



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Informe final de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería

TRABAJO DE TITULACIÓN

Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de
Chimborazo, 2019

Autoras:

Rojas Meza María José

Lara García Yessenia Elizabeth

Tutora:

MsC. Carmen Elisa Curay Yaulema

Riobamba – Ecuador

2019

ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del tribunal de graduación del proyecto de investigación titulado: **“BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO, 2019”**, presentado por las señoritas Lara García Yessenia Elizabeth, Rojas Meza María José; y dirigida por: MsC. Carmen Elisa Curay Yaulema; una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final del proyecto de investigación con fines de graduación escrito, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, para lo cual remite la presente para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNACH. Para constancia de lo expuesto firman:

MsC. Luz María Lalón Ramos

Presidenta del Tribunal

Firma: 

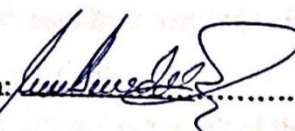
PhD. Carlos Gafas González

Miembro del Tribunal

Firma: 

MsC. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo

Miembro del Tribunal

Firma: 

MsC. Carmen Elisa Curay Yaulema

Tutora


Firma: 

CERTIFICADO DEL TUTOR

Certifico que el presente proyecto de investigación previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería con el tema, **“BIOSEGURIDAD EN INTERNAS DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO, 2019”**, ha sido elaborado por las señoritas Lara García Yessenia Elizabeth con CI: 0202154829 y Rojas Meza María José con CI: 0603532920 el mismo que ha sido asesorado de forma permanente por la MsC. Carmen Elisa Curay Yaulema en calidad de tutora, por lo que certifico que se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

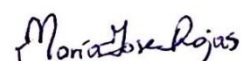
Atentamente:


MsC. Carmen Elisa Curay Yaulema
TUTORA

DERECHOS DE AUTORIA

El contenido del presente proyecto de investigación, corresponde exclusivamente a Lara García Yessenia Elizabeth con CI. 0202154829, Rojas Meza María José con CI. 0603532920 como responsable de las ideas, concepciones y resultados expuestos en el presente trabajo de investigación y de la tutora del proyecto MsC. Carmen Elisa Curay Yaulema y el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.


Lara García Yessenia Elizabeth
CI. 0202154829


Rojas Meza María José
CI: 0603532920

Correo: yessilarag52@gmail.com

Correo: mariajoserojasmeza@gmail.com

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Chimborazo, por ser mi segundo hogar dentro de este largo camino de formación profesional, a mi tutora MsC Elisa Curay Yaulema por su paciencia, dedicación y guía en la realización del proyecto, a todos los docentes de la carrera de enfermería quienes compartieron sus conocimientos para poder llegar a ser Licenciada de enfermería.

Yessenia Elizabeth Lara García

Al concluir esta etapa de mi vida como la es la de mi formación profesional, agradezco a Dios por iluminarme en este camino, que fue complicado, pero con su guía y amor permitió que se cumpla, a mi hija y a toda mi familia por su apoyo incondicional, a mis docentes y de manera especial a mi tutora por sus enseñanzas, al tiempo e información que nos brindaron en el logro y culminación de mis estudios.

María José Rojas Meza

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico a Dios, por permitir llegar a culminar un escalón más en mi vida, a mis padres quienes han sido el pilar más importante dentro de mi formación profesional y moral, por su esfuerzo a mi hermana, al Hospital Pablo Arturo Suárez por abrirnos las puertas y permitir adquirir más conocimientos para llegar a ser Licenciada en Enfermería.

Yessenia Elizabeth Lara García.

A Dios primeramente por ayudarme a no darme por vencida cuando sentía que ya no podía más, a mi mamá a mi esposo y a mi hija porque ellos han sido un pilar fundamental en todo este proceso de mi formación como profesional, ayudándome de una u otra manera, de igual manera a mis hermanos, a toda mi familia amigos y personas que aportaron con un granito de arena para que cada uno de mis sueños se hicieran realidad.

María José Rojas Meza

ÍNDICE

| | |
|----------------------------------|----|
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| OBJETIVOS..... | 4 |
| CAPÍTULO I..... | 5 |
| MARCO TEÓRICO | 5 |
| CAPÍTULO II..... | 11 |
| METODOLOGÍA..... | 11 |
| CAPÍTULO III | 15 |
| RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 15 |
| CONCLUSIONES..... | 24 |
| RECOMENDACIONES | 25 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 26 |
| ANEXOS..... | 32 |

RESUMEN

La bioseguridad conforma un conjunto de normas que van dirigidas a la prevención del contagio de enfermedades infecciosas mediante la utilización de barreras de protección, y la aplicación de medidas de bioseguridad que ayuda a minimizar los riesgos de contaminación, de la misma forma evitar la propagación de infecciones intrahospitalarias las que pueden llevar a consecuencias fatales para la salud del trabajador y del paciente. La aplicación de normas de bioseguridad al momento de realizar cada procedimiento son parte fundamental de la atención de enfermería, de la misma forma al realizar cuidado directo al paciente, si presenta patologías complicadas más aún, en los hospitales existen protocolos que se basan en la situación de cada usuario, los mismos que son estrictamente evaluados por el personal de enfermería encargado del área de calidad o bioseguridad de la institución. El objetivo de esta investigación fue determinar la aplicación de las normas de bioseguridad por parte de los internos de Enfermería que laboran en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y General Docente de Riobamba 2019. Este estudio es de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo de tipo transversal, se estableció una población de 25 internos de enfermería en los Hospitales Pablo Arturo Suárez y General Docente Riobamba, se modificó un cuestionario ya establecido y una guía de observación que evalúan el conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad que mantiene 23 ítems, que fue validada por expertos para su aplicación, como resultados se obtuvo que los internos de enfermería conocen sobre las medidas de bioseguridad pero hay una falencia en la práctica y aplicación de las mismas.

Palabras clave: Bioseguridad, Salud, Seguridad, Enfermería

ABSTRACT

Biosecurity is a set of standards for the prevention of spread infectious diseases, through the use of protective barriers and the application of biosecurity measures; which help to minimize the contamination's risks.

In the same way, avoid the spread of In-hospital infections, which can lead to fatal consequences for the worker's and patient's health.

The application of biosecurity regulations is a fundamental part of nursing care at the time of executing each procedure.

In direct attention to the patient also, especially with they have more complicated pathologies. Determining the application of biosecurity standards by nursing inmates working in the "Pablo Arturo Suarez" and "General Docente" at Riobamba 2019 hospitals of the city of Quito was the objective of this research.

In these hospitals, some protocols are basing on the situation of each user, which are strictly evaluated by the nursing staff, responsible for the quality or biosecurity area of the institution. This study is descriptive with a quantitative approach in a transversal type and a sample of twenty-five nursing interns.

An already established questionnaire and an observation guide were modified; they are using for assessment of the knowledge and compliance with biosecurity standards.

They contain 23 items, which were validated by experts for its application. As a result of this, the nursing interns know about biosecurity measures. However there an error such in practice as in the implementation of them.

Keywords: Biosecurity, Health, standards, nursing.


SIGNATURE

Reviewed by: Maldonado, Ana
Language Center Teacher



INTRODUCCIÓN

La bioseguridad es un acumulado de procedimientos que tienen la función de proteger la salud del personal y usuarios en lo que se refiere a diferentes riesgos tanto biológicos, químicos y físicos a los que se está expuesto en el desempeño de las funciones, de la misma manera a los pacientes y al medio ambiente⁽¹⁾

“Es una guía importante e integrada para el análisis y la gestión de los riesgos relativos a la vida y la salud, de igual forma el personal de salud tiene un mayor riesgo de lesiones ocupacionales que cualquier otro, por encontrarse en un ambiente laboral con una amplia gama de exposiciones nocivas. Al estar expuestos a sangre y otros fluidos corporales durante su trabajo, corre el riesgo de sufrir infecciones virales incluyendo los virus de la hepatitis B (VHB), virus de la hepatitis C (VHC) y virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), bacterias, parásitos, toxinas u otros agentes patógenos, por distintas vías”⁽²⁾

El personal que labora en áreas como cirugía, emergencia, recolección de desechos y laboratorios se encuentran expuestos a un alto porcentaje de contaminación. En dicho personal, la incidencia en cuanto a contagios por distintas enfermedades es de 40% en la Hepatitis B y C, y 2,5% por virus de inmunodeficiencia humana. El 90% de estas exposiciones ocurren en países que se encuentran en un proceso de desarrollo.⁽²⁾

“Las utilizaciones de equipos de protección personal tienen el propósito de reducir la adquisición de microorganismos de fuentes desconocidas en los diferentes servicios de una entidad de salud, a su vez son vinculados a accidentes debido a una exposición a sangre y fluidos corporales, entre otros. Este concepto se amplió definiéndolo como un régimen de actitudes que impulsan la prevención de accidentes laborales en salud más aún como un principio de comportamiento que comprometa a todos los trabajadores del sector asistencial con la finalidad de trazar estrategias que disminuyan los mencionados riesgos”⁽³⁾

La bioseguridad es factor importante dentro de todo el personal de salud ya que con ello se puede evitar el contagio de varias enfermedades, sin embargo, depende de la correcta aplicación de las mismas.⁽³⁾

El problema que promueve la investigación está dado por el daño que causa cada accidente laboral en la salud del trabajador, ocasionando el contagio de enfermedades que se adquieren debido a la no correcta aplicación de las normas de bioseguridad afectando así a su familia,

institución donde labora y sociedad en general, lo que se relaciona directamente con la frecuencia en la que los mismos ocurren.⁽¹⁾

El personal de enfermería, debido a las funciones que desempeñan durante su ejercicio profesional, está expuesto a sufrir accidentes laborales quienes son principalmente de tipo biológico e incluyen lesiones corto punzantes y/o contacto con fluidos corporales los que pueden desencadenar alteraciones en la salud del individuo y su entorno, así como generar gastos económicos innecesarios a la institución.⁽¹⁾

En los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y General Docente de Riobamba, realizan prácticas de internado rotativo 25 estudiantes de cuarto año de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo, los mismos que atienden a pacientes que ingresan en varios servicios hospitalarios.

