuerpo desarrollando así secuelas nocivas, mediante el tiempo y la intensidad de exposición de esta. Para disminuir este riesgo tenemos que saber los atributos que posee los materiales con los que laboramos y tomar medidas apropiadas de seguridad y cumpliendo su uso de forma legal.

2.2.4. Riesgo de infecciones relacionadas a la atención sanitaria

Las infecciones vinculadas con el cuidado sanitaria es la causa principal de muerte y el incremento de morbilidad de los infectados en los hospitales. Significan una carga para la familia para la salud pública y

para el paciente. Se realizó una encuesta en 14 países y 55 hospitales correspondientes los cuales representaban a cuatro regiones de la OMS lo cual se explicó, en promedio, los pacientes hospitalizados que contraen infecciones nosocomiales son un 8,7%. En cualquier instancia más de 1,4 millones de personas en el mundo sufren de complicaciones infecciosas vinculada con la atención sanitaria. Las infecciones incrementan la mortalidad, morbilidad y el precio que implica en si la base de la enfermedad. En los EE. UU, uno de cada de 136 infectados ingresados se enferman considerablemente por infección en el hospital. Los casos equivalen a 2 millones y anualmente se dan 80 000 muertes. En el Reino Unido las infecciones nosocomiales se calcula que le cuesta al National Health Service 1000 millones de libras esterlinas al año.

Ocurre por varias razones: lugares de acceso muy incómodos, esto significa que los pacientes tienen que permanecer más tiempo en los hospitales lo cual produce que se contagien con más enfermedades crónicas; los mantienen con vida por un buen tiempo, lo que significa que la gran parte de los pacientes son mayores de edad y con más posibilidades de contagio; las técnicas utilizadas para alargar el tiempo de vida de los pacientes la gran parte son invasivos, a su vez son terapéuticamente beneficioso pero a su vez dan entrada a microorganismos en el cuerpo de los infectados; el procedimiento invasivos genera un aumento de contagio en los trabajadores de salud por medio de los pacientes, y también por la manipulación de productos y equipos médicos. (11)

2.3. Normas de Bioseguridad

Son medidas precautorias que tienen como fin proteger la seguridad del personal y la salud, de la comunidad y de los usuarios, que les hacen frente a las dificultades producidas por algún tipo de riesgo de agentes biológicos, químicos, físicos y mecánicos. (12)

Las reglas generales de bioseguridad abarcan un conjunto de medidas que pretenden reducir el peligro de exposición a microorganismos eventualmente infecciosos, estas son: (13)

- Conservar el entorno de trabajo en un buen estado de higiene.
- No se debe almacenar alimentos en las neveras ni en los equipos de refrigeración de elementos químicos o contaminantes.
- Las situaciones de iluminación, ventilación y temperatura de los lugares de trabajo deben ser cómodos.
- Manipule todo paciente como potencialmente enfermo.
- Utilice de manera sistemática guantes en procedimientos que conlleven la aplicación de elementos químicos o biológicos y cuando maneje el producto contaminado en el cuidado de los pacientes. Antes de quitárselos se debe obligadamente lavarse con jabón.
- Manipule con un par de guantes cada procedimiento y/o cada infectado.
- Prohibido tocar o manipular con las manos enguantadas alguna parte de su cuerpo y de manejar objetos diferentes requeridos durante el proceso.
- Emplee gafas y mascarillas durante el procedimiento que puedan producir gotitas aerosoles o salpicaduras de sangre u otros fluidos físicos.
- Utilice mandil impermeable en aquellas ocasiones que puede producirse salpicaduras o derrames de fluidos corporales o de sangre.
- Los objetos de protección personal deben ser utilizados especialmente en el área de trabajo específica.
- Prohibido andar con ropa normal al personal, al paciente fuera del área hospitalaria.

- Conservar los elementos de protección personal y la ropa de trabajo en buenas condiciones, en fácil acceso y en lugar seguro.
- Usar equipos de reanimación mecánica para no recurrir el procedimiento boca-boca.
- Evadir el trato con pacientes si usted posee alguna lesión o dermatitis serosa, hasta que esta se cure por completo.
- Las mujeres en periodo de gestación que laboren en entornos sanitarios que tengan transmisión parenteral o factores de riesgos biológicos, ser muy serios en el cumplimiento de las normas de precauciones, y cuando el caso merezca, se debe trasladar en áreas de menor riesgo.
- Las reglas de higiene deben ser cumplidas en todo proceso sanitario.
- Los elementos corto punzantes deben ser manipulados con estricta precaución y ser ubicados en recipientes situados en cada uno de los servicios.
- Evadir la práctica de reencapuchar las agujas, se utilizará la técnica de una sola mano.
- No trasvasar elementos corto punzantes de un recipiente a otro.
- No partir o doblar la hoja de bisturí, agujas, cuchillos, aplicadores, bajalenguas o cualquier otro elemento corto punzante.
- Prohibir el ingreso a las zonas de alto riesgo biológico al personal no autorizado.
- La ropa no descartable infectada con fluidos corporales o sangre deben ser depositados a la lavandería en bolsa de plástico roja.
- Prohibido el uso de teléfonos móviles en áreas críticas (UCI, quirófanos, quemados, diálisis, neonatos, aislamiento, áreas de proceso de las muestras en los laboratorios) por establecerse en una fuente de difusión de microorganismos infecciosos.

Personas en riesgo:

a) Pacientes

- Componentes que aumentan el riesgo.
- Estadía hospitalaria duradera.
- Immunodepression
- Gestación
- Edad.

b) Personal de salud

- Creer como personal a todos, personal en entrenamiento incluidos los estudiantes.

c) Personal de limpieza

- Posibilidad de ponerse en contacto directos con desechos o residuos de los establecimientos de salud, utilizados inadecuadamente.

2.3.1. Elementos de protección personal (EPP)

Es importante lavarse las manos correctamente para evitar que se introduzcan microorganismos las cuales causan infecciones. Que lleva un lapso aproximado de quince segundos, si aquellas manos están sucias se necesita un tiempo más extenso.

Los EPP contienen batas, guantes, gafas, mascarillas, fundas para zapatos. Son importantes cuando la difusión de la enfermedad puede producirse mediante el tacto, salpicaduras de sangre, aerosoles, fluidos corporales, piel no intacta, membranas mucosas, superficies y los tejidos del cuerpo de los materiales contaminados. Los EPP ayuda a producir una barrera entre el que labora de forma expuesta y la causa del microorganismo.

La selección de los EPP debe ser adecuados para cada trabajo específico. Esto nos quiere decir que el cuidado debe ser apropiado a la exposición prevista. Por ejemplo, los guantes es el único EPP que para tomar las muestras de sangres se necesita un técnico de laboratorio, y por otro lado la autopsia se debe emplear más prendas de protección por la principal causa que existe algunos tipos de exposición (salpicaduras, aerosoles) y la cantidad de microorganismos y sangre que se sitúa en los procesos quirúrgicos.

Guantes

El Instituto Nacional para la Administración de la Seguridad y Salud en los EE.UU. (NIOSHA) oriento el uso necesario de guantes durante las actividades de atención a pacientes que tengan que realizárseles exposiciones con los fluidos corporales, la sangre y a su vez puedan infectarse con sangre, manipulación con la piel no intacta y la membrana mucosa. También los guantes se utilizan en las ocasiones de brote.

Indicaciones de guantes estériles: Algún proceso quirúrgico, parto vaginal, proceso en la piel no intacta, acceso vascular central, radiológicos invasivos y procesos vinculados.

Indicaciones de guantes industriales: El personal de aseo la cual efectúa la limpieza de los desechos sólidos corto- punzantes y hospitalarios.

Mascarillas

El manejo de elementos que tiene como fin prevenir cualquier transferencia de microorganismos que tengan contacto con el aire o gotitas en suspensión y su salida es por medio del tracto respiratorio. Las mascarillas deben ser de uso personal y los objetos deben cumplir las normas de permeabilidad y filtración para que se efectué una barrera sanitaria acorde a lo que se quiere conseguir.

