



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TESIS DE GRADO**

BIOSEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES DE  
ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN EL CENTRO  
DE SALUD TIPO C RIOVERDE

**PREVIO AL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

HELLEN ESTUPIÑAN ARCOS

**ASESORA:**

MGTR. MARILYN VILA MAFFARE

**ESMERALDAS, 2023**

## **TRIBUNAL DE GRADUACIÓN**

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el Reglamento de Grado de la PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

-----  
Presidente de Tribunal de Graduación

-----  
Lector (a) 2

-----  
Director (a) de tesis

-----  
Director (a) de Escuela

Esmeraldas, -----

## **AUTORÍA**

Yo, HELLEN MELISA ESTUPIÑAN ARCOS con C.I 0803281807, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentica y personal.

El contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

-----  
HELLEN MELISA ESTUPIÑAN ARCOS

**C.I. 0803281807**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por la fortaleza, sabiduría, perseverancia, por permitirme crecer como persona y profesional, a mi familia por inculcarme valores, por el apoyo e inspiración de perseverancia y lucha, gracias a ello pude continuar a pesar de los obstáculos, a mi madre quien fue ese motivo de lucha e insistencia en terminar la carrera pues ella es mi mayor ejemplo por seguir, a mis hermanos y amigos por creer en mi sueño y apoyarme en el cumplimiento del mismo.

De igual manera agradezco a mi tutora Lcda. Marilyn Vila Maffare Mgt., por cada enseñanza y motivación, por enseñar a creer que puedo mejorar diariamente, a cada uno de mis maestros por sus conocimientos compartidos los mismos que fueron de gran ayuda en la dirección de mi trabajo, a mis compañeros por hacerme parte de su equipo lo que ha sido de gran ayuda para cumplir esta meta.

# ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	ii
AUTORÍA.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ÍNDICE.....	v
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
INTRODUCCIÓN.....	1
Presentación del tema de investigación .....	1
Planteamiento del problema.....	2
Justificación.....	3
Objetivos .....	4
Objetivo general .....	4
Objetivos específicos .....	4
CAPÍTULO I.....	5
MARCO TEÓRICO .....	5
1.1. Bases teóricas – científicas .....	5
1.2. Antecedentes .....	9
Marco legal.....	13
CAPITULO II .....	15
MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
2.1. Área de estudio .....	15
2.2. Tipo de investigación .....	15
2.3. Población y muestra.....	16
2.4. Definición conceptual y operacionalización de las variables.....	16
2.5. Métodos de investigación.....	16

2.6. Técnicas e instrumentos .....	16
2.6. Análisis de datos .....	17
2.7. Normas éticas .....	17
CAPITULO III .....	18
RESULTADOS.....	18
CAPITULO IV .....	25
DISCUSIÓN .....	25
CAPITULO V .....	30
CONCLUSIONES.....	30
CAPITULO VI.....	32
RECOMENDACIONES.....	32
BIBLIOGRAFÍA.....	33
ANEXOS .....	37
ANEXO 1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES .....	38
ANEXO 2: ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA.....	39
ANEXO 3: GUÍA DE OBSERVACIÓN DIRIGIDA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA .....	42
ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	43

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Frecuencia con la que el hospital provee de material de bioseguridad.....	19
Figura 2. Insumos y prendas de protección que utilizan en el centro de salud.....	19
Figura 3. Tiempo en el que ha sido capacitado los profesionales .....	22
Figura 4. Impacto social que ha generado la COVID 19 en el personal enfermero.....	23

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Importancia del material de Bioseguridad.....	18
Tabla 2. Aplicación de las correctas medidas de bioseguridad .....	20
Tabla 3. Contagios confirmados.....	20
Tabla 4. Vacunación de los profesionales de salud.....	21
Tabla 5. Conocimiento de las normas de bioseguridad .....	21
Tabla 6. Capacitación que ha recibido el personal de salud .....	21

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo analizar el cumplimiento de la bioseguridad de los profesionales de enfermería en tiempos de pandemia en el Centro De Salud Tipo C Rioverde, el estudio fue analítico con alcance descriptivo, la técnica de recolección de datos fue la entrevista, observación y encuesta; con la aplicación de instrumentos como guías y cuestionarios en una muestra probabilística de 20 Enfermeras de las diferentes áreas del Centro de Salud Tipo C Rioverde. Los resultados obtenidos mostraron que los determinantes que influyen en la aplicación de normas de bioseguridad, el 80% de las enfermeras indicaron que a veces no cuentan con el material necesario, y lo deben comprar, el 40% de los profesionales son los que reciben los materiales necesarios para su bioseguridad, el 95% utiliza solo una parte de las prendas de bioseguridad. En el nivel de conocimiento el 100% de las enfermeras conocen sobre las medidas de bioseguridad, el 90% ha recibido capacitación en los últimos 6 meses, en la participación del manejo de la bioseguridad el 80% de los profesionales si cumplen con varias de las medidas de seguridad, el 90% están vacunados con dosis completas. Por lo tanto, se pudo observar que la falta de equipo de protección personal, influye en el correcto manejo e intervenciones que el personal de enfermería realiza y por ello se incumple con las normas, el personal de enfermería conoce las medidas sin embargo por falta de insumos no las cumple correctamente y esto afecta a su salud y a la de los pacientes.

**Palabras clave:** Bioseguridad; Covid 19; Personal de salud; Impacto social.

## **ABSTRACT**

The objective of the research was to analyze the biosafety compliance of nursing professionals in times of pandemic at the Type C Rioverde Health Center, the study was analytical with a descriptive scope, the data collection technique was the interview, observation and survey. ; with the application of instruments such as guides and questionnaires in a probabilistic sample of 20 nurses from the different areas of the Type C Rioverde Health Center. The results obtained showed that the determinants that influence the application of biosafety standards, 80% of the nurses indicated that sometimes they do not have the necessary material, and they must buy it, 40% of the professionals are the ones who receive the materials necessary for their biosecurity, 95% use only a part of the biosecurity garments. At the level of knowledge, 100% of the nurses know about biosafety measures, 90% have received training in the last 6 months, in the participation of biosafety management 80% of the professionals if they comply with several of the safety measures, 90% are vaccinated with full doses. Therefore, it was possible to observe that the lack of personal protective equipment influences the correct management and interventions that the nursing staff performs and therefore the standards are not complied with, the nursing staff knows the measures without clutch due to lack of consumables does not comply with them correctly and this affects their health and that of the patients.

**Keywords:** Biosafety; Covid 19; Health personnel; Social impact.

# INTRODUCCIÓN

## **Presentación del tema de investigación**

La bioseguridad es el conjunto de medidas para la prevención y el control del riesgo biológico en las actividades con manipulación de agentes, muestras o pacientes potencialmente infecciosos. Está enfocado a evitar la liberación del agente biológico dentro y fuera del lugar de trabajo, para proteger al trabajador, a la comunidad o población, al medio ambiente (animales y plantas) y a la muestra o proceso de la contaminación (1).

A nivel mundial el Covid-19 ha mostrado la necesidad e importancia de los profesionales de salud, ya que este personal sanitario cumple con las necesidades de cuidados de los pacientes, y de las buenas condiciones de trabajo depende una buena atención, inclusive los equipos de protección individual y otros recursos, trabajo en equipo cumplen un rol relevante para que los sistemas de los sistemas de salud mejoren. Los profesionales de enfermería son la primera línea de atención, tienen un rol crucial en la mejora del acceso y de la calidad de la atención de salud. El escenario actual puede tornarse especialmente fértil para que los países inviertan en mejorar las condiciones de trabajo y educación en enfermería, lo cual redundará en importantes logros para la cobertura universal de salud y el acceso a la salud de las poblaciones de la Región (2).

Según la Organización Mundial de la Salud, la bioseguridad es un conjunto de normas y medidas destinadas a proteger la salud de las personas de los riesgos biológicos, químicos y físicos a los que se enfrentan en el desempeño de sus funciones. La pandemia de Covid-19 creó nuevos desafíos para la salud pública debido al mecanismo de transmisión del SARS-CoV-2, los protocolos y estándares de bioseguridad hospitalaria se han ajustado a estrictas medidas de protección para el personal clave de atención., enfermeras, dado a esto surgen nuevos problemas de salud como mecanismo de transmisión del SARS-CoV-2 por ello, los protocolos y estándares de bioseguridad se han adaptado para el público y los hospitales de todo el mundo bajo estrictas medidas de seguridad. Protección para quienes están en la primera línea de atención, como las enfermeras. La bioseguridad frente al SARS-CoV-2 incluye el uso de técnicas adecuadas de higiene de manos, utilizando

Equipos de protección personal (EPP) como caretas, guantes, googles o pantallas faciales, gorras, desinfectantes y Desinfección de equipos médicos, limpieza y desinfección ambiental (3).

### **Planteamiento del problema**

Los profesionales de enfermería llamados a atender en primera línea a las personas que presentan Covid-19, es personal preparado científicamente, con una visión integral que los hace líderes para afrontar todas las situaciones con la ética, desde diferentes puntos de vista: administrativo, investigativo, docente, asistencial en el ámbito clínico y comunitario. Con el conocimiento pertinente asumen su responsabilidad de cuidado en la situación real que vive la población (4).

Según la OMS, el personal de enfermería representa el 80% es decir más de la mitad del personal de salud que hay en el mundo en el conjunto del sistema sanitario. A lo largo de la historia el personal de enfermería ha estado en primera línea de la lucha contra las epidemias y pandemias que amenazan la salud a nivel mundial, igual que sucede hoy. En todos los lugares del mundo están demostrando su compasión, valentía y coraje en la respuesta a la pandemia de SARS-COVID 19: nunca se había puesto más claramente de relieve su valía (5)

En Ecuador el grupo de trabajadores más afectados ocupacionalmente han sido el personal de salud, debido a que para el año 2020 se reportaron alrededor 3.051 casos confirmados entre los que se encontraron 1.673 médicos, 785 enfermeras y enfermeros, 379 auxiliares de Enfermería, 98 obstétricas y obstetras, 73 odontólogos y 43 psicólogos. Estos datos fueron recolectados de las 24 provincias del país, representado el 8,4% de contagiados a nivel nacional; esto es provocado por la atención y tratamiento a pacientes con la falta de medidas de bioseguridad (6), que son esenciales para brindar cuidados de manera segura, disminuyendo el factor de contagio.

