



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
“CONSULTING GROUP ECUADOR ESCULAPIO”

Registro SENESCYT N° 17-061

**MANEJO DE LAS NORMAS DE LA BIOSEGURIDAD POR PARTE
DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO**

DE SALUD CONOCOTO

Trabajo de Investigación Presentado como Requisito Parcial para Optar por el Título de

Técnico Superior en Enfermería

Autor: Marjori Zulema Tandalla Tipanluisa

Orcid: 0000-0001-2345-6789

Autor: Loyda Elizabeth Castro Vera

Orcid: 0000-0001-7412-6253

Tutor: Emilia Fernanda Chacón Morejón

Orcid: 0000-0003-0540-9449

Tutor: Ruth Tovar

Orcid: 0009-0007-1414-4266

Quito, 2024

Referencias del Autor:

-Marjori Zulema Tandalla Tipanluisa
mayuritandalla@gmail.com
marjori.tandalla@istcge.edu.ec

-Loyda Elizabeth Castro Vera
loydaelizabeth66@gmail.com
loyda.castro@istcge.edu.ec

-Emilia Fernanda Chacón Morejón
milichacon39@gmail.com
emilia.chacon@istcge.edu.ec

Referencias del Tutor:

Ruth E. Tovar R.
Ruththovar18@gmail.com
Ruth.tovar@istcge.edu.ec

Referencias Investigativas: Marjori Zulema Tandalla Tipanluisa, Loyda Elizabeth Castro Vera, Emilia Fernanda Chacón Morejón. (2024) Manejo de las Normas de la Bioseguridad por Parte del Personal que Labora en el Centro de Salud Conocoto. Pág. 72

DERECHOS DE AUTOR

Nosotras, Marjori Tandalla, Loyda Castro y Emilia Chacón Morejón , en nuestra calidad de autoras y titulares de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación: “Manejo de las Normas de Bioseguridad por Parte del Personal que Labora en el Centro de Salud Conocoto ”, modalidad presencial, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor del Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador – Esculapio una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva, para el uso no comercial de la obra, de acuerdo con la normativa citada.

Asimismo, autorizamos al Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador – Esculapio, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en su repositorio virtual, conforme a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Las autoras declaran que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe los derechos de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando al Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador – Esculapio, de toda responsabilidad

En la ciudad de Quito, noviembre del 2024



Marjori Zulema Tandalla Tipanluisa
Cedula:1751506088
Correo: marjori.tandalla@istcge.edu.ec



Loyda Elizabeth Castro Vera
Cédula:
Correo: loyda.castro@istcge.edu.ec



Emilia Fernanda Chacon Morejón
Cédula:
Correo: emilia.chacon@istcge.edu.ec

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Marjori Tandalla, Loyda Castro y Emili Chacón, estudiantes de la Carrera de Enfermería del Instituto Tecnológico Superior “Consulting Group Ecuador-Esculapio”, declaramos que el proyecto de investigación titulado: Manejo de las Normas de Bioseguridad por Parte del Personal que Labora en el Centro de Salud Conocoto, presentado en 72 páginas, es un requisito parcial para la obtención del grado académico de Técnico Superior en Enfermería y es de nuestra autoría.

Por lo tanto, declaramos lo siguiente:

Hemos mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, conforme a las normas de elaboración de trabajos académicos.

No hemos utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.

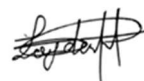
Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado, ni completa ni parcialmente, para la obtención de otro grado académico o título profesional.

Somos conscientes de que nuestro trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagio.

En caso de encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones determinadas por el procedimiento disciplinario correspondiente.



Quito, noviembre 2024



Marjori Zulema Tandalla Tipanluisa
Cedula: 1751506088
Mail: marjori.tandalla@istcge.edu.ec

Loyda Elisabeth Castro Vera
Cedula: 2200489298
Mail: loyda.castro@istcge.edu.ec



Emilia Fernanda Chacon Morejón
Cédula: 1755643226
Correo: emilia.chacon@istcge.edu.ec

APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Ruth Ebelia Tovar Rodríguez, en calidad de tutora del trabajo de titulación elaborado por las estudiantes: Marjori Zulema Tandalla Tipanluisa, Loyda Elizabeth Castro Vera, Emilia Fernanda Chacón Morejón, con cédulas: 1751506088, 2200489298 y 1755643226, de la Carrera de Enfermería APRUEBO, dentro de la línea de investigación Promoción de la Vida Saludable, el Trabajo de Investigación titulado: Manejo de las Normas de la Bioseguridad por parte del Personal que Labora en el Centro de Salud Conocoto, en la ciudad de Quito, en consideración que el trabajo de titulación reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido al jurado examinador que se designe, en virtud de continuar con el proceso de titulación determinado por el Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador – Esculapio

En la ciudad de Quito, noviembre 2024



.....
PhD. Ruth Ebelia Tovar Rodríguez.

ruth.tovar@istcge.edu

APROBACIÓN DEL TUTOR DEL NIVEL DE SIMILITUD DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Ruth Ebelia Tovar Rodríguez, en calidad de tutora del trabajo de titulación: Manejo de las Normas de la Bioseguridad por Parte del Personal que Labora en el Centro de Salud Conocoto, en la ciudad de Quito, elaborado por Marjori Zulema Tandalla Tipanluisa, Loyda Elizabeth Castro Vera, Emilia Fernanda Chacón Morejón, de la Carrera de ENFERMERÍA, APRUEBO, el nivel de similitud en correspondencia con los parámetros establecidos, considerando el resultado del programa especializado para tal efecto, el análisis y revisión personal. Se anexa la hoja resumen del programa especializado en imagen PDF.

En la ciudad de Quito, 26 de diciembre del 2024



Ruth Ebelia Tovar Rodríguez

ruth.tovar@istcge.edu.ec



REVISIÓN DICIEMBRE TESIS 255-12-2024

21%
Textos sospechosos



20% Similitudes
2% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas

1% Idiomas no reconocidos

0% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: REVISIÓN DICIEMBRE TESIS 255-12-2024.docx
ID del documento: 46c06ab7f391ef7c71f1257c77509d4b3c319005
Tamaño del documento original: 1,32 MB
Autores: []

Depositante: DAVID ALEXANDER MORALES LOPEZ
Fecha de depósito: 26/12/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 26/12/2024

Número de palabras: 8682
Número de caracteres: 58.318

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.upse.edu.ec https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/3/Tesis_Medidas_de_Bioseguridad.pdf.txt 23 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (426 palabras)
2	dspace.udla.edu.ec https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/6837/3/UDLA-EC-TLE-2017-06.pdf.txt 6 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (385 palabras)
3	repositorio.uap.edu.pe https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/20.500.12990/4039/1/Tesis_Prevencción_Acidente... 46 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (324 palabras)
4	dspace.uniandes.edu.ec https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6036/1/PIUAENF008-2017.pdf 45 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (246 palabras)
5	dspace.unl.edu.ec https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12379/1/ESTUDIO SOBRE CONOCIMIENTO... 37 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (238 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	aleph.org.mx qué es la bioseguridad resumen https://aleph.org.mx/que-es-la-bioseguridad-resumen	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
2	repositorio.upch.edu.pe https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12185/Cumplimiento_DelBustoV...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (34 palabras)
3	view.genial.ly Mapa Mental Bioseguridad 151054 https://view.genial.ly/630bb14648023900105329a9/interactive-content-mapa-mental-biosegurida...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
4	Documento de otro usuario #d15e4c El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (34 palabras)
5	idoc.pub La Bioseguridad Y Manejo De Microscopio [3no7pdq77xld] https://idoc.pub/documents/a-bioseguridad-y-manejo-de-microscopio-3no7pdq77xld	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas)

Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- <https://eselavegacundinamarca.gov.co/wp-content/uploads/2020/02/MANUAL-DEBIOSEGURIDAD-AJUSTADO-2020.pdf>
- <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view>
- <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis>
- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025
- https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por brindarnos la vida fuerza y sabiduría para elegir una carrera prestigiosa como es la Enfermería. Agradecemos a nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional y por acompañarnos en los buenos y malos momentos. A nuestra Tutora Ruth Tovar, por guiarnos en nuestro trabajo de titulación, por toda su paciencia y conocimientos compartidos hacia nosotros y al ISTCGE; agradecemos también a todos los licenciados que nos educaron durante todo nuestro periodo académico profesional. A nuestra familia por ayudarnos y estar en todo momento; a todos, infinitas gracias.

Marjori Zulema Tandalla Tipanluisa

Loyda Elizabeth Castro Vera

Emilia Fernanda Chacón Morejón

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a nuestro Dios quien supo guiarnos por el buen camino, darnos la fuerza para seguir en adelante y no desmayarnos en los problemas que se nos presentaban, enseñándonos a encarar todas las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A nuestros familiares quienes estuvieron siempre apoyándonos y dándonos sus consejos de motivación en todo momento, y por ayudarnos en los recursos necesarios para estudiar. Nos han dado todo lo que nos ahora como personas, nuestros valores, principios, carácter, empeño, perseverancia y coraje para conseguir nuestros objetivos.

Marjori Zulema Tandalla Tipanluisa

Loyda Elizabeth Castro Vera

Emilia Fernanda Chacon Morejon

ÍNDICE GENERAL

Manejo de las normas de la bioseguridad por parte del personal que labora en el Centro	i
Derechos de autor	iii
Declaratoria de autenticidad	iv
Aprobación del Tutor del trabajo de titulación	v
Aprobación del Tutor del nivel de similitud del trabajo de titulación	vi
Agradecimiento.....	viii
Dedicatoria.....	ix
ÍNDICE GENERAL	x
Resumen.....	12
CAPÍTULO I.....	16
Planteamiento del Problema	16
1.1. Objetivos de la Investigación	19
1.2. Justificación del Estudio.....	19
1.3. Hipótesis.....	21
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	22
1.1. Internacionales:	22
1.2. Nacionales	24
1.3. Bases Teóricas.....	27
1.4. Principios de bioseguridad	28
1.5. Importancia de la Bioseguridad.....	28
1.6. Conocimiento sobre bioseguridad.....	29
1.7. Prácticas de trabajo.	30
1.8. Equipo de seguridad.....	30
1.9. Eliminación de material contaminado.....	31
1.10. Uso de barreras de protección personal.....	31
1.11. Agentes biológicos:.....	33
1.12. Medidas de eliminación de material contaminado	34
1.13. Manejo de desechos	34
CAPÍTULO III METODOLOGÍA	41
1. Paradigma	41
2. Enfoque.....	41
3. Diseño de la Investigación	42

a. Población y Muestra	43
b. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos	44
CAPÍTULO IV ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	47
1. Resultados	47
2. Descripción e interpretación de los resultados	48
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
1. Conclusiones	62
2. Recomendaciones	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	65

RESUMEN

El personal de salud cumple diariamente funciones enmarcadas dentro de su desempeño que implican grandes riesgos biológicos para el desarrollo de infecciones cruzadas y contaminación del personal. Por ello, la importancia de adoptar medidas de seguridad que le brinden seguridad biológica; de esta manera, esta investigación positivista, cuantitativa, descriptiva, de campo, está dirigida a determinar el cumplimiento y manejo de las medidas de bioseguridad, así como el manejo de desechos en el Centro de Salud Conocoto. Tuvo una población de 21 miembros del equipo sanitario siendo una muestra censal a quienes se les aplicó un cuestionario cerrado contentivo de 12 preguntas dicotómicas Si-No. Una vez concluido el resultado, se obtuvo el 42% de cumplimiento de las normas de bioseguridad en el centro; también que el 47% del personal de enfermería cuenta con los conocimientos necesarios sobre las normas, sin embargo, al momento de realizar sus actividades, no aplican las normas de bioseguridad como: clasificación de los desechos, lavado de manos, utilización de barreras de protección, uso de uniforme incorrecto, entre otros. En cuanto a los criterios para el manejo de las medidas de bioseguridad se obtuvo que la protección personal con un 61% y la universalidad con un 91% son el principal criterio y en relación con el manejo de desechos, se obtuvo que el 56% del personal de salud no cumple con el manejo adecuado de los residuos; por estos resultados se hicieron recomendaciones tendientes a corregir los comportamientos y fortalecer los conocimientos del personal.