Según información bibliográfica científica disponible, reportan que, en el Hospital Docente de Riobamba, estudios sobre bioseguridad, control y monitoreo de las sepsis asociadas a la atención de salud en el segundo nivel de atención, reporta que, al explorar variables como infección hospitalaria, gestión hospitalaria, bioseguridad y calidad de vida, hay una prevalencia del 18,8% de estas, lo que provoca incremento de la estadía hospitalaria y por consiguiente de los costos. Al respecto, esa misma investigación evidencia que solo el 58% del personal de enfermería y el 83% de médicos cumplen con el tiempo de lavado de manos.⁽⁴⁾

Otros, resultados investigativos en la misma institución, ofrecen información que en el servicio de Medicina Interna resulta necesario fortalecer el conocimiento del personal de Enfermería sobre las normas de bioseguridad para la correcta administración de medicamentos.⁽⁴⁾

Autores como Valverde, Rojas, Crespo y Garófalo, en su estudio realizado en el año 2016 plantean que con la aplicación de una guía de observación se puede indagar sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en la atención integral del paciente por el profesional de Enfermería en el Servicio de Centro Quirúrgico de esta investigación, se apreció que el 41% de esos profesionales no aplican adecuadamente dichas medidas.⁽⁵⁾

Las consecuencias del incumplimiento de las normas de bioseguridad por parte de los profesionales de la salud afectan a los pacientes que son atendidos dentro del entorno hospitalario; también en el ámbito familiar, social, emocional y económico, en muchos de

los casos por el desconocimiento de las barreras de protección o falta de educación sobre las mismas.⁽⁶⁾

Según Camacuari en su estudio realizado en el año 2017 refiere que hay varios elementos que inciden en la aplicación de normas de bioseguridad entre ellos indica no tener estudios de especialización por parte del personal, la no disposición permanente de implementos necesarios para cumplir de manera adecuada las normas de bioseguridad, el no haber acudido a los cursos de capacitación sobre este tema, personal muy joven o con poca experiencia laboral, también menciona que la falta de personal por ende la carga laboral y la falta de tiempo no permite que dichas normas sean cumplidas de manera adecuada y afectan de significativamente a los usuarios y a todo el personal de salud exponiéndolos a riesgos que obviamente son evitables.⁽³³⁾

Por otro lado, Chávez y Pucuhuayla realizaron un estudio en el año 2016 mismo que indica que existen cuatro factores que intervienen en el cumplimiento de las normas de bioseguridad que son individuales, organizacionales, sector de salud y ambientales en los que se describen dos de ellos: individuales que hace referencia a las particularidades de miembro del personal de salud como son su formación profesional, su nivel de conocimiento en cuanto capacitaciones, experiencia laboral, edad, sexo, estado civil.⁽³⁴⁾

De la igual manera describen el factor organizacional que depende exclusivamente del lugar en donde labora la persona, este tipo de factor abarca las normativas de cada institución, material e implementos en cantidad adecuada para poder laborar, personal apto y suficiente según la demanda de usuarios y el nivel de dificultad en la que se encuentra la persona.⁽³⁴⁾

Los elementos teóricos antes citados muestran la necesidad de continuar indagando sobre el estado del arte acerca de la bioseguridad como temática de interés en el contexto investigativo; criterios considerados, con el propósito de caracterizar esta problemática entre los individuos incluidos en los cuales se realizará estudio.⁽⁶⁾

OBJETIVOS

General

- Establecer la aplicación de las normas de bioseguridad por parte de los internos de Enfermería que laboran en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y General Docente de Riobamba 2019.

Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad, en los internos de Enfermería que laboran en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y General Docente de Riobamba, acerca de las normas de bioseguridad.
- Determinar el cumplimiento de las prácticas de bioseguridad que ejecutan los internos de Enfermería que laboran en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y General Docente de Riobamba.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

Evolución y desarrollo de la bioseguridad en el mundo y Ecuador

La bioseguridad ha existido desde tiempos antiguos, pero sin embargo cada vez ha ido cambiando y mejorando, antiguamente en la atención a heridos en diferentes situaciones no se brindaba una intervención bajo pautas que no perjudiquen la salud de paciente, pero aun así se presentaba una serie de muertes por la contaminación que existía por ejemplo con sangre, fluidos corporales, agujas contaminadas que nuevamente eran usadas, en otros pacientes esto en base al desconocimiento de sus consecuencias, las infecciones causa de esto se incrementaba, posteriormente ya con el paso del tiempo se implementaron nuevas prácticas de seguridad, como el cambio de las agujas de vario usos con la de uno solo.

En un estudio realizado por Ardila y Muñoz, en el cual explica la exposición laboral a distintas infecciones agudas o crónicas, en los servicios de salud y áreas laborales, son dadas por una serie de elementos patógenos, en los que se mencionan hongos, bacterias y virus en varias áreas como: quirófanos, urgencias, laboratorios cuidados críticos de hemodiálisis, medicina interna, neonatología, y otros. Son factores de riesgo para la salud, lugares donde el peligro será evidente y a diario, afectando a la salud del trabajador y quienes son atendidos en el mismo.⁽⁷⁾

Los contaminantes biológicos, son definidos por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) como los responsables del contagio de diferentes tipos de infecciones sean crónicas o agudas, estas pueden ser causadas por bacterias, hongos, entre otros, que incrementan el índice de infecciones anualmente.^(12,28)

Las prácticas de bioseguridad reconocidas por las diferentes organizaciones son esenciales en la aplicación diaria de las funciones del personal de salud ayudando así a disminuir el porcentaje de accidentes laborales.⁽⁸⁾

Padilla, García y Salazar en el estudio que realizaron en el área de salud y seguridad en el trabajo a nivel mundial, se demuestran que la exposición laboral a infecciones agudas o crónicas, causadas por diversos agentes, especialmente virus, hongos y bacterias, en áreas como urgencias, quirófanos, entre otros, son factores de riesgo para la salud del personal que labora en el área de salud incluido a quienes realizan prácticas pre profesionales. La bioseguridad es una calidad y garantía en el que la vida esté libre de daño, peligros y riesgos; los mismos que son inminentes al estar en contacto con ellos, debido a esto es que son un

conjunto de medidas y normas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales, logrando la prevención de impactos peligrosos frente a riesgos propios de su actividad , asegurando que el desarrollo o producto final de ciertos procedimientos no atenten contra la seguridad de los trabajadores de la salud y el medio ambiente.⁽⁹⁾

Las buenas prácticas de bioseguridad se basan en reglas, recomendaciones o prohibiciones relacionadas con el conocimiento, el sentido común, y la solidaridad en el ambiente de trabajo al que se ven expuestas cabe mencionar que entre las importantes están: evitar el contacto de piel o mucosa con sangre y fluidos de precaución universal, el lavado de manos que es una precaución universal y la primera que se utiliza como medida de prevención de infecciones, el uso de guantes, mascarillas, manejo cuidadoso de elementos corto punzantes que son los que más riesgo representan en el personal de salud , el manejo correcto de desechos peligrosos o que representen un alto riesgo biológico, entre otras medidas son de vital importancia conocerlas y ponerlas en práctica en el ambiente laboral y al momento de realizar las practicas pre profesionales.⁽¹⁰⁾

Se considera también de forma importante la acreditación, la cual se refiere a un proceso formal el mismo que valora el cumplimiento de los estándares de seguridad aplicados en los diferentes servicios de salud, el mismo que tiene como objetivo una mejora continua si existieran falencias en el adelanto de los estándares de calidad, en un estudio realizado en Brasil señala que la acreditación se instaura desde los años 80, basándose en la Joint Commission International (JCI), con el propósito de expandirlo a nivel internacional, fomentando a los servicios de salud a lograr el nivel más alto de calidad.⁽¹⁰⁾