En Rioverde provincia de Esmeraldas se evidenció la insuficiente infraestructura física y humana, el limitado acceso a los elementos de protección personal y aptos según el tipo de riesgo, los profesionales de enfermería del Centro de Salud Tipo C de Rioverde tuvieron oportunidad de demostrar todo su potencial como gestores del cuidado mediante acciones

de educación y orientación, en este sector con la implementación de prácticas de autocuidado, y comunicación asertiva dirigida a la población de Rioverde. El apoyo que puede brindar el personal de enfermería en este escenario es fundamental para mitigar las dificultades que presentan los servicios de salud. Pero el Centro de Salud Tipo C de Rioverde se ha visto comprometido a varios factores internos y externos, como son los desabastecimientos de suministros necesarios y el desconocimiento por parte de los profesionales para atender casos de Covid-19.

Por lo expuesto anteriormente se elabora la siguiente interrogante:

*¿Qué factores predisponen a que el personal de salud de Enfermería del Tipo C de Rioverde no haga uso de todos los materiales de bioseguridad para prevenir la transmisión de Covid-19?*

### **Justificación**

La investigación busca recopilar información sobre bioseguridad de los profesionales de enfermería en tiempos de pandemia, debido a que en la actualidad es muy importante que se cumpla con las medidas de protección, para asegurar el estado de salud de los profesionales y la comunidad en general.

La importancia de esta investigación radicó en que no existieron muchos estudios en el Tipo C de Rioverde, y las normas de bioseguridad constituyen pautas que reducen el riesgo de contagios o infecciones tanto en el personal como en los pacientes, sin embargo en la aplicación de las normas de bioseguridad se vio comprometido varios factores internos y externos, como son los desabastecimientos de suministros necesarios y el desconocimiento por parte de los profesionales para atender casos de Covid-19.

Los beneficiarios del desarrollo de este trabajo serán principalmente los profesionales de salud porque se podrá conocer la realidad en la que se encuentran expuestos en su medio de trabajo, en donde el distrito de salud 08D01 Esmeraldas – Rioverde, tendrá una clara exposición de la realidad de la situación de bioseguridad del personal, ya que con los datos obtenidos podrán tener un diagnóstico de la situación con respecto a la bioseguridad de los profesionales de enfermería.

Esta investigación es de gran utilidad dado a que nos ayudara a identificar la razón por que el personal no realiza de manera acorde el uso de materiales de bioseguridad en el Tipo C de Rioverde, para lograr obtener resultados y conclusiones que estén orientados a una buena implementación de distintas estrategias orientados a los posibles efectos que se podrían presentar por la falta de los mismos.

Tendrá un gran impacto debido a que actualmente no se han realizado muchos estudios sobre esta problemática que afecta a la sociedad de hoy, así se logrará orientar a los profesionales de salud para que tomen conciencia y utilicen de manera acorde los materiales de seguridad, también la comunidad en general podrá observar cual es uno de los impedimentos que tiene el personal para no usar todos los materiales necesarios para prevenir la transmisión de Covid-19.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Analizar los principales factores que influyeron en el incumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del profesional de enfermería en tiempos de pandemia en el Centro De Salud Tipo C Rioverde.

### **Objetivos específicos**

1. Identificar los determinantes que influyen en la aplicación de las medidas de bioseguridad.
2. Evaluar el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad en los profesionales de enfermería relacionadas al Covid – 19.
3. Conocer la participación del personal de enfermería en el manejo de la bioseguridad

# CAPÍTULO I

## MARCO TEÓRICO

### 1.1. Bases teóricas – científicas

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la bioseguridad es un conjunto de normas y medidas destinadas a proteger la salud del personal frente a riesgos biológicos, químicos o físicos a los que esté expuesto durante el desempeño de sus funciones. De igual manera, el organismo también hace extensible el concepto de bioseguridad a los pacientes y al propio medio ambiente (5).

Se destacan tres conceptos en el campo de la bioseguridad:

Riesgo biológico, es aquel susceptible de ser producido por una exposición no controlada a agentes biológicos causantes de enfermedades.

Biocontención, son las medidas utilizadas para evitar la salida de enfermedades infecciosas de centros de investigación o de cualquier lugar susceptible de originarlas.

Bioprotección, es el conjunto de medidas destinadas a reducir el riesgo de pérdida, robo, uso incorrecto o liberación intencional de patógenos o toxinas, incluidas las relativas al acceso a las instalaciones, el almacenamiento de materiales y datos, y las políticas de publicación.

#### **Principios y elementos de la bioseguridad**

La bioseguridad es una disciplina compleja y no exenta de peligros, por ello el conjunto de normas y barreras destinadas a prevenir el riesgo biológico derivado de la exposición a agentes biológicos infecciosos es fundamental. De manera general, los principios y elementos de la bioseguridad pueden resumirse en:

Normas, los trabajadores que manipulan agentes biológicos potencialmente infectados deben conocer los riesgos y dominar las prácticas y técnicas requeridas para manejarlos de forma segura.

Universalidad, las medidas de bioseguridad deben ser cumplidas por todos, ya que cualquier persona es susceptible de portar microorganismos patógenos.

Barreras, los elementos utilizados como contención contra la contaminación biológica suelen dividirse en dos grupos: por un lado, la inmunización (vacunas) y, por otro, las

barreras primarias equipos de seguridad: guantes, trajes o mascarillas y las barreras secundarias desde áreas de trabajo aisladas hasta lavamanos o sistemas de ventilación.

Eliminación, cualquier residuo generado debe desecharse siguiendo de forma estricta unos procedimientos específicos en función de su tipología.

## **Niveles de bioseguridad en los laboratorios**

### **Medidas y materiales**

#### **Grupo de riesgo 1 (riesgo individual y poblacional bajo)**

Microorganismos que tienen muy pocas probabilidades de provocar enfermedades. Los laboratorios tienen un nivel básico de contención fundamentado en prácticas microbiológicas estándar sin ninguna barrera primaria o secundaria especialmente recomendada.

#### **Grupo de riesgo 2 (riesgo individual moderado, riesgo poblacional bajo)**

Patógenos que pueden provocar enfermedades —las cuales raramente son graves—, pero que tienen pocas probabilidades de propagarse. Los laboratorios BSL 2 cuentan con barreras secundarias como piletas para el lavado de manos e instalaciones de descontaminación de desechos.

#### **Grupo de riesgo 3 (riesgo individual alto, riesgo poblacional bajo)**

Patógenos que suelen provocar enfermedades graves que no se transmiten fácilmente, como la fiebre amarilla que requiere de la picadura de un mosquito. En los laboratorios BSL 3 todas las manipulaciones deben llevarse a cabo en cabinas de bioseguridad (BSC) u otros equipos cerrados. Las barreras secundarias incluyen el acceso controlado al laboratorio y requisitos de ventilación que minimizan la liberación de aerosoles infecciosos.

#### **Grupo de riesgo 4 (riesgo individual y poblacional elevados)**

Patógenos que provocan enfermedades graves y que se transmiten fácilmente entre individuos, y para las cuales no hay ni medidas preventivas ni terapéuticas eficaces. Por lo general, un laboratorio que se sitúa en un edificio separado o en una zona totalmente aislada con sistemas de gestión de desechos y requisitos de ventilación especializados para prevenir la liberación de patógenos. Asimismo, para aislar al personal de los materiales infecciosos en aerosol se utilizan barreras como trabajar a una máxima protección o trajes de cuerpo entero, con provisión de aire y presión positiva (7).

### **Afectación al personal de salud**

Los trabajadores de la salud son para todos los que participan en la acción mejora la salud e incluye a los proveedores de servicios (médicos, enfermeras, matronas, odontólogos, trabajadores comunitarios y sociales, laboratoristas, gabinete, farmacéuticos, personal de apoyo). Esto también incluye a quienes dirigen y organizan las actividades del sistema de salud como supervisores, gerentes o administradores. El trabajo de los trabajadores de la salud es más que el tratamiento directo de pacientes con COVID-19. Sus tareas también incluyen la salud pública a través de actividades de educación, prevención y promoción (8). Además de su trabajo diario, realizan tareas como identificar casos, rastrear contactos, realizar y analizar pruebas de diagnóstico, por ejemplo, en clínicas y hospitales y en la sociedad. Los profesionales de la salud enfrentan muchos desafíos para enfrentar la pandemia de COVID-19, de los cuales distinguimos tres focos: la pandemia y el caos inicial de la respuesta de emergencia debido a la velocidad de la pandemia; la incertidumbre del sistema de salud ante los grandes problemas de salud pública y la paranoia resultante de la reacción social ante lo desconocido (9).

### **Escases del personal de salud**

Hay escasez de trabajadores de la salud en la región, y la pandemia ha exacerbado esta necesidad. La tasa de aumento en el número de pacientes requería medidas urgentes para equilibrar la capacidad de prestación de servicios. La insuficiencia del personal de salud era palpable no solo en términos de cantidad sino también en términos de habilidades. La falta de estos médicos especialistas obligó a médicos de otros departamentos o médicos no especialistas a capacitarse de manera urgente en cursos rápidos o en línea para suplir la escasez. Esta medida es una solución parcial porque los cuidados críticos requieren una subespecialidad que requiere un entrenamiento riguroso. Las herramientas más importantes del personal para luchar contra la pandemia fueron, además de una inquebrantable labor de servicio: Capacitación en higiene personal y equipos de protección personal (mascarillas, escudos, pinturas, guantes) Capacitación ejemplar en identificación y manejo, casos, contactos y uso de equipos médicos (por ejemplo, respiradores, monitores). Sin embargo, estos son sólo los elementos básicos necesarios para el trabajo; Las prácticas necesitan más recursos y apoyo, como enfermería de salud mental, seguridad ocupacional y protocolos de tratamiento definidos (10).