Palabras Clave: Medidas de Bioseguridad, Personal de Salud, Manejo de Desechos.

ABSTRACT

Health personnel perform daily functions within their work that imply great biological risks for the development of cross infections and contamination of personnel. Therefore, the importance of adopting security measures that provide biological security; in this way, this positivist, quantitative, descriptive, field research is aimed at determining the compliance and management of biosecurity measures, as well as waste management at the Conocoto Health Center. It had a sensual population of 21 members of the health team being a census sample to whom a closed questionnaire containing 12 dichotomous Yes-No questions were applied. Once the result was concluded, 42% compliance with biosecurity standards in the centers was obtained; also, that 47% of nursing staff has the necessary knowledge about the standards, however, at the time of carrying out their activities, they do not apply biosecurity standards such as: waste classification, hand washing, use of protective barriers, use of incorrect uniform, among others. Regarding the criteria for the management of biosecurity measures, it was found that personal protection with 61% and universality with 91% are the main criteria and in relation to waste management, it was found that 56% of health personnel do not comply with the proper management of waste, based on these results, recommendations were made to correct behaviors and strengthen the knowledge of the personnel.

Keywords: Biosecurity Measures, Health Personnel, Waste Management.

INTRODUCCIÓN

Las Medidas de Bioseguridad constituyen una poderosa herramienta para el funcionamiento eficiente de toda organización de salud, en razón a que promueven el desarrollo de técnicas y procedimientos de manera segura, tanto para el paciente, usuario de los servicios, como para el personal de salud. Según Serrano (2016) “Las diversas actividades que desarrolla el personal de salud conllevan a la exposición de factores de riesgo infeccioso y no infeccioso, que demandan el uso de medidas de bioseguridad, considerando que los límites entre lo accidental y lo prevenible pasan por el cumplimiento de normas mínimas de protección, hoy en día consideradas universales” p 1.

De allí, que este trabajo de investigación, está dirigido a conocer acerca del cumplimiento de las diferentes medidas de seguridad adoptadas por el personal de salud del centro de salud de Conocoto. El mismo se realizó bajo los parámetros de la investigación cuantitativa, descriptiva de campo. Estructuralmente, este trabajo se encuentra dividido en cinco (5) capítulos, los cuales se describen a continuación:

Capítulo I: Denominado Planteamiento del Problema, el cual contiene la contextualización y descripción del problema, los Objetivos propuestos y la Justificación del Trabajo.

El Capítulo II; Denominado Marco Teórico, en el cual se presentan los Antecedentes o investigaciones previas relacionadas con la investigación y las Bases teóricas, las cuales comprenden el fundamento teórico consultado sobre la temática desarrollada.

El Capítulo III: Denominado Metodología, en el cual se presenta el diseño de la investigación, enfoques, tipos de estudio, población y muestra, en las cuales comprenden un papel importante en la investigación.

El Capítulo IV: Análisis y Discusión de Resultados, en las cuales se presenta análisis cuantitativo y cualitativo en la cual se desarrollará el respectivo resultado de la investigación.

El Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, las cuales contienen elementos claves, respuestas a las preguntas de investigación, implicación y significado de los resultados del estudio los resultados interpretados y las recomendaciones para solucionar y disminuir la problemática planteada.

Referencias Bibliográficas, donde se encuentran las consultas realizadas para realizar esta investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La bioseguridad se define como el conjunto de medidas preventivas destinadas a mantener el control de factores de riesgos laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención de impactos nocivos, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente. Su utilidad define y congrega normas de comportamiento y manejo preventivo del personal de salud frente a microorganismos potencialmente patógenos. Ministerio de salud (2016)

Por su parte, el Manual de Bioseguridad de la OMS (2023) señala que “la bioseguridad es el término utilizado para referirse a los principios, técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a agentes de riesgo, o su liberación accidental” p4. Además, la Organización Internacional del Trabajo (2011) informa que alrededor de 337 millones de personas son víctimas de accidentes y enfermedades laborales cada año.

De igual manera, la Ley Orgánica de la Salud menciona lo siguiente. - “Art.62. La autoridad sanitaria nacional elaborará las normas, protocolos y procedimientos que deben ser obligatoriamente cumplidos y utilizados para la vigilancia epidemiológica y el control de las enfermedades transmisibles, emergentes y reemergentes de notificación obligatoria, incluyendo las de transmisión sexual”. Es decir, las normas establecidas por la autoridad sanitaria nacional deben aplicarse en los servicios de salud, al igual de la implementación de protocolos y

procedimientos que van a facilitar el trabajo del equipo de salud y a su vez controlando la diseminación de enfermedades (Ley orgánica de la salud 2014).

Estadísticamente hablando, en Inglaterra más de 100.000 casos de infección relacionada con el mal manejo de las normas de bioseguridad provocan cada año más de 5.000 muertes, directamente relacionadas con la infección, mientras que, en México, se calcula que 450.000 casos de infección causan 32 muertes, por cada 100.000 habitantes por año. Estos datos dan una idea de la relevancia de la Bioseguridad en los centros de atención sanitaria.

Por otra parte, hay que tener en cuenta que la manipulación de agentes biológicos es tan antigua como la existencia misma de las civilizaciones. Definiendo éstos, se tiene que en la Resolución N° 38/2006 del Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente (CITMA), se definen a los agentes biológicos como “aquellos microorganismos susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad” p.3; entendiendo además por microorganismo, a toda entidad microbiológica, celular o no, capaz de reproducirse o de transferir material genético. Alarcón, K (agosto 2017)

En atención a estos planteamientos, la prevención de la enfermedad cada día, es un asunto de más interés en todos los sectores y es prioridad del sector salud proteger a sus trabajadores de los efectos que puede generar su labor. El incremento de exposición ocupacional a enfermedades infectocontagiosas observado en los últimos años, hace necesario enfatizar en la práctica de medidas de bioseguridad y adecuado manejo de los desechos hospitalarios, por parte del personal que labora en entidades de salud. Peraza. R (2013)

En este orden de ideas, el área asistencial hospitalaria, es un espacio donde a diario se manejan agentes biológicos, productos de desecho y diversos procedimientos en los que se pone en riesgo la seguridad biológica, tanto de los usuarios, como del personal de salud que ahí labora.

De allí, la importancia de que este personal esté bien entrenado en cuanto al manejo de dichas medidas.

En este sentido, aun cuando se han protocolizado ampliamente las diferentes medidas de Bioseguridad para la prevención de infecciones y accidentes en el ámbito sanitario, se pueden observar en algunos centros asistenciales que el personal de salud, especialmente el de Enfermería, pareciera desconocer o en todo caso, no estar sensibilizado en torno a la importancia de la adopción de las medidas de bioseguridad; tal es el caso del Centro de Salud de Conocoto, en la cual, mediante la observación directa e informal de parte de las investigadoras, en algunas ocasiones han percibido la omisión de algunas normas básicas de bioseguridad, por parte del personal de salud en general, tal como el lavado de manos, el uso de la vestimenta adecuada, uso de cabello recogido y uñas cortas, entre otras; situación que les ha generado las siguientes interrogantes:

¿Se cumplen las normas de Bioseguridad por parte del personal de Salud del Centro de Salud Conocoto?

¿Cuáles son los criterios y Procesos que contribuyen al cumplimiento de las normas de Bioseguridad por parte del personal de Enfermería del Centro de Salud de Conocoto?

¿Cumple el personal de Enfermería en el Centro de Salud de Conocoto con las medidas de Bioseguridad?

¿Maneja de manera adecuada, el personal del Centro de Salud de Conocoto los desechos orgánicos?

Esto motivó en estas autoras que se propusieran realizar un trabajo de investigación para abordar el tema del manejo de las normas de bioseguridad, en el Centro de Salud Conocoto; para lo cual, se plantearon los siguientes objetivos:

1.1. Objetivos de la Investigación

- **Objetivo General**

Evaluar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el centro de salud Conocoto

- **Objetivos Específicos:**

Identificar los criterios y procesos que contribuyen al manejo de las normas de bioseguridad en el centro de salud Conocoto.

Evaluar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería.

Verificar el manejo adecuado de residuos hospitalarios por el personal que labora en el centro de salud Conocoto.

1.2. Justificación del Estudio

Según el CONICYT (2018) en la actualidad, las enfermedades infecciosas son un problema de salud pública por las altas tasas de mortalidad mundial. Estudios calculan que 300 000 trabajadores mueren mundialmente, cada año por la exposición a enfermedades infecciosas causadas por agentes biológicos. Es por eso que la Organización Mundial de la Salud, en su tercera edición del Manual de Bioseguridad publicada en el 2005, resalta la importancia de la seguridad biológica en el control de las enfermedades infecciosas y este planteamiento fue reafirmado con el brote del virus de ébola de 2015 y con la pandemia iniciada en el 2019, por el SARS-CoV-2, donde

esta disciplina ha jugado un papel fundamental en el control de estos agentes infecciosos (OMS 2019).

Por estas razones, el conocimiento sobre bioseguridad es esencial para garantizar el bienestar del equipo de salud; mediante la presente investigación se evaluará el manejo de dichas normas en el centro de salud Conocoto, permitiendo detectar debilidades en el mismo y propiciando la aplicación de correctivos pertinentes; de esta manera, disminuirían los factores de riesgo a los que se encuentra expuesto todo el personal, ya sea a agentes biológicos, agentes físicos o químicos.

De igual manera, según Valderrama (2019), la bioseguridad implica normas universales que se identifican por tres principios fundamentales a saber: universalidad, la misma que involucra a todos los pacientes, independientemente de su serología; el uso de Barreras, las cuales evitan la exposición directa a fluidos contaminantes y las medidas de eliminación de material contaminado, que indican el comportamiento que debe tener el profesional de la salud para reducir el riesgo de contaminación e infección con agentes nocivos para la salud, minimizando los accidentes y enfermedades asociadas.

