



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

## Programa de Posgrados en Riesgos Laborales

Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad del Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019.

### LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Gestión de Riesgos y Productividad Empresarial

Tesis de grado previo a la obtención del título de Magister en Gestión de Riesgos, Mención Prevención de Riesgos Laborales

Autora: Dra. Sabrina Mercedes Becerra Nazareno

Asesor: Dr. Luis Albero González Jijón MSc.

Esmeraldas, Ecuador, Octubre, 2020

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por los reglamentos de grado de la PUCESE previo a la obtención del título de Magíster en Gestión de Riesgos, mención Prevención de Riesgos Laborales.

## **TRIBUNAL DE GRADUACIÓN**

**Tema:** Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad del Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019.

**Autor:** Sabrina Mercedes Becerra Nazareno

**Dr. Luis Alberto González Jijón**

f. \_\_\_\_\_

**ASESORA DE TESIS**

**Mgt. Paola Samaniego García**

f. \_\_\_\_\_

**LECTORA 1**

**Mgt. Cristóbal Baixauli Pérez**

f. \_\_\_\_\_

**LECTOR 2**

**Mgt. Luis Hidalgo Solórzano**

f. \_\_\_\_\_

**COORDINADOR DE POSGRADOS**

**Mgt. Alex Guashpa Gómez**

f. \_\_\_\_\_

**SECRETARIO GENERAL PUCESE**

**Esmeraldas, Ecuador, Octubre, 2020**

## **DECLARACIÓN DE AUTORÍA**

Yo, **SABRINA MERCEDES BECERRA NAZARENO**, portador de la cédula de ciudadanía, N.º **0802935742**, declaro que el presente trabajo de investigación titulado “Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad del Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019”, es de mi autoría, respetando las diferentes fuentes de información y realizando las citas correspondientes.

En la virtud, declaro que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor y de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas.

---

**Sabrina Mercedes Becerra Nazareno**

**CI: 0802935742**

## **CERTIFICACIÓN**

Yo, **Luis Alberto González Jijón**, docente y asesor de la señora Sabrina Mercedes Becerra Nazareno de la Maestría en Gestión de Riesgos, mención Prevención de Riesgos Laborales.

Certifico que el maestrante, ha finalizado satisfactoriamente el Trabajo Final de Máster con los cambios sugeridos por sus lectores, por lo tanto, se encuentra apta para ser calificada y posterior solicitar fecha para defensa.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Luis Alberto González Jijón', with a stylized flourish extending to the left.

**DR. LUIS ALBERTO GONZÁLEA JIJÓN**

**Director de Tesis**

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero agradecer a Jehová Dios este trabajo de investigación ya que sin el no habría sido posible culminarlo, gracias infinitas por estar en cada momento de mi vida y más aún cuando ya no tenía las fuerzas necesarias para seguir adelante, siempre estabas tú guiándome y dándome ese aliento para cumplir mi meta tan soñada, ahora ya no es un sueño, es una realidad y todo te lo debo a ti señor.

A mis padres el Ing. Arnold Becerra Baquero y la Lcda. Sabrina Nazareno González y mi hermano el Dr. Arnold Becerra Nazareno que siempre estuvieron para mí forjándome de buenos principios y que gracias a ellos soy la mujer que soy, humilde, emprendedora, echada para adelante, que no se da por vencida fácilmente ante cualquier obstáculo que se le presente en la vida.

Quiero a mis suegros, a mis familiares, a mi amiga de apoyo Ing. Eloisa Angulo y a mi asesor por guiarme en mi proceso investigativo.

Mil gracias a todos

## **DEDICATORIA**

Dedico este hermoso trabajo de investigación que con gran esfuerzo y dedicación hoy está concluido, a mi esposo el Ing. Miguel Cabezas Maldonado y a mi querida hija Saymi Nohelia Cabezas Becerra que fueron mi apoyo e inspiración fundamental para poder seguir adelante con mi superación como profesional.

La ayuda de ustedes fue muy valiosa e incluso cuando pasaba por momentos difíciles donde quería tirar la toalla, pero estuvieron ahí dándome aliento, motivándome hasta donde los alcance de ambos lo permitieron por eso y mucho más se los dedico, los amo mucho.

## TÍTULO

Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad del Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019.

## RESUMEN

En la investigación se aplicó un diseño no experimental, al estudiar la variable nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad, sin manipularla e influir en ella, se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario, que permitió conocer el nivel de conocimiento en materia de normas de bioseguridad en el personal de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Delfina Torres de Concha en el año 2019. Para el análisis de los datos primero se realizó la socialización y aplicación del cuestionario, luego se analizó los datos de los conocimientos de normas de bioseguridad de esta investigación, se utilizó el cuestionario de evaluación de normas de bioseguridad del manual de bioseguridad Conicyt del Ministerio de Salud Pública, posteriormente en el programa estadístico SPSS para Windows versión 15.0 se ingresaron los datos y se calculó la frecuencia de dicha variable, todo esto se aplicó a 20 trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Delfina Torres de Concha. En la investigación se determinó la prevalencia del 100% de los trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos manifestaron que sí identifican en su puesto de trabajo cuáles son las fuentes de exposición a los riesgos biológicos, así como conforme al programa de vigilancia de la salud el 100 % de los trabajadores aseguran la aplicación de vacunas de prevención de riesgos biológicos HEPATITIS A, B, TETANO, por consiguiente en lo que concierne al manejo de paciente en UCI, el 100% de los trabajadores indican que sí ponen en práctica la medida de bioseguridad hospitalaria, es importante indicar que en hospital existe un comité de bioseguridad, pero el 60% de los trabajadores desconoce la existencia, mientras que el 40% de los trabajadores afirma conocer, conforme a los resultados los trabajadores en su totalidad el 100% indica que sí existe un programa de seguridad y prevención de riesgos laborales, así como el 80% establecen que han recibidos capacitaciones de bioseguridad en el hospital, mientras que el 20% indica que no.