El personal de enfermería es el principal actor en afrontar los retos en cuanto se refiere a estándares de calidad en el cumplimiento de normas de bioseguridad, debido a la gestión que realizan en el área de salud, ya que existe una participación activa en la adquisición de nuevas ideas que sean favorables para lograr el objetivo planteado.⁽¹⁰⁾

Los profesionales de la salud en todos los ámbitos siempre se verán expuestos a diferentes agentes biológicos de alto peligro en el transitar de su jornada, lo cual hace que se vea de manera obligada a cumplir los protocolos para el manejo de los diferentes pacientes que requieren en algunos casos un manejo especial, con protección adecuada, para lo cual como se menciona debe ser cumplido a cabalidad por parte de todo el personal que labora en las diferentes instituciones de salud tanto públicas como privadas ya que de esta manera se logra reducir el riesgo contagio de patologías que comprometan la vida de la misma persona.⁽¹¹⁾

En Ecuador según el manual de bioseguridad para los establecimientos de salud la definen como medidas destinadas al mantenimiento y a la realización de diferentes controles ante la presencia de cualquier tipo de riesgo laboral que notablemente se pueden prevenir y realizar de forma correcta garantizando una asistencia de calidad a los usuarios y personal involucrado.⁽¹²⁾

Casaya, menciona que las normas de bioseguridad son muy importantes en el área de salud, aunque en el estudio que realizó evidenció que el personal de enfermería en cuanto al conocimiento considera que es bajo, ya que un porcentaje menor mencionó dichas normas. Pero por otro lado señala que al momento de la práctica si las aplican mostrando una forma muy positiva porque la mayoría de ellas consideró que son muy importantes y muy pocas dijeron lo contrario, evidenciando así que el personal de enfermería aplica estas normas en su área de trabajo, pero lo que concierne a la teoría el nivel de conocimiento es muy bajo.⁽¹³⁾

En el mismo estudio indica que los riesgos laborales de tipo biológico son los más frecuentes en el área de salud siendo el personal de enfermería el que se encuentra más expuesto a un sin número de patologías que conllevan un riesgo muy alto y que si no se tiene un conocimiento adecuado acerca de las normas de bioseguridad se puede llegar a consecuencias fatales.⁽¹³⁾

Por otro lado, Pérez y colaboradores en su estudio realizado en el año 2016 dice que el personal de enfermería posee un conocimiento bueno pero que necesita conocer más sobre las normas de bioseguridad por ello indica que se requiere una mayor aplicación de las mismas, ya que no interfiere si el profesional tiene más experiencia laboral o no debido a que los riesgos de sufrir accidentes laborales de tipo biológico siempre están presentes de una u otra forma. Cabe recalcar que la mayoría de las profesionales de enfermería atribuyen estos accidentes al exceso de trabajo, pero es importante mencionar que el conocimiento también influye de manera significativa ya que así se evitaría estos riesgos innecesarios.⁽¹⁴⁾

Influencia de la bioseguridad en el control de infecciones

La atención directa al paciente contempla una actividad exclusivamente de enfermería recalcando que es quien más medidas de bioseguridad debe mantener y de la misma manera proteger a los pacientes y al entorno, sin embargo, es responsabilidad de cada profesional el cumplimiento de las normas. En la edad antigua inicialmente no se aplicaron normas de bioseguridad, es así que la incidencia de infecciones tuvo su aumento con el paso del tiempo según diferentes investigaciones realizadas, los profesionales del área de salud han mejorado

el implemento de bioseguridad en la atención a los usuarios, y es así que actualmente en los hospitales, centros de salud, casas de salud entre otras hay la existencia de protocolos que se manejan estrictamente según su cumplimiento.⁽¹⁵⁾

Es responsabilidad del personal sanitario la ayuda en la prevención del contagio de diferentes enfermedades infecto contagiosas por medio del uso de barreras de protección, además es responsabilidad del personal enfermero educar a la paciente y familia de acciones simples que puedan prevenir su contagio.⁽¹⁶⁾

En los últimos años la enfermería en cuanto a calidad y medidas de bioseguridad ha evolucionado de manera muy drástica es por ello que la formación continua y capacitaciones fortalecen el conocimiento en medidas de bioseguridad, pero de otra forma también ayuda al control del cumplimiento de las mismas, cada jefe de servicio tiene la responsabilidad de controlar al personal que labora en su servicio.^(1,10)

Estrategias dirigidas al incremento del nivel de conocimiento del personal de salud sobre las normas de bioseguridad

La aplicación de protocolos en las entidades de salud es fundamental en lo que concierne la bioseguridad, iniciando por una educación continua en la corrección de falencias en el ejercicio de la práctica quien ayuda a fortalecer el desarrollo de competencias para alcanzar la calidad por otra parte la Higiene de manos es una estrategia que se enmarca dentro de la aplicación de normas de bioseguridad, se debe establecer en cada unidad asistencial y de la misma forma cumplirse según los protocolos establecidos.⁽¹⁷⁾

Las capacitaciones tienden a ser una estrategia importante en cuanto se refiere a bioseguridad, con esto se estimula al personal, pacientes y familiares que se cumplan con las medidas preventivas, los errores al manejar un paciente con un riesgo biológico por lo general son el aplicar prendas de protección y los principios es la clave para evitar peligros dentro del entorno. La formación del personal enfermero debe iniciar por quienes están encargados del control de prácticas y procedimientos de seguridad a la atención al paciente, se debe dar a conocer cada una de las directrices a cumplir en los servicios, y si es el caso realizar planes de mejora que permitan trabajar en un ambiente seguro.⁽¹⁸⁾

Principios de bioseguridad

Dentro de los principios de la bioseguridad se mencionan a los siguientes:

Universalidad: Son las normas que acogen a los pacientes quienes acuden a los diferentes establecimientos de salud, además se establece que todos los trabajadores de esta área son quienes deben cumplir y seguir, para evitar que exista una exposición que, en efecto de inicio a el contagio de una patología, al estar en conexión con fluidos corporales de cualquier tipo de paciente, es evidente entonces que sea o no la causa hay que acoger los tipos de prevención.⁽¹⁹⁾

2. **Uso de barreras:** Es el acto de prevenir una exposición de manera directa a los diferentes desechos, fluidos de riesgo para la salud de la persona, mediante la utilización de distintos materiales que limiten al contacto con los mismos, de una u otra forma hay conocimiento en general de las diferentes medidas de prevención como: guantes, gorro, mascarilla, entre otros.⁽²⁰⁾

3. **Medidas de eliminación de material contaminado:** Se manifiesta como un grupo de métodos correctos que se realizan para desechar de manera adecuada los distintos equipos, objetos, usado en un paciente, de esta forma se asegura su eliminación sin ningún tipo de riesgo para la persona.⁽²¹⁾

Precauciones Universales de Bioseguridad

Higiene de manos

Según la Organización Mundial de la Salud la higiene de manos es una técnica muy básica que mediante su aplicación permite la vigilancia y control de enfermedades que muchas de las veces por no realizarlo debido a distintos factores como falta de tiempo o carga laboral no se la puede llevar a cabo, convirtiéndose en un serio problema de salud a nivel de todo el mundo. Este se basa en la seguridad del mismo paciente y el profesional quien lo está atendiendo, es la precaución a tomar de forma sencilla, al realizar un correcto lavado de manos, se puede lograr reducir de manera sustancial el riesgo de contagio de distintas enfermedades.⁽²²⁾

Equipo de Protección Personal.

Se denominan a todos los materiales que tienen como fin proteger al personal o trabajadores de la salud de cualquier tipo de contacto con agentes contaminantes, este equipo de protección personal va adecuado de acuerdo a las necesidades de cada caso en cuanto haya una probabilidad de contagio. De otra manera brinda la oportunidad de crear una barrera que no permita el paso de diferentes microorganismos hacia el organismo, piel o mucosas de la

otra persona, por lo cual se aconseja su uso de acuerdo a los protocolos que ofrece cada establecimiento de salud.^(2, 22)

Entre los insumos que conforman el equipo de protección personal en salud se encuentran los guantes ya que según la OMS los guantes de tipo médico se denominan como elementos desechables que son usados durante los diferentes procedimientos y estos a su vez se clasifican en: Guantes de manejo, Guantes quirúrgicos, Guantes de quimioterapia.^(3,22)

Por otro lado están los insumos de protección respiratoria y es de conocimiento que la manera peligrosa de contagio es la vía aérea en el trabajo de área, por el mismo hecho de la fácil propagación de enfermedades que son altamente contagiosas, y esta a su vez no se limita a su transmisión, aquí se habla sobre el uso de mascarillas entre las que se encuentran: Respirador N95, Mascarilla quirúrgica, Respirador N 95 Quirúrgico.^(4,22)

El uso de gorro ayuda a prevenir la contaminación de los cabellos y viceversa por fluidos en general, de otra forma evita que este a la vez sea un medio de contaminación para el mismo paciente sea o no que se esté o no trabajando en un medio estéril.^(5,22)

En lo que se refiere a la bata permite la protección de la mayoría del cuerpo como brazos, extremidades, piel de diferentes tipos de salpicaduras, durante la actividad que se esté realizando en el área de salud, por consiguiente, lo protege al mismo paciente.^(5,22)