- A. Mascarillas Quirúrgicas: Ayuda a los proveedores del cuidado de algún contagio de la inhalación de patógenos transferidos por medio de gotita. El fin es capturar microorganismos frecuentes del árbol respiratorio superior, los que logran diámetros entre 0,3 a 0,5 micrones.
- B. Mascarilla de alta eficiencia (N95, N100): Ayuda a los proveedores de la atención de agentes patógenos que son transferidos por la vía aérea. El fin es hacer de barrera a microorganismos menores a 0,3 micrones y resistentes a la situación como bacilo de la tuberculosis.

Con el objetivo de evitar la dispersión de las infecciones, la máscara adecuada debe utilizarse por los profesionales de la salud y aquellos visitantes que entran en contacto con el entorno donde se sitúan los pacientes que poseen enfermedades contagiosas que se transmiten a través de gotita o aire. Las mascarillas son de uso personal y deben ser excluidas de uso permanentemente a las 4 – 6 horas de su manipulación.

Batas

Las batas son manipuladas únicamente para la precaución, prevenir contacto a los brazos y áreas expuestas del cuerpo con objetos contaminados como puede ser los fluidos corporales, ropa con sangre y otros materiales. El tipo y la necesidad de bata está situado su trabajo con el paciente, abarca el nivel de contacto con los objetos infeccioso, una vez que se finalice el proceso o la atención deber ser descartado cada objeto trabajado y seguido hacer la higiene correspondiente para poder trabajar con otro paciente, proceso o aérea.

Protección ocular

La vista, por su baja capacidad inmunitaria y por su limitada vascularidad, son zonas más probables de sufrir lesiones macroscópicas y microscópicas, por ello se debe utilizar la protección adecuada para evitar el contacto con el tejido ocular, microgotas o aerosoles en el entorno.

Características de las gafas:

- El uso de lentes prescritos al personal adicionalmente a las gafas.
- Que no se oscurezcan fácilmente
- Que aíslen las mucosas oculares
- Que absorban los rayos ultravioletas.

Lavado de manos

Se denomina como lavado de manos a la frotación de manos, que de manera previa requiere enjabonarse con agua abundante con el objetivo de eliminar la suciedad. Se entiende a nivel de la norma de prevención de infecciones que hay un conjunto de procedimientos orientados al control y prevención de la contaminación por microorganismos a partir de la atención, uso, traslado, manipulación y almacenamiento del equipo empleado.

El lavado de manos es una medida de elemental importancia ante la prevención del riesgo de contagio por agentes infecciosos, razón por la cual se debe trabajar a partir de lo relacionado con el equipo de salud, que debe incorporar el procedimiento al ejercicio laboral.

Por ello se requiere de integrar una responsabilidad a nivel normativo con el cumplimiento de las normas básicas de salud, ya que su práctica permite eliminar la flora microbiana transitoria, integrada por estafilococo

áureo, estreptococos y bacilos gramnegativos, y establecer una disminución de la flora microbiana que forma parte de la piel.

Las vías empleadas para la eliminación de la flora bacteriana integran lo siguiente:

A partir del ejercicio mecánico de arrastre, que es realizado con agua, jabón y el efecto de fricción que todos manejan, se eliminan los microorganismos transitorios.

A través de la acción germicida, se destruye una gran parte de la flora residente, empleando un agente desinfectante o jabón antiséptico, y acto seguido, abundante agua con el objetivo de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente. La utilización de soluciones alcohólicas para el lavado de manos compone una alternativa que debe ser tomada en cuenta en relación a la aplicación de las normativas de bioseguridad.

El lavado de manos se puede clasificar de la siguiente manera:

Lavado especial o antiséptico

Objetivo:

Tiene como objetivo la eliminación de la suciedad, materia orgánica y flora transitoria, ya que parte de la flora residente de las manos, integra una actividad microbiana de tipo residual.

Material:

Se emplea jabón líquido con antiséptico (solución jabonosa de clorhexidina al 4% o povidona yodada al 7,5%), en dispensador desechable, con dosificador y una toalla de papel desechable.

Técnica:

En relación al lavado higiénico, la variación está en el tipo de jabón empleado.

Indicaciones:

Se debe efectuar con anterioridad a procedimientos invasivos como la inserción de catéteres sondas vesicales, como también en el contacto que se pueda tener con pacientes que puedan estar infectados. Con anterioridad al contacto con pacientes inmunocomprometidos se puede producir un riesgo de transmisión.

Lavado quirúrgico**Objetivo:**

Tiene como objetivo producir una eliminación de la flora transitoria y de la flora residente de las manos previo a un procedimiento invasivo que por su duración requiere un alto grado de asepsia y un efecto residual.

Material:

Jabón líquido con antiséptico, en dispensador desechable, con dosificador.

Cepillo de uñas desechable y toalla.

Técnica:

Abrir el grifo

Lavado mecánico de manos y antebrazos y limpiar debajo de las uñas con cepillo desechable.

Aclarar con abundante agua

Emplear jabón antiséptico en manos y antebrazos friccionando al menos 2 minutos.

Secar por aplicación, sin frotar con una compresa o toalla desechable estéril, iniciando a partir de los dedos y bajando hasta los codos. Dentro de lo que conlleva el proceso mantener las manos por encima de los codos.

Indicaciones:

Previo a una intervención quirúrgica.

Previo a una maniobra invasiva que necesite un alto grado de asepsia.

(18)

2.4. Rol laboral del Personal de Enfermería

El médico se centra normalmente en la “cura” de los pacientes, el papel que se le da a la enfermería es el “cuidado”, esta distinción entre el uno y el otro es más teórica que práctica. Esta ambigüedad y solapamiento son de distintas funciones de cada uno causan en muchas ocasiones conflictos internos que no es para nada fácil suprimirlo. (14).

Del personal de enfermería, se espera que siempre tomen la iniciativa, sean audaces, que realicen recomendaciones responsablemente, y otro lado ser disciplinados a las órdenes y al proceso médico. Esta naturaleza es conocida normalmente como “ensayo y error”. Con la habitualidad de sanciones, pero son escaso los reconocimientos a los que realizan bien su función. (15).

La comunicación del personal de salud, la poca participación en la toma de decisiones de trabajo, horarios de trabajo y algunos factores que hacen al personal se estrese y seguido a las insatisfacciones físicas, institucionales y psicológicas, desacuerdo con el trabajo y la salud, el buen uso de los equipos, la reducción de la conformidad de la familia y el propio paciente. (16).

2.5. Área de Hospitalización

El área de hospitalización es el entorno natural del cuidado y la protección por parte del personal de enfermería que se efectúa las 24 horas del día. La labor realizada por los profesionales en esta área es el elemento principal del ingreso diario por parte de los pacientes.

El servicio en los hospitales se entiende como un servicio encaminado a la duración del paciente para su diagnóstico, tratamiento y recuperación, de igual manera va dirigido al personal de enfermería. Su labor está influenciada a la ayuda, tratamiento y diagnóstico que compone la labor quirúrgica, obstétrico, lavandería y cocina. El servicio en los hospitales tanto en adulto como en infantes, desarrolla una función relacionada al nivel de complicación que constituye a las diferentes terapias que cumplen un rol en el hospital.

Se especifica como un enfoque bajo hacia los adultos (mujeres y hombres), para ello se debe igualar las capacidades por habitación que debe ser menor a dos camas con un entorno que no moleste al compañero. Debe ser parte de una completa unidad sanitaria. La función de pediátricos en el hospital exige a los niños que desarrollen una capacidad de adaptarse a la infraestructura, esto podría ser a las habitaciones y los espacios cómodos y adecuados para las diferentes edades de acuerdo a la categoría pediátrica. (17).

2.6. Marco Legal

La constitución de la República del Ecuador, sección VII, artículo 32 establece que:

La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los Servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

En su sección II, artículo 360 establece que:

El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; Articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenecen

al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad. (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

En su sección II, artículo 363, 8: “El estado será responsable de promover el desarrollo integral del personal de salud.”