## **Como prevenir contagios de covid**

- Las vacunas contra el COVID-19 ayudan a su cuerpo a desarrollar defensas contra el virus que causa el COVID-19. Aunque las personas vacunadas a veces se infectan con el virus de la COVID-19, actualizar sus vacunas contra la COVID-19 reduce en gran medida el riesgo de enfermarse, ser hospitalizado o morir a causa de la COVID-19. se recomienda que todas las personas elegibles reciban un refuerzo y mantengan sus vacunas COVID-19 al día, especialmente las personas con sistemas inmunológicos comprometidos (11).
- Mejorar la ventilación (mover el aire dentro, fuera o dentro de una habitación) y la filtración (atrapar partículas en un filtro para eliminarlas del aire) puede ayudar a prevenir la acumulación de partículas de virus en el aire en espacios cerrados. Mejorar la ventilación y la filtración lo ayudará a protegerse de infecciones y la propagación del virus COVID-19. Pasar tiempo al aire libre en lugar de adentro también puede ayudar: las partículas de virus se propagan más fácilmente de persona a persona en interiores que al aire libre (12).
- Es menos probable que se contagie de COVID-19 cuando está al aire libre porque las partículas del virus no se acumulan tanto al aire libre como en el interior. A medida que aumenta el nivel de COVID-19 en la comunidad, considere aumentar la cantidad de actividades grupales al aire libre (13).
- Si tiene síntomas de COVID-19. Una prueba de virus le indica si ha sido infectado con el virus que causa el COVID-19. Hay dos tipos de pruebas de virus: pruebas rápidas y pruebas de laboratorio. Estas pruebas pueden usar muestras de su nariz, garganta o saliva. Saber si ha sido infectado con el virus que causa el COVID-19 puede ayudarlo a cuidarse y tomar medidas para reducir la posibilidad de infectar a otros (13).

## **Dilema ético por covid-19**

Debido a la inseguridad de la infraestructura, la pandemia de COVID-19 ha puesto de relieve graves problemas éticos. El desequilibrio entre la oferta y la demanda de servicios de salud se ha visto exacerbado por el enorme aumento del número de pacientes en estado crítico. El dilema ético para el personal sanitario es evidente cuando tienen que tomar una decisión sobre qué pacientes examinar, tratar o priorizar en una situación de escasez. Si no tienen suficientes camas o ventiladores para la cantidad de pacientes, por ejemplo, se debe tomar una decisión sobre quién los tratará. Las condiciones extremas de la

pandemia colocan a los médicos en situaciones fuera de su control, cuya toma de decisiones requiere de una sólida base ética. En la práctica, esta situación se debe también a los problemas éticos imperantes en el campo de la salud pública, cuyo fin principal es velar por el bienestar colectivo (14).

## **1.2. Antecedentes**

Se encontraron varios estudios realizados anteriormente que se encuentran relacionados con la presente:

En la Ciudad de México, Miriam Gómez Ortega (2021) realizó la investigación de *“Bioseguridad en el personal de salud en tiempos de pandemia”*, debido a que hay miles de contagios y cientos de muertes del personal de salud: enfermeras y médicos; por tanto es urgente adoptar medidas; capacitar en la prevención y el control de las infecciones y actualizar esas competencias periódicamente, así también en áreas Covid-19; deben vigilarse los controles de ingeniería; el mantenimiento preventivo y correctivo del aire, de cubículos de aislamiento y seguimiento administrativo de sanitización y descontaminación de las áreas; la dotación de insumos, así como la vigilancia periódica de la salud del personal expuesto, las normas, protocolos de bioseguridad; el uso obligatorio del equipo de protección personal que sea ergonómico y seguro, de alta eficiencia; escudos o mascarillas faciales anti niebla, resistentes a ralladuras y químicos; fáciles de limpiar y desinfectar, guantes de nitrilo con sensibilidad táctil, resistentes a desgarro; batas y overol desechable que cubren todo el cuerpo, impermeable para aislar de los líquidos corporales que contengan agentes patógenos y evitar el contacto directo con el paciente potencialmente infectado, y las botas impermeables desechables, se concluye recalcando que el personal de enfermería es una pieza clave en el funcionamiento de un hospital; es necesario invertir, valorar y empoderar a la enfermería; fomentar el valor social como trabajadores de la salud, capacitar y sensibilizar sobre cuidado propio y bioseguridad, valorar la vida propia ante una profesión de alto riesgo; luchar por la regulación y las condiciones laborales para un trabajo digno y salario justo, para los profesionistas que exponen su vida en el cuidado de la salud de otros (10).

El 2020 en Perú, Astete Cajahuanca, Liduvina Delia, realizó investigación cuyo tema fue *“Nivel el propósito era “determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las medidas*

de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería en el contexto covid-19, hospital José Tello, Chosica 2020”, esta consistió en una investigación cuantitativo, con exploración modelo básico, diseño no transversal-experimental transversal o transeccional de tipo descriptivo-correlacional. La población de estudio estuvo conformado por 80 profesionales de enfermería del Hospital José Tello de Chosica, las mismas que fueron consideradas como muestra por el tamaño de la población, Sus resultados hallados fueron: El nivel alto 97.50%, en el nivel medio 1.25% y en el nivel bajo 1.25% de la variable medidas de bioseguridad en nivelación de competencia, con variable práctica y normas de bioseguridad” se hallaron, 97.50% en nivel eficiente, nivel regular 1.25% y deficiente nivel con 1.25%, en este estudio se concluye que existe una nivelación superior en conocimiento por ende será mayor su eficiencia en la experiencia de medidas de bioseguridad en los profesionistas de enfermería del Hospital José Tello, 2020 Chosica (8).

En Perú, Rodas, Salazar y De La Calle, (2020) realizaron un estudio sobre nivel de conocimiento y cumplimiento de medidas de Bioseguridad en el contexto actual de pandemia covid-19 en Personal de enfermería que laboran en el Hospital de Villa Rica, el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos del personal de enfermería que labora en el Hospital de Villarrica y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el contexto actual de pandemia por Covid-19. Nivel de conocimiento como primera variable y adherencia a las medidas de bioseguridad como segunda variable. El método de investigación se describió como un método transversal, y la muestra estuvo conformada por 30 enfermeras que laboran en el Hospital de Villa Rica. El resultado de la primera variable fue que de un total de 30 (100%) cuidadores entrevistados, 3 (10,0%) tenían un nivel de conocimiento bajo sobre las medidas de bioseguridad y 15 (50%) tenían un nivel de bioseguridad moderado y 12 (40,0%), alto nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, los resultados de la segunda variable fueron 30 (100%) del personal de enfermería encuestado, 7 (23,3%) cumplimiento de las medidas de bioseguridad Bajo En cuanto a la bioseguridad, 14 empresas (46,7%) tienen un cumplimiento normal . con medidas de bioseguridad, y 9 empresas (30,0%) tienen buen cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Conclusiones: Se observó que de 30 (100%) cuidadores entrevistados, 3 (33,3%) tenían bajo conocimiento y buen cumplimiento, 7 (50%) tenían conocimiento medio y buen cumplimiento, 7 (50%) tenían nivel alto de conocimiento y observar periódicamente las medidas de bioseguridad. Asimismo, se ha encontrado una correlación significativa entre el nivel de conocimientos y los hábitos alimentarios. ( $p=0,109$ ).

En el 2020, Tannia Anabelle, Barrera Pilla, ejecutaron una investigación en Ecuador, sobre *“Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el hospital básico Pelileo en el periodo marzo - noviembre 2020”*, pues las normas de bioseguridad constituyen pautas que reducen el riesgo de contagios o infecciones tanto en el personal de salud como en los pacientes sin embargo en la actualidad la aplicación de las normas de bioseguridad se ha visto comprometido debido a factores internos o externos como son el desabastecimiento de suministros necesarios y el desconocimiento por parte de los profesionales para atender los casos de pacientes con Covid19 por ende, la presente investigación busca analizar la aplicación de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo en el año 2020, para lo cual se realizó una investigación de tipo descriptivo con un enfoque cuantitativo, considerando como población objeto de estudio a 85 profesionales de enfermería. Dando como resultado la determinación de un desconocimiento sobre la bioseguridad en el 15% de la población estudiada, además se determinó que no existe un 100% de abastecimiento de suministros necesarios de bioseguridad para el personal de enfermería. Por tanto, se concluyó que la capacitación es indispensable para que los profesionales de la salud cumplan las normas de bioseguridad dentro de sus áreas además cada institución debe suministrar el equipo necesario para que los profesionales puedan afrontar las condiciones de la actual pandemia y no pongan en riesgo su salud (9).

En Ecuador un estudio realizado por Espín, (2020), sobre el impacto psicológico por necesidades de bioseguridad en profesionales de enfermería durante la pandemia covid-19 en la ciudad de Riobamba, con el objetivo del estudio de limitar la exposición del personal de salud al COVID-19, un virus que se manifestó por primera vez en Wuhan- China, en noviembre del 2019 y bruscamente por su elevada transmisibilidad paso de una epidemia a una pandemia contó con la participación de 84 profesionales de enfermería, la mediana en cuanto a la edad fue de 34,5 años, con un rango mínimo de 24 años y un máximo de 60 años. El 69,31% de los participantes fueron de sexo femenino. Al comparar la variable de insumos de bioseguridad con el impacto psicológico de los profesionales encontramos que la ausencia del EPP, básico (mascarillas N95, mascarillas quirúrgicas, batas descartables, guantes descartables, visores, gafas) genera diferentes grados de ansiedad encontrándose en la población de estudio con un rango de 83% para el criterio de muy alta, además los resultados muestran que no tienen una seguridad apropiada con el EPP que usan durante su jornada

laboral, de tal manera se califica como media (61,15%) y baja(38,8%). Los acontecimientos transcurridos durante el trimestre marzo a mayo, generaron cambios en el patrón de sueño y descanso del 100% de los participantes, son atribuidos a la necesidad de los insumos de bioseguridad y la incertidumbre por el alto riesgo de contagiarse durante su práctica asistencial, se concluye que actualmente el personal de instituciones de salud pública como privada, en todos los niveles de atención están luchando contra una pandemia mundial denominada COVID-19, mediante la cual se han modificado y reforzado protocolos de bioseguridad de todo el mundo. La enfermedad actual, ha desafiado todos los componentes del sistema de salud: gobernanza, financiamiento, servicios de salud, insumo y equipamiento, sistema de información y recursos humanos (17).