Rol de enfermería en el control de infecciones, mediante el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

El personal de Enfermería que labora en las diferentes instituciones de salud. El control por parte del líder del servicio en cuanto se refiere al cumplimiento de las normas se establece mediante la aplicación de un check list, de esta forma se asegura si la bioseguridad se está aplicando de acuerdo a las guías que se encuentran en cada servicio de una unidad de salud con los pacientes y en la realización de diferentes procedimientos.⁽²³⁾

Según Durango indica que el personal de enfermería juega un papel fundamental en cuanto al control de infecciones nosocomiales debido a que cumple varias funciones estratégicas mediante el correcto apoyo y cumplimiento de las funciones a ellas encomendadas brindando cuidados dirigidos a desarrollar medidas confort, higiene y seguridad, ya que este tipo de infecciones tienen un gran impacto en la sociedad a nivel mundial y tiene consecuencias que afectan el estado económico y social de las personas, convirtiéndose en un gran reto tanto para las instituciones como para el personal de salud, sabiendo que ellos tienen una gran responsabilidad en cuanto al origen de estas infecciones.⁽³⁵⁾

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

1. Tipo de Investigación

Se implementó una investigación de tipo descriptiva la cual se basa en el conocimiento, cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte de los internos de enfermería, de esta forma se obtuvo datos mediante técnicas de recolección de información, con la finalidad de responder a la problemática planteada.

En lo que se refiere a los objetivos a estudiar es de tipo cuantitativo y de tipo transversal desarrollada en el periodo de mayo agosto del año 2019.

2 Población

Estuvo conformada por 35 internos rotativos de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo, de los hospitales Puyo, Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito, General Docente de Riobamba.

2.1 Muestra

En lo que se refiere a la muestra está conformada por 25 estudiantes internos de enfermería, 10 de ellos en los hospitales de la ciudad de Quito y 15 en la ciudad de Riobamba.

2.2 Criterios de Inclusión

Se consideró a todos los internos de enfermería que se encontraron realizando el internado rotativo en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito, y Hospital General Docente de Riobamba.

2.3 Criterios de Exclusión

Internos Rotativos de Enfermería del Hospital General Puyo.

3. Variables de estudio:

Las variables a considerar en este estudio para su operacionalización fueron en relación a los objetivos ya planteados: Identificar el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

Tabla 1 Operacionalización de variables:

| | Variables | Tipo | Escala | Definición operacional | Indicadores |
|-------------------------------|--|--------------------------------------|---------------|--|---|
| Variable independiente | Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo | Cualitativa Nominal Dicotómica | Si No | Nivel de información que posee el interno de enfermería sobre las normas de bioseguridad | Conocimiento de las medidas de bioseguridad. |
| | | Cualitativa Nominal Dicotómica | | Información que tienen los internos de enfermería acerca de las bases en las que se encuentra sustentada la bioseguridad | Conocimiento de las medidas de bioseguridad. |
| | | Cualitativa Nominal Dicotómica | | Nivel de información que los internos de enfermería conocen acerca de las barreras de bioseguridad | Conocimiento de barreras de protección personal |
| | | Cualitativa Nominal Dicotómica | | Nivel de información que los internos poseen de los 5 momentos de la higiene de manos | Conocimiento de los 5 momentos de la higiene de manos |
| | | Cualitativa Nominal Dicotómica | | Nivel de conocimiento que poseen los internos de enfermería acerca del manejo de residuos hospitalarios | Manejo de residuos hospitalarios |
| | | Cualitativa | | Nivel de aplicación por parte del interno de | Utilización de guantes en |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|-----------------------|---|--|
| | | Nominal Politómica | | enfermería acerca del uso de guantes en procedimientos invasivos | procedimientos invasivos |
| | | Cualitativa Nominal Politómica | Siempre A veces | Nivel de aplicación por parte del interno de enfermería acerca de mascarilla en la atención al paciente | Utilización de mascarilla en la atención al paciente |
| | | Cualitativa Nominal Politómica | Nunca No aplica | Nivel de aplicación por parte del interno de enfermería acerca del lavado de manos antes de la atención al paciente | Lavado de manos antes de la atención al paciente |
| | | Cualitativa Nominal Politómica | No aplica | Nivel de aplicación por parte del interno de enfermería acerca del lavado de manos en el tiempo adecuado | lavado de manos en el tiempo adecuado |
| | | Cualitativa Nominal Politómica | | Nivel de aplicación por parte del interno de enfermería acerca de la eliminación de desechos | Descartar material según el tipo de contaminación |

4. Métodos de estudio

Los métodos de estudio empleados fueron el empírico, observacional y el estadístico. Es empírico ya que permitió observar de forma directa el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por parte de los internos rotativos de enfermería incluidos en la muestra de estudio. El segundo facilitó la tabulación, análisis e interpretación de los datos obtenidos, mediante el empleo de la encuesta a los internos de enfermería.

5. Técnicas y procedimientos:

Se aplicaron las siguientes técnicas: encuesta y guía de observación las mismas que son una adaptación de un cuestionario realizado por estudiantes de la Universidad Estatal Península de Santa Elena de la Tesis “Medidas de Bioseguridad que aplica el personal de Enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente. Hospital Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas 2012 2013 ” para lo cual se hicieron modificaciones de acuerdo a la necesidad del proyecto como eliminación del cargo que ocupa la persona encuestada y el horario en el que se encontraba, posterior a ello se realizó su validación que fue hecha por 5 personas, 4 licenciado/as de enfermería, especializadas en bioseguridad laboral, un ingeniero en administración y master en seguridad integral, que fueron seleccionados de acuerdo a su experiencia laboral, conocimiento y experticia en bioseguridad y riesgos laborales de los hospitales Pablo Arturo Suarez y General Docente Riobamba, no se realizó ningún tipo de corrección de los instrumentos presentados, de tal manera que para el grupo de expertos son muy adecuados para la aplicación, las preguntas están claramente formuladas para su elección, con el fin de medir el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte de los internos de enfermería, la observación se realizó por una ocasión a los internos de enfermería en los diferentes servicios.

6. Procesamiento estadístico

Se creó una base de datos manualmente en la aplicación de hoja de cálculo de Microsoft Word y se tabularon los datos obteniéndose resultados que sirvieron para el análisis e interpretación de las mismas.

7. Consideraciones éticas

La información fue manejada confidencialmente y sólo para efecto del estudio. Se obtuvo autorización para la realización del mismo por parte de las autoridades correspondientes de los hospitales Pablo Arturo Suarez, General Docente Riobamba y de la universidad Nacional de Chimborazo.

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De la información recolectada se presenta de forma sistematizada los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados en los internos de Enfermería que laboran en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y General Docente de Riobamba, acerca de las normas de bioseguridad, para después de un análisis emitir una conclusión acertada de los mismos.

Tabla 1. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad

| Conocimiento | SI | | NO | |
|---|----|-----|----|----|
| | N° | % | N° | % |
| Medidas de bioseguridad | 25 | 100 | | |
| Principios de bioseguridad | 14 | 56 | 11 | 44 |
| Barreras de protección personal | 23 | 92 | 2 | 8 |
| Utilización y manejo de antisépticos y desinfectantes | 16 | 64 | 9 | 36 |
| Cinco momentos del lavado de manos | 22 | 88 | 3 | 12 |
| Color de recipiente desechos contaminados | 25 | 100 | | |

El 100% de los encuestados afirman que, si conocen acerca de las medidas de bioseguridad, lo cual permite comprender que los internos tienen un nivel de conocimiento apropiado sobre el tema. En un estudio realizado en Bucaramanga Colombia en el año 2017 en un hospital Psiquiátrico expresa que el resultado de su investigación arrojó el 98% del personal que

labora allí conocen sobre las medidas de bioseguridad, y son aplicadas correctamente, sin embargo, en otro estudio realizado en Colombia por Salcedo y Echeverría en el año 2014 muestra que entre un 80% conocen sobre medidas de bioseguridad, por lo tanto, se asemeja a los resultados presentados.⁽²³⁾

El 56% de encuestados aseguran que, si conocen los principios de medidas de bioseguridad, mencionando los siguientes; universalidad, uso de barreras, eliminación de residuos, mientras que el 44% afirma que no, por lo tanto, resulta importante dar a conocer estos principios referentes a la bioseguridad a través de los medios disponibles para su adecuada comprensión. Al aplicar los principios de bioseguridad adecuadamente se logra frenar el riesgo de contaminación.

