



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PROYECTO DE ANÁLISIS**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**TEMA:** NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS  
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE  
EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE  
COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.

**AUTOR:**

JOSÉ LUIS MONTERO GUANO

**TUTORA:**

LCDA. ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ

BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR

2018



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD DE TITULACIÓN



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

LIC. BETTY NARCISA MAZACON ROCA, MSC.

LIC. MARIA CECIBEL VERA MARQUEZ, MSC.

LIC. TANIA ISABEL ESTRADA CONCHA, MSC.

LIC. DALILA GÓMEZ ALVARADO (E)

SECRETARIA GENERAL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO





### CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Yo, ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ, en calidad de tutora del Informe Final del Proyecto de Investigación titulado, **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.**, elaborado por el estudiante JOSE LUIS MONTERO GUANO, de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el Informe Final de investigación pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el cuál debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado evaluador designado por la Facultad de Ciencias de la Salud.

En la ciudad de Babahoyo a los 3 días del mes de Abril del año 2018

  
Lcda. Rosa Mercedes Bedoya Vásquez.

DOCENTE- TUTORA

CI. 1203158769



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIDAD DE TITULACION**



### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ, en calidad de tutora del Informe Final del Proyecto de investigación **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.** Elaborado por el estudiante **JOSE LUIS MONTERO GUANO**, de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 3 días del mes de Abril del año 2018.

  
Lcda. Rosa Mercedes Bedoya Vásquez.

DOCENTE- TUTORA

CI. 1203158769



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIDAD DE TITULACIÓN**



---

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Universidad Técnica de Babahoyo,  
Facultad de Ciencias de la Salud,  
Escuela de Enfermería  
Carrera de Enfermería

Por medio del presente dejo constancia de ser autor de este Proyecto de Investigación titulado: **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.**

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo exenta de toda obligación al respecto.

Autorizó, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

JOSE LUIS MONTERO GUANO

CI. 0504334319

Firma

# URKUND

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** JOSE LUIS MONTERO GUANO.docx (D20753285)  
**Submitted:** 4/2/2018 10:00:00 PM  
**Submitted By:** rbedoya@utb.edu.ec  
**Significance:** 5 %

### Sources included in the report:

NUEVO TESIS URKUN 101114.docx (D11191922)  
PROYECTO BIOSSEGURIDAD FINAL.docx (D16093072)  
ESTUDIO DE CASO BIOSSEGURIDAD Luis.doc (D20926093)  
<http://recursos.biblioteca.utb.edu.ec/tesis/tesis/2015-09/02/Change%20lista.pdf>  
<http://www.enfermeria.wa1.paf1211-NORMAS Tecnicas Asespticas y sus Componentes.pdf>  
<http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3147/1/2013-16-95-01-N-72-931-2014.pdf?sequence=1>  
<http://dspace.utb.edu.ec/jspui/bitstream/12345678/10114/1/PRH-Coleccion%20de%20NORMAS-20DE-2-BIOSSEGURIDAD%20N-2011-HUAFERSONAL%20DE%20A-010000.pdf>

### Instances where selected sources appear:

16



LCDA. ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ, MSc.

DOCENTE-TUTORA

C.I 1203158769

# Índice de Contenidos

Contenido	
<b>Dedicatoria</b>	vii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	xv
<b>DECLARACIÓN DE AUTORÍA</b>	xvi
<b>Índice de Contenidos</b>	vii
<b>Índice de Cuadros</b>	xii
<b>Resumen</b>	xvii
<b>Abstract</b>	xviii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	xix
<b>CAPITULO I</b>	1
<b>1 PROBLEMA</b>	1
<b>1.1 Marco Contextual</b>	1
<b>1.1.1 Contexto Internacional</b>	1
<b>1.1.2 Contexto Nacional.</b>	2
<b>1.1.3 Contexto Regional.</b>	3
<b>1.1.4 Contexto Local y/o Institucional</b>	4
<b>1.2 Situación problemática</b>	4
<b>1.3 Planteamiento del Problema</b>	5
<b>1.3.1 Problema General</b>	5
<b>1.3.2 Problemas Derivados</b>	5

<b>1.3</b>	<b>Delimitación de la Análisis</b>	<b>5</b>
<b>1.4.1.</b>	<b>Temporal.</b>	<b>5</b>
<b>1.4.2.</b>	<b>Espacial.</b>	<b>6</b>
<b>1.4</b>	<b>Justificación</b>	<b>6</b>
<b>1.5</b>	<b>Objetivos</b>	<b>8</b>
<b>1.5.1</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>8</b>
<b>1.5.2</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>8</b>
	<b>CAPÍTULO II</b>	<b>9</b>
	<b>MARCO TEÓRICO</b>	<b>9</b>
<b>2.1</b>	<b>Marco teórico</b>	<b>9</b>
<b>2.1.1</b>	<b>Marco conceptual</b>	<b>9</b>
<b>2.1.2.</b>	<b>Marco referencial sobre la problemática de análisis</b>	<b>11</b>
<b>2.1.2</b>	<b>Antecedentes investigativos</b>	<b>11</b>
<b>2.1.2.2.</b>	<b>Categorías de análisis</b>	<b>14</b>
<b>2.1.2.2.1.</b>	<b>Bioseguridad</b>	<b>14</b>
	<b>Principios de Bioseguridad</b>	<b>15</b>
	<b>Universalidad.</b>	<b>15</b>
	<b>Uso de barrera.</b>	<b>16</b>
	<b>Manejo de desechos</b>	<b>16</b>
	<b>Tipos de defensas</b>	<b>16</b>
	<b>Elementos de protección personal</b>	<b>17</b>
	<b>Uso de gorro.</b>	<b>18</b>



<b>b) Guantes</b>	18
<b>c. Mascarillas</b>	19
<b>d) Batas y ropa protectora</b>	19
<b>e) Protección de calzado</b>	20
<b>f) Protección ocular</b>	20
<b>Defensas Químicas.</b>	21
<b>Higiene de las manos.</b>	21
<b>Antisépticos.</b>	22
<b>Alcoholes.</b>	22
<b>Povidona yodada.</b>	22
<b>Importancia de las políticas de bioseguridad</b>	23
<b>2.1.2.3.1. Medios en el área de enfermería.</b>	23
<b>Orígenes de cuidados en el área de enfermería.</b>	24
<b>Importancia y ventajas del área de enfermería.</b>	24
<b>Características del área de enfermería</b>	24
<b>Beneficios del área de enfermería</b>	25
<b>2.2 Hipótesis</b>	25
<b>2.2.1 Hipótesis general</b>	25
<b>2.3 Variables.</b>	26
<b>2.3.1 Variables Independientes.</b>	26
<b>2.3.2 Variables Dependientes.</b>	26
<b>2.3.3 Operacionalización de las Variables.</b>	27

<b>Variable dependiente</b>	28
<b>CAPÍTULO III</b>	29
<b>METODOLOGIA</b>	29
<b>3. Metodología de la investigación.</b>	29
<b>3.1 Modalidad de la Análisis.</b>	29
<b>3.2 Tipo de Análisis.</b>	29
<b>3.4. Métodos, técnicas e instrumentos.</b>	30
<b>3.4.1 Métodos.</b>	30
<b>3.4.2 Técnicas.</b>	31
<b>Observación Directa.</b>	31
<b>La encuesta.</b>	31
<b>La observación directa.</b>	31
<b>3.4.3 Instrumentos.</b>	32
<b>3.5 Población y muestra de estudio</b>	33
<b>3.5.1 Población o universo:</b>	33
<b>3.5.2 Muestra</b>	33
<b>3.7 Recursos.</b>	35
<b>3.7.1 Recursos humanos</b>	35
<b>3.7.2 Recursos económicos</b>	35
<b>3.8 Plan de tabulación y análisis</b>	35
<b>3.8.1 Base de datos</b>	36
<b>3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos</b>	36

<b>CAPÍTULO IV</b>	37
<b>4. RESULTADOS DE LA ANÁLISIS</b>	37
4.1 Resultados obtenidos del análisis	37
4.2 Análisis e interpretación de datos.	49
4.3 Conclusiones.	51
4.4 Recomendaciones	52
<b>CAPITULO V</b>	53
<b>5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN</b>	53
5.1 Título de la Propuesta de Aplicación.	53
5.2 Antecedentes.	53
5.3 Justificación.	54
5.4 Objetivos.	55
5.4.1 Objetivo general.	55
5.4.2 Objetivos específicos.	55
5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación.	56
5.5.1 Estructura general de la propuesta.	56
<b>CRONOGRAMA DE APLICACIÓN DE PLAN DE CAPACITACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LAS POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD AL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD DEL CANTÓN LA MANÁ</b>	57
5.5.2 Mecanismos.	58
5.6.1 Alcance de la alternativa	68
<b>ANEXOS</b>	69

## Índice de Cuadros

Variable Independiente	28
Variable dependiente	29
Sexo	40
Tiempo de servicio en el área donde labora	41
Capacitación en bioseguridad	42
Medidas de Bioseguridad	43
Utilidad de los guantes	44
Accidentes con objetos cortopunzantes	45
Manejo adecuado de material tóxico	46
Nivel académico	47.
Grado de conocimiento	48
Lavado de manos	49
Desecho de materiales directos	50
Eliminación de residuos	51
Estructura general de la propuesta	60
Cronograma de aplicación de la propuesta	61

## Índice de Gráficos

Sexo	40
Tiempo de servicio en el área donde labora	41
Capacitación en bioseguridad	42
Medidas de Bioseguridad	43
Utilidad de los guantes	44
Accidentes con objetos cortopunzantes	45
Manejo adecuado de material tóxico	46
Nivel académico	47.
Grado de conocimiento	48
Lavado de manos	49
Desecho de materiales directos	50
Eliminación de residuos	51
Estructura general de la propuesta	60
Cronograma de aplicación de la propuesta	61

## **Dedicatoria**

El presente proyecto de análisis lo dedico con profundo sentimiento de estima a mis padres quienes han sido la fuente primordial de todo mi impulso a ellos mi cuidados especial Gabriel Montero y Aida Guano, por todo su apoyo y dedicación en todo momento.

José Montero  
Autor

## **AGRADECIMIENTO**

Inicio agradeciendo a Dios por ser el ser supremo que nos mantiene vivos para seguir realizando nuestros proyectos, a la Universidad Técnica de Babahoyo por ser la institución que ha mantenido las puertas abiertas para el impulsotécnico, a los Docentes que han estado impartiendo sus enseñanzas en el convivir diario, a mi familia que son la fuente de inspiración y apoyo en todo sentido para llevar adelante nuestra propuesta de trabajo y escalón de la vida, culmino mi agradecimiento a todas las instituciones que han estado prestando su apoyo para concluir este proyecto de análisis .

José Montero

Autor

## **DECLARACIÓN DE AUTORÍA**

Declaro que soy el autor de este trabajo de análisis, las ideas y conocimiento expuesto en esta tesis nos corresponde de manera exclusiva., los contenidos expuestos son citados de manera explícitas con las citas de los autores en los casos que se hace referencia.



## Resumen

El presente proyecto de investigación pretende analizar las normas de bioseguridad y su aplicación por parte del área de enfermería en el servicio de emergencias del centro de salud del cantón La Maná, para ello se utilizó el método deductivo y explorativo a fin de determinar su aplicación, para la recolección de datos se utilizó como instrumentos la encuesta y observación directa para establecer las relaciones entre las dos técnicas y definir un resultado exacto, en la que se verificó que el personal de enfermería conoce el tema sin embargo no aplica de manera adecuada todos los protocolos a fin de garantizar la seguridad laboral. Mediante el análisis de la encuesta, se obtiene datos relevantes que permiten indicar la viabilidad del trabajo de análisis tomando como referencia que el personal de enfermería conoce de las normas de bioseguridad pero no aplica de manera adecuada en todos los procesos. Bajo estos antecedentes la propuesta es establecer un plan de capacitación dinámica de la importancia de aplicar en todo momento los protocolos establecidos basado en la ejecución de métodos que permitan dinamizar la labor del personal de manera adecuada garantizando al paciente un servicio de calidad y a todos quienes laboran en la institución un nivel de seguridad aceptable, de esta manera mantener un ambiente de colaboración en el entorno hospitalario. El proyecto sirve para concienciar al personal que la aplicación de las medidas de bioseguridad es el método más adecuado de prevenir infecciones en los pacientes y en ellos mismos.

**Palabras clave:** normas de bioseguridad, protocolos, servicio de emergencias, personal de enfermería, seguridad laboral.

## **Abstract**

The present research project intends to analyze the biosafety norms and their application by the nursing area in the emergency service of the health center of the Canton La Maná, for this the deductive and exploratory method was used in order to determine its application, For the collection of data, the survey and direct observation were used as instruments to establish the relationships between the two techniques and define an exact result, in which it was verified that the nursing staff knows the subject, however, it does not adequately apply all the protocols in order to guarantee job security. By means of the analysis of the survey, it obtains relevant data that allow to indicate the viability of the analysis work taking as reference that the nursing personnel knows about the biosafety measures but does not apply adequately in all the processes. Under this background, the proposal is to establish a dynamic training plan on the importance of applying established protocols at all times based on the implementation of methods that allow the work of the staff to be optimized in an adequate manner, guaranteeing the patient a quality service and to all those who work in the institution an acceptable level of security, in this way to maintain a collaborative environment in the hospital environment. The project serves to raise awareness among staff that the application of biosecurity measures is the most appropriate method of preventing infections in patients and in themselves.

**Key words:** biosecurity norms, protocols, emergency service, nursing staff, occupational safety.

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años los focos de contaminación en la seguridad hospitalaria ha dado un giro trascendental debido al aumento de riesgos laborales como contagios de enfermedades e infecciones por parte del personal de salud de los diferentes establecimientos de atención médica.

Esto ha motivado a realizar múltiples estudios para determinar las barreras y normas de bioseguridad a fin de garantizar a las personas que laboran dentro de las casas de salud y a los pacientes seguridad en todo momento. Parte de los estudios han determinado que las infecciones y contagios se deben a la falta de aplicación de los normas de bioseguridad los mismos que han tenido desenlaces trágicos en muchos casos.

La investigación se refiere a la aplicación de normas de bioseguridad por el personal de enfermería en el área de emergencia, el mismo que es primordial para el autocuidado del personal y mejorar la calidad de cuidados al paciente, así como también prevenir enfermedades dañinas e infecciones, por tal motivo es fundamental incrementar la permanencia protectora a través de medidas de protección biológica, de esto se deriva una serie de problemas que pueden ser prevenidas a tiempo si se aplica de manera adecuadas las normas de bioseguridad dentro del centro de salud beneficiando de manera directa a los pacientes y personas que laboran en el lugar.

Está basado en realizar el análisis sobre las normas de bioseguridad que se están utilizando dentro del área de salud por parte del personal de enfermería en el

servicio de emergencias a fin de determinar su grado de conocimiento y su correcta aplicación en cada uno de los procesos. En los últimos años debido al incremento de agentes infecciosos se han desarrollado nuevas barreras de seguridad biológica para garantizar la estabilidad laboral y servicio al paciente con el objeto de prevenir nuevos focos de contaminación por lo que se parte de un análisis de campo para conocer de manera detallada como se está llevando estos procesos.

# **CAPITULO I**

## **1 PROBLEMA**

### **1.51 Marco Contextual**

#### **1.1.1 Contexto Internacional**

Desde hace tiempo atrás la Organización Mundial de la Salud, ha lanzado numerosas recomendaciones a todos los países sobre la importancia de aplicar normas de bioseguridad dentro de todas las áreas de trabajo en el campo de la salud con el fin de contribuir a la salud preventiva y evitar números contagios de enfermedades que se han extendido cada vez con mayor rapidez poniendo en inseguridad a toda la humanidad.

Las infecciones relacionadas con los cuidados sanitarios se encuentran entre las trascendentales causas de muerte y de incremento de la morbilidad en pacientes hospitalizados. Representan una carga considerable tanto para el paciente y su familia como para la salud pública. Una encuesta de prevalencia realizada en 55 hospitales de 14 países que representaban a cuatro regiones de la OMS, reveló que, en promedio, el 8,7% de los pacientes hospitalizados contraen infecciones nosocomiales.

En cualquier momento más de 1,4 millones de personas en todo el mundo padecen de complicaciones infecciosas relacionadas con los cuidados sanitarios por aplicación inadecuada de normas de bioseguridad. Estas infecciones elevan la morbilidad, mortalidad y los costos que entrañaría por sí

sola la enfermedad de base. En los EE.UU, uno de cada 136 pacientes ingresados se enferma gravemente por infecciones contraídas en el hospital.