De allí, que la presente investigación se justifica desde un ámbito institucional, por cuanto le permitirá conocer la situación actual del cumplimiento de normativas institucionales, propiciando, como ya se mencionó, la aplicación de correctivos necesarios para aumentar la calidad de la atención de salud brindada a la sociedad.

Al personal de Enfermería, le permitirá la autoevaluación en su desempeño, en cuanto a la aplicación de normas y procedimientos de Bioseguridad, generando un proceso de sensibilización en torno a la importancia de las mismas para su protección y la de sus pacientes, disminuyendo

así, los accidentes laborales y las contaminaciones cruzadas posibles, en el personal que labora dentro del Centro de Salud Conocoto.

Desde un punto de vista teórico, esta investigación contiene información actualizada y completa acerca de las medidas de Bioseguridad, permitiendo aumentar el caudal de conocimientos en torno al tema.

Se justifica desde lo científico e investigativo, porque ha sido realizado bajo los criterios de la investigación positivista, cuantitativa, de campo, con un alcance descriptivo, por lo cual, sus resultados son confiables y válidos, pudiendo servir de antecedente para cualquier otra investigación que guarde relación con el tema de la Bioseguridad en el campo de la salud.

Finalmente, porque se adscribe a la línea de investigación Promoción Vida Saludable del ISTCGE (2022) por cuanto, se busca mejorar la calidad del desempeño de los trabajadores asistenciales y garantizar la protección contra enfermedades.

1.3. Hipótesis

El personal que labora en el centro de salud Conocoto, podría no estar cumpliendo adecuadamente las medidas de Bioseguridad, con lo cual estaría en riesgo, tanto su salud como de los usuarios por las infecciones cruzadas que podrían darse como consecuencia de esto.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

El Marco Teórico está constituido por los Antecedentes y las Bases Teóricas, según Arias (2012), el Marco teórico es el resultado de la indagación bibliográfica a propósito del tema de investigación. Se trata de describir los aspectos fundamentales del estado del arte del tema. Está constituido por los Antecedentes y las Bases Teóricas. De esta manera, estos elementos brindan el soporte teórico que fundamenta la investigación.

Respecto a los antecedentes, éstos constituyen los aportes que brindan los hallazgos generados por otras investigaciones de índole científica, realizadas con anterioridad. Con respecto a la búsqueda de investigaciones relacionadas con la Bioseguridad en los centros de atención sanitaria, se presentan a continuación los más relevantes.

1.1. Internacionales:

Baldayo, R (2022) realizó un trabajo de investigación por la Universidad de la Sabana, Bogotá Colombia para optar al grado de Licenciado en Enfermería titulado: *La Bioseguridad y su Relación con la Incidencia de Neumonías en la Unidad de Medicina Interna del Hospital Universitario San Ignacio*. Esta investigación realizada bajo el paradigma positivista, enfoque cuantitativo, de campo, con un alcance correlacional descriptivo, contó con una población de 45 pacientes diagnosticados con neumonía nosocomial en el período marzo-junio del 2021 y una

muestra de 22 Licenciados en enfermería de la unidad, que laboran en los tres turnos, constituyendo el 15 % de la población.

Para la recolección de muestras, aplicó la técnica de la entrevista y un instrumento cuestionario tipo encuesta para preguntas cerradas, politómicas y una lista de cotejo. Como conclusiones, determinó que existe una relación directa entre la alta incidencia de neumonía que desarrollan los usuarios de la unidad y las medidas de bioseguridad, debido a que presenta debilidades en dichas medidas, de manera especial en el lavado de manos y el uso de tapabocas. Este antecedente se relaciona con esta investigación por la temática que aborda y porque sus conclusiones afirman la hipótesis de esta investigación.

Otro antecedente importante es el de Velarde S, y Gómez, F (2021) quienes realizaron una investigación cuantitativa, descriptiva de campo por la Universidad Jorge Tadeo Lozano, Bogotá Colombia, para optar al grado de Enfermero Especialista en Salud Pública, denominada: *El Lavado de Manos y las Infecciones Intrahospitalarias en el Hospital de Bosa*. La técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario con 20 preguntas politómicas para respuestas siempre, casi siempre rara vez y nunca, aplicado a 18 Enfermeros de la unidad de Emergencias del Adulto del mencionado centro.

Concluyó con que el personal de enfermería no realiza el adecuado lavado de manos antes y después de cada procedimiento, a pesar de tener conocimientos acerca de su importancia para la prevención de infecciones. Concluyó también con que esta debilidad, es tal vez, la causa de las infecciones intrahospitalarias en el centro asistencial. Esta investigación se relaciona con este trabajo porque trata el lavado de manos como una de las medidas de bioseguridad más sencillas y efectivas en la prevención de infecciones.

Robles, J (2021) realizó un trabajo por la Universidad Nacional Experimental Rómulo Gallegos, Guárico, Venezuela, como requisito para optar al grado Licenciada en Enfermería titulado: *Medidas de Bioseguridad en la UC Emergencia del Adulto del Hospital Central Plácido D, Rodríguez Rivero, Yaracuy Venezuela*. Fue un trabajo realizado bajo el positivismo, con un enfoque de la investigación cuantitativa, de campo, transaccional, descriptiva. La población y muestra la constituyeron los 24 profesionales de enfermería que laboran en dicha unidad. La técnica de recolección de información fue la entrevista y la observación y el instrumento un cuestionario tipo encuesta con 16 preguntas cerradas.

El trabajo concluyó con que las medidas de bioseguridad que se llevan a cabo en ese servicio muestran grandes debilidades, a pesar que el personal conoce las medidas de bioseguridad, tiene dificultades para llevarlas a cabo por la escasez de recursos, ya que carecen de batas quirúrgicas, guantes, lentes, no cuentan con un lavamanos operativo y bien dotado; por tal razón, trabaja en condiciones de riesgo permanente, tanto para sí mismos como para los usuarios de la institución. Este trabajo guarda relación directa con esta investigación ya que investigó sobre las medidas de bioseguridad llevadas a cabo y los factores que impiden que se cumplan adecuadamente, similares a los objetivos de esta investigación.

1.2. Nacionales

Crespo. E (2022) ejecutó el trabajo de investigación en la Universidad Católica de Cuenca, Cañar Ecuador, para optar el título de Licenciada en Enfermería titulado: *Cumplimiento de las Normas de Bioseguridad del Personal de Enfermería Intrahospitalario, en el Ecuador*. Fue una investigación documental descriptiva. Se realizó mediante una búsqueda bibliográfica sistemática con un enfoque cuantitativo, para lo cual se trabajó con el método PRISMA y se usó

el gestor de referencias Mendeley, para las debidas citas en Vancouver de las referencias de los documentos seleccionados. Obteniendo 12 estudios seleccionados por analizar.

Concluye que el personal de enfermería diariamente corre diferentes riesgos si no emplean las normas de bioseguridad necesarias en su trabajo, debido a que están expuestos a contraer infecciones y sufrir un evento adverso en el momento de realizar diferentes procedimientos durante la atención a los pacientes, donde las prácticas y técnicas deficientes pueden comprometer su salud y bienestar.

Según los datos documentados, las principales normas de bioseguridad incumplidas por el personal de enfermería en el ámbito intrahospitalario son el lavado correcto de manos siendo un riesgo para incrementar la infección cruzada entre paciente, personal hospitalario y visitantes. Sumado a ello, en las publicaciones analizadas, se reportó accidentes por exposición a sangre y fluidos. Esta investigación guarda relación con este estudio puesto que refleja el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería, el cual es el objeto de estudio en este trabajo, por lo cual apoya la hipótesis del mismo.

Mora, A (2015) elaboró el trabajo de investigación en la Universidad de Loja, Loja Ecuador, para obtener el título de Licenciatura en Enfermería titulado: *Estudio Sobre Conocimiento y Prácticas de Normas de Bioseguridad en el Personal de Salud del Área de Salud N 3*. Fue una investigación de tipo de estudio descriptivo, cuantitativo, transversal. La población y muestra fue constituida de 95 profesionales de salud que laboran en dicha institución. La técnica de recolección de datos fue un cuestionario tipo encuesta contentivo de 20 preguntas cerradas

Se evidenció que el personal de Salud que labora en el Área de Salud N°3 de la ciudad de Loja, tiene conocimiento sobre las medidas de bioseguridad para la óptima atención de los

usuarios. En cuando a identificar las normas y medidas de bioseguridad que son practicadas por el personal se pudo concluir que las que menos se utilizan son el lavado de manos, el uso de guantes, mascarilla y mandil; por lo tanto, las medidas de bioseguridad no se cumplen a cabalidad, esto quiere decir que el personal está expuesto a sufrir un accidente laboral y contraer cualquier tipo de enfermedad infecto-contagiosa en los servicios de consulta externa del área de salud. En lo que corresponde al manejo de residuos el personal tiene un alto conocimiento de seleccionar los desechos según el tipo de contaminación, especialmente en la separación de corto punzante en sus respectivos recipientes.

Esta investigación guarda gran similitud con la presente en cuanto a las dimensiones e indicadores a estudiar, motivo por el cual se relaciona de manera directa y brinda aportes significativos a la misma.

Corozo, J (2013) por su parte, realizó una investigación en la Universidad Estatal de Santa Elena, Ecuador, como requisito para obtener el título de Licenciada en Enfermería, titulada: *Medidas de Bioseguridad que Aplica el Personal de Enfermería Durante la Estancia Hospitalaria del Paciente. "Hospital Dr. José Garcés Rodríguez"*. Fue un trabajo realizado bajo el positivismo, con un enfoque de la investigación cuantitativa, de campo. Teniendo una población y muestra de 28 personas del cual consta el personal de enfermería que laboran. La técnica de recolección de información fue la entrevista y la observación y el instrumento un cuestionario tipo encuesta con 12 preguntas cerradas.

Luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos, se evidenció que el personal de enfermería que labora en el Hospital Dr. José Garcés Rodríguez del Cantón Salinas, conoce poco sobre las medidas de bioseguridad para la óptima atención de los usuarios. Con

respecto al indicador barreras físicas, se logró evidenciar que un porcentaje relevante del personal de enfermería no utilizan las barreras físicas en el cuidado al paciente, situación que resulta preocupante, ya que deben darle cumplimiento a las medidas de bioseguridad para protegerse y prevenir enfermedades infecciosas y evitar el riesgo por exposición a agentes biológicos; por ende, se indagó si la institución proveía de insumos para la protección del personal y mediante la observación se constató que hay la dotación; no obstante, el personal de enfermería parece desconocer la importancia de hacer el uso correcto de la indumentaria.