Espín, (2020) en la ciudad de Riobamba sobre el análisis de la bioseguridad frente a la pandemia covid-19 y el impacto psicológico en profesionales de enfermería, el objetivo del estudio es examinar un tema o problema poco estudiado, tornándose relevante, ya que la pandemia COVID-19, inicio en marzo 2020, generando cambios bruscos en relación a las normas y medidas de bioseguridad hospitalaria, disponibilidad de insumos para protección del personal y asociado a esta nueva realidad, varias alteraciones en la salud mental, especialmente en el gremio de enfermería, en donde expresa que la pandemia del Covid-19 ha cambiado significativamente las actividades de los profesionales de la salud, quienes se ven obligados a enfrentar situaciones muy complejas y estresantes, generando riesgos laborales por las largas jornadas de atención y la falta de equipos de protección personal por la inevitable exposición al virus; Sin embargo, la salud mental de estos profesionales se ve gravemente afectada por altos niveles de estrés sanitario y algunas exigencias, especialmente en temas de bioseguridad y capacitación permanente, y en algunos casos baja calidad de inversión en el tratamiento de pacientes con Covid-19. Punto, no proporciona suficiente seguridad. Se concluye que en relación a esta realidad, es importante considerar que la carencia de estos elementos, así como su uso a largo plazo, puede a su vez generar una serie de problemas que aumentan los estresores y exacerban los efectos nocivos sobre la salud mental de trabajadores de la salud, experimentaron diversos grados de ansiedad, insomnio y depresión, que en algunos casos incluso llevaron al suicidio. Proteger a los sindicatos de atención médica es la respuesta más importante a la pandemia actual. Las mujeres, las enfermeras y todos los trabajadores de primera línea deben implementar de inmediato medidas que promuevan la salud mental de manera específica. Las líneas requieren un cuidado especial para reducir de alguna manera su poderosa influencia y experiencia (18) .

Otro estudio realizado por Guanoluisa (2021) sobre prácticas de autocuidado del personal de enfermería durante la pandemia covid-19 en el hospital delfina torres de concha de Esmeraldas, la pregunta de investigación del estudio se basó en la evaluación de las actividades de autocuidado del personal de enfermería, por lo que el objetivo del estudio fue “determinar las prácticas de autocuidado de las enfermeras del Hospital Delfina Torres de Concha durante la pandemia del Covid19”, utilizando métodos cuantitativos, descriptivos, transversales y observacionales, la muestra estuvo conformada por 148 enfermeras/ros. Se obtuvo los siguientes resultados: los datos sociodemográficos mostraron una mayor proporción de mujeres, una edad promedio de 25 y 30, auto identificado como birracial, con 1 a 5 años de experiencia laboral, alto nivel educativo, las encuestas de población que reflejan niveles moderados de uso de equipo de protección personal y lavado de manos en términos de conocimiento y prácticas de autocuidado mostraron que el 61% de los trabajadores se contagiaron de Covid-19, concluyendo que el nivel de conocimiento y práctica de estos empleados, el autocuidado deficiente estuvo directamente relacionado con la cantidad de infecciones que ocurrieron durante el período de estudio. (19)

### **Marco legal**

Las bases legales que sustentan esta investigación son las siguientes:

**Constitución del Ecuador 2008: Título II derechos: Capítulo segundo: Derechos del buen vivir. - Sección séptima Salud:**

**Art. 32:**

En el cual hace referencia a la garantía que tienen todas las personas que habiten en territorio ecuatoriano tienen derecho a la salud vinculando además derechos como al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir (11).

**Reglamento del Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo: Capítulo III Responsabilidades y sanciones.**

**Artículo 19.-** El incumplimiento de las obligaciones por parte del empleador en materia de seguridad y salud en el trabajo, dará lugar a las responsabilidades que establezca la

legislación nacional de los Países Miembros, según los niveles de incumplimiento y los niveles de sanción (12).

## **CAPITULO II**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **2.1. Área de estudio**

El presente estudio se realizó en el Centro de Salud tipo C Rioverde, durante los meses de junio a agosto del 2021.

El Centro de salud Tipo C de Rioverde se encuentra ubicado en la provincia de Esmeraldas, en el cantón Rioverde, se inauguró en el 2015, brinda atención de lunes a viernes 24 horas diarias, consta con servicios de acupuntura, calificación de discapacidades, medicina familiar y comunitaria, medicina general en consulta externa, vacunación, odontología, salud mental, obstetricia, ginecología, pediatría, nutrición, emergencia, laboratorio, terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, psicorehabilitación y estimulación temprana.

#### **2.2. Tipo de investigación**

##### **De tipo descriptivo,**

Sirve para describir las variables del estudio, partiendo de lo general a lo específico, este tipo de estudio permite realizar análisis del cumplimiento de la bioseguridad de los profesionales de enfermería en tiempos de pandemia, los cuales serán basados en la recolección de datos y procesados estadísticamente. Para mejor comprensión de los resultados se presentaron en porcentajes y gráficos, además se facilita la comparación con los antecedentes.

##### **De corte trasversal,**

En este se observa a un grupo de la población a estudiar y se recopila información importante, en un tiempo determinado, y para esto se utilizaron instrumentos especializados para la recolección de datos.

##### **Estudio retrospectivo - prospectivo**

Se efectuó en el año 2020, este estudio trata de comparar un muestreo por variables determinadas en el estudio, ya sea en cuanto a un grupo de personas o a una acción, por lo que se trabajó con las historias clínicas aplicadas y registros aplicados por enfermeras en ese año, es cuantitativo porque se analizaron los datos en porcentajes.

##### **Cualitativo**

Estudia la calidad de las variables en una determinada situación en este caso se ejecutó la recolección de información comprendida en tiempos de pandemia al personal de enfermería, mediante datos descriptivos y observacionales.

### **2.3. Población y muestra**

La población del estudio fue de 20 enfermeras que laboran en el Centro De Salud Tipo C Rioverde y que brindan atención a pacientes.

La muestra será seleccionada mediante un tipo de muestreo no probabilístico aleatorio simple, donde fueron seleccionados al azar y todos tengan la probabilidad de participar.

### **2.4. Definición conceptual y operacionalización de las variables.**

Se ha conceptualizado a las variables de este estudio de la siguiente manera:

**Evitar contagios de Covid 19:** este concepto está estrechamente ligado al cumplimiento de las correctas normas de bioseguridad del personal de Salud.

**Afectación del personal de salud:** esta implica conocer si en dicha área hospitalaria cual ha sido la mayor preocupación del personal de salud durante la pandemia.

La operacionalización de estas variables de ha ubicado en el *Anexo 1*

### **2.5. Métodos de investigación**

**Analítico:** Este método permitió realizar un análisis estableciendo relación entre los factores determinantes que influyen en la aplicación y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería en tiempos de pandemia en el Centro de Salud Tipo C Rioverde.

**Descriptivo:** Se presentó las características del impacto de la pandemia y el conocimiento en el personal de salud.

### **2.6. Técnicas e instrumentos**

Para obtención de la información se utilizó las siguientes técnicas e instrumentos:

La técnica de la encuesta consta de un instrumento elaborado con un cuestionario complejo que fue dirigido al personal de enfermería que laboró en el año 2020, el cual está estructurado de preguntas abiertas y cerradas.

La técnica de la observación se ejecutó mediante la revisión de historias clínicas y para ello se realizó una ficha de observación que permitió visualizar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los profesionales de salud en especialmente de enfermería.

## **2.6. Análisis de datos**

El análisis e interpretación de los resultados, se realizó mediante la aplicación de programas informáticos como: Microsoft Excel y Word, con lo que se pudo demostrar frecuencia, porcentajes de los datos de las encuestas y herramienta de calidad, lo mismo que fueron representados mediante gráficos estadísticos, para la mejor comprensión de los datos obtenidos.

## **2.7. Normas éticas**

Para el desarrollo de la investigación, se realizó el previo consentimiento, que permitió la autorización de la ejecución de la investigación en el Centro de Salud tipo C y el de cada una de las personas que participaron. La información recolectada es confidencial y de total autoría de la propia investigadora. *Anexo 4.*

## CAPITULO III

### RESULTADOS

De la población 20 enfermeras que brindan cuidados en el centro de salud Tipo C de Rioverde, (80%) eran de sexo femenino y (20%), de sexo masculino, es decir que el género que más participaron fueron mujeres.

Las razones de no utilizar las normas de bioseguridad para atender a los pacientes, de manera general el 80% indicaron que a veces no cuentan con el material necesario en la institución, por lo que ellos deben comprar el material correspondiente para contar con las medidas de bioseguridad correspondientes en su área de trabajo; el 20 % opina que no es necesario usar todas las medidas de bioseguridad debido a que no están en contacto directo con los pacientes que tienen COVID.

En la tabla 1. Importancia del material de bioseguridad los resultados indican que la institución otorga los materiales de bioseguridad necesarios a los profesionales de salud y a través del instrumento aplicado se puede evidenciar que el 80% de la población a veces no tienen el material necesario para el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

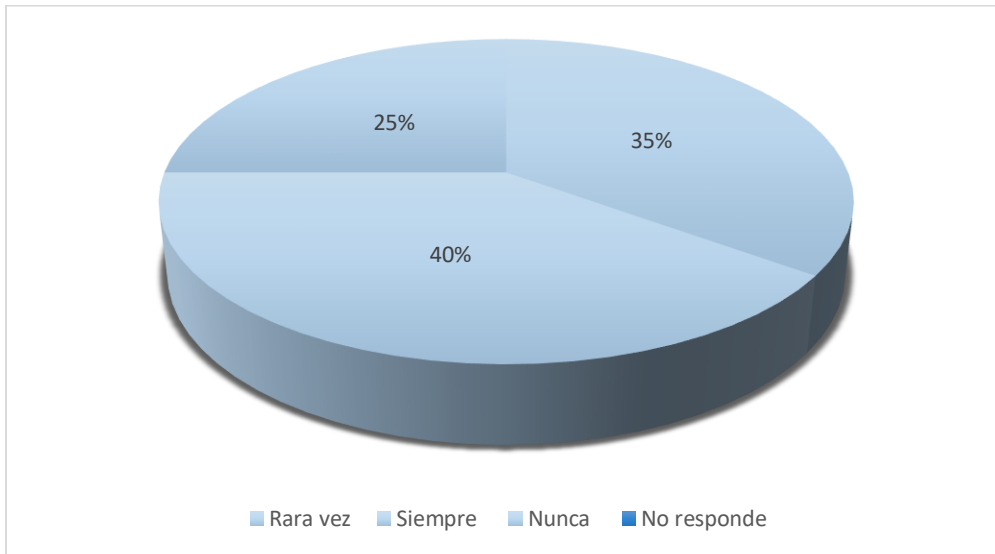
Tabla 1. Importancia del material de Bioseguridad

Opciones	%	Frecuencia
A veces no tenemos el material necesario	80%	16
No es necesario usar todas las medidas de bioseguridad	20%	4
<b>Total</b>	100%	20

**Fuente:** Encuesta dirigida al personal de enfermería

El 40% de los profesionales de salud siempre reciben el material necesario por parte de la institución el cual es necesario para precautelar la salud de los profesionales; el 35% de ellos opinan que rara vez reciben el material por parte de la institución y por ende ellos tienen que comprar los materiales necesarios para su protección; el 25% nunca recibe material de bioseguridad pero si utilizan todas sus medidas de bioseguridad para cuidar su salud.