En el artículo 151 del Reglamento para la Prevención y Control de la contaminación por sustancias químicas peligrosas, Desechos Peligrosos y Especiales, expedido mediante Acuerdo Ministerial No. 161, Registro Oficial No. 631 de 01 de febrero del 2012 indica que:

Regular, vigilar y controlar la aplicación de normas de bioseguridad y condiciones ambientales en las que desarrollan sus actividades los trabajadores, para la prevención y control de enfermedades ocupacionales y reducir al mínimo los riesgos y accidentes en el trabajo.

El literal e) del artículo 157 del Reglamento para la Prevención y Control de la contaminación por Sustancias Químicas Peligrosas, Desechos peligrosos y Especiales, señala que:

“La autoridad Ambiental Nacional expedirá los instructivos, normas y técnicas y demás instrumentos normativos necesarios para la aplicación del presente acuerdo”

El artículo 68 correspondiente a la Bioseguridad establece que:

“Todos los establecimientos que estén involucrados en la gestión integral de desechos sanitarios, cumplirán con las disposiciones laborales pertinentes a fin de precautelar y garantizar la salud y la seguridad de sus trabajadores”

El artículo 69 correspondiente a la Bioseguridad establece que:

Todo el personal que manipule los desechos sanitarios, aplicara y utilizará medidas de protección personal de acuerdo al riesgo que genere el desecho manejado en su gestión integral. Se utilizará como mínimo: bata, guantes, mascarillas, gorros, zapatos exclusivos para el trabajo, conforme lo establecido en la Norma Técnicas que se expedirá para la aplicación del presente Reglamento.

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de estudio

Nivel: Descriptivo.

Método: Es de tipo cuantitativa

Tiempo: transversal

Población y muestra: La población consta de 51 licenciados en enfermería y 33 auxiliares de enfermería. La muestra fue 84 personas

Procedimiento para la recolección de la información:

Encuestas: Se realizará mediante encuestas y ficha de **observación directa**

Técnica de Procesamiento y análisis de datos: Se utilizó el programa Microsoft Excel para la tabulación y graficación de los resultados obtenidos.

3.1. Variables

Tabla 1 Operacionalización de las variables

Variables	Dimensión conceptual	Dimensión Operacional	Indicadores	Escalas
Personal de Enfermería	El personal de enfermería es el personal que abarca los cuidados, autónomos y en colaboración que prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos o comunidades que incluye la promoción de la salud, prevención de enfermedades y cuidados.	Datos Demográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Cargo de Trabajo • Tiempo de trabajo del personal de enfermería 	<ul style="list-style-type: none"> - Hombre - Mujer - Auxiliar en enfermería - Licenciatura en enfermería - 1 – 11 meses - 1 – 2 años - 3 – 4 años - Más de 5 años

Variables	Dimensión conceptual	Dimensión Operacional	Indicadores	Escalas
Cumplimiento de las normas de bioseguridad	Están destinadas a reducir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o no reconocidas de infección en Servicios de Salud vinculadas a accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales.	Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Manual de bioseguridad • Capacitación recibida sobre bioseguridad el personal de enfermería 	<ul style="list-style-type: none"> - Si No - Desconoce - Mucho - Poco - Nada
		Uso de las Normas	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos antes y después de realizar un procedimiento con el paciente. • Forma correcta de lavado de manos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Siempre - Rara Vez - Nunca - Siempre

		Básicas	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de guantes por procedimientos • Uso de mascarillas Uso de bata 	<ul style="list-style-type: none"> - Rara Vez - Nunca - Siempre - Rara Vez - Nunca - 5 - 3 - 0 - Siempre - Rara Vez - Nunca
		Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre el manejo de desechos • Consideración de Riesgos en bioseguridad 	<ul style="list-style-type: none"> - Mucho - Poco - Nada - Sí No
		Uso de Barreras	<ul style="list-style-type: none"> • Inmunización recibida por el personal de 	<ul style="list-style-type: none"> - Sí No

			enfermería.	
		Disposición de desechos	• Desechos hospitalarios	<ul style="list-style-type: none"> - Siempre - Rara Vez - Nunca

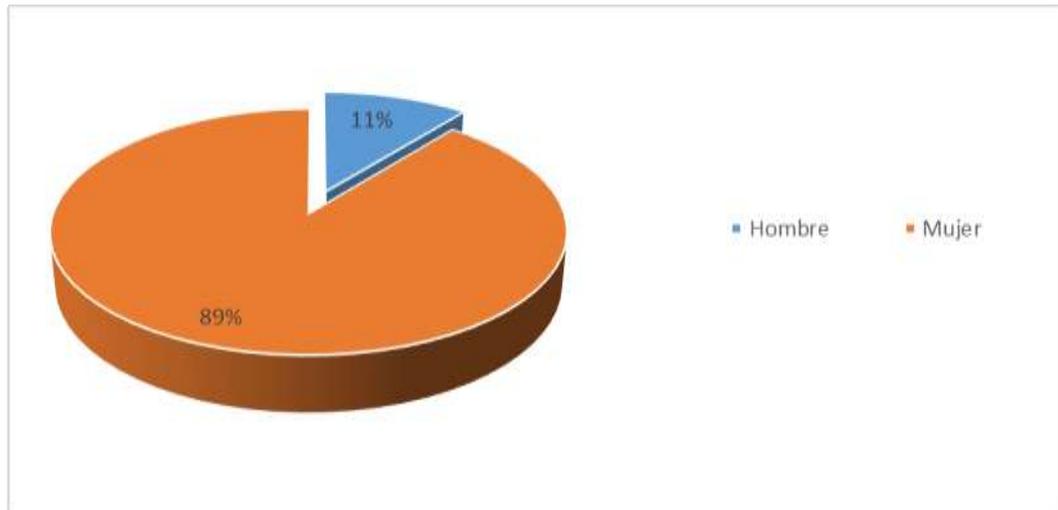
Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADO

Análisis de los datos

3.1.1. Datos Demográficos

Gráfico 1 Sexo

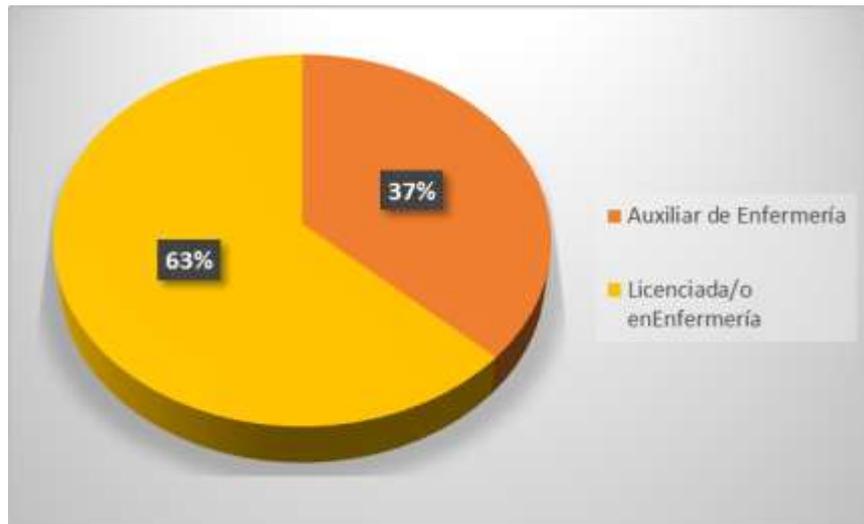


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la encuesta la mayor parte de encuestados es del género femenino, y un porcentaje minoritario pertenece al género masculino.