1.3. Bases Teóricas

La Bioseguridad

La bioseguridad es un concepto clínico que comprende al conjunto de normas preventivas que debe aplicar el personal de salud de enfermería a fin de evitar la transmisión de enfermedades infectocontagiosas que puedan provocar perjuicio a la salud de la persona que es atendida y de la que atiende. En tal sentido, etimológicamente el significado terminológico de “Bioseguridad” procede del vocablo griego “bio” que significa vida, y del término castellano “seguridad” que significa libre de daño o perjuicio. (Mazón, 2020)

Por ello, la bioseguridad tiene como propósito la garantizar de la salud del personal de salud en el contexto de la atención hospitalaria para la prevención de agentes infectocontagiosos o patógenos que representen un riesgo a la salud de las personas. Asimismo, la bioseguridad tiene que ver con las medidas científicas ordenadas en base a reducir el riesgo de exposición de personal de laboratorio que labora en el sector salud, personal en áreas críticas como por ejemplo la Unidad

de cuidados intensivos, así como la protección frente a potenciales agentes infecciosos. (Mazón, 2020)

1.4. Principios de bioseguridad

La bioseguridad tiene principios universales de acción. La importancia de la bioseguridad. La conceptualización de principios Bioseguridad, que asume Delfín y cols (1999), está expresada como un conjunto de medidas y disposiciones, que pueden conformar una ley y cuyo principal objetivo es la protección de la vida en dos de los reinos, animal y vegetal y a los que se le suma el ambiente. En este sentido, según el autor citado, los principios de bioseguridad tienen su basamento en el uso de tres medidas, la primera es la determinación de peligros, la cual se basa en la identificación de un peligro. La segunda es la valoración de riesgos: una vez que se detecta un peligro, se asocian sus consecuencias o la posibilidad de que este se produzca. Por último, la gestión de riesgo, cuyo producto es el resultado de acciones, una vez realizado el análisis por medio de controles adecuados, dirigidos a disminuir los riesgos o procesos peligrosos y que conforman planes y proyectos respectivos, de un modo organizado.

Por su parte, el autor Papone, (2000), considera la bioseguridad como una instrucción de conducta, que está guiada al logro de actitudes y hábitos con la intención de disminuir el riesgo de las personas que trabajan en servicio de salud a enfermarse por las infecciones propias a este ejercicio.

1.5. Importancia de la Bioseguridad

Una de las principales razones por las que es importante la bioseguridad, es que disminuye de manera significativa el riesgo biológico de contagio ante agentes infecto-contagiosos causantes

de enfermedades, al entrar en contacto con el personal de salud o pacientes, impidiendo la transmisibilidad de estos microorganismos de un organismo a otro. Por otro lado, Bautista R (2013) asegura que las normas de bioseguridad tienen una función precautoria para resguardar la salud y disminuir la probabilidad de transmisión de microorganismos presentes en el entorno hospitalarios en donde deben ser establecidas.

Así mismo, la importancia de la bioseguridad en el ámbito hospitalario es necesaria puesto que en el propio accionar clínico puede darse la posibilidad de contagio de enfermedades a raíz del contacto entre un paciente infectado y un paciente sano, o entre un paciente infectado y un personal de salud sano (OMS 2019).

1.6. Conocimiento sobre bioseguridad

El conocimiento sobre la bioseguridad se define como el conjunto de contenidos cognitivos que posee la persona sobre las medidas de prevención de transmisión de enfermedades. (Fink, 2010)

De esta manera, el conocimiento sobre la bioseguridad tiene que ver el acto de poseer los conocimientos necesarios para manipular los agentes biológicos de forma cuidadosa y protocolar a fin de proteger la salud de la persona.

Castells .S (2003) indica que el hecho prevalecer desconocimiento con respecto a las precauciones para manejar las muestras de sangre, prendas contaminadas y objetos cortopunzantes aunque sea una minoría del personal de enfermería, demuestra una fragilidad de enseñanza en los enfermeros de una nueva generación y carencia en la formación permanente, ya que el conocimiento de estas prevenciones son un requerimiento , se podría decir que es casi mandatario

para el personal de salud, por formar parte de su día a día. Del Valle S (2002) asegura que el uso de normas efectivas de control y prevención, así como las medidas de protección universal permitirán evitar la contaminación cruzada entre pacientes, el personal auxiliar del consultorio y hasta de pacientes al profesional de salud

1.7. Prácticas de trabajo.

Según el mismo autor, el personal de salud, especialmente el de enfermería debe estar consciente de que durante su ejercicio, se encuentra expuesto a sustancias con altos niveles de contaminación y que miles de estos microorganismos pueden entrar por cualquier vía a sus sistemas y además, que él mismo se convierte en un medio para el transporte de éstos hasta otros pacientes. Por ello, es su deber practicar y adoptar cada una de las medidas de bioseguridad que garanticen la no transmisibilidad de tales infecciones.

Para prevenir la obtención de enfermedades infectocontagiosas enlazadas con el trabajo del personal, es elemental llevar a cabo excelentes prácticas bioseguridad. El trabajador está en todo su derecho de conocer las amenazas existentes en su área laboral, y así mismo de él depende la responsabilidad de cumplir las normas de bioseguridad que están implementadas en la entidad. Bautista R (2013),

1.8. Equipo de seguridad.

El profesional de salud debe conocer las barreras primarias, incluyendo los dispositivos o aparatos que garanticen la preservación de su estado de salud y seguridad en los procedimientos. Según la OMS (2019), el equipo de protección personal es algo muy fundamental para prevenir la propagación de infecciones, ya que es necesario mezclarlo con medidas y técnicas eficaces para

así poder obtener buenos avances. En el ámbito de salud, la bioseguridad es importante, por lo que es esencial mantener la ropa, accesorios limpios y desinfectados todos los días. Pero la realidad es otra, ya que siempre se está produciendo contaminaciones, lo que demuestra la gran importancia de la higiene, tomando en cuenta que el personal de salud esta frecuentemente expuesto a microorganismos peligrosos. (Sánchez y Santos, 2021)

1.9. Eliminación de material contaminado

Este principio de la bioseguridad comprende el conjunto de procedimientos de desechos de materiales que han tenido contacto con algún agente patógeno que tiene el potencial de contaminar al paciente o al personal de salud; para ello, es necesario que se empleen protocolos previamente estandarizados y aprobados por autoridades de salud. De allí que los medios de eliminación del material contaminado sean el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados por medio de los cuales se elimina, sin riesgos, el material utilizado en la atención al paciente. Es por tal razón, un procedimiento dirigido al almacenamiento definitivo o la destrucción de residuos, realizado sin poner en peligro la salud humana y sin utilizar métodos que puedan causar perjuicios al medio ambiente. OMS (2019)

1.10. Uso de barreras de protección personal.

Evitar la exposición directa a sangre y a otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos.

La Mascarilla y el Gorro evitan derrames y salpicaduras, protegen el cabello, la nariz y la boca; la máscara o tapabocas no debe estar enganchada del cuello del personal de salud, es considerable mencionar que la mascarilla debe ser de uso intimo al igual que el gorro. Son

elementos primordiales en la protección de los profesionales de la salud y de los pacientes, estos elementos ayudan a prever la transmisión de enfermedades infecciosas y a reducir el riesgo de exposición a agentes patógenos, las mascarillas y gorros son fundamentales para los profesionales de la salud y de los pacientes ya que es importante proseguir las normas y regulaciones vigentes para asegurar el uso indicado de estos elementos y prevenir la transmisión de enfermedades contagiosas. Marziale M (2018)

Los Guantes: Luego de ejecutar el lavado de manos se deben colocar los guantes que sirven para eludir con el contagio de enfermedades mediante sangre o secreciones, el uso de guantes es una medida primordial en bioseguridad para prever las enfermedades contagiosas y preservar la salud de los profesionales y de los pacientes. Es importante cumplir con las normas para asegurar el uso adecuado de guantes en bioseguridad. Los guantes son una medida adicional, no reemplazan al lavado de manos. Se debe usar guantes para todo tipo de procedimiento que involucre contacto con sangre y otros fluidos corporales; debe usarse guantes para la realización de punciones venosas, desinfección y limpieza. Los guantes deben cambiar entre cada práctica, el utilizar doble guante, es una medida apta en la prevención con el contacto con sangre y fluidos corporales, disminuye el riesgo de infección en un 25%. Hernández, C (2019).

Bata o mandil: Se utiliza cuando exista el riesgo de ensuciar el uniforme con fluidos. Las batas son un elemento primordial en bioseguridad para preservar la salud de los profesionales y de los pacientes, la importancia de las batas en Bioseguridad es prevenir el contagio de enfermedades infecciosas las batas actúan como una barrera física para prever el contagio de microorganismos. El mandil protege la ropa personal de los profesionales de la salud de posibles contaminaciones, a la vez que reduce el riesgo de exposición a agentes patógenos. Las batas reducen el riesgo de

exposición a agentes patógenos, como bacterias, virus y hongos y permiten el cumplimiento de las normas y regulaciones vigentes de bioseguridad. Gómez L (2020).

Gafas oculares: Evita el riesgo de salpicaduras a los ojos; deben utilizarse cuando se trabaja con fluidos corporales y gases, antes de realizar el lavado de manos, se debe colocar el gorro la mascarilla y si son necesarias las gafas oculares, la mascarilla debe cubrir la nariz y la boca, ésta no debe estar colgada del cuello del personal, es importante recordar que la mascarilla debe ser de uso íntimo, personal al igual que el gorro; es decir, que no se debe compartir con otra persona.

Después de realizar el lavado de manos se debe colocar los guantes que sirven para evitar contaminarse con enfermedades transmisibles, ya sea mediante sangre o secreciones; si el lavado fue antiséptico se utilizará guantes estériles. El importante uso de protección ocular en cualquier momento ya que se pueden producir salpicaduras frente al riesgo biológico, de productos químicos y proyección de partículas que pueden ir a parar a los ojos. Por este motivo, la protección ocular debe llevarse en todo momento dentro del laboratorio.

El equipo de seguridad ocular debe ser de un material que se pueda limpiar y desinfectar, el personal de laboratorio debe usar gafas ya que estos equipos funcionan como barrera para sus ojos contra salpicaduras y aerosoles de material infectado, evitando la entrada de agentes patogénicos en su organismo, sustancias químicas, evitando daños. Mendoza M (2022).

1.11. Agentes biológicos:

Los microorganismos patógenos capaces de causar enfermedades, los agentes biológicos en bioseguridad son microorganismos, virus, hongos y otros organismos vivos que pueden causar enfermedades en humanos, animales y plantas. Los agentes biológicos son primordiales para

prevenir el contagio de enfermedades ya que los agentes biológicos pueden ser transmitidos a través del contacto con fluidos corporales, superficies, pueden causar brotes de enfermedades que afectan a grandes poblaciones, por lo que es importante implementar medidas de control y prevención ya que los agentes biológicos pueden ser peligrosos para los trabajadores de la salud, investigadores y otros profesionales que manipulan materiales biológicos. Es importante implementar medidas de control y prevención para minimizar el riesgo de exposición a agentes biológicos. Bravo M (2018).

1.12. Medidas de eliminación de material contaminado

Abarca todos los dispositivos y procedimientos estandarizados para la clasificación, eliminación y depósito adecuado de los materiales utilizados en los pacientes, será realizado por la empresa de servicios de mantenimiento asociada a la institución se deben considerar los siguientes puntos en cualquiera de los dos procedimientos: Tamaño de la carga, tipo del contenedor o empaque de los elementos, densidad de los elementos, los desechos deben ser clasificados y separados cuidadosamente, los objetos punzocortantes, deberán ser colocados en recipientes a prueba de perforaciones, podrán usarse equipos específicos de recolección y destrucción de agujas. los desechos líquidos o semilíquidos especiales serán colocados en recipientes resistentes y con tapa hermética y los residuos sólidos de vidrio, papel, cartón, madera, plásticos y otros materiales reciclables de características no patógenas, serán empacados. Armijos R (2017).