El 92% de encuestados afirman que, si conocen acerca de las barreras de protección personal en lo que se refiere a medidas de bioseguridad, mientras que el 8% no conocen acerca de las barreras de protección personal en lo que se refiere a medidas de bioseguridad, por lo cual es necesario capacitar sobre este tema, ya que al utilizar las medidas de protección personal se está creando una barrera que evite el contagio de diferentes enfermedades ya sea por medio de fluidos como sangre, secreciones, por lo que es esencial la utilización de bata, gorro, guantes, gafas según sea el caso, sabiendo que siendo profesionales de la salud y de enfermería quienes trabajan de manera directa con el paciente atendiendo sus diferentes necesidades.⁽²⁴⁾

De los encuestados el 64% consideran que si tienen conocimiento acerca de la utilización y manejo de antisépticos - desinfectantes, mientras que el 36% afirma que no tienen conocimiento acerca de la utilización y manejo de antisépticos - desinfectantes por lo cual, resulta trascendental dar a conocer los debidos procedimientos para el buen uso de antisépticos y desinfectantes. Es de conocimiento que la desinfección ayuda a la eliminación de los microorganismos patógenos por tal razón se debe promover el conocimiento y uso de los mismos de forma adecuada, por ejemplo, como el alcohol, clorhexidina quien posee una alta acción antibacteriana y una menor toxicidad al contacto con la piel del individuo que la usa, el cloro usado para desinfecciones en materiales que son adecuados para su uso como pueden ser máquinas de diálisis entre otros.⁽²⁶⁾

El 88 % de los encuestados afirma que, si conoce los cinco momentos del lavado de manos, mientras que el 12% afirma que no, de esta forma se confirma que es necesario dar a conocer

el proceso para el correcto lavado de manos dentro de las instituciones donde se presta los servicios y maximizar los niveles de higiene. El lavado de manos como técnica estandarizada a nivel mundial debe conocerse paso a paso más aun en el personal de enfermería, como autocuidado en lo que se refiere a los momentos se deben aplicar los 5 2 antes y tres después la cual dura de 40 a 60 segundos según manifiesta la Organización Mundial de la Salud, es una manera eficaz y muy sencilla de realizar no conlleva gastos y sin embargo reduce el contagio de enfermedades infectocontagiosas y de esta forma se salvaguarda la seguridad del paciente.⁽²⁷⁾

El 100 % de los encuestados afirma que, el color de recipiente para clasificar los desechos contaminados es de color rojo, de esta forma se confirma que los internos conocen el color de recipiente para la correcta clasificación de los desechos contaminados, de esta forma se minimiza el grado de mezcla de desechos, debido a que la generación de desechos por parte de los hospitales necesitan ser realizados de forma correcta, en artículos encontrados menciona que los servicios de salud crean una amplia colección de residuos que son de constante peligro para la salud, por ello es esencial la distribución adecuada en sus recipientes, con más énfasis en los corto punzantes, en Colombia se estima que se genera alrededor de 5560 toneladas al año y han sido adecuadamente clasificados en sus recipientes en un 75% pero sin embargo el porcentaje restante podría causar perjuicios sanitarios.⁽³⁰⁾

Tabla 2. Disposición de prendas o indumentarias para protección personal

| Descripción | N° | Porcentaje % |
|--------------------|-----------|---------------------|
| Si | 16 | 64 |
| No | 9 | 36 |
| Total | 25 | 100 |

El 64% de los encuestados afirman que, si tienen a su disposición y en forma accesible prendas o indumentarias y elementos de protección personal, mientras que el 36% afirma que no tienen a su disposición y en forma accesible prendas en cantidad suficiente para la protección personal, por ende, es indispensable encontrar el mecanismo para que exista una correcta distribución de las prendas. El uso diario de prendas de protección influye en que haya un desabastecimiento de las mismas, pero se debe mencionar que su uso es indispensable ya que los profesionales de salud están expuestos a diferentes bacterias,

microorganismos e incluso multidrogoresistentes que son causa de múltiples infecciones que en ocasiones llegan a ser graves.⁽²⁵⁾

Tabla 3. Protección contra la hepatitis

| Dosis | Nº | Porcentaje % |
|--------------|----|--------------|
| Solo 1 dosis | | |
| 2 dosis | 18 | 70 |
| 3 dosis | 7 | 30 |
| Ninguna | | |
| Total | 25 | 100 |

El 70% de los encuestados consideran que la protección contra la hepatitis B se adquiere con 2 dosis, lo cual muestra poco conocimiento del número de dosis adecuado para que la persona se encuentre protegida contra la hepatitis tipo B, un 30% de los encuestados considera que son 3 dosis para la prevención del virus de la hepatitis B lo cual es correcto por lo tanto se necesita capacitar de forma inmediata a los internos sobre vacunación para enriquecer el conocimiento en cuanto a dosis de vacunas y de la misma manera conocer que la hepatitis B es una infección a nivel mundial reporta muchos casos que causan incluso la muerte, la organización mundial de la salud manifiesta que la mejor manera es prevenir mediante la vacunación durante las primeras 24 horas de vida y completando las 3 dosis lo que hará que genere anticuerpos que generan niveles de protección en un porcentaje del 95%.⁽²⁸⁾

Tabla 4. Capacitación sobre manejo de residuos hospitalarios

| Descripción | Nº | Porcentaje % |
|-------------|----|--------------|
| Si | 24 | 96 |
| No | 1 | 4 |
| Total | 25 | 100 |

El 96 % de los encuestados afirma que, si han recibido capacitación sobre manejo de residuos hospitalarios, mientras que el 4% afirma que no, de esta forma se confirma que los internos si han recibido varias capacitaciones sobre este tema que es de vital importancia para su desarrollo profesional, es por ello que se menciona que la manipulación el estar en contacto con desechos involucra riesgos para la salud, especialmente al momento de manipular los mismos ya que en casos existe negligencia al momento de manejarlos, poner en práctica los conocimientos sobre el manejo correcto disminuyen el riesgo de contaminación.⁽²⁹⁾

Tabla 5. Vacunas para prevenir enfermedades infectocontagiosas laborales

| Vacunas | Si | Porcentaje % | No | Porcentaje % |
|-------------|----|--------------|----|--------------|
| Hepatitis B | 25 | 100 | | |
| Tétano | 25 | 100 | | |
| Influenza | 24 | 96 | 1 | 4 |
| Neumococo | 2 | 8 | 23 | 92 |
| Varicela | 2 | 6 | 23 | 92 |
| Otros | 14 | 56 | 11 | 44 |

El 100 % de los encuestados afirma que la institución donde labora si les ha proporcionado las vacunas para prevenir enfermedades infectocontagiosas laborales como hepatitis B, Tétanos, mientras que el 96% afirma que se les proporcionó vacunas contra la influenza, por otra parte el 92% de los encuestados afirman que no se les aplicó vacunas en de neumococo y varicela de esta forma se confirma que las instituciones no han proporcionado de forma organizada las vacunas para prevenir enfermedades infectocontagiosas como; influenza, neumococo, varicela entre otras, pero es de conocimiento que el personal de salud está expuesto a sustancias infecciosas que pueden perjudicar su salud, es por ello que las entidades sanitarias deben proporcionar vacunas contra enfermedades que son inmunoprevenibles, eh incluso se determina que la vacunación debe realizarse adecuada al trabajo es decir frente a los peligros que corre el profesional, siempre y cuando previamente se le informe el porqué de su aplicación y los efectos que produce en un estudio realizado en el año 2019 denominado Inmunización en el personal de salud determina que las vacunas que más se aplican son hepatitis B, Sarampión Rubeola y Parotiditis, Influenza, Varicela.⁽³¹⁾

Tabla 6. Protocolos de actuación en caso de accidente laboral

| Descripción | N° | Porcentaje% |
|-------------|----|-------------|
| Si | 24 | 96 |
| No | 1 | 4 |
| Total | 25 | 100 |

El 96 % de los encuestados afirma que, si existe protocolos de actuación en caso de accidente laboral, mientras que el 4% afirma que no, de esta forma se confirma que la existencia y el conocimiento de los protocolos de actuación ayudan a enfrentar cualquier tipo de accidente laboral, debido a que se está expuesto de manera constante a todo tipo de riesgo, en general por pinchazos de agujas cortas, caídas entre otras por el mismo estrés de trabajo, las largas jornadas laborales. Con el conocimiento de que hacer ante un accidente de este tipo, es favorable tomar todas las precauciones estándar establecidas en el lugar de trabajo, e invertir en educación y capacitación permanente sobre accidentes laborales, reducción de riesgos entre otras, y la institución de salud debe asegurar el cumplimiento de los protocolos establecidos en el servicio mediante el control de cada una de las actividades que realiza, y minimizar costos y peligros para el personal. ⁽³¹⁾

Tabla 7. Formas de actuar ante un accidente laboral

| Descripción | SI | | NO | |
|------------------------|--------------|----|----|--------------|
| | Porcentaje % | N° | N° | Porcentaje % |
| Lavar la herida | 72 | 18 | 7 | 28 |
| Buscar atención médica | 100 | 25 | | |
| Notificar a su jefe | 100 | 25 | | |

El 72 % de los encuestados afirma que en un accidente laboral se debe lavar la herida, buscar atención médica e inmediatamente notificar al jefe, mientras que el 28 % afirma que se debe simplemente lavar la herida, de esta forma se confirma que los internos deben reforzar su conocimiento acerca de los protocolos de actuación durante los accidentes laborales. Las

acciones a realizar ante un accidente dentro del ambiente de trabajo deben ser muy claras y deben estar establecidas por el servicio en el que se labora en un estudio realizado en el año de 2015 en España en profesionales de enfermería en cuidados intensivos, manifiesta que el personal enfermero, internos, médicos deben estar implicados en lo que se refiere a medidas preventivas, recibir capacitaciones continuamente sobre actuación ante accidentes en el lugar de trabajo. ⁽³²⁾