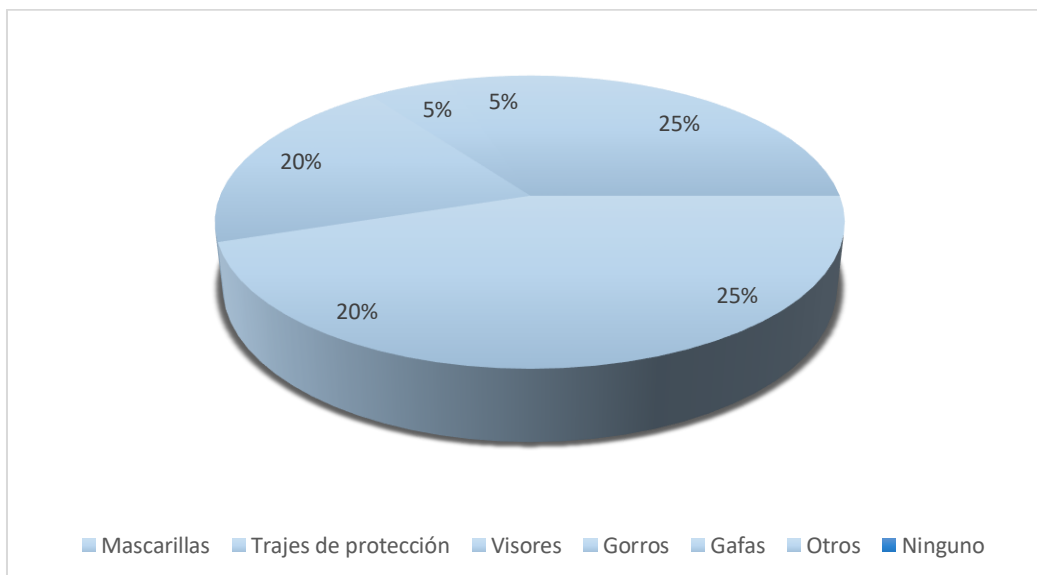
Figura 1. Frecuencia con la que el hospital provee de material de bioseguridad.



**Fuente:** Instrumento de la encuesta aplicado a enfermeras del Tipo C Rioverde.

En la figura 2. Los insumos y prendas de protección que utilizan en el centro de salud Tipo C Rioverde para realizar sus actividades, las 20 enfermeras encuestadas, señalaron que; el 25% cumple utiliza mascarillas y trajes de protección; además el 20% utiliza los visores y gorros; y por último un 5% utiliza todas las prendas de protección, que incluyen gafas, gorros, trajes de protección, mascarillas y visores para proteger su salud.

Figura 2. Insumos y prendas de protección que utilizan en el centro de salud



**Fuente:** Instrumentos aplicados a enfermeras del Tipo C Rioverde.

En la tabla 2. la aplicación de las correctas medidas de bioseguridad en el Centro de Salud Tipo C Rioverde de manera general se puede decir que el 80% de los profesionales de salud si cumplen con las debidas normas de bioseguridad las cuales son importantes para evitar contagios, mientras que el 20% aseveró que solo a veces cumplen con todas las medidas de bioseguridad y en muchas ocasiones no son aplicadas.

Tabla 2. Aplicación de las correctas medidas de bioseguridad

Opciones	%	Frecuencia
Si	80%	16
A veces	20%	4
Total	100%	20

**Fuente:** Instrumentos aplicados a enfermeras del Tipo C Rioverde.

En la tabla 3. Contagios confirmados el personal que presento problemas de salud por covid fue el 90% e indicó que si se ha contagiado y sus resultados han sido confirmados por laboratorio, mientras que el 10% indicó que no se ha contagiado y sus pruebas han sido confirmadas por laboratorio.

Tabla 3. Contagios confirmados

Opciones	%	Frecuencia
Si (confirmado por laboratorio)	90%	18
No (confirmado por laboratorio)	10%	2
Total	100%	20

**Fuente:** Instrumentos aplicados a enfermeras del Tipo C Rioverde.

Con respecto a la vacunación de los profesionales de salud contra el COVID 19, las encuestas arrojaron que el 90% de enfermeras/os del Centro de Salud Tipo C Rioverde actualmente cuenta con sus dosis completas de vacunación, mientras que el 10% cuenta únicamente con la primera dosis.

Tabla 4. Vacunación de los profesionales de salud

Opciones	%	Frecuencia
Si (primera dosis)	10%	2
Si (tengo mis dosis completas)	90%	18
Total	100%	20

**Fuente:** Instrumentos aplicados a enfermeras del Tipo C Rioverde.

En la tabla 5 de acuerdo al conocimiento de las normas de bioseguridad que se deben aplicar para evitar el contagio de COVID 19, de un total de 20 enfermeras/os se puede deducir que el 100% de los profesionales tienen conocimiento al respecto del tema mencionado con anterioridad.

Tabla 5. Conocimiento de las normas de bioseguridad

Opciones	Frecuencia	%
SI	20	100%
TOTAL	20	100%

**Fuente:** Instrumentos aplicados a enfermeras del Tipo C Rioverde.

Las capacitaciones que ha recibido todo el personal de salud para evitar la propagación del Covid 19 se concluyó que; el 90% de los profesionales si han sido capacitado y se sigue capacitando; y el 10% ha sido capacitado varias veces a lo largo del inicio de la pandemia.

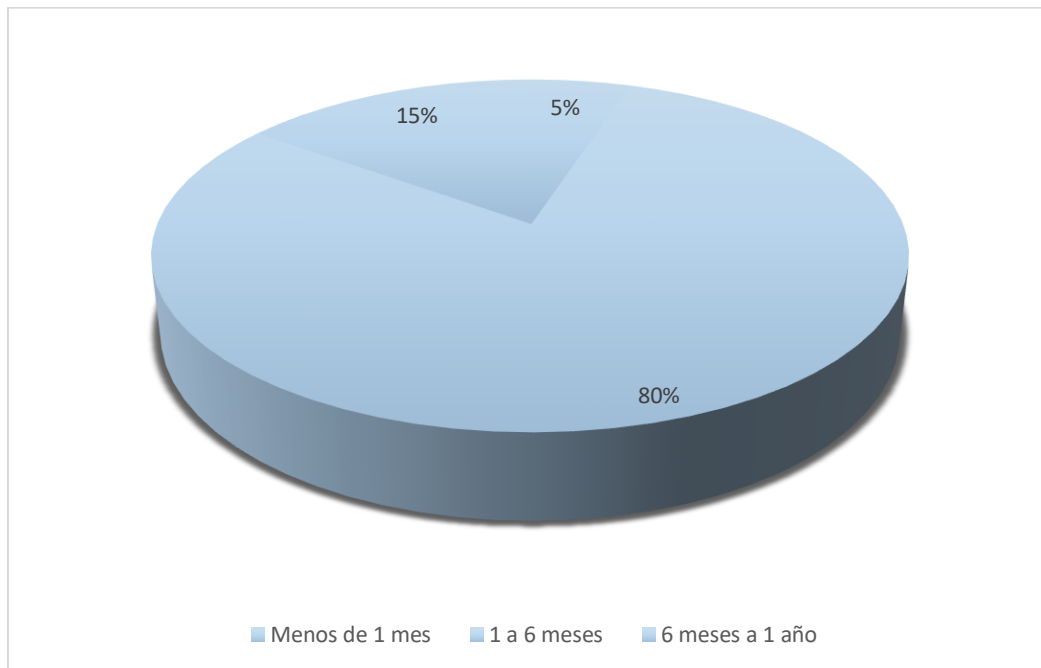
Tabla 6. Capacitación que ha recibido el personal de salud

Opciones	%	Frecuencia
Si	90%	18
Varias veces	10%	2
Total	100%	20

**Fuente:** Instrumentos aplicados a enfermeras del Tipo C Rioverde.

En la tabla 3 de acuerdo al tiempo en el que los profesionales han sido la gran mayoría indica que ha sido capacitado en los últimos 6 meses; a diferencia de un número minoritario que expresaron haberlo recibido en un período mayor y una minoría indicó haber recibido capacitación en el último mes.

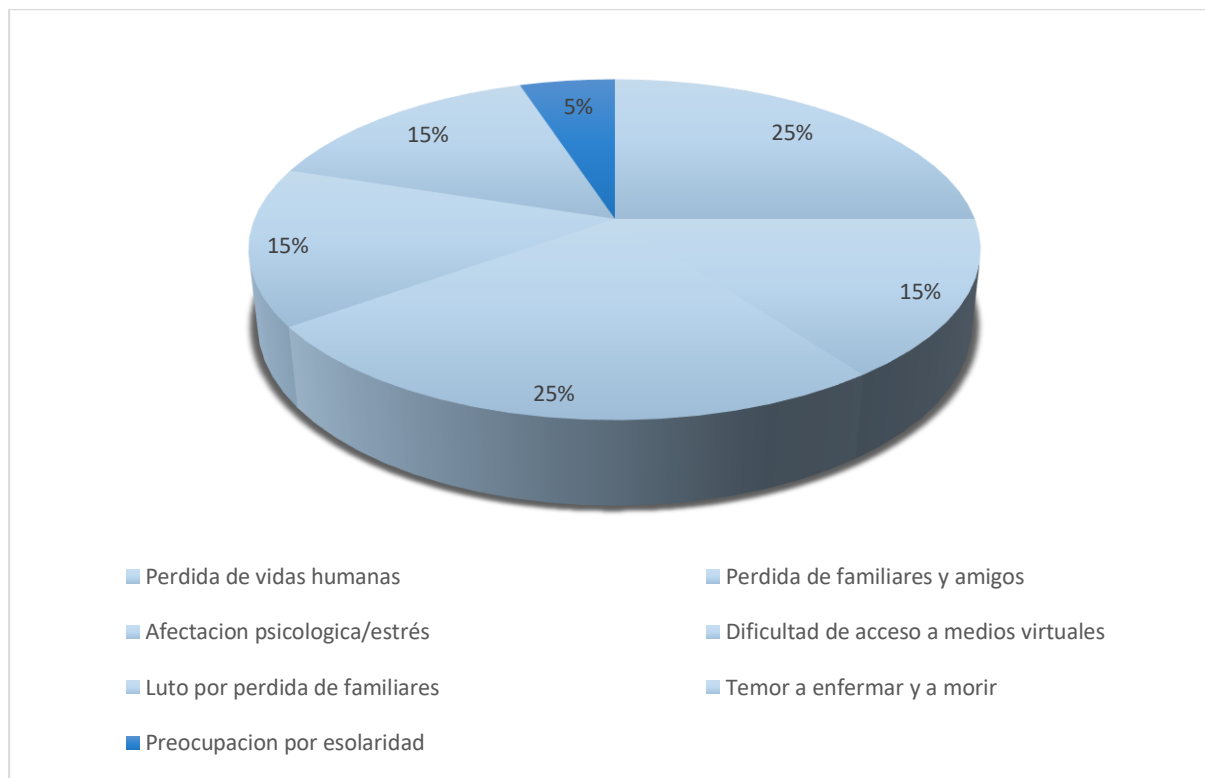
Figura 3. Tiempo en el que ha sido capacitado los profesionales