Ello equivale a 2 millones de casos y unas 80 000 muertes anuales. Esto sucede por varias razones: estadías más cortas, lo cual significa que los pacientes que se quedan más tiempo en el hospital son los más enfermos o con enfermedades crónicas; los pacientes son mantenidos con vida durante más tiempo, lo que se traduce en que la mayoría de estos pacientes son mayores y más susceptibles a las infecciones; los métodos utilizados para extender la vida de los pacientes en su mayoría son invasivos, estos son terapéuticamente beneficiosos, pero al mismo tiempo abren una puerta de entrada a los microorganismos en el cuerpo del paciente; el aumento de medios invasivos genera mayor acercamiento físico del personal que laborar en el área de la salud con los pacientes, además de la manipulación de equipos o productos médicos

### **1.1.2 Contexto Nacional.**

De acuerdo a investigaciones realizadas por “Infecciones Protectoras, Legislación en Latinoamérica” realizada por la OPS en 2007, en el Ecuador con respecto a las higiene protectora y normas de bioseguridad desde el año 2006 en el Ministerio de Salud Pública se puso en marcha un programa integral nacional para prevenir las infecciones intraprotectoras, en este contexto se han incluido normas que van dirigidas a cambiar el sistema de seguridad biológica dentro de los establecimientos de salud de toda la región a fin de contrarrestar la propagación de infecciones que se han ido viralizando con mayor rapidez durante los últimos años, dentro de estas recomendaciones existe un sinnúmero de factores que son tomados en cuenta como manejo de desechos hospitalarios, uso de materiales de manera adecuada, manejo de desechos tomando en cuenta todos los protocolos. Hay un sistema completo de manejo de desechos hospitalarios dañinos mediante un reglamento que es fruto del trabajo del comité Interinstitucional de Gestión de Desechos en Establecimientos de Salud.

El Reglamento que se actualiza por última vez en 2010, ahora llamado “Manejo de los desechos endémicos para la red de servicios de salud en el Ecuador”, en el registro oficial 338, implementado por el MSP. En cambio con respecto a la formación del personal de salud en general y del personal especializado en infecciones protectoras no existía indagación que hiciera referencia expresa sobre realiza capacitación al personal.

A través del Ministerio de Salud del Ecuador, la misma que actúa como entidad rectora de todo el sistema ecuatoriano se han dosificado la aplicación de normas de bioseguridad a fin de garantizar el buen funcionamiento y cuidados de manera segura a cada uno de los pacientes evitando la propagación cruzada de muchas infecciones que afectan a la salud de todas las personas. Dichas normas están orientadas a garantizar una salud preventiva creando conciencia en todos los actores dentro del área de la salud.

### **1.1.3 Contexto Regional.**

Estudios en el área de salud y seguridad en el trabajo a nivel mundial, demuestran que la exposición laboral a infecciones agudas o crónicas, causadas por diversos agentes, especialmente virus, hongos y bacterias, en áreas como: urgencias, quirófanos, odontología, laboratorios clínicos, entre otros, son factores de inseguridad para la salud de todas las personas que laboran en los centro de atención para la salud y de la comunidad. Los contaminantes biológicos, son definidos por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) como aquellos que incluyen infecciones agudas o crónicas, parasitosis, reacciones tóxicas, y alérgicas a plantas, animales y el hombre. Las infecciones pueden ser causadas por bacterias, virus, rikettsias, clamidias u hongos.

De acuerdo a Ackley, B.J., Ladwig, G.B. (2007).

“También se incluyen dentro de los contaminantes biológicos el DNA recombinante y las manipulaciones genéticas a nivel de Latinoamérica se ha extendido un sinnúmero de estudios referentes a casos de aplicación

inadecuada de normas de bioseguridad lo que desencadena muchos problemas”(pág. 25)

Todas las entidades de salud están expuestas a grandes contaminantes biológicos por lo tanto son foco de infecciones con gran rapidez, de esto desprende la necesidad de asegurar la no propagación de agentes contaminantes mediante protocolos de seguridad y barreras que hagan contraste a este tipo de vulnerabilidades.

#### **1.1.4 Contexto Local y/o Institucional**

El centro de salud del cantón La Maná, se encuentra ubicado en la provincia de Cotopaxi, cantón del mismo nombre, parroquia La Maná, salida a Quevedo y brinda cuidados en las áreas primordiales atendiendo a sectores del sub trópico.

Actualmente el cantón La Maná cuenta con una nueva infraestructura en la que constan todos los medios adecuados para el buen funcionamiento de la misma por lo que es necesario establecer lineamientos claros en la aplicación correcta de normas de bioseguridad para no desencadenar complicaciones como difusión de infecciones dentro del establecimiento.

El cantón La Maná al estar ubicado en el sector sub trópico de la provincia de Cotopaxi por el nivel de humedad está expuesto a un sinnúmero de agentes patógenos que se reproducen con gran rapidez lo que hace vulnerable aún en mayor grado, tomando en cuenta estos aspectos es fundamental la aplicación adecuadas de normas de bioseguridad a fin de garantizar seguridad a los trabajadores y pacientes.

#### **1.52 Situación problemática**

El personal de enfermería cada vez corre mayor inseguridad mientras desempeña su labor técnica como cuidados directa, esto debido a que están expuestos a contraer cualquier infección en el momento de realizar un



alto inseguridad ya que cada paciente presenta distintas patologías, entre ellas infectocontagiosas.

De acuerdo a estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud respecto a los peligros que conlleva la no aplicación de normas de seguridad contra agentes biológicos se resalta los siguientes resultados (OMS) en 1998, señala que globalmente ocurren 120 millones de accidentes laborales anualmente que producen más de 200.000 muertes y entre 68 millones de nuevos casos de problemas de salud, provocados por la exposición técnico ante lainseguridad ocupacionales. Estas cifras son alarmantes para todo el sector por lo que es primordial adoptar acciones inmediatas dentro del medio para garantizar una lucha de manera preventiva evitando muchas desgracias. Cada periodo anual sufre 2 millones de lesiones por objetos punzocortantes (5,7%), siendo las enfermeras el sector técnico más afectado. El personal que trabaja en el área de la salud de Europa cada año presenta un millón de accidentes con objetos punzocortantes, de los cuales el 40% corresponden al personal de enfermería.

### **1.3 Planteamiento del Problema**

#### **1.3.1 Problema General**

¿De qué manera incide las normas de bioseguridad sobre los procedimientos de enfermería en el área de emergencia del centro de salud La Maná, provincia de Cotopaxi. Segundo semestre 2017?

### **1.4 Delimitación de la Análisis**

#### **1.4.1. Temporal.**

El siguiente trabajo de análisis se realizó en el segundo semestre del año 2017.

#### **1.4.2. Espacial.**

Ubicación: Centro de Salud del cantón La Maná

Parroquia: La Maná

Cantón: La Maná

Provincia: Cotopaxi

País: Ecuador.

#### **1.5 Justificación**

La bioseguridad es un compromiso, pues se refiere al nivel de preparación preventivo del personal de enfermería que actúa frente al temor que conlleva cada una de las actividades propias de su actividad diaria. La prevención es la manera adecuada de evitar múltiples problemas garantizando un buen nivel de atención a los pacientes y cuidando la seguridad del personal que labora en la institución.

Desde el punto de vista social la bioseguridad es un tema trascendental, bajo los lineamientos técnicos es una parte esencial que garantiza la continuidad segura del servicio de salud al aplicarse de manera adecuada; se han hecho numerosos estudios para viabilizar cada factor de acuerdo al dinamismo que se presenta de manera continua con la propagación de nuevos focos de contaminación.

Por tal motivo el siguiente trabajo de análisis es verificar las normas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia protectora del paciente en el Centro de salud del cantón La Maná considerando el desempeño del personal de enfermería en lo relativo a defensas químicas, físicas y biológicas en el cuidado al paciente como lavado

de manos, uso de batas desechables, uso de mascarillas, uso guantes de manejo, uso de gafas etc. para el cuidado del paciente.

Los beneficiarios inmediatos son el personal de salud, especialmente el de Enfermería, porque se les orientará en el uso correcto de las normas de bioseguridad pues se espera realizar un aporte que incentive al personal que brinda cuidados en la estancia protectora., de manera indirecta se beneficia a toda la colectividad al activar protocolos de seguridad y crear conciencia en cada una de las personas que laboran en la institución para que sean aplicadas en diversas instancia donde presten sus servicios tomando en cuenta que la mayor parte de personas son rotativas y generan nuevos esquemas de conocimiento en cada uno de los lugares a los que asisten.

El Centro de Salud del cantón La Maná siendo el beneficiario directo, por cuanto contará con un plan de capacitación sobre la importancia de aplicar de manera adecuada las políticas de bioseguridad para el área de enfermería en el servicio de emergencia. Para el autor es de mucha importancia dotar de un plan de capacitación que genere conciencia propia en cada uno d las personas que laboran en el servicio de emergencia a fin de crear un clima adecuado de trabajo con un servicio de calidad y seguridad para los pacientes.

Por lo tanto, este estudio fue factible mediante un plan de sensibilización al personal de enfermería, sobre aplicación adecuada de normas de bioseguridad, en donde se aplican protocolos de cuidados adecuados. Tomando en cuenta el punto de vista social y profesional el proyecto es viable porque los resultados son de gran importancia al lograr crear conciencia en cada uno de los participantes generando una cultura de prevención de infecciones, ya que el personal de enfermería brindará cuidado óptimo al paciente para de esta manera lograr una mejor calidad de vida. Desde el punto de vista práctico el personal de enfermería debe fomentar el cumplimiento de todos los protocolos de seguridad frente a los diversos motivos que pueden desencadenar la no aplicación de estos procesos.

Mediante los resultados que se han obtenido se ha planteado una propuesta viable que complementa el nivel de conocimiento que cada uno de los que laboran en la institución mantiene y esto permite crear auto conciencia de la importancia de generar conocimiento y práctica de manera coordinada.

## **2.5 Objetivos**

### **1.5.1 Objetivo General**

Analizar las normas de bioseguridad y su influencia en los procedimientos de enfermería en el área de emergencia del centro de salud La Maná, provincia de Cotopaxi. Segundo semestre 2017.

### **1.5.2 Objetivos Específicos**

- Identificar las normas de bioseguridad aplicadas en el centro de salud La Maná.
- Determinar las causas que ocasionan la inadecuada aplicación de normas de bioseguridad en el área de emergencia.
- Realizar un estudio del grado de conocimiento que tienen el personal de enfermería del área de emergencia del Centro de Salud La Maná, respecto a las normas de bioseguridad.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Marco teórico**

##### **2.1.1 Marco conceptual**

Agentes endémicos. Según BABILLA, E. (2010), agente productor o causante de enfermedades (virus, bacterias, hongos, esporas). (pág. 112)

Aislamiento. De acuerdo a GAMBINO D. (2010). Los encierros hospitalarios utilizan para prevenir contagio de enfermedades infectocontagiosas, o para aislar a pacientes sospechosos que han ingresado a los servicios de salud en diferentes etapas y condiciones. Según la forma de transmisión de cada enfermedad precisamos un patrón básico de aislamiento que pueden ser: respiratorio, digestivo y de acercamiento. (Pág. 130)

Antiséptico-. Según GAMBINO D. (2010). Se describe así a una serie de compuestos que están dirigidos a actuar de manera directa en el exterior de la epidermis o en el contorno de alguna herida con el objetivo de contrarrestar efectos que puedan vulnerar el estado del paciente.(Pág. 135)

Bioseguridad.-De acuerdo a VASCONEZ Z. (2012). Se define así a una serie de elementos que van dirigidos a medidas preventivas, que tienen como objetivo mantener el control de las causas de inseguridad laborales derivadas de agentes biológicos, físicos y químicos, alcanzando la prevención de impactos dañinos frente al peligro propio de sus funciones, garantizando que el impulso o producto

final de dichos medios no pongan en inseguridad el bienestar del personal de salud y su entorno. (pág. 74)

Desinfección.- De acuerdo a VASCONEZ Z. (2012). Es considerado desde el punto de vista médico como un conjunto de elementos que engloban procesos físicos y químicos que mata, inactiva es decir que evita el impulso de microorganismos endémicos tales como: bacterias, virus y hongos que se encuentran en objetos inanimados. (pág. 89)

Descontaminación.- De acuerdo a VASCONEZ Z. (2012). Es la eliminación de microorganismos endémicos de los objetos de modo que se planteen como fin de todo el proceso que sea seguros manipularlos. (pág. 41)

Desechos: son los materiales claves que han sido usados en el proceso, intervención y rehabilitación de los usuarios.

Esterilización.- Según GAMBINO D. (2010). Proceso de eliminación o exterminación de microorganismos que actúan de manera directa o indirecta sobre el cuerpo humano por medios físicos o químicos. (pág. 68)

Incidente.- es un proceso que resulta de forma súbita que afecta el impulso de un trabajo.

Infección.- parte del resultado de la contaminación.

Medida preventiva.- Según GAMBINO D. (2010). Hecho, tarea, maniobra o disposición que se hace previamente para evitar un peligro. (pág. 65)

Nosocomial.- Infección contraída por pacientes ingresados en un establecimiento sanitario.

Prevención.- De acuerdo a VASCONEZ Z. (2012). Conjunto de tareas aceptadas en todas las fases de las actividades, con el fin de disminuir y evitar los peligros producidos en el trabajo. (pág. 87)

Inseguridad.- De acuerdo a VASCONEZ Z. (2012). Es la vulnerabilidad de una persona u objeto ante un factible o probable perjuicio o daño. Se establece que cuando mayor una persona es vulnerable a ataques infecciosos mayor será el nivel de propagación que esta persona posea. Por tanto, el inseguridad se refiere a la "posibilidad de alteraciones" bajo ciertas eventualidades, mientras que el peligro se refiere sólo a la "posibilidad de daño" bajo determinadas circunstancias. (pág. 82)

Inseguridad laboral.- Según GAMBINO D. (2010). Tiene relación directa con la salud laboral. Uno de los factores que afecta a la mayor parte de entidades de salud es la vulnerabilidad que los trabajadores de la salud están expuestos por lo que no existe tranquilidad y el mismo pueden desencadenar una serie de problemas que van a repercutir de manera directa en la atención a los pacientes al estar expuestos de manera directa a múltiples elementos de peligro a su integridad física, ejemplo las producidas por virus, bacterias. (pág. 45)

## **2.1.2. Marco referencial sobre la problemática de análisis**

### **2.1.2.1 Antecedentes investigativos**

Ramos, Y. y Tibaduiza, N (2006) realizaron un análisis titulado: Destreza de la bioseguridad por parte del Técnico de Enfermería en la Cuidados del Usuario Hospitalizado en la Unidad de Medicina Interna del Hospital "Dr. Domingo Luciani" Durante el Segundo Trimestre del año 2006.

El trabajo de análisis tuvo como tarea fundamental determinar la destreza de bioseguridad por parte del personal de enfermería en la atención que se le da al enfermo hospitalizado en la Unidad de Medicina Interna del Hospital "Dr. Domingo Luciani". El estudio fue de tipo descriptivo con un diseño transversal, contemporáneo y un eventual.

La interrogante objeto de estudio fue reglas de bioseguridad con una dimensión: destreza de bioseguridad y los indicadores equipo de protección personal, lavado de manos, manejo de desechos e inmunoprofilaxis.

En los diferentes estudios realizados sobre medidas de bioseguridad se han tomado en cuenta parámetros que permiten flexibilizar los estándares de seguridad, pero en muchos casos la no aplicación adecuada es lo que pone en riesgo a todo un conjunto de personas que laboran en un sector determinado.

En la mayor parte de estudios realizados los resultados indican que las personas conocen del riesgo al no aplicar barreras y protocolos de seguridad pero no aplican de manera adecuada poniendo en riesgo a muchas personas y afectando a su propia salud, diversos son los factores que hacen que el personal de salud no de la debida importancia a los sistemas de bioseguridad.

Uno de los casos más relevantes es sobre las inyecciones contra hepatitis B y Tétanos no han sido recibidas por la mayoría de los expertos de enfermería, lo cual es muy grave dado el alto nivel de inseguridad al cual se exponen en su trabajo diario. Se hacen recomendaciones pertinentes a fin que los expertos de enfermería protejan su salud con la correcta utilización de la bioseguridad y además aplicarse las inyecciones correspondientes.

Armas, E. Ibarra, T y Naranjo, L. (2004) elaboraron una análisis titulada Aplicación de Medidas de Bioseguridad en la Unidad de Emergencia de Adultos del Hospital "Lic. José María Benítez" de la Victoria, Estado Aragua.

El estudio estuvo dirigido a personas de la tercera edad que presentaron diversos síntomas de contagio de enfermedades al estar expuestos al mismo lugar; al realizar un estudio minucioso de todos los aspectos que se han llevado a cabo se determinó que el compartir inyecciones hizo que se propagaran numerosas infecciones lo cual afecto a todo el personal que estaba siendo atendido.



La validez se realizó por juicio de expertos y la confiabilidad por unificación de criterios. Los resultados demostraron que el uso de medidas de bioseguridad no son ejecutadas.

En el estudio realizado se determinó que únicamente cuatro personas habían aplicado todos los protocolos de seguridad lo cual ayudo a reducir el foco de infecciones dentro de la entidad de salud.

Caicedo, J. Mayora, M y Morón, E (2004) establecieron un banco de estudios para tener una visión titulada Medidas de Bioseguridad Aplicada por las enfermeras de Banco de Sangre del Hospital IVSS “José A. Vargas”, la Owallera Palo Negro. La análisis tuvo como objetivo determinar las medidas de bioseguridad aplicada por el personal de enfermería en el banco de sangre del Hospital IVSS “José A. Vargas”, la Owallera Palo Negro, por lo que está enmarcada dentro del área de salud ocupacional.

En términos metodológicos el estudio realizado corresponde a todo un grupo de pacientes que estaban siendo atendidos con transfusiones sanguíneas lo cual es altamente delicado para el tratamiento; se realizó un estudio detallado de todos los aspectos que se iban realizando durante un mes completo. Se determinó que las personas aplicaron todos los protocolos de seguridad tenían un nivel de recuperación mayor a la de los demás pacientes; de igual manera el personal de salud llevaba un control estricto de todas las medidas de seguridad con la que garantizaron su seguridad laboral.