Gráfico 2 Cargo de Trabajo

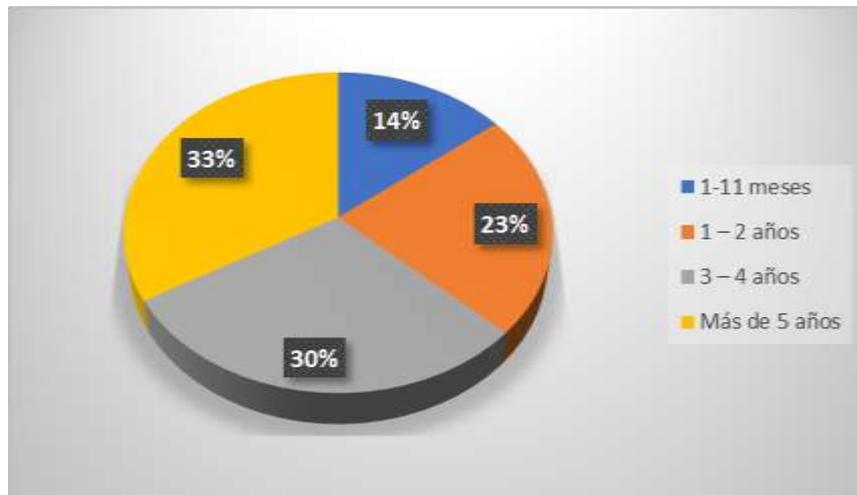


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la encuesta más de la mitad de los profesionales son licenciados en enfermería, es muy significativa dicha cifra para el desarrollo de este estudio, ya que se estima que la mayor parte posee conocimientos muchos más amplio acerca de los procedimientos de bioseguridad.

Gráfico 3 Tiempo de trabajo del personal de enfermería

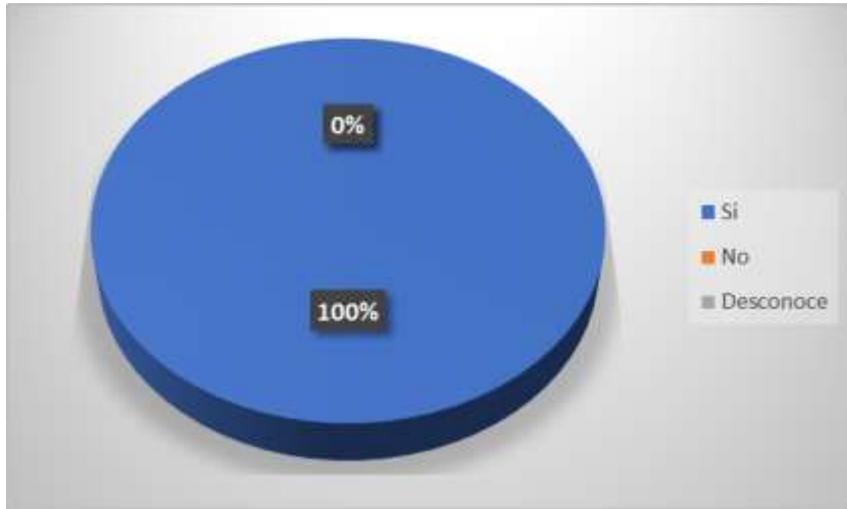


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la encuesta la mayor parte de los profesionales en enfermería laboran en la institución médica más de 5 años, esto es favorable para el proceso investigativo ya que los profesionales conocen como se aplica los procedimientos de bioseguridad en la unidad médica. Así también se observa que un porcentaje no menos importante ha laborado alrededor de 3 a 4 años.

Gráfico 4 Conocimientos de normas de bioseguridad

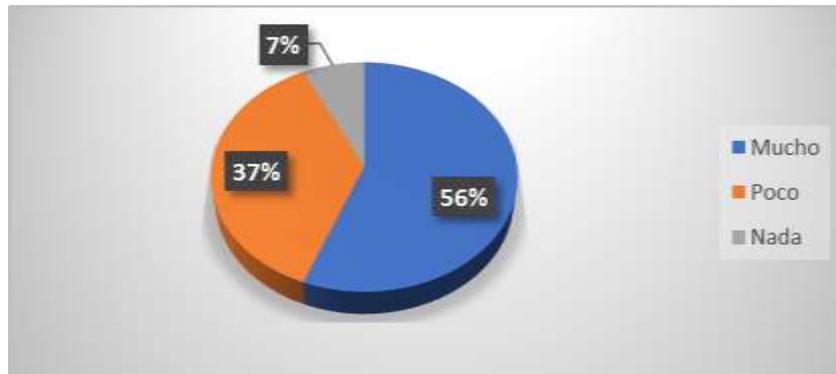


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la encuesta todos los profesionales de enfermería señalan que la institución médica si cuenta con un manual sobre las normas de bioseguridad

Gráfico 5 Capacitación recibida sobre bioseguridad el personal de enfermería

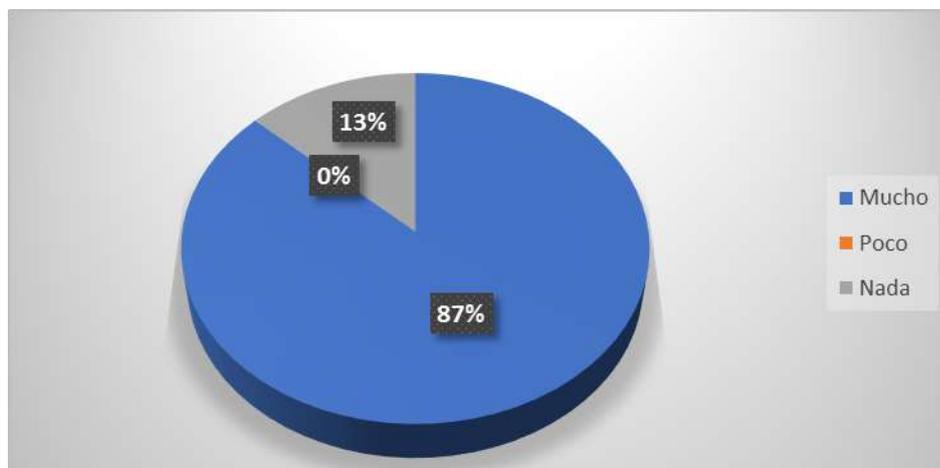


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la encuesta la mayor parte de los profesionales de enfermería señalan que si han recibido capacitación por parte de la institución donde labora acerca de las normas de bioseguridad.

Gráfico 6 Conocimientos sobre el manejo de desechos

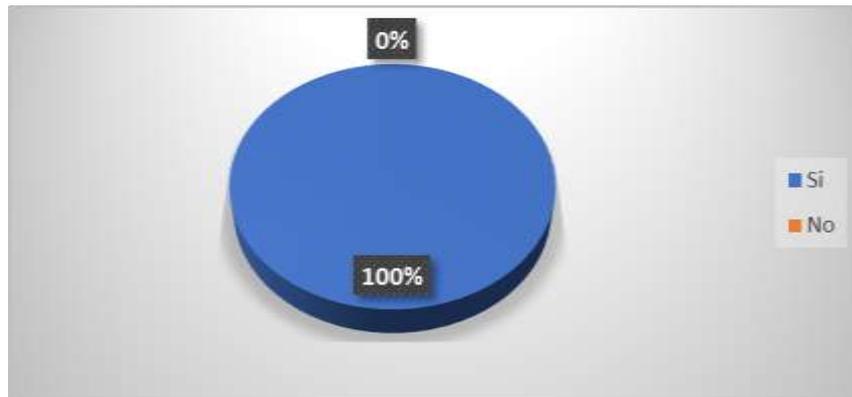


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la encuesta casi todos los profesionales de enfermería poseen los conocimientos sobre el manejo de los desechos hospitalarios que se dan en la institución médica que labora.

Gráfico 7 Consideración de Riesgos en bioseguridad

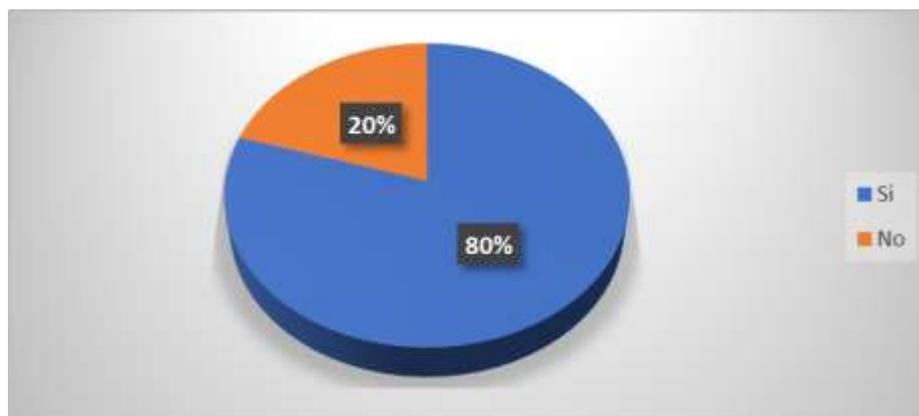


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la encuesta todos los profesionales de enfermería conocen cuales son los riesgos a los que se encuentra expuesto usted y el paciente si no aplica las normas de bioseguridad.