1.13. Manejo de desechos

El adecuado manejo de los desechos, sirve para reducir el riesgo de dispersión de enfermedades en el personal, paciente y comunidad es por ello que cada país tiene normativas para la eliminación su clasificación y desecho del mismo, el manejo de desechos es un proceso

importante para proteger la salud pública y el medio ambiente reduce el riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas, minimiza la contaminación y promueve la conservación de el manejo adecuado de desechos, previene la transmisión de enfermedades infecciosas; su gestión adecuada de los desechos reduce el riesgo de contaminación. Macías F (2020).

Definiciones y clasificación.

Los desechos generados en el área de salud se clasifican en:

Desechos generales o comunes. (Funda negra) se refiere a sustancias producidas en hospitales que no representan un riesgo para la salud humana, animal o medioambiental. No requieren manipulación especial y se colocan en recipientes con tapa negra. Estos desechos pueden provenir de fuentes privadas, comerciales, institucionales o industriales y pueden dividirse en diferentes categorías según su tipo y composición. Para evitar el impacto en el medio ambiente y la salud pública, necesitan una manipulación y eliminación adecuadas de los residuos generales, como papel y cartón, plástico y vidrio, residuos de alimentos y envases farmacéuticos orgánicos,OMS(2018).

Desechos peligrosos: infecciosos y especiales. (Funda Roja).

Los residuos peligrosos son residuos que contienen microorganismos patógenos que, al estar contaminados con fluidos infecciosos, pueden causar enfermedades en poblaciones susceptibles y amenazar la salud humana, el medio ambiente o el equilibrio ecológico. Se caracterizan por ser tóxicos, corrosivos, tóxicos, reactivos, inflamables, biológicos, infecciosos o irritantes. Según el Ministerio de Ambiente y Agua de Ecuador (2019), los residuos peligrosos se refieren a aquellos que “por sus propiedades físicas, químicas o biológicas pueden causar daños a la salud humana, el medio ambiente o los ecosistemas” p.2.

En este grupo se encuentran los desechos:

Desechos de laboratorio. - Son desechos que se producen en un laboratorio y que tienen la capacidad de ser dañinos para la salud y el medio ambiente. Por eso, es importante seguir reglas específicas para manejar, tratar, guardar y desechar materiales como vacunas vencidas, placas de frotis y utensilios usados en microbiología, como placas de Petri, placas de cultivo y pipetas desechables. Los desechos de laboratorio son basura que se produce en laboratorios de investigación, educación, industria y salud, y pueden incluir sustancias químicas, biológicas u otras sustancias peligrosas. Pueden ser muchas cosas diferentes, como productos químicos, materiales biológicos y Agencia de Regulación y Control Ambiental del Ecuador (ARCA) (2020).

Corto punzantes. - Son catalogados los más importantes debido a que son los más peligrosos para el personal del área de salud, en este grupo tenemos las hojas de bisturí, agujas, ampollas, jeringuillas y agujas, cuchillos y objetos afilados, vidrios rotos, lancetas y objetos punzantes, instrumental quirúrgico entre otros; para desecharlos, se debe utilizar un una botella especial o guardián y al momento de enviarlos, se debe sellar bien la tapa, de tal manera, que no se derrame ninguna sustancia ni que caiga ningún objeto, tienen bordes o puntas afiladas que pueden cortar o perforar la piel, son residuos que pueden causar lesiones cortantes o punzantes, y suelen ser generados en establecimientos de salud, laboratorios y otros lugares donde se manipulan objetos afilados. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2019).

Anatomopatológicos: Son muestras de tejidos humanos extraídas mediante cirugía o como muestras para procedimientos médicos, así como la sangre, fluidos corporales y otros desechos de autopsias y cirugías, tejidos y órganos extirpados, sangre, hemoderivados fluidos corporales, desechos de cirugías y autopsias, volúmenes significativos de sangre (más de un litro) entre otros. Estos residuos pueden contener agentes patógenos que pueden causar enfermedades, microorganismos que pueden causar infecciones, y sustancias tóxicas que pueden causar daños a la salud, se deben recolectar y trasladar hasta un lugar de almacenamiento temporal y final. Para ello, se deben establecer rutas y frecuencias que eviten interferencias con otras actividades. Universidad Central del Ecuador (2018)

Sangre. - En este grupo se toma a consideración los paquetes globulares, plasma, plaquetas e insumos utilizados para su administración. Las propiedades físico-químicas de estos desechos son peligrosas, se consideran residuos regulados y deben ser tratados de manera adecuada, para evitar la propagación de enfermedades, sangre líquida o semilíquida, artículos contaminados que podrían liberar sangre u otros materiales potencialmente infecciosos. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2019).

Desechos químicos: Se trata de componentes tóxicos para el ser humano y para el medio ambiente, estas son las sustancias químicas, sus empaques o cualquier otro residuo contaminado con ellas. Pueden ser líquidas o sólidas y se consideran peligrosas por sus características corrosivas, reactivas, tóxicas, explosivas e inflamables. Son residuos generados en establecimientos de salud, como hospitales y clínicas, que contienen sustancias químicas peligrosas. Estos desechos pueden ser generados en diversas actividades, como la atención médica, la investigación científica y la limpieza. De igual manera, pueden contener sustancias tóxicas nocivas para la salud humana y para el medio ambiente; pueden ser inflamables y causar incendios

o explosiones; además de eso, pueden reaccionar con otros materiales y causar daños o liberar otras sustancias tóxicas. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2018).

Reciclaje. - Reciclar ciertos materiales, no solo contribuye a la reducción de desechos, sino que también permite la reutilización de otros, siempre que se realice la debida higienización. Este proceso abarca la recolección, clasificación y tratamiento de los residuos generados en los establecimientos de salud, con el objetivo de disminuir la cantidad de desechos que se envían a los vertederos y, a su vez, mitigar el impacto ambiental.

El proceso implica seleccionar y tratar los desechos generados en el sector salud, para transformar estos materiales en nuevos productos. Al mismo tiempo, es fundamental proteger la salud de pacientes y empleados, así como el medio ambiente, y asegurar el cumplimiento con la normativa vigente para lograr un manejo adecuado del reciclaje.

Los residuos hospitalarios pueden clasificarse en sólidos, líquidos o gaseosos y se originan en actividades relacionadas con la prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamientos y rehabilitación. A diferencia de otros tipos de basura, estos desechos deben ser eliminados en contenedores especiales, dada su potencial peligrosidad, ya que pueden ser infecciosos o cortopunzantes; sobre este aspecto, García, J. (2020) destaca la importancia de adoptar prácticas eficientes en la gestión de estos residuos.

Almacenamiento y transporte interno. En cada área de trabajo, es fundamental contar con tres tipos de recipientes para la gestión de desechos: uno para los residuos comunes, otro destinado a los desechos infecciosos y un tercero para desechar los objetos cortopunzantes. Bajo ninguna circunstancia se deben improvisar recipientes, ni colocar objetos cortopunzantes en bolsas plásticas. El personal de limpieza se encargará de trasladar estos recipientes a la bodega designada

por la institución. Allí, los desechos serán almacenados y distribuidos de acuerdo con el color de las fundas que utilicen, asegurando que cada tipo de residuo esté perfectamente clasificado y etiquetado. El proceso implica el traslado de los residuos desde su punto de generación hasta su almacenamiento o disposición final dentro del establecimiento de salud.

Esto incluye el uso de vehículos adecuados, que deben estar correctamente etiquetados para el transporte de los residuos, así como la definición de rutas específicas para su traslado. Es importante que el personal esté capacitado en la recolección de desechos, asegurándose de mover los recipientes desde el lugar de acumulación, hasta el área de almacenamiento temporal. Los tipos de envases utilizados para el transporte interno deben ser conocidos solo por el personal encargado, con el fin de minimizar riesgos para empleados, pacientes y visitantes.(Instituto Nacional de Investigaciones Agropecuarias - INIAP, 2017).

Una vez analizado el estado del arte en torno a las medidas de bioseguridad y sus aspectos más relevantes, lo cual es el fundamento teórico de este trabajo, se procede a operacionalizar la variable, partiendo de los objetivos propuestos, desintegrándola en dimensiones e indicadores que generaron las interrogantes que, a su vez, derivaron en el instrumento de recolección de la información en esta investigación.

Tabla 1. Operación de la Variable

Variable: Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad por parte del personal del Centro de Salud Conocoto.

Objetivo	Dimensiones	Indicadores	Ítems
1.-Identificar los criterios y procesos que contribuyen al manejo de las normas de bioseguridad en el centro de salud Conocoto.	Criterios y procesos	-Barrera de protección personal	1
		-Universalidad	2
		Desinfección de las manos	3
		-Desinfección de material mecánico	4
2.-Evaluar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería	-Cumplimiento de las normas	-Técnicas de aislamiento	5
		-Desinfección de material mecánico	6
		-Uso de barreras	7, 8
3.- Verificar el manejo adecuado de residuos hospitalarios por el personal que labora en el centro de salud Conocoto.	Manejo de desechos	-Manejo de desechos según los colores.	9
		-Limpieza y desinfección	10
		-Eliminación de residuos	11, 12

Fuente: Tandalla et.al (2024)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

1. Paradigma

La presente investigación pertenece al paradigma positivista, ya que pretende describir un problema observable y obtener conclusiones objetivas y medibles. En este estudio, se busca determinar la incidencia de los factores comunes que se identifican en el manejo de las normas de bioseguridad en el centro de salud Conocoto, obteniendo resultados cuantificables y aplicables, lo que permitirá una intervención adecuada y oportuna para prevenir y controlar diferentes infecciones y contaminación al paciente y al personal.

Este trabajo de investigación se adscribe al paradigma positivista el cual, según Comte (1844) citado por Hernández (2018), sistematiza el proceso en generación de conocimiento con la ayuda de la cuantificación, que es fundamental para mejorar la precisión en la descripción de los parámetros y el entendimiento de la relación entre ellos.

2. Enfoque

La presente investigación tuvo una modalidad o enfoque cuantitativo, con el objetivo de cubrir todas las necesidades de la investigación, tanto en su momento de análisis teórico, como de diagnóstico con base en el nivel empírico del conocimiento.

La dimensión cuantitativa se concreta en el estudio diagnóstico con la revelación de tendencias en el comportamiento de los procesos de salud, en las normas de bioseguridad en el personal de salud del centro de salud Conocoto, viene a ser un conjunto de procesos que serán

sometidos a verificación, son secuenciales y que cada etapa es importante y no se puede obviar ningún de ellos, respetando el orden de cada etapa.