La presentación de resultados se realizó mediante tablas de frecuencias, para ir recopilando información que permitió dinamizar resultados de cada de las variables en términos de desarrollo de la investigación tomando en cuenta cada uno de los factores que intervienen en los sistemas de bioseguridad y que pueden afectar directamente a la salud de los pacientes y estabilidad con el personal que labora en la institución.

## **2.1.2.2. Categorías de análisis**

### **2.1.2.2.1. Bioseguridad**

El significado de la palabra bioseguridad se entiende por sus mecanismos: “bio” de bios (griego) que significa vida, y seguridad que se refiere a la calidad de ser seguro, libre de daño, inseguridad o peligro. Por lo tanto, bioseguridad es la calidad de que la vida sea libre de daño, inseguridad o peligro. Espinosa, B. (2010) define a la Bioseguridad como:

*“Conjunto de políticas o medidas preventivas que deben tomar el personal que labora en áreas de la salud, para evitar el contagio de enfermedades de los pacientes en el área protectora y en el medio en general, por la exposición de agentes endémicos”.*

La bioseguridad protectora, a través de medidas científicas organizativas, es la que define las condiciones con que los agentes endémicos deberían ser manipulados para reducir la exposición del personal en las áreas protectoras críticas y no críticas, a los pacientes y familiares, y al material de desecho que contamina al medio ambiente. Malagón, L y Hernández, E (2009) expresa que “las medidas de bioseguridad que se tomen serán más estrictas cuanto más dañinos sean los gérmenes que se manejan en el área en el cual se labora.”

Bajo estos conceptos la bioseguridad debe ser una destreza rutinaria en las unidades médicas y ser cumplidas por todo el personal que labora en los centros de salud a fin de garantizar seguridad y buena atención a los pacientes dentro de un clima de eficiencia, independientemente del grado de inseguridad según su

actividad y de las diferentes áreas que compone el hospital. En el Manual de Políticas de Bioseguridad para la Red de Servicios de Salud en el Ecuador (2011) manifiesta que:

*“Bioseguridad es un término que ha sido utilizado para definir y congregar las políticas de comportamiento y manejo preventivo, del personal de salud, frente a microorganismos latentemente endémicos, con el propósito de disminuir la posibilidad de adquirir infecciones en el medio laboral, haciendo énfasis en la prevención, mediante la asepsia y el aislamiento” (pag.10).*

## **Principios de Bioseguridad**

Según Papone, V. 2008 define Bioseguridad de la siguiente manera:

*“Estos conceptos son analizados por expertos en medicina y seguridad laboral médica y es adoptado como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el inseguridad del laborador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Compromete también a todas aquellas otras personas que se encuentran en el ambiente asistencial, ambiente que debe estar diseñado en el marco de una estrategia de disminución de inseguridad”.*

Papone incorpora tres principios que los mencionamos a continuación:

### **Universalidad.**

Las medidas que plantea la bioseguridad extiende su patrón de medida en todo momento el mismo que fortalece el sistema de seguridad biológica e involucran a los pacientes de todos los servicios, de todas las áreas independientemente de conocer o no su enfermedad. Estas medidas deben ser adoptadas como formas de prevención, deben ser aplicadas para todas las personas, independientemente de presentar o no patologías infectocontagiosas, de estar o no expuestas al acercamiento con líquidos corporales, cualquier agente que pueda atentar contra la seguridad se disminuye al utilizar las medidas de bioseguridad siempre durante la cuidados protectora.

## **Uso de barrera.**

Las medidas que fomentan las defensas ante posibles propagaciones de infecciones son necesarias y fundamentales ya que garantizan la estabilidad de las personas que laboran dentro de las áreas de salud y el cuidado de los pacientes.

Soule, B. Larson, E. y Preston, G (2008) establece que “las defensas están destinadas a “disminuir la transmisión de alteraciones de pacientes a enfermera o viceversa, el inseguridad aumenta cuando hay acercamiento con superficies corporales que se encuentran en un estado demasiado húmedo” (Pág. 69).

## **Manejo de desechos**

Los desechos deben ser manejados de manera adecuada considerando los diferentes tipos y aplicando el proceso para cada uno de ellos, es necesario conocer el tratamiento que debe recibir cada uno de los elementos de acuerdo a su grado de peligro.

## **Tipos de defensas**

### **Defensas físicas**

Según Reeder, S., Martín, L. y Koniak, D. (2009) señalan que:

“El manejo de defensas protectoras reduce el inseguridad de exposición de la epidermis o membranas mucosas de las personas que laboran al cuidado de la salud a materiales directos infectados. Los escudos protectores reducen el inseguridad de exposición de sangre y líquidos del cuerpo que contenga fluidos que estén contaminados o que

estén expuestos dentro de un proceso mérido y a otros líquidos a las cuales se apliquen las precauciones universales”. (Pág. 134).

En tal sentido las defensas físicas juegan un papel significativo en la protección de la salud del personal de enfermería y el resto del equipo de salud, ya que reduce la inseguridad de exposición de la epidermis y mucosa del ojo a desechos y líquidos contaminantes.

### **Elementos de protección personal**

Dentro de los procesos médicos que deben ser considerados están aquellos que son de uso diario como guantes, batas, fundas para zapatos, gafas, mascarillas. Estos son de primer uso y por lo tanto son las primeras barreras que deben ser tomadas en cuenta para evitar cualquier tipo de propagación de infecciones que vayan a aumentar la propagación de infecciones a través del tacto, aerosoles o salpicaduras de sangre, líquidos corporales, membranas mucosas, epidermis no intacta, los tejidos del cuerpo, de los materiales directos contaminados y las superficies.

Los EPP pueden ayudar a crear una barrera entre el laborador expuesto y la fuente de microorganismos infectantes. Según Kozier, B., Glenora, ERB; Berman, A. y Zinder, S (2007) manifiestan que “todos los expertos sanitarios deben siempre tener en cuenta los materiales de uso diario como guantes, batas, mascarillas y protección ocular limpios o estériles, según la inseguridad de exposición al material latentemente infeccioso”. (Pág. 709).

Es necesario que todo personal de enfermería utilice el vestuario adecuado a fin de garantizar que la exposición a ciertos agentes patógenos no vayan a afectar contra su salud y sobre todo cuidar la piel y otros órganos que son susceptibles a cualquier foco de infección.

### **a) Uso de gorro.**

Uno de los principios básicos de todo personal de enfermería es el uso adecuado del gorro como medida de prevención, confían el uso del gorro para evitar que el cabello reserve posibles microorganismos contaminantes. Atkinson, L. y Fortunato, N (2009) ellos manifiestan en base a lo realizado “que todos los gorros deben ser desechables hechos de un material parecido a la tela, no porosos, suave de tejido de malla”. (Pág. 143).

En virtud de aquello es primordial que el personal de enfermería utilice el gorro preferiblemente descartable debido a que sirve como barrera protectora porque el cabello es uno de los lugares donde se pueden alojar agentes infecciosos y estos afectan directamente a la salud de los pacientes y trabajadores de la salud.

### **b) Guantes**

Estos son empleados de manera diaria en todo el proceso médico como una forma de prevención primordial ante el contagio de todo tipo de microorganismos y contacto son líquidos corporales que vayan a ser medio de transmisión de infecciones. También se utiliza como medida de protección ante sustancias nocivas que afecten a la salud de las personas. Los guantes son implementos elaborados de látex o caucho sintético, vinilo o nitrilo.

Todas aquellas personas que laboran dentro del área de salud deben tomar en cuenta que el uso de guantes es fundamental para realizar todo tipo de proceso médico esto asegura una buena calidad de atención al paciente y fomenta las buenas prácticas médicas con la seguridad que le da al personal de salud al no estar expuesto a infecciones.

El cambio de guantes debe ser después de cada proceso no se puede reutilizar en el mismo paciente, o después del acercamiento con el material latentemente infeccioso, elementos y superficies no contaminadas, antes de ir a otro paciente, y

por ultimo realice la higiene de manos inmediatamente después de quitárselos. Es significativo saber que no es sustitutos del lavado de manos.

### **c. Mascarillas**

Atkinson, L. y Kohn, M (2009), señalan las políticas para el uso de la mascarilla, a saber son:

“Debe estar cubriendo totalmente nariz y boca, se deben manipular sólo las cintas para conservar limpia el área facial, las cintas se anudan con fuerza para fijarla. Anudar las cintas superiores detrás de la cabeza y las inferiores detrás del cuello”. (Pág. 172)

Las mascarillas son otros de los elementos fundamentales que tiene por objetivo prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan por el aire o gotitas en suspensión y cuya puerta de salida del huésped es el tracto respiratorio.

El uso de la mascarilla debe ser individual y de material que cumpla con los requisitos de filtración y permeabilidad suficiente para que actúen como una forma de protección frente a posibles infecciones o contagios indebidos. De acuerdo a personal especializado se indica que puede utilizar cuando hay inseguridad de salpicaduras de sangre o líquidos corporales en el rostro, como parte de la protección facial; esto impide que los dedos y las manos contaminadas toquen la mucosa de la boca y de la nariz

### **d) Batas y ropa protectora**

Según Lynch, P. (2007) expresa que “la bata es conocida como el atuendo protector que se debe utilizar con la intención de preservar la ropa y la epidermis de las salpicaduras de sustancias húmedas corporales que puedan tocar la ropa y ponerse en contacto con la piel de las personas que laboran en el área de salud”. (Pág. 1).

Las batas cuando cumplen todos los estándares protegen de manera especial al personal que labora en el área de salud, para preservar la epidermis y evitar ensuciar la ropa durante actividades que puedan generar salpicaduras o líquidos pulverizables de sangre, líquidos corporales, o de los derrames y las salpicaduras de medicamentos dañinos o materiales directos de desecho, y además, impide que los agentes contaminantes de los brazos, dorso o ropa rocen y afecten al paciente.

#### **e) Protección de calzado**

El manejo adecuado de zapatos dentro del área de salud es primordial para evitar cualquier tipo de contagio frente a agentes infecciosos que en muchos de los casos se encuentran en cualquier lugar de un establecimiento de salud y esto puede propagarse con rapidez ocasionando graves estragos en un corto tiempo.

Debe mantenerse limpio.

Se debe mantener todos los estándares y protocolos frente al uso de calzado médico debido a que cada uno de los lugares tiene un propósito diferente; si no se aplica el debido proceso los zapatos pueden ser la principal forma de contaminación y llevar a un desequilibrio estado de salud para el trabajador y todos los demás que se encuentran en contacto con dichos lugares.

#### **f) Protección ocular**

Kozier, manifiesta que el uso de los medios oculares específicamente en cuanto a los lentes protectores que “están destinados en situaciones en las que las sustancias corporales puedan llevar algún elemento a la cara”. (Pág. 710). Los ojos, por su limitada percepción y alejamiento y su baja capacidad inmunitaria, son susceptibles de tener afecciones microscópicas y macroscópicas, por lo que es necesario tener un adecuado sistema de protección con aerosoles o microgotas flotantes en el medio ambiente.



## **Defensas Químicas.**

Según el MSPU (2008) expresa que:

“El lavado de manos es la primera regla de higiene dentro de las políticas universales de Asepsia y Antisepsia, esta significativa estrategia recomendada en las políticas de asepsia y antisepsia constituye una de las trascendentales medidas de prevención y se debe considerar como uno de los métodos más significativos para disminuir la transmisión de endémicosendémicos, ya sea por manipulación de los desechos o por el acercamiento con los usuarios y debería convertirse en una actividad obligatoria en la función de la enfermera”. (pág. 7).

## **Higiene de las manos.**

El número de personas que han sido afectados por agentes nosocomiales se considera un indicador de la calidad de los cuidados médicos y mide la eficiencia de un hospital junto a otros indicadores. Esto es un parámetro de estudio, ante esta indagación, la disposición preventiva que se considera más relevante es el lavado de manos antes de atender a un paciente; una destreza ha sido difundida a mediados del siglo XIX por el médico húngaro Ignaz Semmelweis.

En 1843, Oliver Wendell Holmes estableció de manera independiente que la fiebre puerperal se propagaba a través del contacto de los médicos mediante el saludo que realizaban entre ellos con las manos. El tipo de procedimiento dependerá del objetivo que se quiera lograr.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud el modelo de «Los cinco momentos para la higiene de las manos» establece un conjunto de reglas que trabajan de manera conjunta para los expertos sanitarios, los formadores y los observadores con objeto de minimizar la variación entre individuos y conducir a un aumento global del cumplimiento de las destrezas efectivas de higiene de las manos.

## **Antisépticos.**

Son compuestos químicos con resultado de eliminación antimicrobiano que se pueden aplicar en tejido vivo, localmente, de forma tópica en epidermis sana. Al ser fórmulas que se utilizan en tejidos vivos requieren de propiedades especiales.

## **Alcoholes.**

Su fuente de ataque se centra a la desnaturalización de las proteínas. Tienen una acción prolongada contra las formas vegetativas de las bacterias Gram + y -, bacilo tuberculoso, hongos y virus como hepatitis B y VIH. Su aplicación en la epidermis es segura y no presenta efectos adversos, solo sequedad de la epidermis en algunos casos de uso de formulaciones no cosméticas. Trabajan de manera rápida, incluso desde los 15 segundos. Pese a que no tienen acción química de persistencia sus efectos biológicos de daño microbiano permanece por mucho tiempo.

## **Povidona yodada.**

Se define como un antiséptico bactericida que resulta de la combinación del yodo y polivinilpirrolidona, dicha solución contribuye al mejoramiento en la disolución del yodo. Su dinámica funciona de esta forma: lentamente va liberando yodo orgánico, que es el que posee la actividad bactericida, tal proceso se lleva a cabo pese a ser un compuesto de naturaleza inactiva.

La actividad de la povidona yodada en relación a microbacterias es variable indistintamente de la administración de las mismas concentraciones habituales, cabe señalar que en uso sistemático se ha identificado disfunción renal y tiroidea por su absorción sistémica de yodo.

Las propiedades de esta solución se pierden al entrar en contacto directo con el agua, ya que en estas situaciones se comporta como solución acuosa de yodo. Los resultados esperados pueden verse disminuidos por la presencia de sangre u otra materia orgánica.

### **Importancia de las normas de bioseguridad**

De acuerdo a Vascones N(2012), indica que:

La existencia de normas de bioseguridad resulta importante porque mantiene un enfoque estratégico e integrado para el análisis y la gestión de los riesgos relativos a la vida y la salud de las personas, los animales y las plantas y los riesgos conexos para el medio ambiente; en este sentido los niveles de seguridad y salud pueden ser vistos de manera convincente en el entorno de un sistema completo de prevención contemplando los factores del ambiente de trabajo y que cuente con la participación de las personas que laboran en la institución. La aplicación de los niveles de ingeniería, la modificación de los indicadores que se consideran como peligrosas de trabajo, los cambios administrativos, la educación y concienciación sobre la seguridad, son aspectos muy relevantes de un programa amplio de prevención, que deben acatarse con un diseño adecuado de la instalación. (pág. 89)

Asimismo, abordar un conjunto de políticas de bioseguridad consiste en prevenir, combatir y/o gestionar, según requiera las circunstancias los riesgos para la vida y la salud en el sector particular de la bioseguridad.

#### **2.1.2.3.1. Procedimientos de enfermería en el área de emergencia.**

- Toma y registro de constantes vitales.
- Canalización de vía venosa periférica.
- Colocación de férula de yeso.
- Transfusiones sanguíneas.
- Extracción sanguínea venosa y arterial.
- Aplicación de Inyectables.
- Oxigenoterapia.
- Recepción del paciente.
- Circular Sondaje nasogástrico.

- Circular Sondaje vesical.
- Vendajes.
- Circular en cirugías menores.

### **Importancia y ventajas del área de enfermería.**

Los autores Gilbert, E., Harmon, J. (2003). “sostuvieron que todos los cuidados, por nimios que puedan parecer ofrecen múltiples ventajas tanto a corto como largo plazo para el personal de salud que presta los cuidados y para los pacientes a fin evaluar el impacto de la intervención de enfermería.” (pág. 54)

El trabajo de enfermería día a día brinda un método lógico y sistemático para que el personal de salud coordine la información y datos de tal manera que los cuidados otorgados sean los más idóneos dando consecución todos los estándares de seguridad y buena atención a los pacientes de acuerdo a las necesidades que presente cada uno.

Los individuos que prestan sus servicios en el área de enfermería en los diversos centros médicos tanto públicos como privados facilitan la comunicación; da flexibilidad en el cuidado; también dota respuestas individuales y satisfacción en su trabajo; amplía conocer objetivos significativos para el paciente; mejora el servicio a los pacientes; fomenta el crecimiento técnico y proporciona distintas herramientas para plantear soluciones a determinados conflictos.

### **Características del área de enfermería**

El área de enfermería presenta diversas características propias de su definición:

- Tiene como base una meta: se dirige a un propósito en particular.
- Comprende un proceso sistemático: consiste en que debe partir de un planteamiento organizado para alcanzar una meta.
- Cada una de sus funciones posee retroalimentación: sus acciones están directamente ligadas al comportamiento de cada paciente.

- Se considera interactivo porque se fundamenta en relaciones dinámicas frente a realidades diferentes.
- El área de enfermería actúa en concordancia con la realidad en la que se ejecutan y desarrollan sus principios y políticas para fomentar una buena práctica con todos los estándares de seguridad priorizando el bienestar humano.