Tabla 8. Aplicación de guía de observación para verificar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los internos de enfermería UNACH HPAS.

| Nº | Pregunta | Siempre % | A veces % | Nunca % | NA % | Total % |
|----|---|-----------|-----------|---------|------|---------|
| 1 | Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales. | 92 | 8 | | | 100 |
| 2 | Si tiene que manipular algún tipo de muestra, usa guantes. | 76 | 16 | | | 100 |
| 3 | Luego de realizar algún procedimiento al paciente desecha los guantes | 80 | 20 | | | 100 |
| 4 | El individuo utiliza guantes al momento de preparar medicación. | 76 | 8 | 16 | | 100 |
| 5 | El individuo utiliza guantes al momento de administrar medicación. | 0 | 48 | 52 | | 100 |
| 6 | El individuo cuenta con lentes protectores para realizar procedimientos que ameriten su uso. | 24 | 76 | | | 100 |
| 7 | El individuo utiliza mascarilla para realizar los procedimientos que requieran de su uso. | 84 | 16 | | | 100 |
| 8 | Utiliza mascarilla durante la atención directa al paciente. | 12 | 88 | | | 100 |
| 9 | Utiliza el individuo gorro para realizar los procedimientos que requieran de su uso. | 64 | 36 | | | 100 |
| 10 | Utiliza el individuo observado alguna protección para el uniforme. | 4 | 96 | | | 100 |
| 11 | Realiza el lavado de manos antes de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales. | 92 | 8 | | | 100 |

| | | | | |
|----|--|-----|----|-----|
| 12 | Realiza el lavado de manos después de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales | 68 | 32 | 100 |
| 13 | Realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente | 88 | 12 | 100 |
| 14 | Realiza el lavado de manos después de atender a cada paciente | 56 | 44 | 100 |
| 15 | El individuo observado se toma el tiempo adecuado (40-60 segundos) para el lavado de manos | 36 | 64 | 100 |
| 16 | El individuo observado utiliza los recursos materiales adecuados para el lavado de manos (Agua y jabón antiséptico). | 32 | 68 | 100 |
| 17 | El individuo observado realiza los procedimientos y técnicas adecuadas al momento de lavarse las manos. | 4 | 96 | 100 |
| 18 | Utiliza antiséptico para desinfectar superficies del cuerpo. | 32 | 64 | 100 |
| 19 | Existe disposición permanente de desinfectante en el área. | 96 | 4 | 100 |
| 20 | Al descartar el material utilizado el individuo observado separa los desechos sólidos del material corto punzante | 100 | | 100 |
| 21 | Elimina el material corto punzante en recipientes adecuados | 100 | | 100 |
| 22 | Descarta material, según el tipo de contaminación | 96 | 4 | 100 |
| 23 | Practica el individuo observado el reencapuchado de las agujas con una sola mano | 8 | 92 | 100 |

Para determinar el nivel de cumplimiento según la guía de observación, el ítem que más se cumple es el de descartar los desechos corto punzantes correctamente en un porcentaje de 100% es decir que todos los objetos corto punzantes están siendo eliminados correctamente al igual que el separar los desechos sólidos de corto punzantes, en un porcentaje de un 96 % se observó que los servicios donde los internos se encontraban disponen de desinfectantes permanentemente para su uso, en un 92 % se evidencia que los internos de enfermería

cumplen correctamente con el lavado de manos antes de estar en contacto con los fluidos del paciente, el 92% de los internos de enfermería usan guantes al estar en contacto con fluidos del paciente y al realizar un procedimiento invasivo.

El 96 % de los internos de enfermería utiliza guantes al momento de la administración de medicamentos solamente a veces, por lo tanto, se debe trabajar en capacitar sobre las medidas de bioseguridad para lograr prevenir riesgos y calidad en la atención. El 96 % de los internos de enfermería se realiza correctamente el lavado de manos utilizando la técnica adecuada, a veces por lo tanto se debe proporcionar más información sobre el lavado de manos y su procedimiento. El 92 % de los internos de enfermería a veces practican el reecapuchado correcto de las agujas, por lo que se sugiere capacitar a los internos sobre el tema y así evitar pinchazos y contaminaciones.

CONCLUSIONES

- Los internos de enfermería conocen y aplican en su mayoría las normas de bioseguridad, así como eliminación de desechos ya que sobre este tema recibieron capacitaciones reflejándose en la correcta disposición de desechos según su clasificación, minimizando los riesgos en el personal por el usar prendas de protección personal y garantizando una atención de calidad a los pacientes.
- En relación al cumplimiento de las normas de bioseguridad, se determinó que los internos de enfermería en su mayoría conocen sobre ellas, sin embargo, no se aplica al realizar en cada uno de los procedimientos en la práctica hospitalaria, especialmente existió deficiencia en lo referente en la aplicación de la colocación de guantes en la administración de medicamentos, los mismos que son de uso obligatorio según los protocolos existentes.
- Se identificó que en los diferentes servicios hospitalarios existe desinfectantes, prendas de protección entre otros, que fueron utilizadas adecuadamente al momento de la atención directa al paciente por parte de los internos de enfermería.

RECOMENDACIONES

- En lo relacionado a bioseguridad se recomienda que para mantener los resultados obtenidos en el presente estudio se realice capacitaciones permanentes sobre bioseguridad y/o se incluya una cátedra que contenga temas sobre bioseguridad.
- Durante el desarrollo de la práctica hospitalaria e incluso en semestres inferiores al del internado rotativo, se debe buscar estrategias de control para el cumplimiento de las normas de bioseguridad haciendo énfasis al momento de administrar medicación.
- Incentivar a los internos y profesionales de enfermería que se mantenga el uso adecuado de los diferentes insumos con los que cuenta las instituciones de salud para llevar las normas de bioseguridad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bentancur A, Hernández K, Jaunarena D, Miraldo M, Silva L. www.bvsenf.org.uy. [Online].; 2009 [cited 2019 MAYO. Available from: <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2009/FE-0302TG.pdf>.
2. Somocurcio Bertocchi Jorge A. Ruiz de. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Horiz. Med.* [Internet]. 2017 Oct [citado 2019 MAYO 14]; 17(4): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es.
3. Ilapa-Rodríguez Eliana Ofelia, da Silva Gilvan Gomes, Lopes Neto David, Campos Maria Pontes de Aguiar, de Mattos Maria Claudia Tavares, Otero Liudmila Miyar. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. *Enferm. glob.* [Internet]. 2018 [citado 2019 Mayo 16]; 17(49): 36-67. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412018000100036&lng=es.Epub01-Ene-2018.
4. Sánchez Garzón Jeni Ligia. Plan de capacitación sobre el cumplimiento de normas de bioseguridad para una adecuada administración de medicamentos en pacientes en el Hospital Provincial General Docente Riobamba. [Tesis]. UNACH, 2017. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6030>).
5. Valverde Beltrán, Mónica Patricia; Rojas Jaramillo, Ramiro Rogelio; Crespo Pillajo, Marcia Janeth; Garófalo Verdezoto, Evelyn Anabel. Aplicación de las medidas de bioseguridad en la atención integral del paciente por el profesional de enfermería en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Provincial General Docente Riobamba en el período octubre 2015 a febrero 2016. [Tesis]. UNACH, 2016. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6235>)
6. Martínez Reyes, C, Betín Buelvas, K, Caldera Puente, K, Guerra Mercado, J, Hernández Rojas, M, Villalba Martínez, M. Adherencia del personal de enfermería a las medidas de prevención y control de INFECCIONES intrahospitalarias en tres Unidades de Cuidados Intensivos. 2008. *Investigaciones Andina* [Internet]. 2012;14(24):372-384. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239024334002>
7. Ardila Ana Maria, Muñoz Alba Idaly. Bioseguridad con énfasis en contaminantes