**Fuente:** Instrumentos aplicados a enfermeras del Tipo C Rioverde.

Respecto al impacto social que ha generado la COVID 19 en el personal enfermero, a través de los datos obtenidos mediante el instrumento aplicado se han obtenido los siguientes datos; el 25% ha indicado la pérdida de vidas humanas y afección psicológica como estrés; el 15% han sufrido por pérdida de familiares y amigos, luto por pérdida de familiares y temor a enfermarse y morir; el 5% ha estado un poco preocupado por la escolaridad de sus hijos.

Figura 4. Impacto social que ha generado la COVID 19 en el personal enfermero



Fuente: Instrumentos aplicados a enfermeras del Tipo C Rioverde

### Análisis de la observación

En cuanto a la apariencia del personal se observó una buena limpieza en el uniforme el cuales de mayor importancia para su aspecto personal. La capacidad para atender a los profesionales de salud cuenta con un alto nivel de conocimiento para atender a los pacientes con Covid 19, además el personal de enfermería estaba bien equipado con sus debidas prendas de bioseguridad entre los que se usan; mandil, gorros, visores, mascarillas, guantes, trajes de protección y gorros.

Por otra parte el personal de salud que laboró en el área hospitalaria esta pendiente de que se cumpla con el distanciamiento adecuado para evitar posibles contagios, también se cumple con la debida desinfección del personal antes de ingresar al área hospitalaria y a la salida para su mayor seguridad.

Las instalaciones del Centro de Salud Tipo C Rioverde estuvieron debidamente equipadas con dispensadores de alcohol al 75%, agua jabón antiséptico, toallas descartables y tachos de basura para que se cumpla con las debidas normas de bioseguridad.

Además el personal de salud cuenta con un lugar el cual es destinado para el cambio de ropa de las enfermeras que laboran en la institución, se indicó que se trata en lo posible de cumplir con los protocolos establecidos por las normativas las prácticas seguras y evitar más contagios.

### **Análisis de entrevista**

En la entrevista que se realizó a los profesionales de enfermería, ellos manifestaron un poco de inconformidad e indicaron que el personal de salud en muchas ocasiones no cuenta con los materiales necesarios para su debida protección y que deben de realizar la compra de sus equipos de bioseguridad con sus recursos, pero que se trata de cumplir con las normas de bioseguridad correctas para la atención al paciente y de esta evitar más contagios.

## CAPITULO IV

### DISCUSIÓN

De la población 20 enfermeras que brindan cuidados en el centro de salud Tipo C de Rioverde, (80%) eran de sexo femenino y (20%), de sexo masculino, es decir que el género que más participaron fueron mujeres, este resultado coincide con un estudio realizado por Espín, (2020), sobre el impacto psicológico por necesidades de bioseguridad en profesionales de enfermería durante la pandemia covid-19 en la ciudad de Riobamba, con el objetivo del estudio de limitar la exposición del personal de salud al COVID-19, un virus que se manifestó por primera vez en Wuhan- China, en noviembre del 2019 y bruscamente por su elevada transmisibilidad paso de una epidemia a una pandemia contó con la participación de 84 profesionales de enfermería, la mediana en cuanto a la edad fue de 34,5 años, con un rango mínimo de 24 años y un máximo de 60 años. El 69,31% de los participantes fueron de sexo femenino.

Como se ha podido observar a lo largo de la presente investigación, los datos recopilados y las encuestas realizadas han arrojado resultados bastante interesantes. Dentro del apartado de equipo de bioseguridad para el personal de enfermería del centro de salud Tipo C Rioverde, se puede deducir que el principal problema radica en la falta de recursos materiales en cuanto a equipo de protección personal se refiere, se puede determinar que, comparando los resultados expuestos, el personal de enfermería del centro de salud Tipo C Rioverde no siempre cuenta con todo el material necesario para la correcta atención de los pacientes bajo el seguimiento de todos protocolos de bioseguridad requeridos para tratar pacientes con padecimiento de COVID-19, sin embargo, la gran mayoría de los trabajadores del personal de enfermería indican que la aplicación de las normas de bioseguridad destinadas para el manejo de estos pacientes no es negociables, siendo totalmente obligatorio aplicar las normas de bioseguridad. Esto se correlaciona con los resultados expuestos por Astete y Liduvina, los cuales expresan que las medidas de bioseguridad aplicadas y el conocimiento acerca de las mismas presentan un indicio muy elevado en la relación de ambas variables.

El principal problema por el cual las normas de bioseguridad no se logran aplicar en todos los casos que deberían ser aplicadas es precisamente la falta de recursos, sin embargo, se podría creer que es el mismo centro de salud el que provee de este material, sin embargo, la realidad parece ser otra, porque de acuerdo a los resultados expuestos por las encuestas realizadas al personal de enfermería del mismo centro de salud se puede determinar que

dentro de la logística del mismo casi no se contempla el equipo de protección personal de los trabajadores del área de enfermería, siendo este un desencadenante por el cual muchos de los miembros del grupo de trabajadores del área resultaron contagiados de COVID-19, siendo estos contagios verificados por exámenes de laboratorio.

Dentro de la falta de los suministros de protección y bioseguridad en los protocolos de atención a los pacientes con COVID-19 se encuentra el uso de mascarillas, guantes, overol, protectores faciales, protectores de calzado y gafas de seguridad (todo este material debe ser obviamente desechable), siendo precisamente la falta de estos insumos lo que impide la correcta aplicación de las normas de bioseguridad frente a la atención de los pacientes con COVID-19. Sin embargo, uno de los puntos positivos recae en el hecho de que la gran mayoría de los profesionales de la salud que laboran en el área de enfermería del centro de salud Tipo C Rioverde han sido ya inoculados contra el COVID-19 mediante una de las tantas vacunas existentes y destinadas para el personal de primera línea, siendo esta una de las medidas más acertadas, puesto que, si bien la inmunización no evitará que el personal contraiga la enfermedad, disminuirá notablemente el riesgo de muerte.

La institución otorga los materiales de bioseguridad necesarios a los profesionales de salud, a través del instrumento aplicado se puede evidenciar que la mayor parte de los profesionales de salud siempre reciben el material necesario por parte de la institución el cual es necesario para precautelar la salud de los profesionales, un porcentaje menor asegura que rara vez reciben el material por parte de la institución y por ende ellos tienen que comprar los materiales necesarios para su protección, mientras que la minoría asegura nunca recibir material de bioseguridad, pero sí utilizar todas las medidas de bioseguridad para cuidar su salud, estos estudios no tienen relación con los de Miriam Gómez Ortega (2021) en Ciudad de México donde realizó la investigación de “Bioseguridad en el personal de salud en tiempos de pandemia”, debido a que hay miles de contagios y cientos de muertes del personal de salud: enfermeras y médicos; por tanto es urgente adoptar medidas; capacitar en la prevención y el control de las infecciones y actualizar esas competencias periódicamente, así también en áreas Covid-19; deben vigilarse los controles de ingeniería; el mantenimiento preventivo y correctivo del aire, de cubículos de aislamiento y seguimiento administrativo de sanitización y descontaminación de las áreas; la dotación de insumos, así como la vigilancia periódica de la salud del personal expuesto.

La institución otorga los materiales de bioseguridad necesarios a los profesionales de salud, a través del instrumento aplicado se puede concluir que; el 40% de los profesionales de salud siempre reciben el material necesario por parte de la institución el cual es necesario para

precautelar la salud de los profesionales; el 35% de ellos opinan que rara vez reciben el material por parte de la institución y por ende ellos tienen que comprar los materiales necesarios para su protección; el 25% nunca recibe material de bioseguridad pero si utilizan todas sus medidas de bioseguridad para cuidar su salud. Con relación a insumos y prendas de protección que utilizan en el centro de salud Tipo C Rioverde para realizar sus actividades, las 20 enfermeras encuestadas, señalaron que; el 25% cumple utiliza mascarillas y trajes de protección; además el 20% utiliza los visores y gorros; y por último un 5% utiliza todas las prendas de protección, que incluyen gafas, gorros, trajes de protección, mascarillas y visores para proteger su salud. En cuanto a la aplicación de las correctas medidas de bioseguridad en el Centro de Salud Tipo C Rioverde de manera general se puede decir que el 80% de los profesionales de salud si cumplen con las debidas normas de bioseguridad las cuales son importantes para evitar contagios, mientras que el 20% aseveró que solo a veces cumplen con todas las medidas de bioseguridad y en muchas ocasiones no son aplicadas. En cuanto a los contagios que ha tenido el personal de salud; el 90% indicó que si se ha contagiado y sus resultados han sido confirmados por laboratorio, mientras que el 10% indicó que no se ha contagiado y sus pruebas han sido confirmadas por laboratorio.