## **Beneficios del área de enfermería**

Según el autor Kim, M. (2002) sostiene que “El término enfermería posee un centro holístico amplio que valora el cuerpo, la mente y el espíritu, y fomenta potenciar al máximo la capacidad de las personas para hacer actividades significativas que contribuyan a su mejoramiento en todos los sentidos.

Son varios los beneficios que brinda el área de enfermería y en síntesis tienen que ver con la parte física y espiritual tanto de las personas que brindan tal servicio como de los pacientes, ya que contempla la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en cualquier momento que lo necesiten, tiene como eje fundamental enseñar a mejorar el funcionamiento y a cuidar su salud de manera independiente.

Tiene especial relación con el apoyo de los médicos para el proceso de la enfermedad o traumatismo, el sujeto primordial de su estudio y aplicación son las personas, familias y los grupos a los cuales presta su atención en todo momento.

## **2.2 Hipótesis**

### **2.2.1 Hipótesis general**

El personal de enfermería presenta dificultades en el cumplimiento de las normas de bioseguridad lo que influye, directamente en un mal servicio del paciente y expone a riesgo la salud de los propios trabajadores.

## **2.3 Variables.**

### **2.3.1 Variables Independientes.**

Normas de bioseguridad

### **2.3.2 Variables Dependientes.**

Procedimientos de enfermería en el área de emergencias.

### 2.3.3 Operacionalización de las Variables.

**Cuadro N°1**

<b>Variable</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Escala de variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Dimensión o Categoría</b>	<b>Indicador</b>	<b>Índice</b>
Normas de bioseguridad	Cuantitativa	Continua	Conjunto de normas o medidas preventivas que deben tomar el personal que labora en áreas de la salud, para evitar el contagio de enfermedades de los pacientes en el área protectora y en el medio en general, por la exposición de agentes endémicos	Protocolos o normas internas  Servicios de capacitación  Manuales de uso cuantitativa y cualitativa	Aplicación adecuada de las normas indicadas.  Niveles de preparación	Porciento  Pregrado Post grado Especialización

Autor: Investigador

**Cuadro N°2**

**Variable dependiente**

<b>Variabl e</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Escala de variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Dimensión o Categoría</b>	<b>Indicador</b>	<b>Índice</b>
Procedimientos de enfermería en el área de emergencias	Cuantitativa	Continua	Un procedimiento es un conjunto de acciones u operaciones que tienen que realizarse de la misma forma, para obtener siempre el mismo resultado bajo las mismas circunstancias (por ejemplo, procedimiento de emergencia). Y puede referirse a: Subrutina en programación. Procedimiento efectivo en teoría de la computación	Procedimientos de enfermería  Área de enfermería  Procedimientos	Lavado de manos correcto  Utilización de medidas de barrera  Correcto uso de guantes  Manejo de material toxico o contaminado	Porciento  Frecuencia

Autor: Investigador



## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGIA**

#### **3. Metodología de la investigación.**

##### **3.1 Modalidad de la Análisis.**

Para el presente trabajo se seleccionó el diseño de análisis cuantitativo tomando en cuenta que debemos evaluar la aplicación de las normas de bioseguridad que resolverán o al menos minimizaran al máximo los factores de inseguridad en el servicio de emergencias por parte del área de enfermería.

##### **3.2 Tipo de Análisis.**

El diseño utilizado en la tesis de análisis por sus características compete a un análisis de tipo:

- Descriptiva; porque va describiendo cada uno de los procesos hasta llegar a una conclusión la misma que permite establecer una propuesta de apoyo basada en resultados específicos.
- Explicativa; debido a que todos los elementos de estudios deben ser explicados como fuente de información hasta llegar a un concepto general.
- Longitudinal, considerando el periodo de tiempo del segundo semestre 2017.
- Análisis bibliográfica, la análisis bibliográfica permite sustentar la parte teórica a fin de comprender los conceptos a aplicarse dentro de la análisis y sustentar la indagación con los resultados para poder emitir criterios técnicos.

En razón de que se busca encontrar el nivel de conocimiento del personal de enfermería del Centro de Salud La Maná en el servicio de emergencia sobre la aplicación de políticas de Bioseguridad y la forma de aplicación de dichas políticas a fin de garantizar la seguridad del personal y brindar un servicio de óptima calidad con todas las medidas establecidas.

### **3.4. Métodos, técnicas e instrumentos.**

#### **3.4.1 Métodos.**

El método aplicado para el proyecto de análisis, es el deductivo, tomando en cuenta que permite analizar mediante varias técnicas el objeto de estudio y perfeccionar el lineamiento a seguir para lograr establecer los problemas y determinar una alternativa que haga frente a dicho problema, Hurtado. J, (op. cit)

define el diseño de campo como “si son fuentes vivas, y la indagación se recoge en su ambiente natural.” (Pág. 143)

### **3.4.2 Técnicas.**

#### **Entrevista**

Es la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio al fin de obtener respuestas verbales a los interrogantes planteados sobre el problema propuesto.

#### **Observación Directa.**

La observación directa del análisis proporciona la indagación más confiable en la obtención de datos y recopilación de todas las características relevantes del problema a investigar.

#### **La encuesta.**

A través de la encuesta se obtiene resultados precisos una vez que ha sido diseñados los parámetros con las variables indicadas, cada uno de las interrogantes son planteadas en función de los objetivos a fin de determinar las causas del problema y tener una visión específica de lo que se está tratando en el contexto de estudio, sin modificar el entorno ni el fenómeno donde se recoge la indagación realizando un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa o al conjunto total de la población.

### **3.4.3 Instrumentos.**

Los instrumentos diseñados para la recolección de datos se aplicaron a todo el Personal de enfermería que labora en el Área de emergencias del Centro de Salud del cantón La Maná determinando así sus características, conocimientos, destrezas e inseguridad frente a medios propios de su trabajo diario.

El estudio consiste en tres fases:

La primera fase se realizó la aplicación de la Ficha de recolección de datos, mediante la cual se estimó el sexo, la edad, Profesión o actividad, tiempo de labores, cada participante se lo categorizo de acuerdo a su profesión en el momento de utilizar los instrumentos.

La segunda fase es la aplicación de la encuesta con preguntas que dan respuestas de opción múltiple; las mismas que permitirán tener una visión claro del nivel de conocimientos sobre aplicación adecuada de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Centro de Salud del cantón La Maná.

Para la evaluación de las prácticas de bioseguridad se observó al personal de enfermería, considerando la evaluación a cada sujeto de estudio de la aplicación de las precauciones universales. La aplicación de la técnica de observación se realizó en los horarios de trabajo de cada persona en estudio, recopilando datos tanto cualitativos como cuantitativos.

Los instrumentos diseñados para la recolección de datos se aplicaron a todo el Personal de enfermería que labora en el Área de emergencias del Centro de del

cantón La Maná determinando así sus características, conocimientos, destrezas e inseguridad frente a medios propios de su trabajo diario.

Para la observación directa se elabora una guía de observación con los parámetros establecidos en cada una de las variables.

### **3.5 Población y muestra de estudio**

#### **3.5.1 Población o universo:**

La población a estudiar en el presente proyecto de tesis es el personal de enfermería que labora en el área de emergencias del Centro de Salud del cantón La Maná en el segundo semestre del año 2017 que son en total doce enfermeras.

#### **3.5.2 Muestra**

Por ser una población reducida en el área de enfermería se ha tomado la totalidad de la población que es doce enfermeras y jefe de enfermería.

A pesar que la muestra es muy pequeña se considera que la importancia de la investigación está dada porque se identifican los problemas fundamentales de incumplimiento de normas para prevenir los accidentes de bioseguridad.

### 3.6 Cronograma de actividades

Nº	Meses Sem Actividades	septiembre				octubre				noviembre				diciembre				enero				febrero				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
		1	Selección de Tema																							
2	Aprobación del tema																									
3	Recopilación de la Información																									
4	Desarrollo del capítulo I																									
5	Desarrollo del capítulo II																									
6	Desarrollo del capítulo III																									
7	Elaboración de las encuesta																									
8	Sustentación de la segunda etapa																									
9	Aplicación de la encuesta																									
10	Tamización de la información																									
11	Desarrollo del capítulo IV																									
12	Elaboración de las conclusiones																									
13	Presentación de la Tesis																									
14	Sustentación de la previa																									

### **3.7 Recursos.**

#### **3.7.1 Recursos humanos**

Un estudiante de la carrera de Enfermería.

Una docente – tutora

Personal del Centro de Salud del cantón La Maná

#### **3.7.2 Recursos económicos**

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>VALOR</b>
Revisión Bibliográfica	100.00
Uso de Internet	50.00
Tipiado de documentos	200.00
Elaboración de Encuestas	20.00
Aplicación de Encuestas	150.00
Tabulación de Datos	100.00
Materiales directos de Oficina	100.00
<b>TOTAL</b>	<b>720.00</b>

### **3.8 Plan de tabulación y análisis**

Con base a los datos que se han obtenido de la muestra, y para responder al problema y objetivos planteados, se presenta una serie de cuadros de frecuencias y porcentajes, para la parte descriptiva del análisis, lo cual facilitó la observación de tendencia de variable mediante el resultado de las encuestas.

### **3.8.1 Base de datos**

La base de datos se procesa mediante cuadros en Excel lo que facilita el procesamiento de los resultados de las encuestas, indicando en orden ascendente de acuerdo a las variables indicadas.

### **3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos**

Para el procesamiento y análisis de datos se utiliza el programa Excel, tomando en cuenta que permite establecer resultados de manera clara para posteriormente graficar y ver las relaciones de cada una de las variables y establecer interpretaciones que permitan validar el problema de estudio.



## CAPÍTULO IV

### 4. RESULTADOS DE LA ANÁLISIS

#### 4.1 Resultados obtenidos del análisis

##### 1. Seleccione la respuesta de acuerdo a su criterio

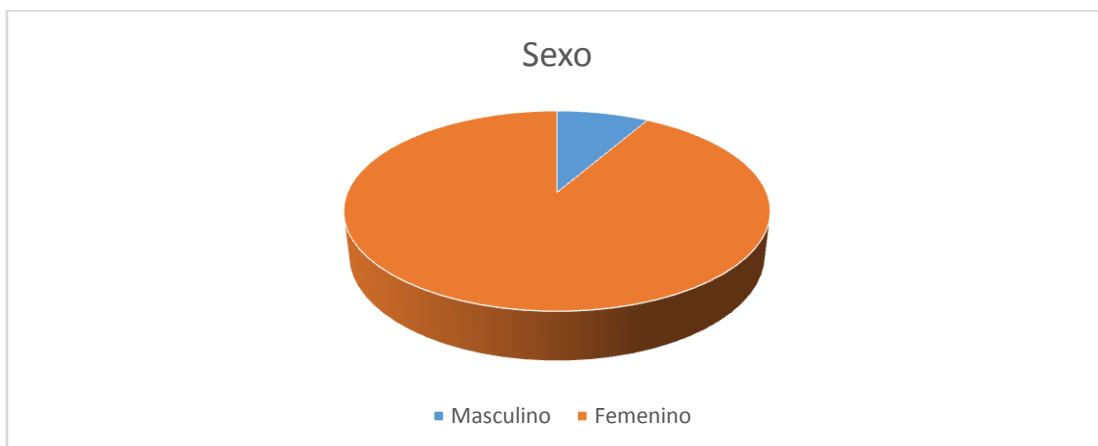
##### Cuadro N° 3: Sexo

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	1	8%
Femenino	11	92%
<b>Total</b>	12	100%

**Fuente:**Análisis de Campo

**Elaborado por:** El Autor

##### Gráfico N° 1. Sexo



##### **Análisis e Interpretación:**

Tal como se aprecia en el gráfico 1, sobre el personal que labora en el área de enfermería el 92% corresponde al sexo femenino y el 8% corresponde al sexo masculino.

## 2. Tiempo de servicio en el área donde labora:

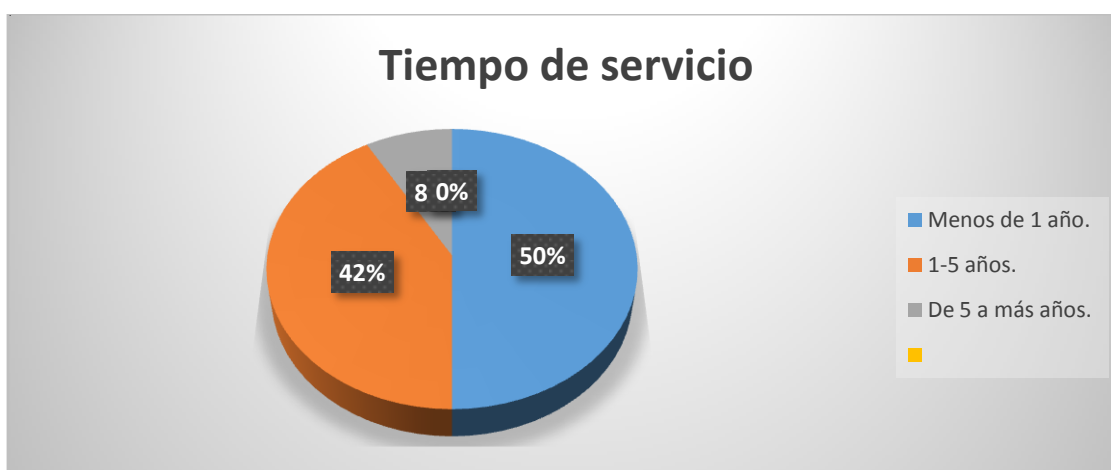
**Cuadro N° 4: Tiempo de servicio**

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Menos de 1 año.	6	50%
1-5 años.	5	41.66%
De 5 a más años.	1	8.33%
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>100%</b>

Fuente: Análisis de Campo

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 2. Tiempo de servicio



### Análisis e Interpretación:

En el aspecto referente al tiempo de servicio el 50% de los encuestados afirma que labora menos de un año, el 41.66% labora entre uno a cinco años y el 8.33% labora en la institución más de cinco años.

### 3. ¿Ha recibido capacitaciones en el último año sobre bioseguridad?

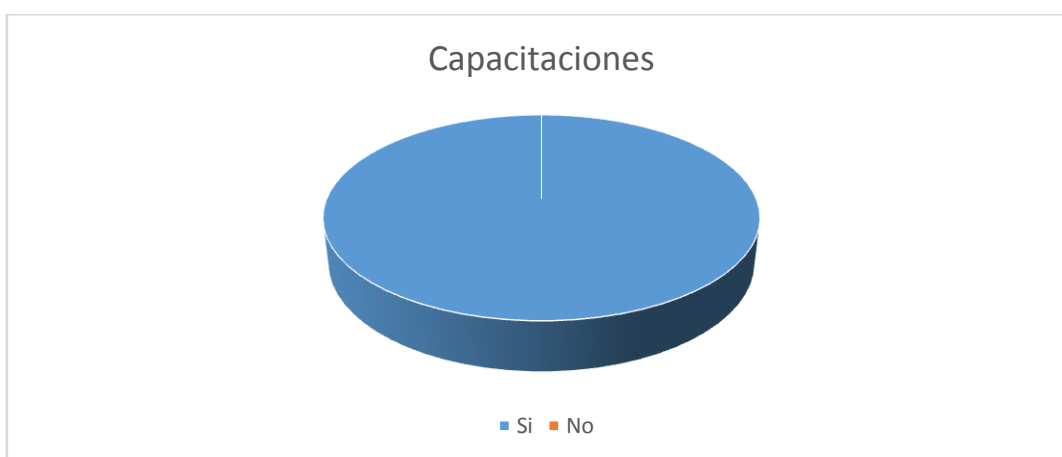
**Cuadro N° 5: capacitación en bioseguridad**

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	12	100%
No	0	0%
<b>Total</b>	12	100%

Fuente: Análisis de Campo

Elaborado por: El Autor

GRÁFICO N° 3. Capacitación en bioseguridad



#### **Análisis e Interpretación:**

Una de las áreas en las que se pretende conocer el nivel de conocimiento del tema de bioseguridad es si los encuestados han recibido capacitación a lo que ellos indican que el 100% de personas que laboran en la institución si han asistido a programas de tecnificación sobre bioseguridad.

#### 4. Las medidas de bioseguridad se definen como el conjunto de:

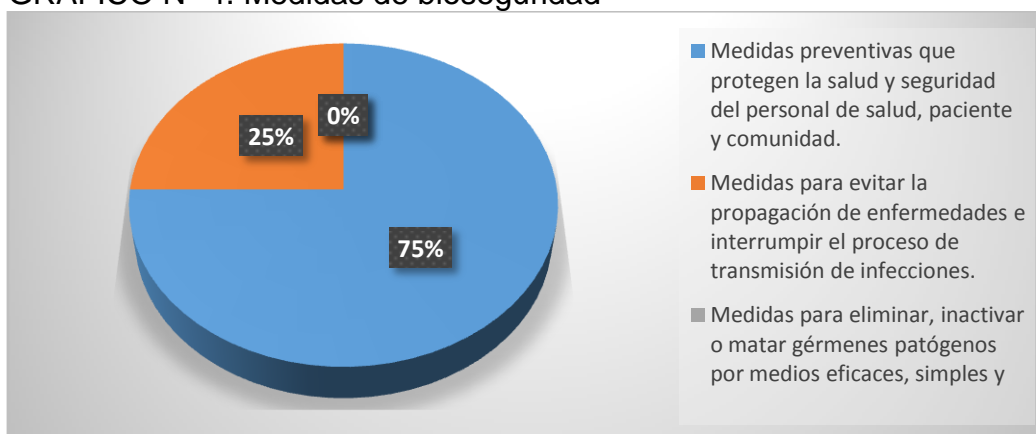
**Cuadro N° 6: Medidas de bioseguridad**

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal de salud, paciente y comunidad.	9	75%
Medidas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.	3	25%
Medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes endémicos por medios eficaces, simples y	0	0%
Medidas destinadas a evitar la diseminación de gérmenes endémicos utilizando métodos de aislamiento	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>100%</b>

Fuente: Análisis de Campo

Elaborado por: El Autor

**GRÁFICO N° 4. Medidas de bioseguridad**



#### **Análisis e Interpretación:**

De acuerdo a los encuestados sobre la definición de sistemas de bioseguridad el 75% afirma que son medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal de salud, paciente y comunidad y el 25% afirma que son medidas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.