- biológicos en trabajadores de la salud. *Ciênc. saúde coletiva* [Internet]. 2014 Dec [citado 2019 Sep 11] ; 14(6): 2135-2141. Disponible en : http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232009000600020&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232009000600020>
8. Dulanto Monteverde Luis, Lic. Cisneros de Vega Gloria. *Boletín Epidemiológico* [Internet]. 2015 [citado 2019 Sep 8] ; 7(1) : Disponible en: [http://www.hospitalcayetano.gob.pe/Inicio/images/Documentos/Epidemio/VOLUME N3BOLETINEPIDEMIOLOGICO.pdf](http://www.hospitalcayetano.gob.pe/Inicio/images/Documentos/Epidemio/VOLUME%20N3BOLETINEPIDEMIOLOGICO.pdf)
 9. Padilla Marcela, García Julio Alfredo, Salazar Rosa Elena, Normas de Bioseguridad del personal de enfermería en una institución hospitalaria. [Internet]. 2016. Enero [Citado 2019 Septiembre 4] ; 14 (5). Disponible en: <https://biblat.unam.mx/hevila/Biotecnia/2016/vol18/noesp2/5.pdf>.
 10. Gabriel Carmen Silvia, Bogarin Denise Franzé, Mikael Sabrina, Cummings Greta, Bernardes Andrea, Gutierrez Larissa et al *Perspectiva de las enfermeras brasileñas sobre el impacto de la Acreditación Hospitalaria. Enferm. glob.* [Internet]. 2018 [citado 2019 Sep 11]; 17(49): 381-419. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100381&lng=es. Epub 01-Ene-2018. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.1.283981>.
 11. Bravo Martín Segundo Felino, Díaz Morales Deiby. *Riesgo biológico en Instituciones de salud: control y precauciones en la atención a pacientes. Medicentro Electrónica* [Internet]. 2016 Jun [citado 2019 Sep. 11] ; 20(2): 153-155. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432016000200012&lng=es.
 12. Ministerio de Salud Pública. *Bioseguridad para los establecimientos de salud. Manual. Primera edición.* Quito: Dirección Nacional de Calidad; 2016. Disponible en: <http://salud.gob.ec>.
 13. Casaya Martha Mercedes. *Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre normas de bioseguridad en los procedimientos de hemodiálisis, hospital militar Dr Alejandro Dávila Bolaños, Managua, Nicaragua. mayo 2017.* Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Tesis de Grado [internet]. 2017. [citado 2019 Sep 4] ; Disponible en : <http://cies.edu.ni/cedoc/digitaliza/t955/t955.pdf>

14. Perez Taboada Silvia, Gancedo García Ana, Chudácik Michal Riaño Galán Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería en los servicios especiales. Biblioteca Virtual en Salud [Internet]. 2016 dic. [citado 2019 Sep.2]; Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/ibc-158203>
15. Evaluación de las normas de bioseguridad en el servicio de hemodiálisis del Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López", 2009. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología [Internet]. 2014, 49(3), 356-372[Citado 2019 Sep. 3]. ISSN: 0253-1751. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=223221363005>
16. Vera Núñez Daneysis, Castellanos Sánchez Edel, Rodríguez Díaz Humberto Maderos Escobar Tamara, Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Rev. Cubana de Enfermería, [Internet]. 2017 [citado 2019 Sep 05]; 15 (25). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/printerFriendly/1208/228>
17. ILLapa EO, Gomes da Silva G, Lopes D, Pontes de Aguiar M, Tavares de Mattos M, Miyar L. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. Eglobal [Internet]. 2018 [citado 02 septiembre del 2019]; 36-46. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n49/1695-6141-eg-17-49-00036.pdf>
18. Galdós M, Basulto MM, Quesada L. Gestión del conocimiento en Bioseguridad: su conveniencia para la disminución de riesgos en los laboratorios. Edumecentro [Internet]. 2018 [citado 02 septiembre 2019]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/edumecentro/ed-2018/ed184q.pdf>
19. Ministerio de Salud Pública. Bioseguridad para los establecimientos de salud. Manual. Primera edición. Quito: Dirección Nacional de Calidad; 2016. Disponible en: <http://salud.gob.ec>
20. Bentancur A, Hernández K, Jaunarena D, Miraldo M, Silva L. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluídos corporales en el personal de enfermería. Universidad de la República [Internet]. 2009 [citado 03 septiembre 2019]. Disponible en: <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2009/FE-0302TG.pdf>
21. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL [Internet]. Bogotá; 2017 [citado 04 septiembre 2019]. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GTHS02.pdf>

22. Ilapa-Rodríguez Eliana Ofelia, da Silva Gilvan Gomes, Lopes Neto David, Campos Maria Pontes de Aguiar, de Mattos Maria Claudia Tavares, Otero Liudmila Miyar. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. *Enferm. glob.* [Internet]. 2018 [citado 2019 Sep 11] ; 17(49): 36-67. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100036&lng=es. Epub 01-Ene-2018. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.1.276931>.
23. Carrascal BY, Castro LR, Peña AL. Evaluación de la adherencia a las normas de bioseguridad en el personal de enfermería de la ese Hospital Psiquiátrico San Camilo, Bucaramanga, 2017. Universidad de Santander [Internet]. 2017 [citado 04 septiembre 2019]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/856/1/Evaluación%20de%20la%20adherencia%20a%20las%20normas%20de%20bioseguridad%20en%20el%20personal%20de%20enfermería%20de%20la%20ESE%20Hospital%20Psiquiátrico%20San%20Camilo%2C%20Bucaramanga%2C%202017..pdf>
24. Echeverría Pastrana María del Pilar, Cifuentes Salcedo Mercedes. Conocimientos y Actitudes en la Aplicación de Normas de Bioseguridad del Personal del Servicio de Enfermería, *Revista, Colombiana de Salud Ocupacional.* [Internet]. 2014 {Citado 2019 Agos 28] ; Disponible en: https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/4888/4173.
25. Tapia Carlos, Ponce J. Óscar. ¿Por qué debemos regular el uso de prendas y uniformes de los profesionales de la salud? Carta al Editor *Revista Med Hered.* [Internet]. 2014 [Citado 2019 Sep 1] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v25n3/a13v25n3.pdf>
26. Diomedi Alexis, Chacón Eiiiana, Delpiano Luis, Hervé Beatrice, Jemenao M. Irene, Medel Myriam et al . Antisépticos y desinfectantes: apuntando al uso racional. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, *Sociedad Chilena de Infectología. Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2017 Abr [citado 2019 Sep 11] ; 34(2): 156-174. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182017000200010&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182017000200010>

27. Naranjo Hernández Ydalsys. La importancia del lavado de las manos en la atención sanitaria. *Medisur* [Internet]. 2014 Dic [citado 2019 Sep 11]; 12(6): 819-821. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2014000600001&lng=es.
28. Organización Mundial de la Salud [Internet]: Hepatitis B 19 de julio de 2019, Disponible en: <https://guiastematicas.bibliotecas.uc.cl/normasvancouver/enlinea/paginaweb>
29. Rodríguez Heredia Odalys Irmina, Aguilera Batueca Alina Caridad, Barbé Agramonte Anaiza, Delgado Rodríguez Néstor. Intervención educativa sobre bioseguridad en trabajadores de la Salud. *AMC* [Internet]. 2010 Ago [citado 2019 Sep 11] ; 14(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000400012&lng=es.
30. Rodríguez-Miranda Juan Pablo, García-Ubaque César Augusto, Zafra-Mejía Carlos Alfonso. Residuos hospitalarios: indicadores de tasas de generación en Bogotá, D.C. 2012-2015. *rev.fac.med.* [Internet]. 2016 Dec [cited 2019 Sep 11] ; 64(4): 625-628. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112016000400625&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v64n4.54770>.
31. Espinoza-Mora María del Rosario, Lazo-Páez Gustavo, Schauer Christian. Inmunización en personal de salud. *Acta méd. costarric* [Internet]. 2019 Mar [cited 2019 Sep 11] ; 61(1): 6-12. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022019000100006&lng=en.
32. De Mendonça Ana Elza Oliveira, De Oliveira Anna Vanessa Tavares, Neto Vinicius Lino Souza, Da Silva Richardson Augusto Rosendo. Perfil de accidentes de trabajo que involucran a profesionales de enfermería en el ámbito de Cuidados Intensivos. *Enferm. glob.* [Internet]. 2015 Jul [citado 2019 Sep 11] ; 14(39): 193-201. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000300010&lng=es.
33. Camacuari Feliman. Factores que interviene en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Internet]. 2017 [citado 2019 Sep 12]; Disponible

en:https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6722/Camacuari_cf.pdf?sequence=2&isAllowed=y

34. Chávez K, Pucuhuayla R. FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA APLICACION DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DURANTE LA ATENCION DE PACIENTE QUIRURGICO EN UN HOSPITAL PÚBLICO. [Internet]. 2016 [citado 12 septiembre 2019]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/930/Factores_ChavezDaviran_Katherin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Castro A. ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES NOSOCOMIALES. [Internet]. 2014 [citado 13 septiembre 2019]. Disponible en: http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/3841/1/Rol_personal_enfermeria.pdf

ANEXOS.

ANEXO 1: Encuesta para la investigación sobre “Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019”

OBJETIVO: Identificar el nivel de conocimiento que poseen los internos de Enfermería que laboran en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y General Docente de

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará una serie de preguntas puede haber más de una respuesta. Marque con una X en el casillero que usted designe. Por favor responda de acuerdo a su conocimiento los resultados obtenidos serán confidenciales

Riobamba, acerca de las normas de bioseguridad.

Fecha: _____

CONOCIMIENTO:

1. ¿Conoce usted acerca de las medidas de bioseguridad?

Si

No

2. ¿Conoce usted acerca de los principios de medidas de bioseguridad?

Si

No

Menciónelos: _____

3. ¿Conoce usted acerca barreras de protección personal en lo que se refiere a medidas de bioseguridad?