Según Naranjo, L. (2004) se inicia con una idea que poco a poco se va consolidando y cuando ya se ha delimitado, procedemos a obtener los objetivos y las interrogantes de la investigación, luego de ello se realiza la revisión de fuentes bibliográficas y posteriormente se elabora el marco teórico, las hipótesis se derivan de las interrogantes que fueron planteadas inicialmente, así como las variables, se elabora una estrategia para poder verificarlas, se miden las variables y posteriormente se realiza el análisis respectivo de los datos obtenidos, para lo que nos valemos de los métodos estadísticos y finalmente se obtienen las conclusiones en relación a las hipótesis planteadas en la investigación.

Diseño de la Investigación

Según Hurtado, J. (2007) “El diseño de investigación se define con base en el procedimiento. Se refiere a dónde y cuándo se recopila la información, así como la amplitud de la información a recopilar, de modo que se pueda dar respuesta a la pregunta de investigación de la forma más idónea posible” (Pág. 143)

Método

El método que se empleó fue el deductivo, el cual, según Hurtado (2007) va de lo general a lo específico, partiendo del caso concreto del Centro de Salud de Conocoto, como el contexto operativo de la investigación, donde se fijan los lineamientos que se llevarán a cabo para dar respuestas a los objetivos planteados, orientados a conocer las conductas bioprotectoras del personal de salud para conocer los comportamientos y riesgos provenientes de la exposición a agentes biológicos causantes de enfermedades, por lo cual, se vuelve de vital importancia

Tipo de estudio

Esta investigación es de tipo descriptivo ya que los estudios orientan a determinar las propiedades importantes de personas, grupos o fenómenos, con base en el análisis de la información obtenida sobre el objeto de estudio

De esta manera, se obtuvo un diagnóstico descriptivo y evaluativo de la aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería del Centro de Salud de Conocoto. Es de campo, porque se realizó en el centro mencionado, donde se encuentra el personal de enfermería; es decir, donde están ocurriendo los hechos, o aplicando las medidas de bioseguridad.

a. Población y Muestra

Según Arias (2012) la población “Es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación” pág 3. La población queda delimitada por el problema y por los objetivos de estudio. De esta manera, en la presente investigación, la población la constituyen 21 trabajadores de salud, entre personal de enfermería, saneamiento ambiental y portería.

Muestra

Según el mismo autor, la muestra es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible. Sin embargo, menciona, “si la población es accesible en su totalidad, no es necesario extraer una muestra. En este caso, se puede investigar u obtener datos de toda la población objetivo.

Es decir, que una muestra censal es aquella en la que se selecciona el 100% de la población, ya que se considera un número manejable de sujetos. En la presente investigación debido al tamaño reducido de la población se decidió tomar la muestra, aplicando el instrumento a la totalidad de la población.

La presente investigación se llevó a cabo en el centro de salud Conocoto, ubicada en la provincia de Pichincha, cantón Quito, Parroquia Conocoto, cuentan con 21 personas para laborar dentro del área de salud, entre ellos, cinco (5) pertenecen al personal de limpieza, mientras que diez y seis (16) dentro del personal de Enfermería; de allí, que la población es de veintiún (21) trabajadores y la muestra está constituida por la misma, siendo ésta censal.

b. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos

Según Arias (2012) las técnicas de recolección de datos son las distintas formas de obtener la información, como la observación directa, la entrevista, el cuestionario, el análisis documental y el análisis de contenido. La técnica para la recolección de la información en esta investigación fue la Entrevista tipo encuesta; la entrevista consiste en una técnica de estudio basada en entablar una conversación entre un entrevistador y un entrevistado para obtener información sobre un tema específico.

Encuesta. - Permitió obtener el nivel de conocimiento y las prácticas sobre las normas de bioseguridad, mediante la aplicación de un cuestionario de 12 preguntas abiertas, que se entregó directamente por la entrevistadora al personal, con un tiempo límite de 10 minutos para la realización de las mismas.

Mediante la observación, se logró determinar los procedimientos y actividades del personal de salud y de servicios con relación a la aplicación de las normas de bioseguridad,

mediante una ficha de observación. Para el desarrollo de la investigación se obtuvo la autorización del director del centro de salud Conocoto, comunicándole que la información que se recolectaría en las encuestas.

Por otra parte, el instrumento utilizado fue un cuestionario tipo encuesta contentivo de doce (12) preguntas para respuestas cerradas de tipo dicotómicas Si-No, elaborado con base en la variable de estudio y los objetivos del mismo, además de eso, una guía de observación. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS, Microsoft Excel y Word, representados mediante gráficos estadísticos.

Validez y Confiabilidad

La Validez de un instrumento, según Arias (2012) “son características esenciales de una investigación que le otorgan a los instrumentos y a la información recabada la exactitud y consistencia necesarias para generalizar los hallazgos” p. 23. Se prueba en la medida en que éste mide exactamente lo que se desea medir. Por lo tanto, en este estudio, fue necesario medir la validez del instrumento diseñado en esta investigación, respondiendo a los criterios de validez de contenido en torno a la Bioseguridad en el medio hospitalario, según los principios de:

Validez de Contenido: El grado en que un instrumento cubre el dominio completo del constructo acerca de las medidas de Bioseguridad en el personal de salud.

Validez de Criterio: La capacidad de un instrumento para predecir resultados relacionados acerca del manejo de las medidas de bioseguridad.

Validez de Constructo: El grado en que un instrumento mide el constructo teórico que pretende medir el nivel de conocimiento del manejo de las normas de bioseguridad.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

1. Resultados

Una vez aplicado el instrumento, se procedió a organizar y tabular los resultados en función a las respuestas y objetivos, presentándolos en tablas de frecuencia y porcentaje para luego representarlos luego en gráficos de barra.

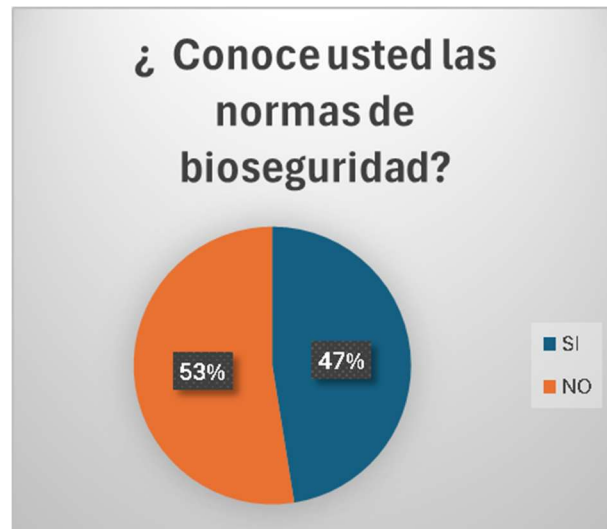
Tabla N° 2. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al ítem 1.

Ítem 1. ¿Conoce usted las normas de bioseguridad?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	10	47%
NO	11	53%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 1: Representación Gráfica y porcentual del ítem 1



Fuente: Tabla N° 2

2. Descripción e Interpretación de los resultados:

Resultados: Según los datos obtenidos, el 47 % de los encuestados respondieron si, mientras que el 53% respondió, no a la interrogante sobre su conocimiento de las normas de bioseguridad. Esto quiere decir que la mayoría de los trabajadores del Centro de Salud de Conocoto sí tienen conocimiento sobre las normas de Bioseguridad. Pérez, M. (2019) Es importante que el personal de salud sin excepción, conozca a cabalidad todo lo relacionado con las medidas de protección contra enfermedades infectocontagiosas.

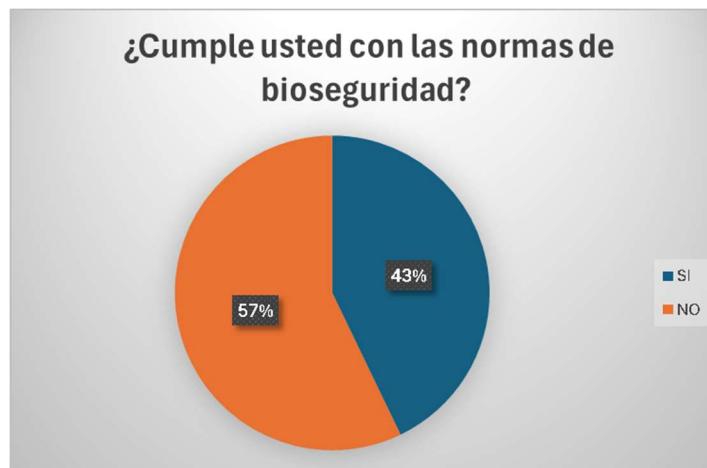
Tabla 3. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 2

Ítem 2 ¿Cumple usted con las normas de bioseguridad

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	9	43%
NO	12	57%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 2: Representación Gráfica y porcentual del ítem 2



Fuente :Tabla N° 3

Resultados: Según los datos obtenidos, el 43% de los encuestados respondieron si, mientras que el 57 % respondió no a la interrogante acerca de que si cumplen cabalmente con las normas de bioseguridad. Esto quiere decir que la mayoría de los trabajadores del centro de salud de Conocoto no cumplen con las normas de Bioseguridad dentro de las instalaciones. Cevallos, M.

V. (2017) Es importante que el personal de salud sin excepción, conozca la importancia de cumplir con las normas de bioseguridad y así evitar algún tipo de contagio.

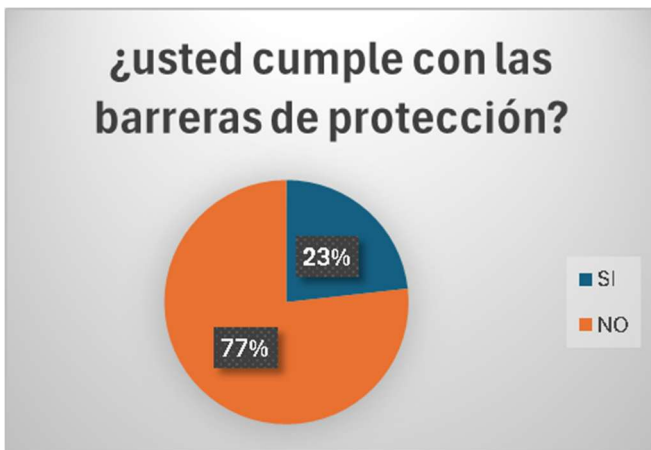
Tabla 4. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 3

Ítem 3 ¿Usted cumple con las normas de protección?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	5	23%
NO	16	77%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 3: Representación Gráfica y porcentual del ítem 3



Fuente: Tabla N° 4

Resultado: Una vez que se aplicó según los datos obtenidos, el 23% de los encuestados respondieron si, mientras que el 77% respondió no a la interrogante acerca de que si cumplen las normas de protección. Esto quiere decir que la mayoría de los trabajadores del centro de salud de Conocoto no cumplen con las normas de protección dentro de las instalaciones, Según Cevallos,

M. (2017). Es importante que el personal de salud sin excepción conozca la importancia de cumplir con las normas de bioseguridad y así evitar contagios de bacterias.