## 5. Se debe utilizar guantes de manejo: elija la incorrecta

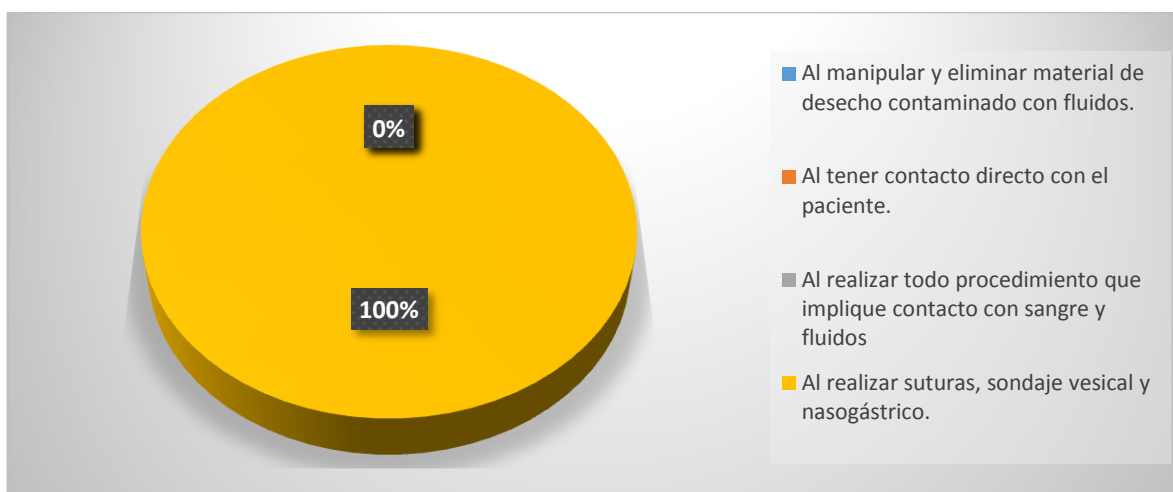
**Cuadro N° 7: Utilidad de los guantes**

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Al manipular y eliminar material de desecho contaminado con líquidos. Al tener acercamiento directo con el paciente.	0	0 %
Al tener acercamiento directo con el paciente.	0	0 %
Al realizar todo procedimiento que implique acercamiento con sangre y líquidos	0	0 %
Al realizar suturas, sondaje vesical y nasogástrico.	12	100 %
Al realizar desinfección y limpieza de instrumental contaminado.	0	0%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>100 %</b>

Fuente: Análisis de Campo

Elaborado por: El Autor

**GRÁFICO 5. Utilidad de los guantes**



### **Análisis e Interpretación:**

De acuerdo a la encuesta sobre la utilización de guantes como medida de bioseguridad los encuestados indicaron que la alternativa incorrecta para el uso del mismo es al realizar suturas, sondaje vesical y nasogástrico en un porcentaje del 100%.

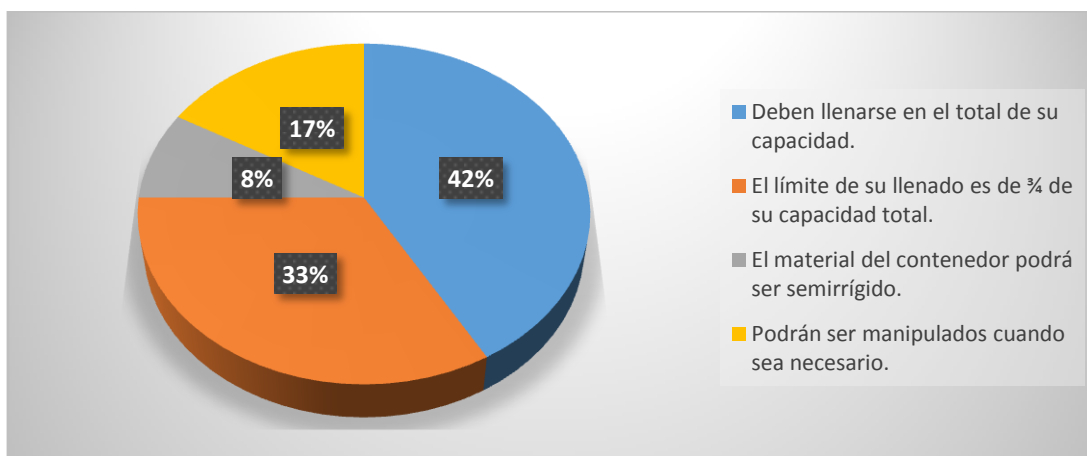
**6. Dentro de las consideraciones para evitar accidentes con punzocortantes: Los contenedores:**

**Cuadro N° 8: Accidentes con objetos cortopunzantes**

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Deben llenarse en el total de su capacidad.	5	41.6%
El límite de su llenado es de $\frac{3}{4}$ de su capacidad total.	4	33.3%
El material del contenedor podrá ser semirrígido.	1	8.33%
Podrán ser manipulados cuando sea necesario.	2	16.6%
TOTAL	12	100%

**Fuente:**Análisis de Campo  
Elaborado por: EL Autor.

**GRÁFICO N° 6. Accidentes con objetos corto punzantes**



**Análisis e Interpretación:**

En la pregunta planteada sobre medidas para evitar accidentes con objetos corto punzantes los encuestados indicaron que Deben llenarse en el total de su capacidad un 41.6%, el límite de su llenado es de  $\frac{3}{4}$  de su capacidad total en un porcentaje del 33.3%, el material del contenedor podrá ser semirrígido en un porcentaje del 8.33% y podrán ser manipulados cuando sea necesario en un porcentaje del 16.6%.

**7. En el Centro de salud se realiza el manejo adecuado de material tóxico de acuerdo a las normas de bioseguridad:**

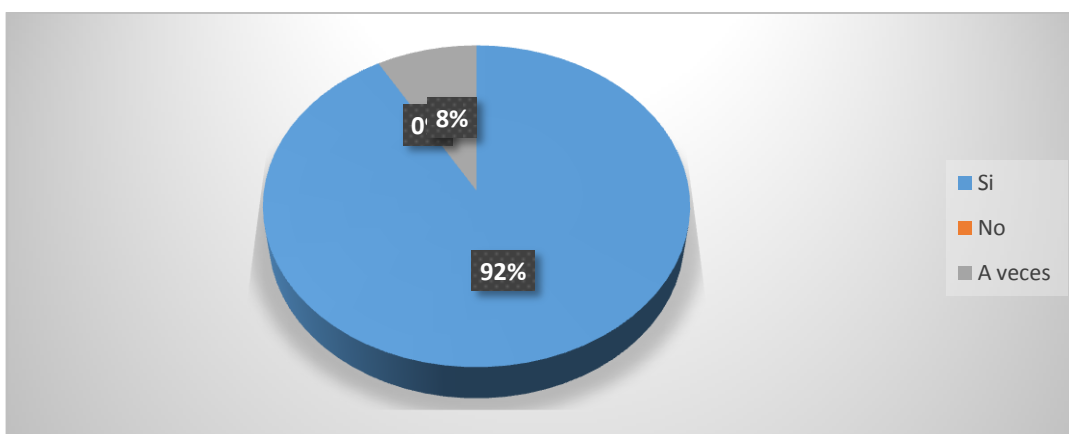
**Cuadro N° 9: Manejo adecuado de material tóxico**

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	11	91.7%
No	0	0%
A veces	1	8.3%
TOTAL	12	100%

Fuente: Análisis de Campo

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 7. Manejo adecuado de material tóxico



**Análisis e Interpretación:**

Los resultados de la encuesta referente al manejo adecuado del material tóxico indica que el 91.7% afirma que si realizan un proceso adecuado de desechos tóxicos y un 8.3% de los encuestados afirma que a veces realizan el manejo adecuado.

## 8. ¿Qué nivel académico tiene usted referente al área de trabajo?

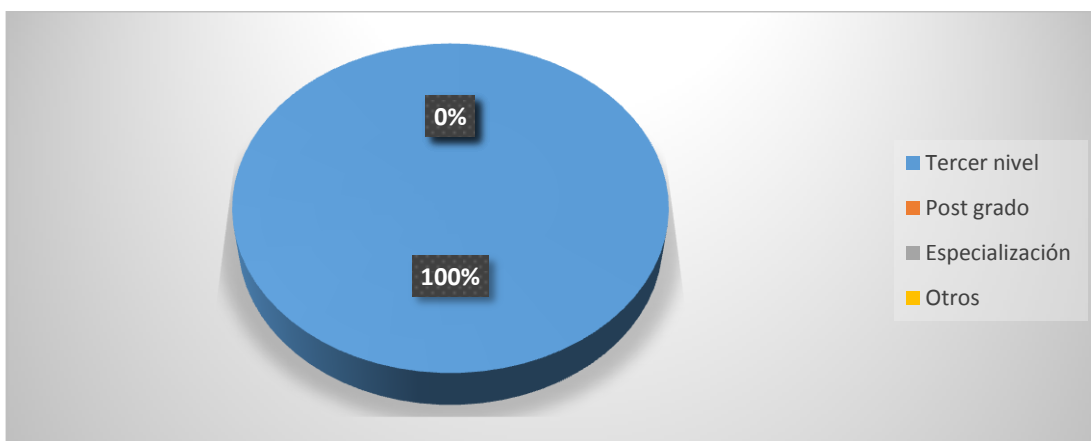
**Cuadro N° 10: Nivel Académico**

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tercer nivel	12	100%
Post grado	0	0%
Especialización	0	0%
Otros	0	0%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>100%</b>

Fuente: Análisis de Campo

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 8. Nivel académico



### Análisis e Interpretación:

Respecto al nivel académico de las personas que laboran en el centro de salud del cantón La Maná el 100% afirma que tienen un nivel de preparación de tercer nivel.



9. ¿Cree usted que tiene un buen conocimiento de las normas de bioseguridad?

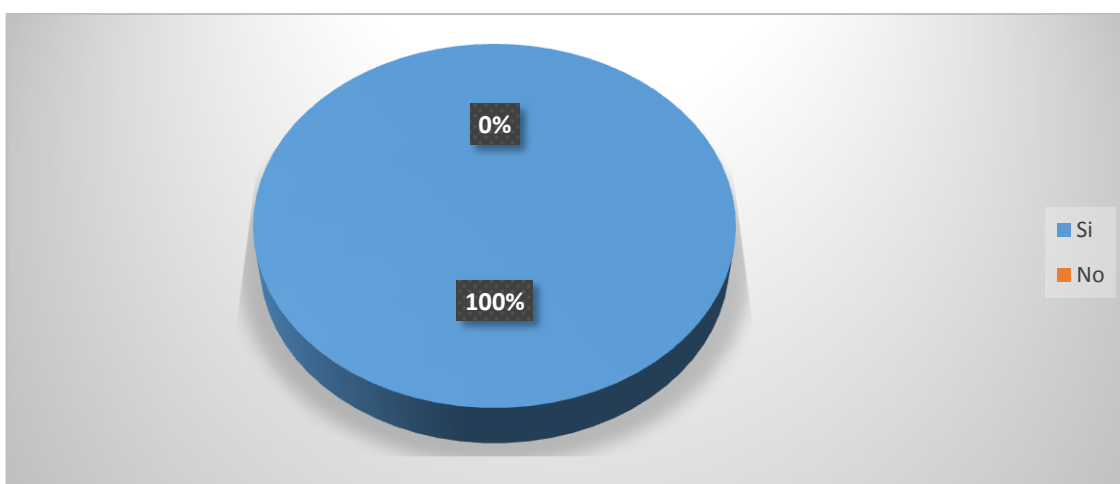
Cuadro N° 11: Grado de conocimiento

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	12	100%
No	0	0%
<b>Total</b>	12	100%

Fuente: Análisis de Campo

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 9. Grado de conocimiento



**Análisis e Interpretación:**

Los resultados de la encuesta aplicada para conocer si tienen un buen nivel de conocimiento sobre el tema de bioseguridad indica que el 100% si tiene un buen nivel de conocimiento.

## 10. ¿Realiza lavado de manos antes y después de realizar medios?

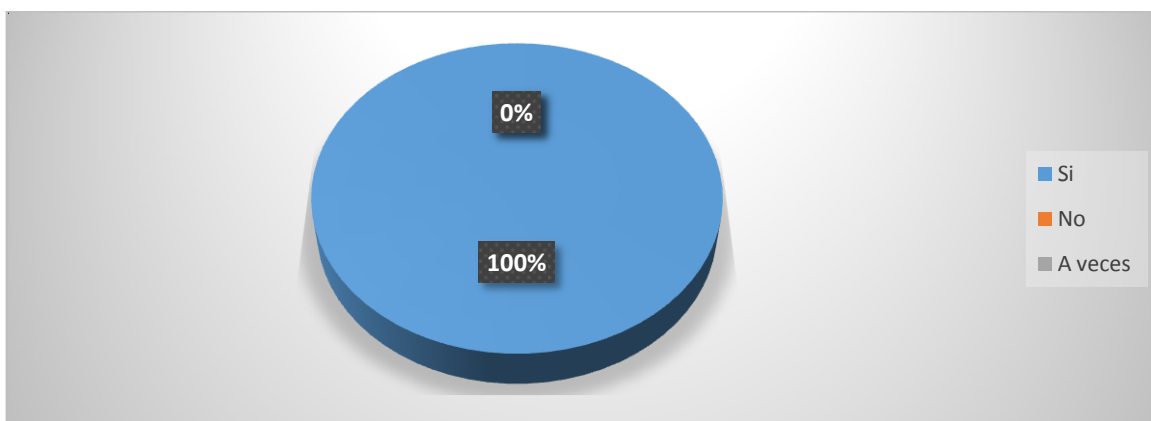
**Cuadro N° 12: Lavado de manos**

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Si	12	1000 %
No	0	0 %
A veces	0	0%
<b>TOTAL</b>	12	100 %

Fuente: Análisis de Campo

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 10. Lavado de manos



### **Análisis e Interpretación:**

De acuerdo al gráfico Lavados de manos antes y después de un procedimiento quirúrgico el 100% de los encuestados afirma que si lo realiza.

**11. Deshecha el material punzocortante en depósitos rígidos, rotulados y no perforables.**

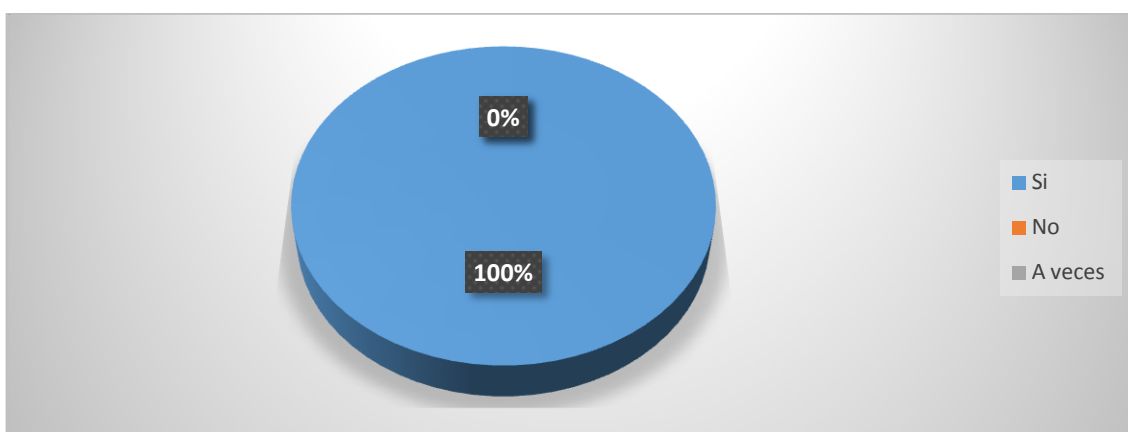
**Cuadro N° 13: Desecho de materiales directos**

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Si	12	100 %
No	0	0 %
A veces	0	0%
<b>TOTAL</b>	12	100 %

**Fuente:**Análisis de Campo

**Elaborado por:** El Autor

**Gráfico N° 11. Desecho de materiales directos**



**Análisis e Interpretación:**

El gráfico Deshecha el material punzocortante en depósitos rígidos, rotulados y no perforables, indica que los encuestados afirman en un porcentaje del 100% que si lo hacen.

12. Elimina residuos contaminados en bolsas plásticas de color\_\_\_\_\_.

Elimina residuos comunes en bolsas plásticas de color\_\_\_\_\_.