Gráfico 8 Inmunización recibida por el personal de enfermería

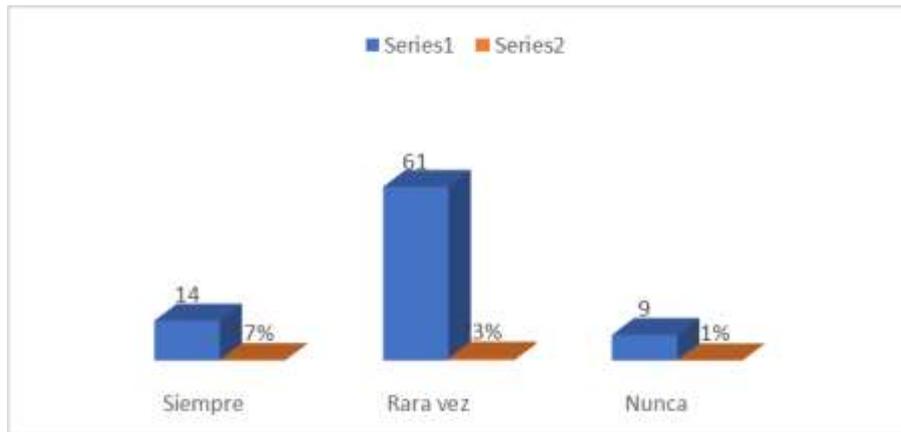


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la encuesta el 80% de los profesionales de enfermería señala que ha recibido todas las dosis necesarias de Inmunización para poder laborar en la institución. Mientras que una cantidad minoritaria indica que no.

Gráfico 9 Higiene de manos

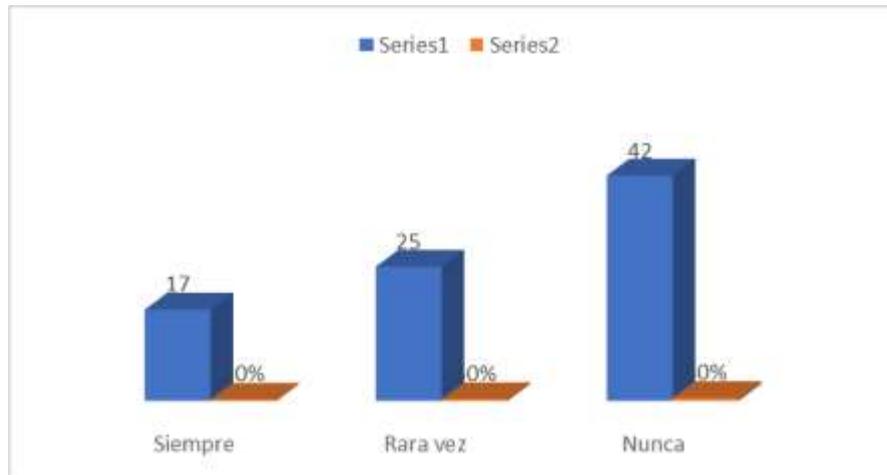


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la matriz de observación en los profesionales de enfermería se establece que más de la mitad practica el lavado de manos antes y después de realizar un procedimiento con el paciente, sea esta cualquier labor que se ejecute en ellos.

Gráfico 10 Lavado de manos correcto

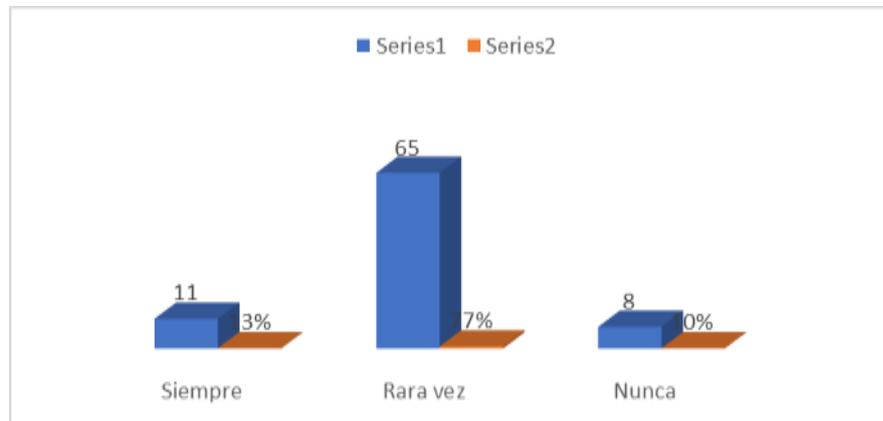


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la matriz de observación en los profesionales de enfermería se establece que más de la mitad, nunca efectúa de manera correcta el lavado de manos, ya que por los diferentes escenarios y factores que se presentan a diario suele ser imposible efectuarlo de la correcta manera.

Gráfico 11 Uso de guantes por procedimientos

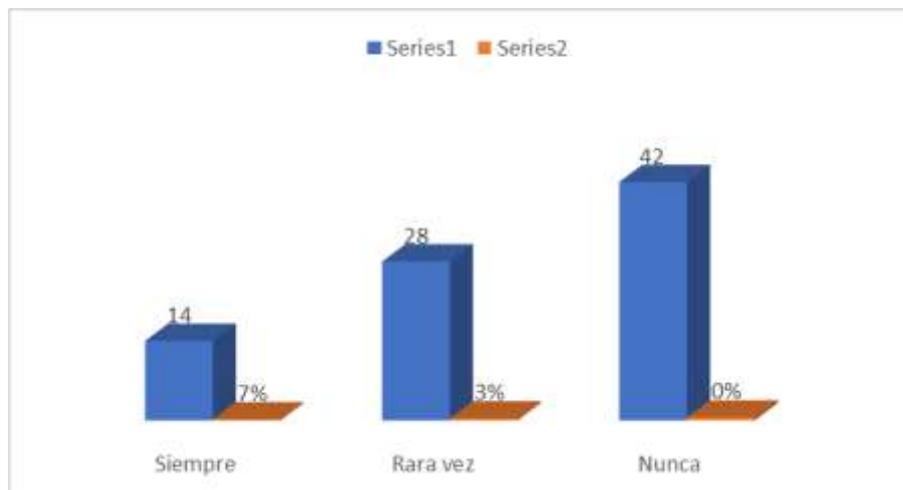


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la matriz de observación en los profesionales de enfermería se establece que más de la mitad, rara vez utiliza guantes antes de realizar un procedimiento con el paciente, ya que por los diferentes escenarios y factores que se presentan a diario suele ser imposible colocarlos.

Gráfico 12 Uso de mascarillas



Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la matriz de observación en los profesionales de enfermería se establece que la mitad, nunca cumple con la técnica correcta para utilización de guantes estériles antes de realizar un procedimiento con el paciente, ya que por los diferentes escenarios y factores que se presentan a diario suele ser imposible colocarlos.