Si

No

Menciónelos: _____

BARRERAS FÍSICAS

4. ¿Tiene a su disposición y en forma accesible prendas o indumentarias y Elementos de Protección Personal en cantidad suficiente?

Si

No

BARRERAS QUÍMICAS

5. ¿Sabe acerca de la utilización y manejo de antisépticos y desinfectantes?

Si

No

Cuales: _____

6. ¿Conoce usted sobre 5 momentos del lavado de manos?

Si

No

Menciónelos: _____

7. ¿La protección contra la hepatitis B se adquiere con cuántas dosis?

a) Solo 1 dosis

b) 2 dosis

b) 3 dosis

d) ninguna

MANEJO DE RESIDUOS:

8. ¿Ha recibido capacitación sobre manejo de residuos hospitalarios?

Si

No

9. ¿En qué color de recipiente se clasifican los desechos contaminados?

a) Verde

b) Negro

c) Rojo

d) Ninguno

BARRERAS BIOLÓGICAS:

10. ¿La institución donde labora le ha proporcionada las vacunas para prevenir enfermedades infectocontagiosas laborales?

| Vacunas | Si | No | Desconoce |
|-------------|----|----|-----------|
| Hepatitis B | | | |
| Tétano | | | |
| Influenza | | | |
| Neumococo | | | |
| Varicela | | | |
| Otros | | | |

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN CASO DE ACCIDENTE LABORAL:

11. Conoce si existe protocolos de actuación en caso de accidente laboral

SI

NO

12. Ante un accidente laboral usted debe:

Lava la herida

Si

No

Busca atención médica

Si

Notifica a su jefe

Si

No

No

Guía de observación sobre “Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019”

OBJETIVO: recolectar datos para el estudio de la investigación

| NO | ÍTEMS A OBSERVAR | SIEMPRE | A VECES | NUNCA | N. A. |
|---|---|----------------|----------------|--------------|--------------|
| BARRERAS FÍSICAS: (utilización de guantes) | | | | | |
| 1 | Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales. | | | | |
| 2 | Si tiene que manipular algún tipo de muestra, usa guantes. | | | | |
| 3 | Luego de realizar algún procedimiento al paciente desecha los guantes | | | | |
| 4 | El individuo utiliza guantes al momento de preparar medicación. | | | | |
| 5 | El individuo utiliza guantes al momento de administrar medicación. | | | | |

| NO | ÍTEMS A OBSERVAR | SIEMPRE | A VECES | NUNCA | N. A. |
|---|--|---------|---------|-------|-------|
| BARRERAS FÍSICAS: (elementos de protección) | | | | | |
| 6 | El individuo cuenta con lentes protectores para realizar procedimientos que ameriten su uso. | | | | |
| 7 | El individuo utiliza mascarilla para realizar los procedimientos que requieran de su uso. | | | | |
| 8 | Utiliza mascarilla durante la atención directa al paciente. | | | | |
| 9 | Utiliza el individuo gorro para realizar los procedimientos que requieran de su uso. | | | | |
| 10 | Utiliza el individuo observado alguna protección para el uniforme. | | | | |

| NO | ÍTEMS A OBSERVAR | SIEMPRE | A VECES | NUNCA | N. A. |
|---|--|---------|---------|-------|-------|
| BARRERAS QUÍMICAS.(Lavado de manos) | | | | | |
| 11 | Realiza el lavado de manos antes de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales. | | | | |
| 12 | Realiza el lavado de manos después de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales | | | | |
| 13 | Realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente | | | | |
| 14 | Realiza el lavado de manos después de atender a cada paciente | | | | |
| 15 | El individuo observado se toma el tiempo adecuado (40-60 segundos) para el lavado de manos | | | | |
| 16 | El individuo observado utiliza los recursos materiales adecuados para el lavado de manos (Agua y jabón antiséptico). | | | | |
| 17 | El individuo observado realiza los procedimientos y técnicas adecuadas al momento de lavarse las manos. | | | | |
| 18 | Utiliza antiséptico para desinfectar superficies del cuerpo. | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 19 | Existe disposición permanente de desinfectante en el área. | | | | |
|----|--|--|--|--|--|

| NO | ÍTEMS A OBSERVAR | SIEMPRE | A VECES | NUNCA | N. A. |
|---------------------------|---|---------|---------|-------|----------|
| MANEJO DE RESIDUOS | | | | | |
| 20 | Al descartar el material utilizado el individuo observado separa los desechos sólidos del material corto punzante | | | | |
| 21 | Elimina el material cortopunzante en recipientes adecuados | | | | |
| 22 | Descarta material, según el tipo de contaminación. | | | | |
| 23 | Practica el individuo observado el reencapchado de las agujas con una sola mano | | | | |

Anexo 2: Resolución de aprobación de tema



DECANATO FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD



Riobamba, 04 de junio de 2019
Oficio No. 0570-RD-FCS-2019

Señoritas
LARA GARCIA YESSSENIA ELIZABETH
ROJAS MEZA MARÍA JOSÉ
ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNACH
En su despacho. -

De mi consideración:

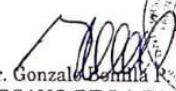
Cumplo con el deber de informar la resolución de Decanato de fecha: martes 04 de junio de 2019.

RESOLUCIÓN No. 0570-D-FCS-04-06-2019: Aprobar el tema, perfil del proyecto de investigación, Tutor y Miembros del Tribunal de la carrera de Enfermería, correspondiente al periodo académico abril-agosto 2019. Oficio No. 0677-CE-FCS-2019, aprobación Comisión de Carrera y CID de la Facultad, de acuerdo al siguiente detalle:

| NOMBRES | TEMA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN APROBADO C. CARRERA-CID FACULTAD | TUTOR | TRIBUNAL TRABAJO ESCRITO Art. 173 Numeral 7 RRA | TRIBUNAL EXPOSICIÓN Art. 174 viñeta 1 RRA | OBSERVACIÓN |
|--|--|---------------------------------|--|---|---------------------------|
| LARA GARCIA YESSSENIA ELIZABETH ROJAS MEZA MARÍA JOSÉ | Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019 | MSc. Carmen Elisa Curay Yaulema | PhD. Carlos Gafas González MSc. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo (Miembros del tribunal del proyecto) MSc. Carmen Elisa Curay Yaulema (Tutor del proyecto) | MSc. Luz María Lalón Ramos (Delegada del señor Decano-Presidente) PhD. Carlos Gafas González MSc. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo (Miembros del tribunal del proyecto) | Proyecto de investigación |

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente,


Dr. Gonzalo Bonilla R.
DECANO DE LA FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD - UNACH

Adj.: Documento de referencia
C.C.: Archivo

Elaboración de Resoluciones Decanato: 04-06-2019. MSc. Ligia Viteri
Transcripción Resoluciones Decanato: 04-06-2019: Jenny Castelo
Revisado y Aprobado: Dr. Gonzalo Bonilla



CS Scanner

Campus Norte Av. Antonio José de Sucre, Km 1 1/2 vía a Guano Telefonos: (593-3) 3730880 - Ext. 1503

Anexo 3: Validación de Encuesta

Riobamba, 20 de agosto 2019

Ing. Hugo Benavides

**ANALISTA DE SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES DEL
HPGDR**

Presente. -

De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo, conocedores de su experiencia en el área de riesgos laborales y a su vez salud ocupacional, solicitamos su valioso aporte emitiendo su criterio en calidad de experto de los siguientes instrumentos de investigación para su respectiva validación, el cual será aplicado en el desarrollo del proyecto de investigación: **“Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019”**, previo a la obtención del Título de Licenciadas en Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo.

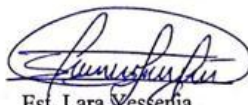
Reiterando nuestro agradecimiento por su contribución al desarrollo científico nos suscribimos.

Atentamente:



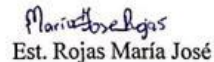
Dr. Carlos Gafas González

**Coordinador de
Investigación de FCS
UNACH**



Est. Lara Yessenia

Autora


Est. Rojas María José

Autora

CRITERIOS DE ESPECIALISTAS

Estimado especialista se pone a su consideración estos instrumentos para la respectiva validación, los mismos que forman parte y se detalla de manera específica en la metodología del proyecto de investigación titulado: "Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019", el cual se anexa a continuación.

| CRITERIOS | APRECIACIÓN CUALITATIVA | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|----------|---------------|------------|
| | Muy adecuado | Medianamente adecuado | Adecuado | Poco adecuado | Inadecuado |
| Pertinencia del instrumento al contexto. | / | | | | |
| Pertinencia de los ítems. | / | | | | |
| El contenido se ajusta al propósito del instrumento. | / | | | | |
| Factibilidad de aplicación. | / | | | | |
| Claridad de las preguntas de conocimiento. | / | | | | |
| Valoración integral del instrumento. | / | | | | |

Emita consideraciones que permitan mejorar el instrumento valorado:

Validado por: Victor Hugo Berzuides Doras

Profesión: Jug. Abg. Acad. IUD / Hgs. Seguridad J.

Fecha: 20-08-2019 Firma: _____