Con respecto a la vacunación de los profesionales de salud contra el COVID 19, las encuestas arrojaron que el 90% de enfermeras/os del Centro de Salud Tipo C Rioverde actualmente cuenta con sus dosis completas de vacunación, mientras que el 10% cuenta únicamente con la primera dosis, estos resultados no coinciden con el estudio de En el 2020, Tannia Anabelle, Barrera Pilla, ejecutaron una investigación en Ecuador, sobre “Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el hospital básico Pelileo en el periodo marzo - noviembre 2020”, que dando como resultado la determinación de un desconocimiento sobre la bioseguridad en el 15% de la población estudiada, además se determinó que no existe un 100% de abastecimiento de suministros necesarios de bioseguridad para el personal de enfermería. Por tanto, se concluyó que la capacitación es indispensable para que los profesionales de la salud cumplan las normas de bioseguridad dentro de sus áreas además cada institución debe suministrar el equipo necesario para que los profesionales puedan afrontar las condiciones de la actual pandemia y no pongan en riesgo su salud.

Con relación al conocimiento de las normas de bioseguridad que se deben aplicar para evitar el contagio de COVID 19, de un total de 20 enfermeras/os se puede deducir que el 100% de los profesionales tienen conocimiento al respecto del tema mencionado con anterioridad.

En cuanto a la capacitación que ha recibido el personal de salud para evitar la propagación del Covid 19 se concluyó que; el 90% de los profesionales si han sido capacitado y se sigue capacitando; y el 10% ha sido capacitado varias veces a lo largo del inicio de la pandemia.

Con relación al tiempo en el que los profesionales han sido capacitados acerca de las medidas de bioseguridad, se puede decir que la gran mayoría del personal de salud ha sido capacitado en los últimos 6 meses; a diferencia de un número minoritario que expresaron haberlo recibido en un período mayor y una minoría indicó haber recibido capacitación en el último mes, estos resultados no coinciden con el estudio de En Perú, Rodas, Salazar y De La Calle, (2020) realizaron un estudio sobre nivel de conocimiento y cumplimiento de medidas de Bioseguridad en el contexto actual de pandemia covid-19 en Personal de enfermería que laboran en el Hospital de Villa Rica, en el resultado de la primera variable se dio un total de 30 (100%) cuidadores entrevistados, 3 (10,0%) tenían un nivel de conocimiento bajo sobre las medidas de bioseguridad y 15 (50%) tenían un nivel de bioseguridad moderado y 12 (40,0%), alto nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, los resultados de la segunda variable fueron 30 (100%) del personal de enfermería encuestado, 7 (23,3%) cumplimiento de las medidas de bioseguridad Bajo En cuanto a la bioseguridad, 14 empresas (46,7%) tienen un cumplimiento normal . con medidas de bioseguridad, y 9 empresas (30,0%) tienen buen cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Conclusiones: Se observó que de 30 (100%) cuidadores entrevistados, 3 (33,3%) tenían bajo conocimiento y buen cumplimiento, 7 (50%) tenían conocimiento medio y buen cumplimiento, 7 (50%) tenían nivel alto de conocimiento y observar periódicamente las medidas de bioseguridad. Asimismo, se ha encontrado una correlación significativa entre el nivel de conocimientos y los hábitos alimentarios. ( $p=0,109$ ).

El impacto social que ha generado la COVID 19 en el personal enfermero, a través de los datos obtenidos mediante el instrumento aplicado se han obtenido los siguientes datos; el 25% ha indicado la pérdida de vidas humanas y afección psicológica como estrés; el 15% han sufrido por pérdida de familiares y amigos, luto por pérdida de familiares y temor a enfermarse y morir; el 5% ha estado un poco preocupado por la escolaridad de sus hijos, estos resultados no coinciden con los de Guanoluisa (2021) sobre prácticas de autocuidado del personal de enfermería durante la pandemia covid-19 en el hospital delfina torres de concha de Esmeraldas, la pregunta de investigación del estudio se basó en la evaluación de las

actividades de autocuidado del personal de enfermería, por lo que el objetivo del estudio fue “determinar las prácticas de autocuidado de las enfermeras del Hospital Delfina Torres de Concha durante la pandemia del Covid19” en donde sus resultados llegaron a la conclusión de que el nivel de conocimiento y práctica de estos empleados, el autocuidado deficiente estuvo directamente relacionado con la cantidad de infecciones que ocurrieron durante el período de estudio, además no hubo presencia de estrés.

## CAPITULO V

### CONCLUSIONES

El personal de salud del Tipo C de Rioverde indicaron en minoría que ellos tienen que comprar sus prendas de protección personal para su cuidado y prevención del covid en tiempos de pandemia, existieron problemas sociales y económicos a causa de covid que dejaron a las instituciones públicas y privadas totalmente desfinanciadas y económicamente a todo el país, por lo que muchas instituciones no tenían como otorgar estos insumos al personal de salud y esto comprometía su salud sin embargo cada uno realizaba los procedimientos de manera adecuada y con sus equipos completos, existen otros factores como el impacto social que ha generado la COVID 19 en el personal de enfermería, a través de los datos obtenidos mediante el instrumento aplicado se han obtenido los siguientes datos; la pérdida de vidas humanas y afección psicológica como estrés; por perdida de familiares y amigos, luto por perdida de familiares y temor a enfermarse y morir; y la preocupación por la escolaridad de sus hijos. Dentro de todo el panorama que se contempla a nivel nacional acerca del sistema de salud, se puede determinar que existe (y desde el inicio de la pandemia) un colapso de todo el sistema de salud a nivel nacional, puesto que la cantidad de contagiados y casos positivos, y el elevado índice de mortalidad que esta enfermedad ha presentado en sus etapas más desarrolladas, ha superado con creces a toda la capacidad de atención con la cual el sistema nacional de salud contaba en su momento, Las consecuencias a nivel económico en cuanto a la pandemia han sido muy elevadas, y ese podría ser uno de los factores por los cuales la logística hospitalaria no alcanza a cubrir las necesidades de insumos básicos de bioseguridad requeridos por el personal de enfermería para la debida atención bajo protocolos de bioseguridad establecidos en la atención de pacientes contagiados de COVID-19. Sin embargo, sin importar el contexto en el que se encuentre, la logística de la casa de salud provee dentro de sus posibilidades logísticas al personal el equipo necesario para la atención de pacientes con COVID-19 para salvaguardar las vidas del personal de salud.

La capacitación al personal de enfermería acerca de las distintas normas de bioseguridad para la actuación frente a casos de COVID-19 debe ser constante e ininterrumpida, puesto que siempre se requiere que el personal se encuentre totalmente al día con las últimas actualizaciones acerca de normas de bioseguridad en la atención de pacientes de COVID-19. El personal de salud considera imprescindible la aplicación de normas de bioseguridad

cualquier circunstancia, puesto que la seguridad de los pacientes es igual de importante que la seguridad del personal que los atiende, si no se cuenta con el equipo de protección personal para la aplicación de las normas de bioseguridad para cada caso, pone directamente en riesgo la vida de los trabajadores al exponerlos a ambientes laborales inseguros.

Se valora la participación del personal de enfermería en el manejo de bioseguridad porque este personal trata de cuidarse y prevenir contagios entre ellos mismo y a sus familiares, en cuanto a la aplicación de la vacuna a todo el personal de enfermería resulta en un movimiento bastante acertado para reducir los riesgos que conlleva atender a pacientes que sufren de COVID-19, no es una medida protectora definitiva frente al contagio de esta peligrosa enfermedad, pues como se sabe, la vacuna no impide la adquisición de la infección.

## **CAPITULO VI**

### **RECOMENDACIONES**

- Se capacite de manera constante al personal de enfermería
- Debe otorgarse al personal de enfermería el equipamiento de bioseguridad necesario para su desempeño dentro del establecimiento.
- Se fomente la aplicación de la vacuna entre aquellos miembros del ambiente hospitalario que aún no han decidido vacunarse, sean estos del área de enfermería o no, debido a la convivencia que tienen todos los miembros dentro del establecimiento.
- Se favorezca el uso del equipo de protección personal y el descarte inmediato del mismo una vez manchado, roto, sucio o cumplido su vida útil.
- Se mejore la logística dentro del departamento de enfermería para asegurar que todo el personal involucrado en la atención de pacientes con COVID-19 reciba su equipamiento de bioseguridad.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. [Online]. [cited 2021 05 10. Available from: <https://www.insst.es/>.
2. Silvia Helena De Bortoli Cassiani EFMJUFMP&CLH. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2020 May;(44): p. 2.
3. Salvatirra Ávila L, Gallegos Gallegos E, Orellana Pelaez C, Apolo Guaman L. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. 2021;; p. 47-53.
4. MORALES CONTRERAS BN&PSJJ. REFLEXIONES DEL CUIDADO ENFERMERO EN TIEMPOS DE COVID-19. *Revista científica indexada y arbitrada*. 2020 Jun; 5(3): p. 71-78.
5. Chaib SR&F. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería. 2020..
6. Veletanga J. Médicos y profesionales de Enfermería, los más afectados por la pandemia en Ecuador. 2020 May 28..
7. Iberdrola. [www.iberdrola.com](http://www.iberdrola.com). [Online].; 2021 [cited 2021 05. Available from: <https://www.iberdrola.com/innovacion/que-es-la-bioseguridad>.
8. López-Izurrieta I, López-Izurrieta I. La salud mental del personal sanitario ante la apndemia del covid-19. [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1026>.
9. Juárez-García A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*. 2020 Septiembre; 52(4).
10. Ybaseta-Medina J, Becerra-Canales B. El personal de salud en la pandemia por covid-19. [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/322>.

11. Sedano-Chiroque F, Rojas-Miliano C, Vela-Ruiz J. COVID-19 desde la perspectiva de la prevención primaria. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2020 Septiembre; 20(3).
12. Hernández O, Ramiro M, Trejo G. ¿Cuáles son las medidas de prevención contra el Novel Coronavirus (COVID-19)? [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92380>.
13. Falcón-Guerrero B, Falcón-Pasapera G. Medidas para Prevenir el COVID-19 en el Consultorio Dental. [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 18. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2020000400468&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2020000400468&script=sci_arttext).
14. González-Melado F, Luisa-Di M. La vacuna frente a la COVID-19 y la confianzainstitucional. [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X20302664>.
15. Astete Cajahuanca LD. Nivel de conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en. Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud. Lima - Perú: Universidad César Vallejo, PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN; 2020.
16. Barrera Pilla TA. APLICACIÓN DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN EL HOSPITAL BASICO PELILEO EN EL PERIODO MARZO - NOVIEMBRE 2020. Artículo Científico. AMBATO: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - CARRERA DE ENFERMERÍA; 2020.
17. Ortega MG. Bioseguridad en el personal de salud en tiempos de pandemia. Artículo científico. México: Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Enfermería y Obstetricia; 2021. Report No.: 5.
18. CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008. Constitucion del Ecuador 2008. QUITO:., Registro Oficial 449 de 20-oct-2008.
19. Reglamento del Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo. CAPÍTULO III RESPONSABILIDADES Y SANCIONES. “Reglamento del Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo”. Consejo Asesor de Ministros de Trabajo y del Comité Andino de Autoridades en Seguridad y Salud en el Trabajo,; 2005.
20. Monroy M. Administracion en enfermeria Mexico; 2017.
21. Redalyc. ORIGEN Y DESARROLLO DE LA ADMINISTRACIÓN. Redalyc. 2014;; p. 5-6.