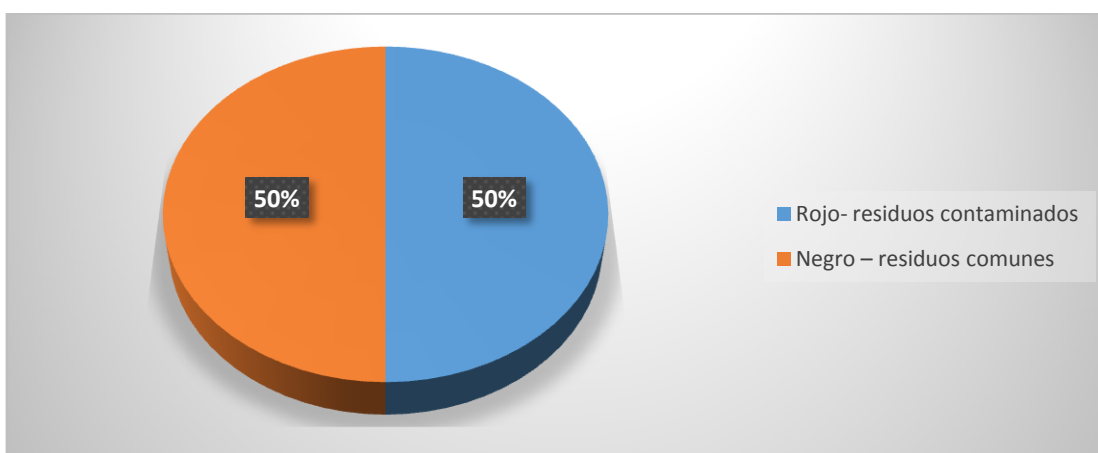
**Cuadro N° 14: Eliminación de residuos**

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Rojo- residuos contaminados	12	50%
Negro – residuos comunes	12	50%
<b>TOTAL</b>	24	100%

Fuente: Análisis de Campo

Elaborado por: El Autor

Gráfico N° 12. Eliminación de residuos



### **Análisis e Interpretación:**

De acuerdo al gráfico sobre la eliminación de residuos contaminados tanto comunes como tóxicos se puede visualizar que los encuestados lo realizan de manera adecuada en el color respectivo que debe ser tratado.

## 4.2 Análisis e interpretación de datos.

El personal de enfermería presenta dificultades en el cumplimiento de las políticas lo que influye, directamente en un mal servicio del paciente y expone a inseguridad la salud de los propios trabajadores.

De acuerdo a los resultados se puede deducir que:

- De acuerdo a las encuestas realizadas el personal de enfermería considera que los sistemas de bioseguridad son medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal de salud, pacientes y comunidad lo que refleja que conocen del tema que se está tratando.
- El personal de enfermería que labora en el área de emergencia si ha recibido capacitación sobre sistemas de bioseguridad esto se refleja en el conocimiento que mantienen sobre el tema como las consideraciones que se deben tener en cuenta para el proceso de elementos cortopunzantes.
- De acuerdo a la observación realizada por parte del investigador, haciendo relación con los resultados de las encuestas se observa que el personal de enfermería conoce los aspectos relacionados al tema de bioseguridad sin embargo hay casos en que no aplican correctamente por diversos factores elementos básicos lo que cuál repercute directamente en la salud de los trabajadores y pacientes.
- En el Centro de Salud del cantón La Maná tomando como referencia los resultados de las encuestas y la guía de observación aplicada se deduce que el personal de enfermería desconoce el nivel de importancia de aplicar los sistemas de bioseguridad y los efectos que pueden contraer; sin embargo se debe valorar que conocen del tema.

- El nivel de conocimiento del personal de enfermería es aceptable tomando en cuenta que todos tienen un nivel de preparación de nivel tres, el mismo que es un precedente para el fortalecimiento de actitudes que vayan en beneficio de todos los que engloban el sistema de salud.

### **4.3 Conclusiones.**

Al término del presente proyecto de análisis se establecen las siguientes conclusiones:

- El personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Centro de Salud del cantón La Maná, conoce el tema de bioseguridad sin embargo no aplica correctamente todos los protocolos de seguridad.
- Existe desconocimiento sobre la importancia de aplicar correctamente todos los protocolos de bioseguridad en los procesos diarios a fin de garantizar la salud de los pacientes y personas que laboran dentro del Centro de Salud.
- El Personal que labora en el área de emergencia es un factor trascendental debido a que conocen del tema esto permite valorar el tema de bioseguridad para fortalecer la debida aplicación en todos los procesos.

#### **4.4 Recomendaciones**

En base a los resultados del análisis y las conclusiones se establecen las siguientes recomendaciones:

- Fortalecer la aplicación adecuada de sistemas de bioseguridad en todos los procesos de los servicios de emergencias por parte del área de enfermería mediante un plan de capacitación.
- Socializar la importancia de hacer uso de los sistemas de bioseguridad en los procesos que se llevan en el área de emergencias mediante la participación activa del personal de enfermería con todos los actores de salud.
- Realizar talleres prácticos de aplicación adecuada y consecuencias cuando no se aplica todos los protocolos de seguridad indicados.



## **CAPITULO V**

### **5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN**

#### **5.1 Título de la Propuesta de Aplicación.**

Ejecutar un plan de sensibilización del cuidado de la salud sobre la importancia de aplicar las normas de bioseguridad dirigido al personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del centro de salud del cantón La Maná.

#### **5.2 Antecedentes.**

La aplicación de normas de bioseguridad es un tema trascendental dentro del área de salud tomando en cuenta que al no aplicar de manera adecuada se está poniendo en inseguridad la salud de todos quienes están dentro del lugar de cuidados como son los pacientes y el personal que labora dentro de la misma, es un programa que se encuentra vigente y en marcha en todas las casas de salud, encaminadas a la promoción y prevención de la salud y formación del personal acorde a todos los protocolos para garantizar un buen servicio y mantener la estabilidad de todos los que laboran dentro de la misma, con la necesidad de recibir orientación ante la prevención de un peligro que pueda lastimar a una persona que labora en el área de la salud y es más hasta perder la vida.

Por medio de la análisis de campo, se ha podido recopilar una gran indagación a través de la entrevista y observación, con respecto al conocimiento y destrezas de las normas de Bioseguridad, y concluye que a pesar de haber un

alto por parte del personal de salud del área de enfermería que labora en el servicio de emergencia, no se refleja en la destreza, ya que es de forma irregular y deficiente. Con estos antecedentes se pretende fortalecer el área destreza de las políticas de bioseguridad con la participación de todos los actores del área de salud.

### **5.3 Justificación.**

El aumento de exposición ocupacional a enfermedades infectocontagiosas observado en los últimos años a nivel global, hace necesario enfatizar en medidas de bioseguridad y disposición adecuada de los residuos, buscando crear una línea de autocuidado garantizando unas buenas destrezas de bioseguridad.

Las normas de bioseguridad dentro del sistema de salud cumplen un rol trascendental para evitar la propagación de enfermedades que pongan en inseguridad la salud de todo el personal que labora dentro del establecimiento.

Es necesario aplicar de manera adecuada cada uno de los procesos a fin de garantizar un buen servicio con todas las medidas de seguridad que establecen cada uno de los parámetros indicados.

Con el presente plan de sensibilización se beneficiará de manera directa al personal de enfermería del Centro de Salud del cantón La Maná y a todos los pacientes que acuden al estar garantizando un servicio de calidad con las medidas de seguridad evitando la propagación de inseguridad externos e internos y garantizado la salud de todos quienes laboran dentro de la institución.

El fortalecimiento de crear conciencia para actuar de manera responsable frente a las actividades cotidianas por parte del personal de enfermería es la meta planteada dentro del programa de sensibilización con el objetivo de prevenir accidentes que puedan presentarse en el quehacer laboral que atenten contra la seguridad tanto de los pacientes como del personal que labora en la institución fomentando un quehacer de salud responsable, dinámico y de prevención.

## **5.4 Objetivos.**

### **5.4.1 Objetivo general.**

Sensibilizar al Personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Centro de Salud La Maná sobre la importancia de aplicar adecuadamente todos los protocolos de bioseguridad.

### **5.4.2 Objetivos específicos.**

- Ampliar un plan de sensibilización sobre la importancia de aplicar adecuadamente las normas de bioseguridad.
- Socializar y profundizar el plan de sensibilización con todo el personal de enfermería.
- Concientizar al personal de enfermería.

## 5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación.

### 5.5.1 Estructura general de la propuesta.

**Cuadro N°15**

<b>N°</b>	<b>Actividad</b>	<b>Duración</b>	<b>Responsable</b>	<b>Objetivo</b>
1	Precauciones estándar normas de bioseguridad	1 hora	Investigador	Dar a conocer las trascendentales normas de bioseguridad dentro del área de enfermería.
2	Principios de bioseguridad	1 hora	Investigador	Familiarizar al personal de salud los principios básicos de bioseguridad para crear un clima de auto conciencia de los mismos.
3	Utilización y mantenimientos de los equipos de protección personal	1 hora	Investigador	Socializar y profundizar el tema de mantenimiento de equipos de protección para considerar su utilidad.
4	Importancia de Bioseguridad protectora	1 hora	Investigador	Enfatizar la importancia de aplicar adecuadamente las normas de bioseguridad en todo momento.
5	Defensas de bioseguridad	1 hora	Investigador	Dar a conocer las defensas de bioseguridad y compartir experiencias.

**CRONOGRAMA DE APLICACIÓN DE PLAN DE CAPACITACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LAS POLÍTICAS DE BIOSEGURIDAD AL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD DEL CANTÓN LA MANÁ**

Cuadro N°16

ACTIVIDADES	FECHAS				MATERIAL
	Enero				
Presentación	X				Lapto, material de escritorio, afiches.
Precauciones estándar políticas de bioseguridad	x				Lapto, material de escritorio, afiches.
Principios de bioseguridad		X			Lapto, material de escritorio, afiches, videos.
Utilización y mantenimientos de los equipos de protección personal			X		Lapto, material de escritorio, afiches, materiales directos para destreza.
Importancia de Bioseguridad protectora			X		Lapto, material de escritorio, afiches, tarjetas lúdicas.
Defensas de bioseguridad				x	Lapto, material de escritorio, afiches, revistas científicas.

### **5.5.2 Mecanismos.**

Plan de trabajo de charla dirigido al Personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias del Centro de salud del cantón La Maná, sobre la importancia de aplicar normas de bioseguridad.

#### **Elaboración de un afiche informativo sobre la importancia de aplicar normas de bioseguridad.**

##### **Objetivos:**

- Elaborar un afiche informativo sobre el tema de bioseguridad.
- Ampliar estrategias dinámicas para plasmar en el afiche.

##### **Acciones:**

- Distribuir los afiches sobre la importancia de las medidas de bioseguridad al personal de enfermería.
- Socializar las actividades plasmadas en el afiche mediante actividades dinámicas con la participación de todos los actores del área de salud.

# CUIDA TÚ SALUD Y LA DE LOS PACIENTES

## MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMERIA



## CONTENIDO

### **Precauciones estándar sobre normas de bioseguridad.**

- Mantener el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene y aseo.
- No consumir alimentos, beber o fumar en las áreas con exposición al inseguridad biológico.
- No almacenar alimentos en las neveras o equipos de refrigeración para el almacenamiento de elementos de trabajo tales como material biológico, reactivos, etc.
- Toda destreza laboral con agentes biológicos se debe considerar como latentemente infecciosa. Lavar las manos antes y después de cada procedimiento aplicando el protocolo elaborado y actualizado para dicho fin.
- Utilizar en forma sistemática guantes de nitrilo o de látex en medios que conlleven manipulación de elementos biológicos y cuando se maneje instrumental o equipo contaminado.
- Hacer lavado previo antes de quitárselos y al terminar la destreza. Abstenerse de tocar con las manos enguantadas alguna parte de su cuerpo y de manipular objetos diferentes a los requeridos durante el procedimiento.
- Usar mascarilla y protectores oculares durante medios que puedan generar salpicaduras o gotitas, aerosoles de sangre u otros líquidos.
- Evitar deambular con los elementos de protección personal fuera del área de trabajo, como áreas comunes y áreas asignadas para toma de alimentos.
- Mantener sus elementos de protección personal en óptimas condiciones de aseo, en un lugar seguro, de fácil acceso, sin mezclar con alimentos, ropa u objetos personales.
- Reducir la exposición directa con agentes biológicos y menos si usted presenta lesiones exudativas o dermatitis serosas, hasta tanto éstas hayan desaparecido. Si presenta alguna herida, por pequeña que sea, cúbrala con esparadrapo, apósito transparente o similar.



# PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD PROTECTORA

## PRINCIPIOS



UNIVERSALIDAD



USO DE BARRERAS



MEDIDAS DE ELIMINACION DE MATERIAL CONTAMINADO



## UTILIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Uso de bata:

Su objetivo es aislar el cuerpo de la exposición a líquidos biológicos. Su diseño es variado, así como los materiales directos utilizados. Deben ser de manga larga y si son de botones deben permanecer abotonadas. Se recomienda utilizar materiales directos semipermeables/antifluídos que ofrezcan seguridad y comodidad.

### Bata o mandil de bioseguridad



- Su finalidad es evitar la contaminación de la ropa normal durante la limpieza del consultorio.
- La bata ideal es aquella elaborada con material impermeable
- Las batas deben ser reemplazadas diariamente cuando se vea sucia o contaminada por fluidos, y ***no debe utilizarse fuera del ambiente de trabajo.***

8/13

## Uso de uniforme antilíquidos/traje de mayo:

Permite preservar al estudiante, docente o funcionario del acercamiento directo con líquidos. Debe ser utilizado por todo el personal expuesto a manipulación de líquidos y líquidos con inseguridad biológico durante su labor.

**Uso correcto del uniforme en Enfermería**

### Aspecto Generales

- ❑ **Identificación**
- ❑ **Botones**
- ❑ **Zapatos**



## MEDIDAS PREVENTIVAS

- LAVADO DE MANOS
- ARTICULOS Y EQUIPAMIENTOS PARA EL CUIDADO DE LOS PACIENTES .Uso de guantes
- PROTECCION OCULAR Y TAPABOCA
- USO DE LOS ZAPATOS O BOTAS
- PROTECCION CORPORAL



## Uso de gorros:

Su objetivo es preservar el cabello de aerosoles y salpicaduras provenientes de la actividad que realiza y disminuir la inseguridad de que el cabello sea fuente de contaminación. Por lo tanto se utilizan en áreas o durante medios con alto potencial de generar aerosoles y gotas o donde se requieran medidas especiales de asepsia.



Uso de protectores oculares, gafas, mono gafas: Se utilizan para prevenir la contaminación de las mucosas del ojo por aerosoles, salpicaduras o partículas contaminadas con material orgánico. Se deben ajustar al contorno del ojo y contar con protección lateral para que proporcionen seguridad. Una vez terminado su uso, deben lavarse con agua y jabón de tocador, secar con un paño suave no abrasivo. Si requieren descontaminación no utilizar soluciones cáusticas ni esterilizarlas en autoclave, usar una solución desinfectante y enjuagarlas. Guardarlas dentro de un estuche o bolsa plástica, de tal forma que los lentes o el visor

no queden en acercamiento directo con superficies que puedan rayarlos y deben ser almacenadas en un lugar seguro y limpio.

Uso de caretas de protección facial: Proporcionan una protección similar a la anterior y por lo tanto están indicadas en las mismas situaciones. Evitan la contaminación por proyección de material biológico sólido o líquido, al aislar los ojos y la cara de posibles acercamientos.

Uso de tapabocas o mascarillas: Se utilizan para preservar las mucosas nasales y orales de salpicaduras y aerosoles. Su diseño debe cubrir desde la parte anterior de las orejas y desde el tercio inferior de la nariz hasta la parte inferior de la quijada. Deben además contar con un adaptador nasal en el borde superior que les permita fijarse a la nariz. Este elemento debe ser utilizado por todo el personal que manipula sangre, líquidos o partículas sólidas y donde se requieran medidas especiales de asepsia para protección del proceso/material/paciente. Las mascarillas son desechables y por tanto deben desecharse una vez finalizada la jornada. Es significativo que se coloque adecuadamente. Uso de guantes: Se deben utilizar en todos los medios que impliquen inseguridad de contaminación por líquidos en las manos, manipulación de sangre u otros líquidos corporales, adicionalmente en mucosas

## *Tipos de Mascarillas*

- **Mascarilla normal o básica(quirúrgica):** tienen tres capas y una eficiencia de filtración del 95%.
- **Mascarilla contra fluidos :** Es impermeable tiene cuatro capas en algunas mascarillas tienen adaptados visores. Tiene un 95% de eficiencia de filtración.



## IMPORTANCIA DE LA BIOSEGURIDAD PROTECTORA

# Importancia de Bioseguridad

- ❑ **Esta en juego nuestra vida y las de los pacientes por lo tanto tener siempre presente las normas bioseguridad a cada momento.**
- ❑ **Prevención sobre las diferentes enfermedades infecciosas emergentes.**
- ❑ **Compromiso e involucramiento de la Dirección General, Equipo de trabajo y de los Trabajadores en los asuntos de seguridad y salud y en los Programa de Prevención.**



## IMPORTANCIA DE LA BIOSEGURIDAD

- Dado que son las medidas destinadas a establecer un mecanismo de barrera que impida la transmisión de infecciones en todas aquellas actividades relacionadas con la salud.
- Su importancia radica en la prevención y control de las IIH



## Defensas en las medidas de bioseguridad

### Barreras en el servicio de urgencias



**Riesgo biológico:**  
Por contaminación con fluidos y secreciones.  
Irritación de la piel por el manejo de medicamentos.