Gráfico 13 Uso de bata

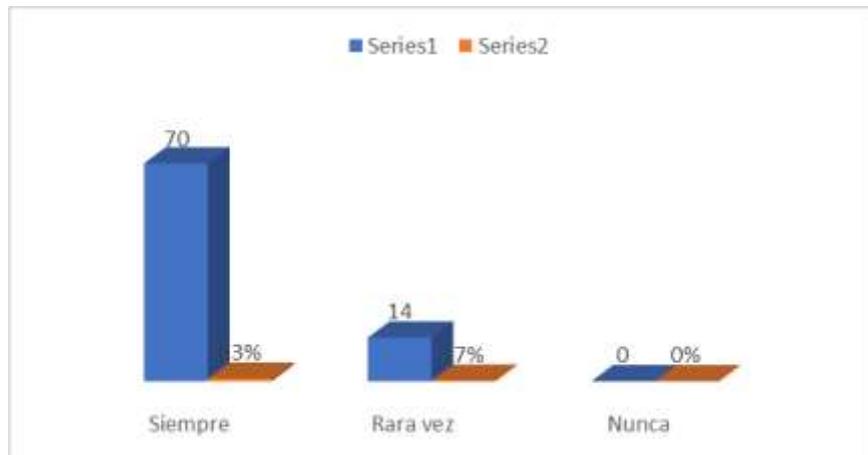


Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la matriz de observación en los profesionales de enfermería se establece que casi la mitad, siempre usa bata como barrera en pacientes que lo amerita.

Gráfico 14 Desechos hospitalarios



Elaborador por: Johanna Pulido- Sonia Yanza, 2018

Análisis

Según los datos obtenidos de la matriz de observación en los profesionales de enfermería se establecen que más de la mitad de ellos siempre cumple adecuadamente con la clasificación de los desechos hospitalarios. Ya que se manejan según lo que lo establece el manual de bioseguridad.

3.2. Discusión

El análisis de los datos obtenidos reveló lo siguiente:

En relación con la profesión que posee cada una del personal encuestado se señala que la mayor parte son licenciados en enfermería, ya que la mayor parte posee un título de 3 nivel de estudios, en comparación con el estudio efectuado por Muñoz (2012), refleja un predominio de la preparación académica, lo cual demuestra que con una cantidad superior a la mitad del personal con licenciatura en enfermería, la observación y exigencia recurrente de establecer parámetros de bioseguridad se sostiene en el estudio que integra la labor presente en el Hospital “Dr. Liborio Panchana Sotomayor” en el cantón Santa Elena. En lo que corresponde a capacitación por parte de la institución donde labora acerca de las normas de bioseguridad la mitad de los encuestados indicaron que si, en comparación con la investigación de Muñoz señalo que el 85% del personal no está capacitado. (21)

Dentro de lo que concierne a la aplicación de las normas de bioseguridad se evidencia que más de la mitad de los profesionales consideran como un elemento de suma importancia que se lleven a la práctica y mantengan posicionadas en el rol laboral del área de emergencia, ya que el personal enfrenta riesgos de manera continua que pueden perjudicar su salud y a la vez afectar el desempeño dentro del área. Desde lo evidenciado dentro del estudio comparativo se establece que la aplicación se da de manera efectiva debido a que poseen un conocimiento relacionado a la aplicación de las normas de bioseguridad. El manejo de desechos hospitalarios se realiza en relación a las normas establecidas en un 83%.

De la misma forma, un porcentaje mayor recibe la cantidad de dosis necesarias de inmunización dentro de la institución, mientras uno menor indica no haberla recibido. En lo que concierne a las barreras de

protección, destaca la relevancia de depositar una atención de gran importancia ante la protección que el personal requiere, ya que el posicionamiento de barreras de protección reduce la probabilidad de tocar, exponerse y propagar una infección, lo cual determina la importancia de producir una prevención de la propagación, lo que involucra el conjunto de materiales contaminantes. Dentro de lo detectado en el contexto de la actividad de emergencia en el área, que una mayoría aplica barreras de protección. Una mayoría de veces gracias al factor incontrolable que representa la inadecuada gestión de tiempo, el personal no establece una barrera de protección, que se corrobora según lo establecido por el estudio comparativo realizado por Muñoz quien establece que solo un 25% del personal lo utiliza mientras el otro porcentaje no lo hace.

En torno a la práctica de las medidas de prevención, el personal de emergencia posee en su mayoría la capacitación que una formación profesional proporciona, logrando con ello que el proceso que forma parte de la atención del personal esté enfocado al desarrollo de las capacidades que forman parte de la atención de enfermería y los elementos que lo integran.

Por esta razón, en el ámbito que compone a la bioseguridad se detecta un conocimiento elemental de la bioseguridad, que parte de la práctica indefinida de técnicas de seguridad y prevención ante el riesgo de infección.

De esta manera, los asuntos que forman parte de la seguridad y salud deben ser atendidos de la forma más convincente en lo que compone todo lo relacionado al programa completo de prevención que integra aspectos como el ambiente de trabajo, que debe contar con la participación activa de todos los trabajadores que forman parte del compromiso. Otros elementos de suma consideración están ligados a las

prácticas de los controles relacionados a la administración, educación y concientización de la seguridad, lo que conlleva a su vez el desarrollo de protocolos ligados a la creación de programas de prevención que deben adecuarse a lo requerido dentro de las instalaciones.

Desde lo expuesto se profundiza el interior de la problemática asociándola al cumplimiento de las normas de bioseguridad, a partir de trabajar en una cultura de cuidado y prevención que el personal necesita para poder efectuar un desempeño integral que corresponde a la emergencia dentro del área de hospitalización.

Por ende, la práctica el cumplimiento adecuado de las normas de bioseguridad es de suma importancia para establecer un equilibrio dentro del área, como también se da en el aseo del área de hospitalización, que conforma el cumplimiento adecuado en la clasificación de los desechos hospitalarios y del estudio comparativo que conlleva el manejo de los desechos a través de su clasificación en fundas negras, rojas y en el recipiente guardián, sostenido bajo la directriz que implica la práctica general da la normativa.

3.3. CONCLUSIONES

De acuerdo a lo propuesto dentro del presente estudio se comprende que la investigación desarrollada está dirigida hacia el conocimiento y profundización de las normas de bioseguridad desarrolladas por el personal de enfermería que labora en un Hospital de la ciudad de Guayaquil en las áreas de hospitalización.

Por ende, se concluye que el personal de enfermería en las diferentes áreas hospitalarias ejecuta la higiene de manos de manera recurrente, sin embargo, un gran porcentaje no lo realiza de manera adecuada, por ello desde lo que se requiere a partir del modelo de bioseguridad, se detecta la necesidad de instaurar un procedimiento adecuado en relación a la higiene en las diferentes áreas hospitalarias.

Desde el ámbito que conforma el uso de barreras de protección, se concluye que su uso es efectuado de manera amplia a nivel general, pero no de forma recurrente, debido a las limitaciones que la gestión de tiempo representa para el personal durante la presencia de una emergencia, que en diferentes ocasiones impide que las barreras de protección sean aplicadas de forma correcta.

Según lo detectado, la mayor parte del personal de enfermería posee conocimientos en el manejo de desechos hospitalarios en las diferentes áreas de un hospital, lo cual es un elemento significativo dentro del cumplimiento de las normas de bioseguridad.

De esta forma se concluye de manera general que el personal médico conoce de forma generalizada todos los procedimientos y normas técnicas de bioseguridad, pero en un nivel particular representa limitaciones en la aplicación de los elementos que la conforman, puesto que se evidencia poco control en relación a ello.

3.4. RECOMENDACIONES

Desde lo propuesto por la investigación se comprende que una amplia mayoría del personal posee un conocimiento a nivel teórico y práctico del cumplimiento de las normas de bioseguridad, que a su vez requiere de una mejor aplicación a nivel práctico, por ello se establecen las siguientes recomendaciones:

Se recomienda promover la profundización y práctica continua del manual de seguridad a nivel institucional, para a través de ello fomentar el interés por el cumplimiento de las normas de bioseguridad que determinen la correcta aplicación de la higiene de manos en el personal que trabaja en las diferentes áreas de hospitalización.

Se recomienda la aplicación de un conocimiento en torno al control derivado de la supervisión de un profesional encargado de la identificación del cumplimiento normativo de los parámetros de bioseguridad, mediante lo cual, el personal integre y normalice la instauración de las barreras de protección que requiere el área de emergencia que integra a la institución médica.

Se recomienda también establecer dinámicas de entrenamiento entre el personal que forma parte de la institución, para determinar de esta manera el nivel de conocimiento teórico y práctico que posee el personal en relación al manejo de desechos hospitalarios, para de esta forma desarrollar un marco de cuidado y prevención de los riesgos que se puedan presentar en torno a ello.