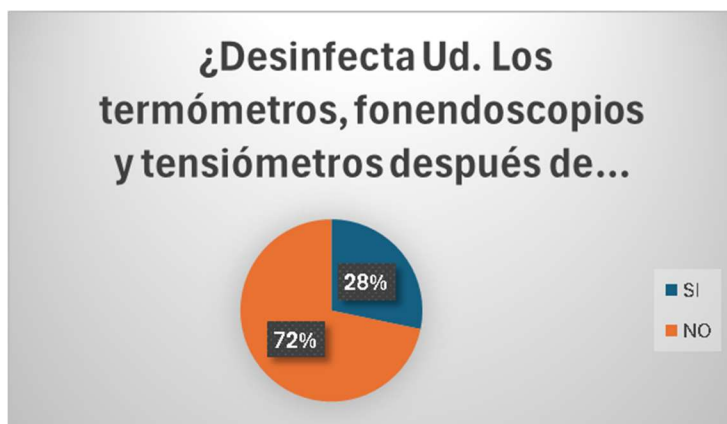
Tabla 5. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 4

Ítem 4 ¿Desinfecta usted, los termómetros, fonendoscopio y tensiómetro de usar a cada paciente?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	6	28%
NO	15	72%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 4: Representación Gráfica y porcentual del ítem 4



Fuente: Tabla N° 5

Resultado: Según los datos obtenidos, el 28% de los encuestados respondieron si, mientras que el 72 % respondió no a la interrogante acerca de ¿Desinfecta usted, los termómetros,

fonendoscopio y tensiómetro de usar a cada paciente? Esto quiere decir que la mayoría de los trabajadores del centro de salud de Conocoto no cumplen con las normas de Bioseguridad dentro de las instalaciones, Pérez, M. (2019). Es importante que el personal de salud sin excepción, conozca la importancia de cumplir con las normas de bioseguridad y así evitar algún tipo de contagio

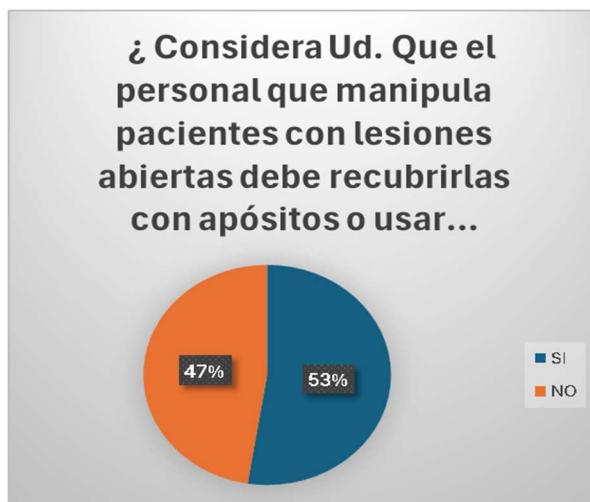
Tabla 6. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 5

Ítem 5 ¿Considera usted que la persona que manipula pacientes con lesiones cutáneas abiertas debe cubrirlos con apósitos o usar guantes para evitar la exposición directa?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	11	53%
NO	10	47%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 5: Representación Gráfica y porcentual del ítem 5



Fuente: Tabla N° 6

Resultado: Según los datos obtenidos, el 53% de los encuestados respondieron si, mientras que el 47% respondió no a la interrogante si el personal de salud ha recibido las capacitaciones de bioseguridad y el manejo adecuado de los desechos. Esto quiere decir que la mayoría de los trabajadores del centro de salud de Conocoto no tienen el conocimiento necesario para manejar desechos dentro del área en el que laboran, según Corozo, J (2013) Es importante que el personal de salud sin excepción, conozca la importancia de tener capacitaciones acerca de la bioseguridad y el uso adecuado del manejo de los desechos dentro del establecimiento y así evitar cualquier riesgo grave.

Tabla 7. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 6

Ítem 6 ¿Ha recibido capacitaciones sobre bioseguridad y manejo de desechos?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	13	62%
NO	8	38%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 6: Representación Gráfica y porcentual del ítem 6



Fuente: Tabla N° 7

Resultado: Según los datos obtenidos, el 62% de los encuestados respondieron si, mientras que el 38% respondió no a la interrogante con respecto si los conocimientos nuevos adquiridos son aplicados dentro del área. Esto quiere decir que la mayoría de los trabajadores del centro de salud de Conocoto si aplican los conocimientos adquiridos en el área de trabajo Corozo J (2013). Es importante adquirir nuevos parámetros para que así sea aplicado por el personal de salud sin excepciones y así el paciente pueda tener una mejor calidad de atención de enfermería

Tabla 8. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 7

Ítem 7 ¿Los conocimientos nuevos que adquirió son aplicables a su área?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	7	35%
NO	13	65%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 7: Representación Gráfica y porcentual del ítem 7



Fuente: Tabla N° 8

Resultados: Según los datos obtenidos el 35% de los encuestados respondieron si, mientras que el 65% respondió “no” con respecto a la pregunta la cual menciona si se realiza el lavado de manos antes y después de cada procedimiento. Esto quiere decir que la mayoría de los trabajadores del centro de salud de Conocoto no aplican una de las normas de bioseguridad se suma importancia tanto para el personal como para el paciente, Cevallos, M. V. (2017).

Tabla 9. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 8
Ítem 8 ¿Realiza Ud. ¿El lavado de manos antes y después de cada procedimiento?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	4	19%
NO	17	81%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 8: Representación Gráfica y porcentual del ítem 8



Fuente: Tabla N° 9

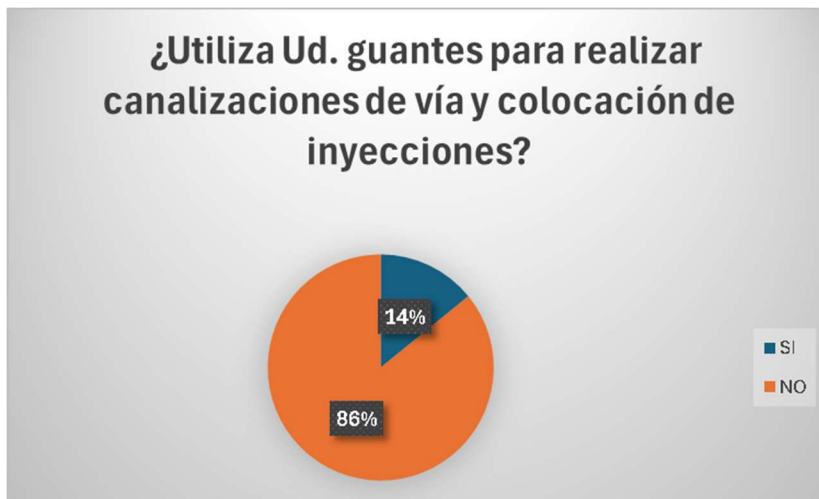
Resultados: Según los resultados obtenidos el 19% de las personas encuestadas respondieron “Si” y el 81% respondió que “No” de acuerdo a la pregunta la cual menciona si se utiliza guantes de manejo para canalizaciones y colocación de inyecciones, esto significa que la mayoría de los trabajadores del Centro de salud Conocoto, no le toman importancia y no ven los riesgos que podrían estar perjudicando al personal de salud y al paciente. Cevallos, M. (2017).

Tabla 10. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 9
Ítem 9 ¿Utiliza Ud. Guantes para realizar canalizaciones de vía y colocación de inyecciones?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	3	14%
NO	18	85%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 9: Representación Gráfica y porcentual del ítem 9



Fuente: Tabla N° 10

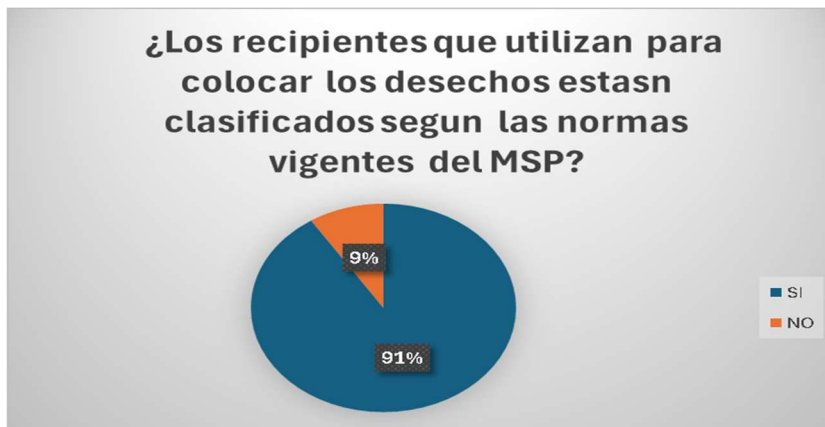
Resultados: Según los datos obtenidos de las personas encuestadas con respecto a la interrogante la cual menciona que, si se utiliza recipientes para clasificar los desechos, el 14% respondió que “Si” mientras que el 85% respondió “No” lo que quiere decir que la mayoría de los trabajadores del personal de salud de Conocoto, no utilizan recipientes adecuados para clasificar los desechos. Según Cevallos, M. (2017) Los desechos se deben organizar y colocar en recipientes especiales, de acuerdo a su naturaleza y potencial de riesgos. No hacerlo de la manera correcta, traería grandes riesgos para el personal de salud y para el personal que maneja los desperdicios.

Tabla 11. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 10
Ítem 10 ¿Los recipientes que utilizan para colocar los desechos están clasificados según las normas vigentes del MSP?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	19	91%
NO	2	9%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 10: Representación Gráfica y porcentual del ítem 10



Fuente: Tabla N° 11

Resultados: Según los datos obtenidos, el 91% de los encuestados respondieron si, mientras que el 9 % respondió no a la interrogante acerca de ¿Los recipientes que utilizan para colocar los desechos están clasificados según las normas vigentes del MSP? Esto quiere decir que la mayoría de los trabajadores del centro de salud de Conocoto si cumplen con el correcto clasificado de desechos de las instalaciones, así evitaría el menor riesgo de contagio al paciente y personal de su alrededor. Corozo J. (2013).

Tabla 12. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 11
Ítem 11 ¿Usted descarta correctamente los corto-punzantes?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	20	95%
NO	1	5%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro,Chacon (2023)

Gráfico 11: Representación Gráfica y porcentual del ítem 11



Fuente: Tabla N° 12

Resultados: Según los datos obtenidos, el 95% de los encuestados respondieron si, mientras que el 5 % respondió no a la interrogante acerca de que ¿Dónde se descartan los corto punzantes? Esto quiere decir que la mayoría de los trabajadores del centro de salud de Conocoto si cumplen con lo requerido dentro de las instalaciones del centro de salud Conocoto.