## BARRERAS PROTECTORAS

- Guantes
- Mascarilla
- Bata o Mandil
- Gorro
- Lentes



## **5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación**

A través del plan de sensibilización sobre las normas de bioseguridad y su importancia en la aplicación diaria de las actividades al personal de enfermería del Centro de Salud del cantón La Maná, los resultados esperados son los siguientes:

- Personal de enfermería críticos referente a la responsabilidad de aplicar los conocimientos teóricos con los prácticos para crear un ambiente de seguridad y buen servicio al paciente.
- Reducir accidentes laborales y evitar la propagación de infecciones entre los pacientes y personal que labora en la institución.
- Comprometer a cada una de las personas que labora en el centro de salud con todos los protocolos de bioseguridad en cada una de sus áreas para lograr enfatizar y crear compromiso en todo momento.

### **5.6.1 Alcance de la alternativa**

Fomentar una actitud responsable en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias respecto a las normas de bioseguridad para garantizar un buen servicio a los pacientes y seguridad laboral a cada una de las personas que están dentro del área de salud.



## **ANEXOS**

### **ENCUESTA PARA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE NORMAS DE BIOSEGURIDAD**

### **ENCUESTA PARA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE NORMAS DE BIOSEGURIDAD**

**1. SEXO:**

M ( ) F ( )

**2. Tiempo de servicio en el área donde labora:**

- a) menos de 1 año.
- b) 1-5 años.
- c) De 5 a más años.

**2. ¿Ha recibido capacitaciones en el último año sobre bioseguridad?**

SI ( ) NO ( )

**4.- Las medidas de bioseguridad se definen como el conjunto de:**

- a) Medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal de salud, paciente y comunidad.
- b) Medidas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
- c) Medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.
- d) Medidas destinadas a evitar la diseminación de gérmenes patógenos utilizando métodos de aislamiento.

**5.- Se debe utilizar guantes de manejo: elija la incorrecta**

- a) Al manipular y eliminar material de desecho contaminado con fluidos.
- b) Al tener contacto directo con el paciente.

- c) Al realizar todo procedimiento que implique contacto con sangre y fluidos.
- d) Al realizar suturas, sondaje vesical y nasogástrico.
- e) Al realizar desinfección y limpieza de instrumental contaminado.

**6.- Dentro de las consideraciones para evitar accidentes con punzocortantes: Los contenedores:**

- a) Deben llenarse en el total de su capacidad.
- b) El límite de su llenado es de  $\frac{3}{4}$  de su capacidad total.
- c) El material del contenedor podrá ser semirrígido.
- d) Podrán ser manipulados cuando sea necesario.

**7. En el Centro de salud se realiza el manejo adecuado de material tóxico de acuerdo a las normas de bioseguridad:**

- a) Si (    )
- b) No (    )
- c) A veces (    )

**9. ¿Qué nivel académico tiene usted referente al área de trabajo:**

- a. Tercer nivel
- b. Post grado
- c. Especialización
- d. Otros

**9. ¿Cree usted que tiene un buen conocimiento de las normas de bioseguridad?**

- a) Sí(    )
- b) No(    )

**13. Realiza lavado de manos antes y después de realizar procedimientos?**

- a) Si (    )
- b) No (    )
- c) A veces (    )

**14. Deshecha el material punzocortante en depósitos rígidos, rotulados y no perforables.**

- a) Si (    )
- b) No (    )
- c) A veces (    )

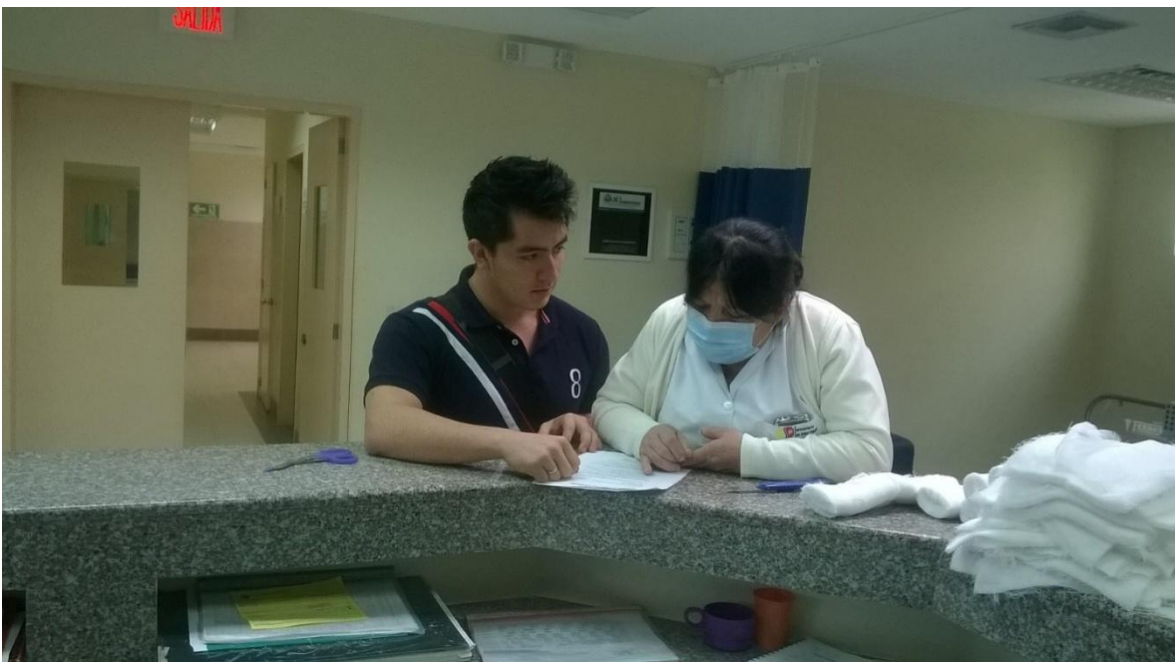
15. Elimina residuos contaminados en bolsas plasticas de color\_\_\_\_\_.

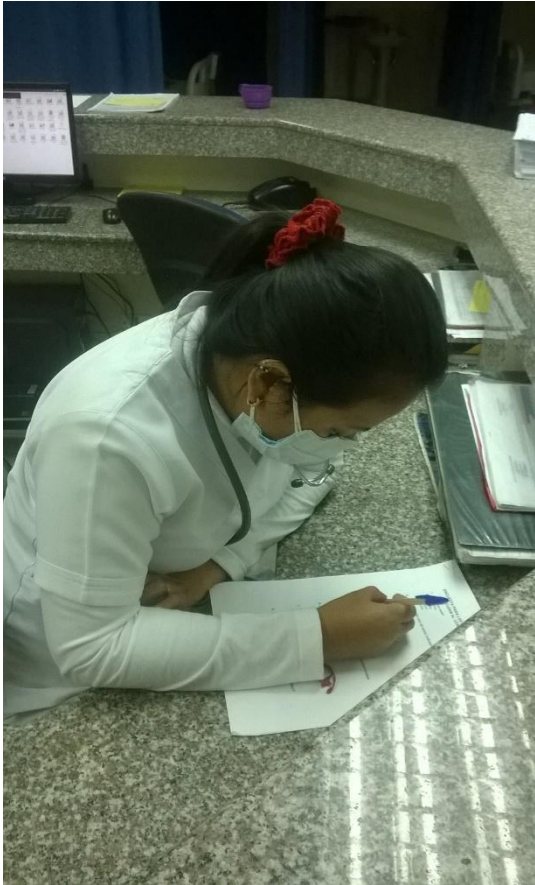
Elimina residuos comunes en bolsas plasticas de color\_\_\_\_\_.

## GUIA DE OBSERVACION

N°	ITEMS A OBSERVAR	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	Realiza lavado de manos cada vez que da atención al paciente.			
2.	Realiza lavado de manos antes de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales.			
3.	Al retirarse del servicio, realiza el lavado de manos, en el servicio.			
4.				
5.	La duración del lavado de manos dura entre 15-30 segundos.			
6.	Utiliza guantes en procedimientos de enfermería (colocación de VEV, SNG, sonda foley).			
7.	Cambia de guantes para cada procedimiento con fluidos corporales.			
8.	Realiza el calzado correcto de guantes estériles.			
9.	En pacientes con problemas respiratorios usa respiradores N95			
10.	Se coloca mascarillas antes del lavado de manos.			
11.	Usa mascarilla cubriéndose boca y nariz.			
12.	Guarda adecuadamente en un sobre de papel los respiradores N95			
13.	Al dañarse la mascarilla cambia y deshecha adecuadamente.			
14.	Deshecha el material punzocortante en depósitos rígidos, rotulados y no perforables.			
15.	NO Coloca el capuchón protector de agujas antes de eliminarlas.			
16.	Elimina residuos biocontaminados en bolsas de color rojo.			
	Elimina residuos comunes en bolsa de color negro.			

## APLICACIÓN DE ENCUESTA





## HORARIO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL AREA DE EMERGENCIA

MES: DICIEMBRE 2017																																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D		
Lic. Angelita Brito		MI																															180 Horas
Lic. Rita Ayala																																	160 Horas
Lic. Jenny Cedeño																																	160 Horas
Lic. Leydi Avila																																	160 Horas
Lic. Bertha Cunuhay																																	160 Horas
Lic. Anita Cedeño																																	160 Horas
Lic. Genia Patrige																																	160 Horas
Aux. Teresa Bessantes																																	160 Horas
Lic. Lenny Rodriguez																																	160 Horas
Lic. Norma Cunuhay																																	80 Horas
Lic. Silvia Cedeño																																	80 Horas

Este mes tiene 21 días laborables, se deberá trabajar 20 días por 1 día de feriado a 8 horas laborables=160 Horas  
 MI - Horario de 8 horas: 8 de la mañana a 16:30 de la tarde  
 M1 - Horario de 12 horas: 08 de la mañana a 8 de la noche  
 N - Horario de 12 horas: 08 de la mañana a 8 de la noche  
 N1 - Horario de 12 horas: de 8 de la noche a 8 de la mañana de día siguiente  
 AM - Mañana y noche: de 8 am. a 8 am del siguiente día

F. Feriado: El día 14 de tarde está cubierta con Personal de la Consulta externa

## Referencias Bibliográficas


- ALONSO, R. Ma., MARTÍ S., M.C., CONSTANS A., (2000). Exposición a agentes biológicos: equipo de protección individual. NTP 571 Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Barcelona.
- Benavides F G. Salud Laboral: conceptos y técnicas para la prevención de inseguridades laborales. Barcelona: Masson; 2015.
- Berman Audrey, (2008), Fundamentos en Enfermería: Conceptos, procesos y destrezas, Editorial: Pearson Prentice Hall
- Betancur Pulgarin, C., Cano Giraldo, S. & Tamayo Arenas, M., (2007) Manual Actualizado Políticas Generales de Bioseguridad Universidad Tecnológica de Pereira
- Burroughs, A. (2000). Enfermería Maternal. Madrid: Interamericana McGraw-Hill.
- Dickason, E., Lang, B., Kaplan, J. (2002). Enfermería Materno-infantil. Madrid: Harcourt Brace.
- Donat Colomer, F. (2002). Enfermería Maternal y Ginecológica. Barcelona: Masson,
- Dossier, Berman, (2010) Fundamentos de Enfermería, Conceptos, Proceso y Destreza. México: Ediciones Interamericanas Mc-Graw –Hill
- Gilbert, E., Harmon, J. (2003). Embarazo y parto de alto inseguridad. Madrid: Elsevier.
- Kim, M.J. (2002). Diagnósticos en enfermería. Madrid: Interamericana McGraw-Hill.
- LÓPEZ, M. & MARTÍNEZ J. (2007). Exposición ocupacional a agentes biológicos del personal de enfermería de cuidados intensivos en un hospital de 1 nivel. Almería, España.
- Soule, B., Larson, E. & Preston, G. (2007), Infecciones y Destreza de Enfermería, Prevención y Control. Tercera edición. España, Editorial Mosby
- Vidal J. Basso J. Políticas de bioseguridad de la prevención de accidentes por exposición a sangre y líquidos corporales. Montevideo: MSP; 2012.



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA TRABAJO DE TITULACIÓN





DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE			
CEDULA:	0504334319		
NOMBRES:	JOSE LUIS		
APELLIDOS:	MONTERO GUANO		
SEXO:	MASCULINO		
NACIONALIDAD:	ECUATORIANO		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	LA MANA		
TELÉFONO DE CONTACTO:	0969364495		
CORREO ELECTRÓNICO:	JOSEMONTERO1994@HOTMAIL.COM		
			
APROBACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS			
IDIOMA:	SI	INFORMÁTICA:	SI
VÍNCULO CON LA SOCIEDAD:	SI	PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES:	SI
DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE			
FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD		
CARRERA:	ENFERMERIA		
MODALIDAD:	SEMESTRE		
FECHA DE FINALIZACIÓN			
MALLA CURRICULAR:	08/31/2017		
TÍTULO PROFESIONAL(SI L TIENE):	NO		
TRABAJA:	NO		
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA:	NO		
MODALIDAD DE TITULACIÓN SELECCIONADA			
PROYECTO DE INVESTIGACION			
Una vez que el aspirante ha seleccionado una modalidad de titulación no podrá ser cambiada durante el tiempo que dure el proceso. Favor entregar este formulario completo en el CIDE de su respectiva facultad.			

Babahoyo, 3 de Octubre de 2017

ESTUDIANTE

SECRETARIO(A)



 Av. Universitaria Km 2 1/2 Uja a Montalvo  
 052570 368  
 rectorado@utb.edu.ec  
 www.utbeduc






# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡Impulsando el talento humano!

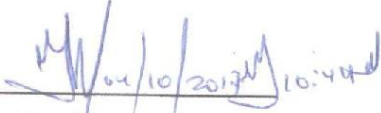
## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE			
CEDULA:	0504334319		
NOMBRES:	JOSE LUIS		
APELLIDOS:	MONTERO GUANO		
SEXO:	MASCULINO		
NACIONALIDAD:	ECUATORIANO		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:	LA MANA		
TELÉFONO DE CONTACTO:	0969364495		
CORREO ELECTRÓNICO:	JOSEMONTERO1994@HOTMAIL.COM		
			
APROBACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS			
IDIOMA:	SI	INFORMÁTICA:	SI
VÍNCULO CON LA SOCIEDAD:	SI	PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES:	SI
DATOS ACADÉMICOS DEL ASPIRANTE			
FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD		
CARRERA:	ENFERMERIA		
MODALIDAD:	SEMESTRE		
FECHA DE FINALIZACIÓN			
MALLA CURRICULAR:	08/31/2017		
TÍTULO PROFESIONAL(SI L TIENE):	NO		
TRABAJA:	NO		
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA:	NO		
MODALIDAD DE TITULACIÓN SELECCIONADA			
PROYECTO DE INVESTIGACION			
Una vez que el aspirante ha seleccionado una modalidad de titulación no podrá ser cambiada durante el tiempo que dure el proceso. Favor entregar este formulario completo en el CIDE de su respectiva facultad.			

Babahoyo, 3 de Octubre de 2017







ESTUDIANTE



SECRETARIO(A)



 Av. Universtans Km 2 1/2 La Maná  
 052570368  
 rectorado@utb.edu.ec  
 www.utb.edu.ec



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

¡impulsando el talento humano!

## SOLICITUD DE MATRÍCULA - UNIDAD DE TITULACIÓN

Babahoyo, 3 de Octubre de 2017

Señor.

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente.

De mis consideraciones:

Yo: **JOSE LUIS MONTERO GUANO** ;

Portador de la cédula de identidad o pasaporte #: **0504334319** ; con matrícula estudiantil #: \_\_\_\_\_ ;  
habiendo culminado mis estudios en el periodo lectivo de: Marzo - Agosto 2017 ;

estudiante de la carrera de: **ENFERMERIA**

una vez completada la totalidad de horas establecidas en el artículo de la carrera y los demás  
compentes académicos, me permito solicitar a usted la matrícula respectiva a la unidad de titulación  
por medio de de la siguiente opción de titulación:

### PROYECTO DE INVESTIGACION

Mi correo electrónico es: **JOSEMONTERO1994@HOTMAIL.COM**

Por la atención al presente, le reitero mis saludos.

Atentamente,

ESTUDIANTE

SECRETARIO(A)



Av. Universitaria Km 2 1/2 vía a Mánizalo  
052 570 366  
rectorado@utbedu.ec  
www.utbedu.ec



## UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Babahoyo, 03 de octubre del 2017

Dra.  
ALINA IZQUIERDO CIRER.  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION

En su despacho.-

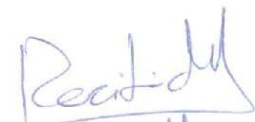
De mi consideración:

Yo, **MONTERO GUANO JOSE LUIS**, con Ci: **0504334319**, egresado de la carrera de **ENFERMERÍA** de la **Facultad de Ciencias de la Salud**, me dirijo a usted de la manera más comedida autorice a quien corresponda me acepte la documentación pertinente para la inscripción al Proceso de Titulación en la modalidad de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**.

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido.