BIBLIOGRAFÍA

Chanquin Fuentes VG. Conocimientos de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el hospital regional de Quetzaltenango, Guatemala. Marzo-Mayo 2014 Quetzaltenangi: Universidad Rafael Landívar; 2015.

OIT. El trabajo peligroso mata a millones y cuesta billones. [Online].; 2013 [cited 2018 Enero 05. Available from: HYPERLINK "http://www.ilo.org/global/publications/world-of-work-magazine/articles/WCMS_081389/lang--es/index.htm" http://www.ilo.org/global/publications/world-of-work-magazine/articles/WCMS_081389/lang--es/index.htm .

OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2015 [cited 2018 Enero 05. Available from: HYPERLINK "http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5460%3A2011-bioseguridad-mantenimiento&catid=3612%3Alaboratory-services-contents&Itemid=3952&lang=es" http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5460%3A2011-bioseguridad-mantenimiento&catid=3612%3Alaboratory-services-contents&Itemid=3952&lang=es .

La Información. Europa impondrá el uso de mecanismos de bioseguridad para prevenir pinchazos entre los enfermeros. [Online].; 2016 [cited 2018 Enero 18. Available from: HYPERLINK "https://www.lainformacion.com/salud/enfermedades/europa-impondra-el-uso-de-mecanismos-de-bioseguridad-para-prevenir-pinchazos-entre-los-enfermeros_mTnovPMMoov7wTSVLeihJ7/" https://www.lainformacion.com/salud/enfermedades/europa-impondra-el-uso-de-mecanismos-de-bioseguridad-para-prevenir-pinchazos-entre-los-enfermeros_mTnovPMMoov7wTSVLeihJ7/ .

Ávila Fagúndez PR. Latinoamérica y la bioseguridad Ciudad de México: UNAM; 2012.

Vasconez Zaraté N, Molina Garcés S. "Manual de normas de bioseguridad para la red de servicios de salud en el Ecuador" Quito: Ministerio de Salud Pública del Ecuador; 2012.

Ardilla AM, Muñoz AI. Bioseguridad con énfasis en contaminantes biológicos en trabajadores de la salud. *Ciencia & Saude Coletiva*. 2009 Diciembre; 14(6).

Alonso Guerra M, Campos Castro M. Elaboración del manual de Bioseguridad y documentación de los procedimientos operativos estándares Poes e Instructivos del Laboratorio de Bacteriología especializada de la Facultad de ciencias de la Pontificia Universidad Javeriana Bogotá D. C: Pontificia Universidad Javeriana; 2014.

Soto V, Olano E. Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Chiclayo: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.

Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica. Manual de Normas Bioseguridad. Segunda Edición ed. Tecnológica CNdICy, editor. Santiago: Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica; 2013.

Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria (Borrador Avanzado): Resumen OMS , editor. Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2015.

INO. Medidas de Bioseguridad Perú: Instituto Nacional de Oftamología; 2016.

Ministerio de Salud Pública. Manual de normas de Bioseguridad para la red de servicios de salud en el Ecuador Pública MdS, editor. Quito: Gobierno Nacional de la República del Ecuador; 2014.

Abajo G, Roger C. Burnout: una amenaza a los equipos de salud Cali: Asociación Colombiana de Psicología de la Salud; 2012.

Bravo M, Zurriaga R, Peiró J. Un modelo casual sobre los antecedentes y consecuentes del estrés del rol en profesionales de la salud: *Revista Psicología de la Salud*; 2012.

León JM, Jarana L. Habilidades sociales en el trabajo de enfermería Madrid:

. Fuden; 2012.

. Secretaria Distrital de Salud D.C. Manual Guía para el diseño arquitectónico
. D.C SDdS, editor. Bogotá: Secretaria Distrital de Salud D.C; 2012.

. Junta de Castilla y León. Hospital Santo Reyes. [Online].; 2012 [cited 2018
. Marzo 02. Available from: HYPERLINK
"https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/calidad/lavado-
higienico-manos"
[https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/calidad/lavado-higienico-
manos](https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/calidad/lavado-higienico-manos) .

. Porto JP, Merino M. Definición de guía de observación. [Online].; 2002.
. Available from: HYPERLINK "http://definicion.de/guia-de-observacion/"
<http://definicion.de/guia-de-observacion/> .

. Hechavarría S. Diferencias entre Cuestionario y Encuesta. [Online].; 2012.
. Available from: HYPERLINK "http://uvsfajardo.sld.cu/diferencia-entre-
cuestionario-y-encuesta" [http://uvsfajardo.sld.cu/diferencia-entre-cuestionario-
y-encuesta](http://uvsfajardo.sld.cu/diferencia-entre-cuestionario-y-encuesta) .

. Muñoz P. Medidas de bioseguridad del personal de enfermería en las áreas de
. hospitalización y emergencias del hospital LIBORIO PANCHANA
SOTOMAYOR. 2012. Analisis de datos comparativos.

. Bustamante Ojeda LH. Evaluación del cumplimiento de las normas de
. bioseguridad en el Hospital UTPL, en las áreas de emergencia,
hospitalización, quirófano, laboratorio y consulta externa, durante el período
enero – marzo de 2012 Loja: Universidad Técnica Particular de Loja; 2012.

. Organización Panamericana de la salud. Curso de Gestión de calidad y
. buenas prácticas de laboratorios. Segunda Edición ed. Washington D.C:
Organización Panamericana de la Salud; 2016.

. Raouf A. Teoría de las causas de los accidentes: Prevención y Salud; 2014.

ANEXOS

ANEXOS No. 1 SOLICITUD DE PERMISO



Memorando 020- UDI-HAGP

Guayaquil, 05 marzo del 2018

Licenciada
Jenny Loor Menéndez
ENFERMERA LIDER DE ESPECIALIDADES CLINICAS 1ER PISO
Licenciada
Janeth Salinas Tómalá
ENFERMERA LIDER DE ESPECIALIDADES CLINICAS 2ER PISO
Licenciada
Carmen Bailón Muñiz
ENFERMERA LIDER DE ESPECIALIDADES CLINICAS 3ER PISO
Licenciada
Marisela Alvarado Vargas
ENFERMERA LÍDER DE ESPECIALIDADES DE QUIRÚRGICAS

A través de la presente solicito a usted, muy comedidamente se sirva brindar las facilidades a las estudiantes JOHANNA PULIDO MARCILLO Y SONIA YANZA YANZA, quienes se encuentran realizando su tema de tesis CUMPLIMIENTOS DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LAS AREAS DE HOSPITALIZACIÓN, para la cual deberán realizar (Encuestas), en el Hospital de Especialidades Guayaquil Dr. Abel Gilbert Pontón, en el período de diciembre del 2017 a febrero del 2018

Agradeciéndole por la atención brindada.

Atentamente,

Dr. Juan Carlos Moreira Holguin
COORDINADOR DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



Copia: Archivo

ANEXOS No. 2



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

ENCUESTA DE NUESTRO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA: Cumplimiento de normas de bioseguridad en el personal de enfermería de las áreas de hospitalización.

OBJETIVO: Determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería que labora en un Hospital de la ciudad de Guayaquil en las áreas de hospitalización.

SEÑALE LA RESPUESTA QUE USTED CONSIDERE CORRECTA

Caracterización Demográfica

1.- ¿Sexo al que pertenece?

Hombre

Mujer

2.- ¿Dentro de la siguiente categoría a cual pertenece?

Auxiliar en enfermería

Licenciatura en enfermería

3.- ¿Qué tiempo tiene usted trabajando en esta institución?

1-11 meses

1 – 2 años

3 – 4 años

Más de 5 años

4.- Existe en su área algún Manual sobre normas de bioseguridad

Si

No

Desconoce

5.- ¿Ha recibido capacitación por parte de la institución donde labora sobre las normas de bioseguridad?

Mucho

Poco

Nada

6.- ¿Tiene conocimientos sobre el manejo de desechos hospitalarios?