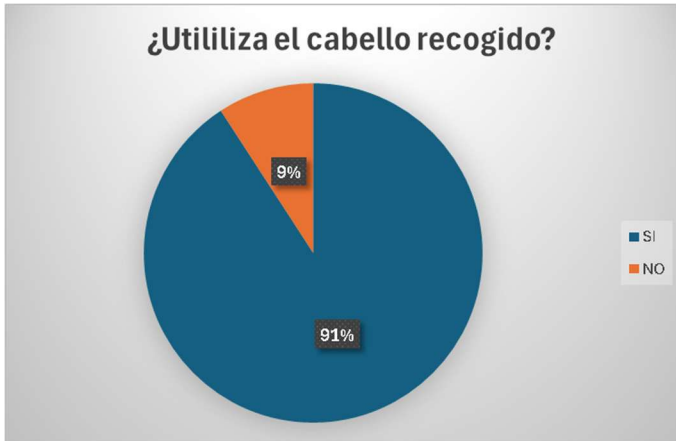
Tabla 13. Frecuencia y Porcentaje de respuestas en torno al Ítem 12

Ítem 12 ¿Utiliza el cabello recogido?

Opción de Respuesta	FI (Frecuencia)	Porcentaje
SI	19	91%
NO	2	9%
	21	100

Fuente: Instrumento aplicado por Tandalla, Castro, Chacón (2023)

Gráfico 12: Representación Gráfica y porcentual del ítem 12



Fuente: Tabla N° 13

Resultados: Según los datos obtenidos, el 91% de los encuestados respondieron si, mientras que el 9 % respondió no a la interrogante acerca de que si ¿Utiliza el cabello recogido? Esto quiere decir que la mayoría de los trabajadores del centro de salud de Conocoto si cumplen con las normas de Bioseguridad dentro de las instalaciones, Cevallos, M. V. (2017). Es importante que el personal de salud sin excepción conozca la importancia de cumplir con las normas de bioseguridad.

FICHA DE OBSERVACIÓN

Dirigida al personal que labora en las diferentes áreas del centro de salud Conocoto
Propósito: Observar si el personal cumple con las normas de bioseguridad en todos los procedimientos que realiza. Personal de salud (médicos, licenciadas en enfermería, auxiliares y laboratoristas).

Área a observar: Personal de salud (médicos, licenciadas en enfermería, auxiliares y laboratoristas).

Lavado de manos: algunas veces

Uso de guantes en cada procedimiento: algunas veces

Uso de métodos de barrera: no

Uso de recipientes de desechos especiales: solo cortopunzantes.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Conclusiones

Una vez analizados, organizados y analizados los resultados, se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

En primer lugar, en cuanto al objetivo específico 1, relacionado con el manejo de criterios y procesos de la bioseguridad, se concluye con que el principal criterio para el cumplimiento de las medidas de Bioseguridad en el centro de salud Conocoto es la Universalidad, ya que deben ser cumplidas en todas las áreas del centro. De igual manera la protección de barreras, aunque según los resultados obtenidos, no se cumplan a cabalidad dichos criterios.

De igual manera, se concluyó que existe una gran informalidad e invalidez con respecto al cumplimiento de las normas de bioseguridad, lo que quiere decir que un 42% del personal de Enfermería Si cumple con las normas de bioseguridad mientras un 56% No aplican los conocimientos necesarios sobre las normas, ya que es algo principal y fundamental en la carrera de enfermería, la evaluación del cumplimiento a las normas de bioseguridad en el personal de enfermería muestra una brecha significativa entre la teoría y la práctica. Es fundamental que se tomen medidas para mejorar la conciencia y la adherencia a las normas de bioseguridad en el personal de enfermería, para proteger la salud y seguridad de los pacientes y garantizar la calidad de la atención.

Por otra parte, en cuanto al tercer objetivo que trata sobre el manejo de desechos hospitalarios, se obtuvo en esta investigación en la segregación de residuos un 91 % si cumplen con el manejo correcto de desechos, mientras que el 9% no lo cumple correctamente el centro de salud Conocoto, según estos resultados se reduce el riesgo de contaminación y exposición a patógenos debido a que el personal del centro de salud refiere el cumplimiento de los protocolos de manejo de desechos y una disposición segura y responsable de los residuos. La implementación de prácticas adecuadas de manejo de desechos puede reducir significativamente el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud, protegiendo la salud y seguridad de los pacientes, el personal y los visitantes.

Finalmente, y de manera general, se puede concluir con que el personal que labora en el centro de salud de Conocoto, tiene un insuficiente cumplimiento de las medidas de bioseguridad; los resultados del presente estudio revelan un cumplimiento insuficiente de las medidas de bioseguridad por parte del personal del centro de salud de Conocoto, sobre todo en lo relacionado con los métodos de barrera y el lavado de manos, lo cual pudo evidenciarse a través de la observación directa. Esto sugiere la necesidad de implementar estrategias para mejorar la seguridad y el control de infecciones.

2. Recomendaciones

Las conclusiones obtenidas en esta investigación llevan a las autoras a hacer las siguientes recomendaciones con el fin de corregir o minimizar la problemática o las debilidades encontradas.

Al personal de enfermería del Centro de Salud de Conocoto:

Se recomienda que el personal de salud este al día con las normas de bioseguridad y tenga conocimiento claro sobre estas.

Informar al personal sobre los riesgos de contagio con fluidos corporales para que cumpla con las normas de bioseguridad.

Concientizar al personal de la serie de riesgos al que están expuestos y a los cuales exponen a los pacientes por el desconocimiento de las normas de bioseguridad

Es importante que se monitoree y se cumpla con la bioseguridad basándose en los aportes que realizaron de las teorizantes mencionadas en este estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 10 2020 [cited 2022 Jun 4];1–81. Available from: <https://eselavegacundinamarca.gov.co/wp-content/uploads/2020/02/MANUAL-DEBIOSEGURIDAD-AJUSTADO-2020.pdf>.
- Aguinaga., H. N. (s.f.). Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Obtenido de <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/1398/1192>
- Bermudes, G. (2021). Manejo de Medidas de Bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital general norte de Guayaquil IESS los ceibos. Guayaquil: Artigo em Espanhol
- (Nd). Edu.Ec. Recuperado el 25 de diciembre de 2024, de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis,%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf>
- Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnología.d. (2008.). Manual de normas de Bioseguridad (Segunda ed.). Santiago de Chile.
- Cordova, G; Hurtado, C; Puma, N; Giraldo I. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. An la Fac Med [Internet]. 2020 Nov 23 [cited 2022 Jun 4];81(3):370–1. Available from:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-
- de Salud Humana, Á. (s/f). UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA . Edu.ec. Recuperado el 25 de diciembre de 2024, de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/>
- Elías A. Bedoya, D. D. (octubre de 2017). Diagnóstico de Bioseguridad en el Sector Sanitario del Departamento de Bolívar, Norte de Colombia. Cartagena, Colombia.
- Enríquez, C, et.al. (2016). Medidas de Bioseguridad que Aplica el Personal de Enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Homero Castanier Crespo. Junio-noviembre 2015. CUENCA: Repositorio institucional ucuenca.
- Gatica, V. M. (Septiembre de 2012). Manejo exposición a sangre y fluidos Obtenido de <http://www.urgenciauc.cl/programa/wpcontent/uploads/2012/02/Manejo-exposici%C3%B3n-a-sangre-yfluidos-corporales-Dra.-Medina.pdf>

- Llapa, O; Da Silva, G; Lopes, D; Pontes, M; Tavares, C; Miyar L. Medidas para la Adhesión a las Recomendaciones de Bioseguridad para el Equipo de Enfermería. *Enfermería Glob* [Internet]. 2018 [cited 2022 Jun 4]; 17(49):36–67. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-
- Malagón, L., et. Al. (2014). *Administración Hospitalaria*. (3.ª ed.). Bogotá Colombia. Edición Médica Panamericana. Menéndez, F. (2011). *Higiene Industrial*. (11.a ed.).
- Ministerio de Salud Pública. (2016). *Bioseguridad para los Establecimientos de Salud*. QUITO-ECUADOR.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2015). *Guía de Bioseguridad para los profesionales sanitarios*. España. Lex Nova.
- MSP (2016) *Bioseguridad para los Establecimientos de Salud* (2016) Ecuador. Dirección Nacional de Normalización
- MSP. (2010). *Control y Mejoramiento de la Salud Pública*. Quito.
- Muñoz, A. (2008). *Bioseguridad con Énfasis en Contaminantes Biológicos en Trabajadores de la Salud*. Ciencia y Salud Colectiva. Colombia.
- OMS. *Manual de bioseguridad en el laboratorio*. 4a. edición. [Internet]. 2020 [cited 2022 Jun 19]. Available from: <https://hospitecna.com/gestion/higiene-y-desinfeccion/manualbioseguridad-laboratorio-4-edicion/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). OMS. Obtenido de OMS.
- PAHO. *Infecciones Hospitalarias - Legislación en América Latina*. Informe [Internet]. 2007 [cited 2022 Jun 19]; Available from: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Legislacion_Salud_Infecciones_Hospitalarias_AL.pdf
- Young P, de Smith VH, Chambi MC, Finn BC. Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. *Rev Med Chil* [Internet]. 2011 Jun [cited 2022 Jun 19]; 139(6):807–13. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000600017&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Peraza, R. Vargas, E. (2013). *Medidas de Bioseguridad que Aplica el Personal de Enfermería en los Cuidados a los Pacientes*. *Revista Electrónica de Portales Médicos*, págs. 1-16
- Pico Mendoza, N. E. (2015). *Las Medidas de Bioseguridad y su Relación con la Calidad de los Servicios de la Salud del Área de Emergencia del Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López-IESS*.

ANEXOS

ANEXO A

INSTRUMENTO

Encuesta dirigida al personal que la labora en el centro de salud Conocoto

Tema: Manejo de las normas de bioseguridad al personal que labora en el centro de salud Conocoto.

Esta encuesta se la realiza como instrumento de investigación para la obtención del título de Tecnóloga en Enfermería en el ISTCGE, por lo que le solicito, de la manera más respetuosa, que conteste de manera sincera y objetiva las siguientes interrogantes, de acuerdo con su realidad sobre el manejo de la bioseguridad en el centro de salud Conocoto.

Fecha:.....

Sexo: M F

Ocupación: Área: Marque con una X o encierre la respuesta correcta

1.-Cuanto cree Ud. Que conoce de las normas de bioseguridad

Si () No ()

2.-Cumple Ud. Con las normas de bioseguridad

Si () No ()

3.- ¿Ud. cumple con las barras de protección?

Si () No ()

4.- Desinfecta Ud. Los termómetros, fonendoscopios y tensiómetros después de usar en cada paciente.

Si () No ()

5.- Considera Ud. Que el personal que manipula pacientes con lesiones cutáneas abiertas debe recubrirlas con apósitos o usar guantes para evitar la exposición directa.

Si () No ()

6.- Ha recibido capacitación sobre bioseguridad y manejo de los desechos.

Si () No ()

7.- Los conocimientos nuevos que adquirió son aplicables a su área.

Si () No ()

8. Realiza Ud. El lavado de manos antes y después de cada procedimiento.

Si () No ()

9.-Utiliza Ud. guantes para realizar canalizaciones de vía y colocación de inyecciones.

Si () No ()

10.-. Utiliza recipientes para clasificar los desechos

Si () No ()

11. Usted descarta correctamente los corto-punzantes.

Si () No ()

12. El área de trabajo está limpia y ordenada.

Si () No ()