Atentamente:

  
\_\_\_\_\_  
**MONTERO GUANO JOSE LUIS**  
Ci: **0504334319**

  
Recibido  
03/10/2017 10:45 am



## UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Babahoyo, 03 de octubre del 2017

Dra.  
ALINA IZQUIERDO CIRER.  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION

En su despacho.-

De mi consideración:

Yo, **MONTERO GUANO JOSE LUIS**, con CI: **0504334319**, egresado de la carrera de **ENFERMERÍA** de la **Facultad de Ciencias de la Salud**, me dirijo a usted de la manera más comedida autorice a quien corresponda me acepte la documentación pertinente para la inscripción al Proceso de Titulación en la modalidad de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**.

Por la atención brindada a la presente quedo de usted muy agradecido.

Atentamente:

**MONTERO GUANO JOSE LUIS**  
CI: 0504334319

Recibido  
03/10/2017 10:45 am



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA**



Babahoyo, 03 de octubre del 2017

**Msc. María Vera Márquez**  
**COORDINADORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
Presente.-

De mis consideración.

Por medio de la presente yo, **MONTERO GUANO JOSE LUIS**, con cédula de ciudadanía **0504334319**, egresada de la carrera de **ENFERMERIA**, de la **FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**, solicito de la manera más respetuosa, para que me asigne un **DOCENTE TUTOR** para la guía del Proyecto de Investigación desde el inicio de la misma hasta la respectiva culminación. Sugiero que mi tutor sea el: Dr. ALEX DIAZ BARZOLA

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,

MONTERO GUANO JOSE LUIS  
C.I. 0504334319

La Maná, miércoles 22 de noviembre de 2017

Dra. Adriana Fray  
Directora del Centro de Salud La Maná

Presente.

De mi consideración:

Yo, JOSE LUIS MONTERO GUANO con C.I 0504334319, egresado de la carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida me autorice el ingreso a la institución para obtener datos estadísticos con el fin de realizar mi proyecto de investigación con el tema: **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.** Razón por la cual espero contar con su autorización para llevar a cabo mi proyecto de investigación.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente:



JOSE LUIS MONTERO GUANO  
0504334319



DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD RECEBIDO POR SECRETARÍA EJECUTIVA
Fecha: 22 NOV 2017
HORA: 14H55
FIRMA: A. DE B. F.

La Maná, miércoles 22 de noviembre de 2017

Dra. Adriana Fray  
Directora del Centro de Salud La Maná

Presente.

De mi consideración:

Yo, **JOSE LUIS MONTERO GUANO** con C.I **0504334319**, egresado de la carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida me autorice el ingreso a la institución para obtener datos estadísticos con el fin de realizar mi proyecto de investigación con el tema: **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.** Razón por la cual espero contar con su autorización para llevar a cabo mi proyecto de investigación.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente:



**JOSE LUIS MONTERO GUANO**  
**0504334319**



DIRECCION GENERAL DE SALUD RECEPCION DE DOCUMENTOS
Fecha: 22 NOV 2017
HORA: 14 H 55
FIRMA: A. DE FRAY

Dirección Distrital 05D02 – La Maná – Salud

Memorando Nro. MSP-CZ3-DDS05D02-2017-3389-M

La Maná, 12 de diciembre de 2017

**PARA:** Sr. Dr. Gustavo Andrés Cisneros Cañas  
**Administrador/a Técnico del Establecimiento de Salud del Primer Nivel de Atención (R)**

**ASUNTO:** OBTENCION DE DATOS ESTADISTICOS - PROYECTO DE INVESTIGACION - NORMAS DE BIOSEGURIDAD

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. MSP-CZ3-DDS05D02-GDVUAU-2017-0457-E, adjunta Documento S/N. suscrito por el señor José Luis Montero Guano Egresado de la carrera de Enfermería, quien solicita se autorice el ingreso a la institución para la recopilación de datos estadísticos con el fin de realizar el proyecto de investigación en el tema de Normas de Bioseguridad y su influencia en los Procedimientos de Enfermería en el área de emergencia del Centro de Salud La Maná.

Por lo expuesto, a través del presente autorizo se facilite la información sobre las Normas de Bioseguridad y su influencia en los Procedimientos de Enfermería en el área de Emergencia del Centro de Salud La Maná.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Adriana Paulina Fray Salazar  
**DIRECTORA DISTRITAL 05D02 - LA MANÁ - SALUD**

Referencias:

- MSP-CZ3-DDS05D02-GDVUAU-2017-0457-E

Anexos:

- montero-guano.pdf

pj

\* Documento generado por Guapiz



Dirección: Av. 19 de Mayo y Medardo Ángel Silva  
Código Postal: 050201 - Teléfono: 2687808  
email: adriana.fray@05d02.mspz3.gob.ec

1/1





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA



Babahoyo, 6 de Noviembre del 2017

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
Presente.-

De mi consideración:

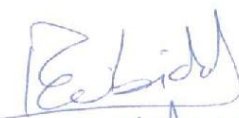
Por medio de la presente, yo, **JOSE LUIS MONTERO GUANO**, con cédula de ciudadanía **0504334319**, egresado de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.**

El mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **LCDA. ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ.**

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**JOSE LUIS MONTERO GUANO**  
C.I 0504334319

  
06/11/2017 W/19:00h



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



#### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, LCDA. ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.**

Elaborado por el egresado: MONTERO GUANO JOSE LUIS, de la Carrera de enfermería de la Escuela de enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 6 días del mes de noviembre del año 2017

LCDA. ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ.

CI: 1203158769

06/11/2017 11:00 AM



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



#### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, LCDA. ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.**

Elaborado por el egresado: MONTERO GUANO JOSE LUIS, de la Carrera de enfermería de la Escuela de enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 6 días del mes de noviembre del año 2017

LCDA. ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ.

CI: 1203158769

06/11/2017 11:19:00



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

Normas de bioseguridad y su incidencia en los procedimientos de colostrina en el área de  
Investigación del Centro de Salud La Hambre Parvicio de Cotacachi Segundo semestre 2017

NOMBRE DE LOS PROPONENTES:

José Luis Montoya Escame

No.	Criterios de evaluación	Competente 4	NIVEL DE DOMINIO			Puntos
			Satisfactorio 3	Básico 2	Insuficiente 1	
1	Idea o tema de Investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	4
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.	4
3	Problema (General)	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que no se derivan de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis.	Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	4
4	Objetivo (General)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia donde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	4
5	Justificación.	Se explicita las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explicita las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación limitadamente, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

Normas de bioseguridad y su relevancia en los procedimientos de laboratorio en el área de  
Investigación del Centro de Salud La Huala Provincia de Cotacachi Segundo semestre 2017

NOMBRE DE LOS PROPONENTES:

José Luis Montoya Escame

No.	Criterios de evaluación	Competente 4	NIVEL DE DOMINIO			Puntos
			Satisfactorio 3	Básico 2	Insuficiente 1	
1	Idea o tema de Investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	4
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara. Pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.	4
3	Problema (General)	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que no se derivan de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que están estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis.	Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	4
4	Objetivo (General)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia donde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	4
5	Justificación.	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica de razones por las que se hará la investigación limitadamente, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4


**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)**

6	Mateo técnico preliminar (Esquema de contenidos).	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada.	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden.	Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación pero son insuficientes.	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio.	✓
7	Hipótesis (General).	La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivos.	La hipótesis se relaciona con los problemas pero no con el objetivos.	La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo.	La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo.	✓
8	Tipo de investigación.	Tiene relación con el propósito de la investigación, y se justifica su aplicación.	Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación.	Explica las razones de su aplicación pero no es pertinente al propósito de la investigación.	No corresponde al propósito de la investigación.	✓
9	Metodología.	Define la población muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación; y, además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Carece de metodología.	✓
10	Referencias Bibliográficas.	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver).	Presente una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver).	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma.	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma.	3
<b>TOTAL</b>						<b>39</b>
<b>PROMEDIO PONDERADO 40 = 10</b>						<b>4.75</b>

OBSERVACIONES:

ROSA MERCEDES BERMUDEZ GONZALEZ  
  
 Nombre y Firma del Docente Evaluador

06/11/2017  
 Fecha de Revisión

08/11/2017  
 Fecha y Firma de Recepción

Elaborado por: Martín Gallegos Zurita, BSc, MEd.  
 Versión: 1.5-11-2016



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



6	Marco teórico preliminar (Esquema de contenidos).	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada.	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden.	Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación pero son insuficientes.	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio.	✓
7	Hipótesis (General).	La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivos.	La hipótesis se relaciona con los problemas pero no con el objetivos.	La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo.	La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo.	✓
8	Tipo de investigación.	Tiene relación con el propósito de la investigación, y se justifica su aplicación.	Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación.	Explica las razones de su aplicación pero no es pertinente al propósito de la investigación.	No corresponde al propósito de la investigación.	✓
9	Metodología.	Define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación; y, además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Carece de metodología.	✓
10	Referencias Bibliográficas.	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuestas (A.P.A., Vancouver).	Presente una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuestas (A.P.A., Vancouver).	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma.	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma.	3
TOTAL						39
PROMEDIO PONDERADO 40 = 10						4.75

OBSERVACIONES:

Rosa Mercedes Bedoya Cansulez

06/11/2017

Fecha de Revisión

08/11/2017

Fecha y Firma de Recepción

Elaborado por: *Martín Cordero Zurita, BSc, MEd.*

Fecha: 15-11-2016







UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERIA



#### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.** Elaborado por el estudiante:

**JOSE LUIS MONTERO GUANO**, de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los quince días del mes de diciembre del 2017.

Lda. Rosa Mercedes Bedoya Vásquez MSc.  
DOCENTE - TUTORA  
CI: 1203158769



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA**



Babahoyo, 05 de enero de 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.  
**Coordinadora de la Unidad de Titulación**

Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad Técnica de Babahoyo  
Presente.

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **MONTERO GUANO JOSE LUIS**, con cédula de ciudadanía 0504334319, egresado de la Escuela de Enfermería, carrera Enfermería, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para informarle sobre la entrega de los dos anillados requeridos en la Segunda Etapa del Proyecto de Investigación, para que puedan ser evaluados junto a la sustentación por el Docente-Tutor y el Docente asignado por el Consejo Directivo para atender el proceso de Titulación por carreras.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente,

MONTERO GUANO JOSE LUIS  
C.I 0504334319

  
05/01/2018 14:11



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA**



Babahoyo, 05 de enero de 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.  
**Coordinadora de la Unidad de Titulación**

Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad Técnica de Babahoyo  
Presente.

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **MONTERO GUANO JOSE LUIS**, con cédula de ciudadanía 0504334319, egresado de la Escuela de Enfermería, carrera Enfermería, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para informarle sobre la entrega de los dos anillados requeridos en la Segunda Etapa del Proyecto de Investigación, para que puedan ser evaluados junto a la sustentación por el Docente-Tutor y el Docente asignado por el Consejo Directivo para atender el proceso de Titulación por carreras.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente,

MONTERO GUANO JOSE LUIS  
C.I 0504334319

  
05/01/2018 14:11



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERIA



#### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.** Elaborado por el estudiante: **JOSE LUIS MONTERO GUANO**, de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los quince días del mes de diciembre del 2017.

Lcda. Rosa Mercedes Bedoya Vásquez MSc.  
DOCENTE - TUTORA  
CI: 1203158769



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERIA



#### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.** Elaborado por el estudiante: **JOSE LUIS MONTERO GUANO**, de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los quince días del mes de diciembre del 2017.

Lcda. Rosa Mercedes Bedoya Vásquez MSc.  
DOCENTE - TUTORA  
CI: 1203158769



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERIA



#### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI, SEGUNDO SEMESTRE 2017**. Elaborado por el estudiante: **JOSE LUIS MONTERO GUANO**, de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los quince días del mes de diciembre del 2017.

Lcda. Rosa Mercedes Bedoya Vásquez MSc.  
DOCENTE - TUTORA  
CI: 1203158769



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD DE TITULACIÓN

PERÍODO DE SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

FECHA:

10/12/2017

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (2da. ETAPA)

OMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Leticia Rosa Mercedes Bustos Viquez FIRMA:

EMA DEL PROYECTO: Normas de bioseguridad y su influencia en los procedimientos de enfermería en el área de emergencia del centro de Salud La Halcón, Provincia de Cotacachi. Segundo semestre 2017.

OMBRE DEL ESTUDIANTE: José Luis Montero Guano

ARRERA: Enfermería

Pag. Nº. \_\_\_\_\_

Horas de Tutorías	Fecha	Tema tratado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma
			Presencial	Virtual		
1 hora	10/12/17	Diseño del Capítulo I		✓	Babahoyo	
2 horas	12/12/17	Revisión del Capítulo I	✓		Babahoyo	
1 hora	19/12/17	Correcciones del avance		✓	Babahoyo	
2 horas	22/12/17	Diseño del marco teórico	✓		Babahoyo	
1 hora	02/01/18	Revisión y corrección del capítulo II		✓	Babahoyo	
3 horas	03/01/18	Revisión y corrección del capítulo II y III	✓		Babahoyo	

05/01/2018 14:10

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz  
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSC.  
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 24 de enero de 2018

Dr. Alex Díaz Barzola.  
Presente.

Yo, **José Luis Montero Guano** con C.I **0504334319**, egresado de la facultad de ciencias de la salud me dirijo a ud, en la oportunidad de solicitar su colaboración en la validación del presente cuestionario que será aplicado para realizar un trabajo de investigación titulado: **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA EN EL CENTRO DE SALUD LA MANA. PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017**. El cual será presentado para optar al título de licenciado en enfermería, en la Universidad Técnica de Babahoyo.

Atentamente:

**José Luis Montero Guano**

**C.I 0504334319**





Babahoyo, 24 de enero de 2018

Lcda. Lizett Martin Estévez.  
Presente.

Yo, **José Luis Montero Guano** con **C.I 0504334319**, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud me dirijo a ud, en la oportunidad de solicitar su colaboración en la validación del presente cuestionario que será aplicado para realizar un trabajo de investigación titulado: **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA EN EL CENTRO DE SALUD LA MANA. PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.** El cual será presentado para optar al título de licenciado en enfermería, en la Universidad Técnica de Babahoyo.

Atentamente:

**José Luis Montero Guano**

**C.I 0504334319**

Recibo  
HE



Babahoyo, 24 de enero de 2018

Dr. Daniel Cabrera Casillas.  
Presente.

Yo, **José Luis Montero Guano** con C.I **0504334319**, egresado de la facultad de ciencias de la salud me dirijo a ud, en la oportunidad de solicitar su colaboración en la validación del presente cuestionario que será aplicado para realizar un trabajo de investigación titulado: **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA EN EL CENTRO DE SALUD LA MANA. PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017**. El cual será presentado para optar al título de licenciado en enfermería, en la Universidad Técnica de Babahoyo.

Atentamente:

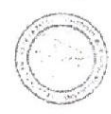
**José Luis Montero Guano**

**C.I 0504334319**

*Recibido, 24/01/2018  
Dr. Daniel Cabrera Casillas*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD DE TITULACIÓN



PERÍODO DE SEPTIEMBRE 2017 A FEBRERO 2018

FECHA: Lunes 08 de enero 2018

REGISTRO DE TUTORÍAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Alina Pizarro Bedoya Vázquez P-10000: Alina Pizarro Bedoya Vázquez

TEMA DEL PROYECTO: Neomas de bioguardado y su influencia en los procedimientos de enfermería en el área de emergencia del centro de salud La Maná, Provincia de Cotacachi, Segundo semestre 2017.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: José Luis Montero Bogno

CARRERA: Enfermería

Horas de Tutorías	Fecha	Tema trabajado	Tipo de tutoría		Ciudad	Firma
			Presencial	Virtual		
1 hora	08-01-2018	Revisión del proyecto	✓		Babahoyo	[Firma]
1 hora	11-01-2018	Revisión de las encuestas		✓	Babahoyo	[Firma]
2 horas	15-01-2018	Construcción de las encuestas	✓		Babahoyo	[Firma]
2 horas	19-01-2018	Revisión del capítulo IV	✓		Babahoyo	[Firma]
1 hora	20-01-2018	Corrección del capítulo IV		✓	Babahoyo	[Firma]
1 hora	24-01-2018	Revisión de tabulación de datos	✓		Babahoyo	[Firma]
1 hora	27-01-2018	Diseño capítulo V		✓	Babahoyo	[Firma]
1 hora	30-01-2018	Construcción del capítulo V	✓		Babahoyo	[Firma]
1 hora	01-02-2018	Diseño de la propuesta		✓	Babahoyo	[Firma]
1 hora	01-02-2018	Revisión de la propuesta y bibliografía	✓		Babahoyo	[Firma]
1 hora	06-02-2018	Construcción de los objetivos de la propuesta		✓	Babahoyo	[Firma]
1 hora	07-02-2018	Revisión de todo el proyecto		✓	Babahoyo	[Firma]

Pag. N.º.

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.  
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

Lic. Juan Francisco Aguas Veloz  
ANALISTA ADMINISTRATIVO FCS-TITULACIÓN



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 3 de abril del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
Presente.

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **JOSE LUIS MONTERO GUANO**, con cédula de ciudadanía **0504334319**, egresado de la Escuela de Enfermería, carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacer la entrega de los tres anillados requeridos en la Etapa final del Proyecto de Investigación, tema: **NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE SALUD LA MANA, PROVINCIA DE COTOPAXI. SEGUNDO SEMESTRE 2017.** para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Atentamente,

José Luis Montero Guano.  
C.I 0504334319