Mucho

Poco

Nada

7.- Considera los riesgos a los que se encuentra el paciente si no cuenta con las normas de bioseguridad.

Si

No

8.- Inmunización recibida por el personal de enfermería.

Si

No

ANEXOS No. 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: Cumplimiento de normas de bioseguridad en el personal de enfermería de las áreas de Hospitalización

OBJETIVO: Determinar el cumplimiento de normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería que labora en un Hospital de la ciudad de Guayaquil en las áreas de hospitalización.

MATRIZ DE OBSERVACION DIRECTA

Marque con una X dentro del casillero asignado para el: **Siempre, Rara vez, Nunca**

CATEGORÍAS	INDICADORES		
	Siempre	Rara vez	Nunca
1. Practica el lavado de manos antes y después de realizar un procedimiento con el paciente			
2. Realizar de manera correcta el lavado de manos			

3. Utiliza guantes antes de realizar un procedimiento con un paciente.			
4. Utiliza mascarilla al momento de realizar un procedimiento con el paciente.			
5. Usa la bata cuando la situación lo amerita.			
6. Cumple adecuadamente con la clasificación de los desechos hospitalarios.			

ANEXOS No. 4

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Encuesta con el personal de enfermería en las diferentes áreas de hospitalización



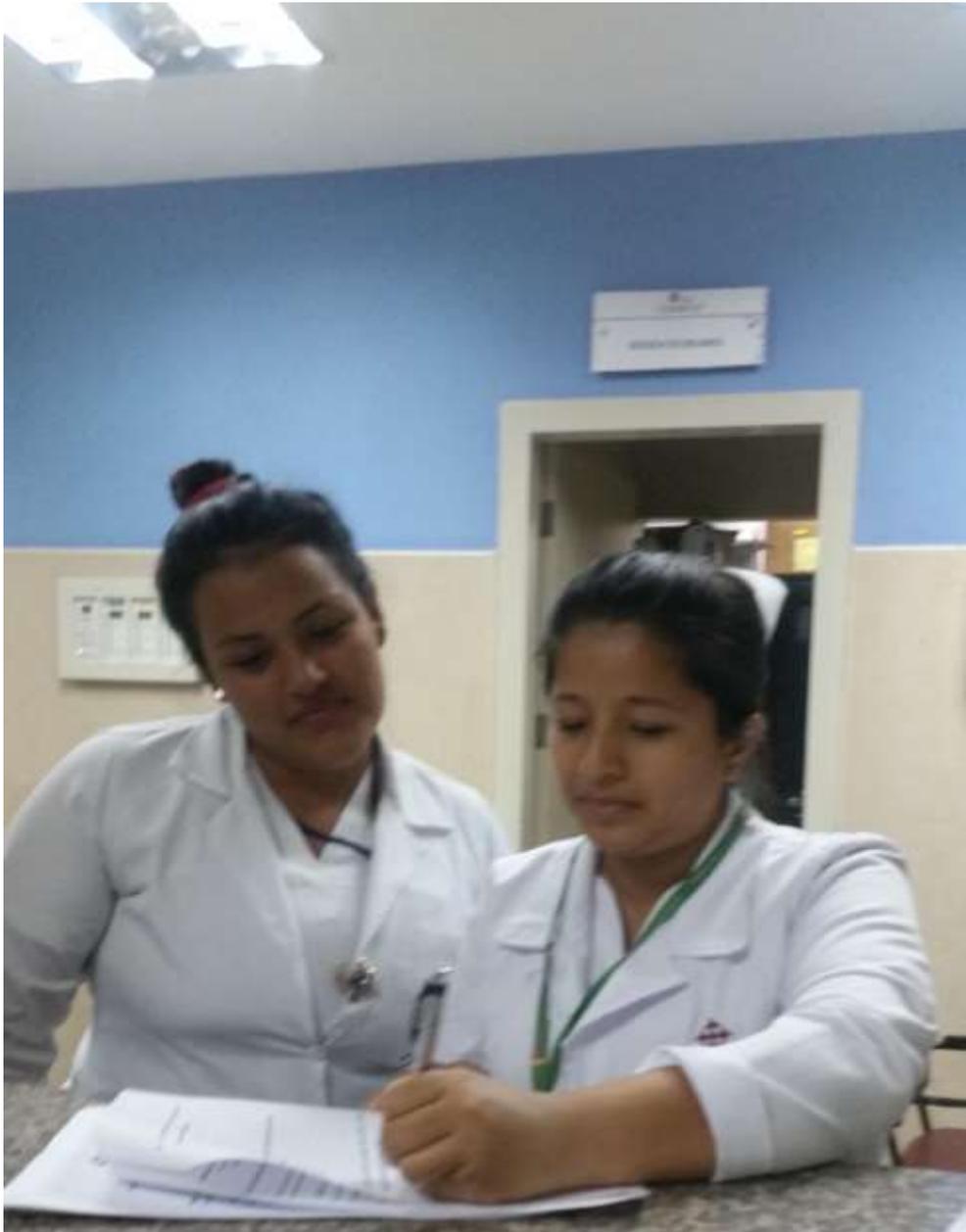
Encuesta con el personal de enfermería en las diferentes áreas de hospitalización



Encuesta con el personal de enfermería en las diferentes áreas de hospitalización



Encuesta con el personal de enfermería en las diferentes áreas de hospitalización



Encuesta con el personal de enfermería en las diferentes áreas de hospitalización



Encuesta con el personal de enfermería en las diferentes áreas de hospitalización



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Pulido Marcillo Johanna Maricela con CI: 1312495045** Y **Sonia Maribel Yanza Yanza con CI: 0928445543** autoras del trabajo de titulación: CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LAS ÁREAS DE HOSPITALIZACIÓN, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 5 de marzo del 2018

Pulido Marcillo Johanna Maricela

CI: **1312495045**

Yanza Yanza Sonia Maribel

CI: **0928445543**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Cumplimiento de normas de bioseguridad en el personal de enfermería de las áreas de hospitalización.		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Pulido Marcillo Johanna – Yanza Yanza Sonia		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Ing: Bello Tómalá Yadira del Rocío		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias medicas		
CARRERA:	Carrera de Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	5 de marzo del 2018	No. DE PÁGINAS:	63 páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública, Bioseguridad, Personal de Enfermería		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Normas, Bioseguridad, enfermería, hospitalización. / Standards, Biosecurity, nursing, hospitalization.		
RESUMEN:	<p>Las normas de bioseguridad son consideradas como un conjunto de medidas preventivas implementadas por las instituciones de salud, el riesgo laboral que existe en el entorno de trabajo pueden provocar accidentes o cualquier tipo de siniestros, que a la vez son factores que pueden causar heridas, traumatismos, daños físicos o psicológicos, Todos los trabajadores que laboran en una institución de salud, se encuentran expuestos a la trasmisión de varios microorganismos patógenos, en especial el personal de enfermería, el cual mantiene contacto directo con todos los pacientes por lo que en esta investigación se tiene como objetivo el determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería que labora en las áreas de hospitalización, tanto sobre la higiene de manos, el uso de barreras físicas como el conocimiento del personal. De esta manera, la investigación se desarrolla a partir de un estudio de campo, cuantitativo, donde se pudo evidenciar dentro del estudio comparativo se establece que la aplicación de las normas se da de manera efectiva debido a que poseen un conocimiento relacionado a la aplicación de las normas de bioseguridad. El manejo de desechos hospitalarios se realiza en relación a las normas establecidas en un 83%. En conclusión que en lo que respecta la higiene de manos se lo realiza de manera recurrente mientras un gran porcentaje no lo realiza de manera adecuada, sobre el uso de las barreras de protección en efectuado de manera general pero no de forma recurrente; el personal conoce en su mayoría sobre el manejo de los desechos hospitalarios por lo que es significativo dentro del cumplimiento de las normas de bioseguridad.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: Johanna Pulido celular 0998102781 Yanza Sonia celular 0981668334	Jermari-86@hotmail.com soniayanza22@hotmail.es	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Lic. Martha Holguín Jiménez Teléfono: 0993142597 E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			