22. María Á. “GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO. 2014.
23. Caicedo F. CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL BÁSICO IEISS DE ESMERALDAS. 2019;; p. 11.
24. Calix M. Gestión Administrativa. Blogger. 2011.
25. Carlos G. “Relación entre la gestión administrativa y la satisfacción del usuario. JUANJUÍ – PERÚ;; 2016.
26. ESAN C. Los diferentes conceptos de calidad en salud. Conexiones ESAN. 2016.
27. Publica. MdS. LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD. ; 2008.
28. Jimbo A. Realidad de los proceso Administrativos en la Emergencia. SALESIANA. 2014;; p. 24.
29. Merino Misme,et al. LA INFLUENCIA DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE LA MUNICIPALIDAD DE COMAS. UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA. 2016;; p. 97-99.
30. fcaenlinea. PROCESOS ADMINISTRATIVOS. 2014.
31. José F. PRINCIPIOS ADMINISTRATIVOS. S.F..
32. IEISS. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. 2019.
33. Candelas E. INTRODUCCIÓN A LA CIENCIA DE LA ADMINISTRACIÓN. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO. 2005;; p. 9.
34. Martín J. www.cerem.ec. [Online].; 2019. Available from:  
<https://www.cerem.ec/blog/los-principios-de-fayol-y-las-funciones-basicas-de-la-empresa>.
35. OPS. paho. [Online].; 2020. Available from:  
<https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>.
36. Cortez JF, Mancero AC, Flores EVL&JV. Satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que se brinda en las unidades operativas de atención primaria de salud. Revista Espacios. 2018; 39(32): p. 22.
37. Mendocilla K. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SATISFACCIÓN DE. HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN. 2015;; p. 24.

38. Zamora G. "Relación entre la gestión administrativa y la satisfacción del usuario en la Oficina de Referencia del Hospital I EsSalud Juanjui, 2016. Escuela de Posgrado. 2016.
39. Ordoñez L. Satisfacción de usuarios externos con la atención de enfermería en emergencia del Hospital "Juan Carlos Guasti". Tesis- Licenciatura en Enfermería. ; 2017.
40. Ayoví Valdez LT. Calidad de la atención y su influencia en la satisfacción de los usuarios que acuden al servicio de emergencia del Hospital Básico Esmeraldas. esis previa obtención del título de Magister en Salud Pública Mención Atención Integral en Urgencia y Emergencias. Esmeraldas: PUCESE; 2021.
41. Ministerio de Salud Pública. Atención de enfermería a pacientes adultos con COVID-19 sin complicaciones respiratorias. Protocolo. Quito: MSP, Dirección Nacional de Normatización; 2020.
42. labsom. <https://labsom.es/>. [Online]. [cited 2021. Available from: <https://labsom.es/blog/normas-de-bioseguridad-en-el-laboratorio-segun-la-oms/>].

# ANEXOS

## ANEXO 1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

OBJETIVO	VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN	DIMENCIÓN	INDICADOR	INSTRUMENTO
Analizar el cumplimiento de la bioseguridad de los profesionales de enfermería en tiempos de pandemia en el Centro De Salud Tipo C Rioverde.	Evitar contagios de Covid 19	Esta implica conocer si en dicha área hospitalaria se cumple con las debidas normas de bioseguridad las cuales son importantes para evitar que existan más contagios.	Enfermeros/as que laboran en las diferentes áreas del Centro de Salud Tipo C Rioverde. SI NO AVECES NUNCA	¿Considera que la institución otorga los materiales de bioseguridad necesarios a los profesionales de salud? ¿Se aplican las debidas medidas de bioseguridad en el centro de salud Tipo C Rioverde?	Encuesta: mediante este instrumento lograre conocer las razones por las cuales en muchas ocasiones se utilizan o se dejan de utilizar las medidas de bioseguridad.
Determinar los aspectos que influyen en la aplicación de bioseguridad en la atención a pacientes.	Evitar contagios de Covid 19	Esta implica conocer si en dicha área hospitalaria se cumple con las debidas normas de bioseguridad las cuales son importantes para evitar que existan más contagios.	Enfermeros/as que laboran en las diferentes áreas del Centro de Salud Tipo C Rioverde.  A veces no tenemos el material necesario. No es necesario usar todas las medidas de bioseguridad. Ya recibí la vacuna por ello creo que no me contagiare de Covid 19	¿Por qué considera que en muchas ocasiones no se utilizan las normas de bioseguridad para atender los pacientes?	Encuesta: mediante este instrumento lograre conocer las razones por las cuales en muchas ocasiones se utilizan o se dejan de utilizar las medidas de bioseguridad.
Describir el impacto de la pandemia en el personal de enfermería.	Afectación del personal de salud.	Esta implica conocer si en dicha área hospitalaria cual ha sido la mayor preocupación del personal de salud durante la pandemia.	Enfermeros/as que laboran en las diferentes áreas del Centro de Salud Tipo C Rioverde. Pérdida de vidas humanas. Perdida de familiares o amigos. Afectación psicológica/estrés. Dificultad de acceso a medios virtuales. Luto por perdida de familiares. Temor por enfermar	¿Cuál cree usted que ha sido el impacto social que ha generado la COVID 19 en el personal enfermero?	Encuesta: mediante este instrumento lograre cuales han sido las preocupaciones del personal de salud a raíz desde que empezó la pandemia.



## ANEXO 2: ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Los datos que se recogen en esta investigación servirán para la realización de la tesis titulada “BIOSEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN EL CENTRO DE SALUD TIPO C RIOVERDE”, previo la obtención del título Licenciada en enfermería. Los datos proporcionados son de absoluta confidencialidad. Por lo que se solicita su colaboración, estos datos son confidenciales y no necesita identificarse.

### Datos generales

Fecha: \_\_\_\_\_

Nº- Encuesta: \_\_\_\_\_

Instrucciones: Marque con x la respuesta que estime conveniente.

Sexo: F: \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Procedencia:  
\_\_\_\_\_

**1. Por qué considera que en muchas ocasiones no utilizan las normas de bioseguridad para atender a los pacientes.**

a) A veces no tenemos el material necesario

b) No es necesario usar todas medidas de bioseguridad

c) Ya recibí la vacuna por ello creo que no me contagiare de COVID 19.

**2. Considera que la institución otorga los materiales de bioseguridad necesarios a los profesionales de salud.**

a) Rara vez

i) Nunca

b) Siempre

j) No responde

**3. Marque con una (x) los insumos y prendas de protección que utilizan en el centro de salud para realizar sus actividades-**

- c) Mascarillas       d) Gafas
- d) Visores       e) Trajes de protección
- e) Ninguno       f) Gorros       Otros:

**4. Se aplican las correctas medidas de bioseguridad en el centro de salud Tipo C Rioverde.**

- Si       No
- A veces       Nunca
- Rara vez

**5. ¿Se ha contagiado de COVID 19?**

- f) Si (confirmado por laboratorio)
- g) No (confirmado por laboratorio)
- h) Presente síntomas, pero no me realice ninguna prueba

**6. Ha recibido la vacuna del covid-19**

- a) Si (primera dosis)       d) No (no quise vacunarme)
- b) Si (tengo mis dosis completas)
- c) Recién voy aplicarme la primera dosis

**7. ¿Conoce las normas de bioseguridad que se deben aplicar para evitar el contagio de COVID 19?**

Si

No

**8. ¿El personal de enfermería ha sido capacitado para evitar la propagación del covid 19?**

Si

No

Nunca

Varias veces

**9. Si responde si:**

**Hace qué tiempo recibió la última capacitación:**

Menos 1 mes \_\_\_\_\_ 1 a 6 meses \_\_\_\_\_ 6 meses a 1 año \_\_\_\_\_

**10. ¿Cuál cree usted que ha sido el impacto social que ha generado la COVID 19 en el personal enfermero?**

a) Pérdida de vidas humanas

b) Perdida de familiares o amigos

c) Afectación psicológica/estrés

d) Dificultad de acceso a medios virtuales

e) Luto por perdida de familiares

f) Temor a enfermarse y a morir

g) Preocupación por escolaridad de los hijos

Gracias por su colaboración.



### ANEXO 3: GUÍA DE OBSERVACIÓN DIRIGIDA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA

**Objetivo:** Observar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el Centro de Salud Tipo C Rioverde

**Fecha:**

**Turno:**

PERSONAL DE CUIDADO DIRECTO				
ASPECTOS POR VALORAR	VALORACIÓN			OBSERVACIÓN
1. Apariencia del personal (limpieza y uniforme)	Muy bueno	Bueno	Requiere de mejoramiento	
2. Personal capacitado para atender a los pacientes con COVID 19	Muy bueno	Bueno	Requiere de mejoramiento	
3. Personal con equipos de bioseguridad como, mandil, gorros, visores, mascarillas, guantes, trajes de protección, gorros.	Muy bueno	Bueno	Requiere de mejoramiento	
5. Se cumple con el distanciamiento debido para evitar la propagación del COVID 19	Muy bueno	Bueno	Requiere de mejoramiento	
6. Cumplimiento de la desinfección del personal antes de ingresar al área hospitalaria y a la salida	Muy bueno	Bueno	Requiere de mejoramiento	
7. Instalaciones equipadas con dispensadores de alcohol al 75%, agua, jabón antiséptico, toallas descartables, tachos de basura.	Muy bueno	Bueno	Requiere de mejoramiento	
8. Existe un lugar destinado para el cambio de ropa del personal que labora en la institución?	Muy bueno	Bueno	Requiere de mejoramiento	



#### **ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Fecha \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_

Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que el estudiante HELLEN MELISA ESTUPIÑAN ARCOS, me ha invitado a participar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita.

Firma de la participante: \_\_\_\_\_

**CI:**