**Palabras Clave:** Bioseguridad y riesgos biológicos.

## **TITLE**

Level of Knowledge of the Biosafety Measures of the Health Personnel of the Intensive Care Unit (ICU) of the Hospital General del Sur - Delfina Torres de Concha in 2019.

## **ABSTRACT**

In the research the descriptive quantitative type methodology was used, a non-experimental design was applied, when studying the variable level of knowledge of biosafety standards, without manipulating and influencing it, the survey technique was used and as a tool the questionnaire, which allowed knowing the level of knowledge regarding biosafety standards in the staff of the Intensive Care Unit at the Delfina Torres de Concha Hospital in 2019. For the analysis of the data, the socialization and application of the questionnaire was first carried out, then the biosecurity norms knowledge data of this investigation was analyzed, the biosecurity norms evaluation questionnaire of the Ministry of Health's safety manual was used Public, later in the statistical program SPSS for Windows version 15.0 the data was entered and the frequency of said variable was calculated, all this was applied to 20 workers of the Intensive Care Unit at the Delfina Torres de Concha Hospital. As a result of the evaluation, the prevalence was determined that 100% of the workers in the Intensive Care Unit state that if they identify in their workplace what are the sources of exposure to biological risks, according to the health surveillance program 100% of workers ensure the application of vaccines for the prevention of biological risks, as regards the management of patients in the ICU, 100% of workers indicate that if they implement the hospital biosecurity measure, by virtue of the the existence of a biosafety committee in the Hospital 60% of the workers are unaware of the existence, while 40% of the workers claim to know, according to the results, 100% workers indicate that if there is a safety program and prevention of occupational hazards, as well as 80% establish that they have received biosafety training in the hospital while 20% indicate no.

**Keywords:** Biosafety and biological risks

# ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA .....	iii
CERTIFICACIÓN .....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
ÍNDICE.....	1
ÍNDICE DE TABLAS .....	3
INTRODUCCIÓN .....	5
Objetivo General .....	7
Objetivos Específicos.....	7
CAPÍTULO I .....	8
MARCO TEÓRICO.....	8
1.1. Fundamentación teórico - científica .....	8
1.1.1. Los riesgos laborales .....	8
1.1.1.1. Tipos de Riesgos Laborales .....	8
1.1.2. Riesgos biológicos.....	9
1.1.2.1. Clasificación y vía de entrada de los agentes biológicos .....	10
1.1.3. Bioseguridad .....	10
1.1.3.1. Principios en materia de bioseguridad .....	11
1.1.3.2. Normas de Bioseguridad para el Servicio de Emergencias .....	11
1.2. Antecedentes de la investigación.....	12
1.3. Marco legal en Seguridad y Salud en el Trabajo .....	14
CAPÍTULO II .....	16
METODOLOGÍA .....	16
2.1. Tipo de Estudio .....	16
2.2. Definición conceptual y operacionalización de las variables .....	16

2.3. Técnicas e instrumentos .....	19
2.4. Población y muestra .....	19
2.5. Análisis de datos .....	19
CAPÍTULO III.....	21
RESULTADOS.....	21
CAPÍTULO IV.....	31
CAPÍTULO V .....	35
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	35
5.1. Conclusiones.....	35
5.2. Recomendaciones.....	36
REFERENCIAS.....	37

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla I Edad del trabajador.....	21
Tabla II Sexo del trabajador.....	21
Tabla III Perfil del puesto del trabajador .....	22
Tabla IV Capacitación de bioseguridad en el Hospital.....	22
Tabla V Existe un programa de seguridad y prevención de riesgos laborales .....	22
Tabla VI En el hospital hay un comité de bioseguridad .....	23
Tabla VII Ha sido sometida a chequeo ocupacional por lo menos 1 vez al año .....	23
Tabla VIII En su actividad de manejo de paciente UCI, pone en práctica la medida de bioseguridad hospitalaria? .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Tabla IX En el programa de vigilancia de la salud se realiza vacunaciones para la prevención de riesgos biológicos? .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Tabla X Se encuentra vacunado contra: tétanos, hepatitis B, otras vacunas .....	24
Tabla XII Al realizar sus actividades en UCI consume bebidas o comidas en su área de trabajo?.....	24
Tabla XII Conoce Ud. que al realizar su actividad laboral se encuentra en contacto directo con fluidos, secreciones corporales que contienen los factores de riesgos biológicos? .	24
Tabla XIII Conoce las vías de ingreso por las que un factor de riesgo biológico ingresaría a su organismo? .....	25
Tabla XIV Identifica Ud. en su puesto de trabajo las posibles fuentes de exposición a riesgos biológicos?.....	25
Tabla XV Recibe Ud. capacitación y se informan sobre las fuentes y riesgos de infección que su actividad laboral lo expone? .....	25
Tabla XVI Cuenta Ud. al realizar su trabajo con medidas de protección del riesgo biológico como adecuada ventilación en su puesto de trabajo, procedimientos o normas adecuadas para su actividad, y cuenta con medios de protección adecuados?.....	26
Tabla XVII En el supuesto que se produjera salpicaduras de sangre y de otros fluidos corporales se limpia y se desinfecta de conformidad a una norma de trabajo escrita?...	26
Tabla XVIII Dispone Ud. de contenedores con tapas debidamente etiquetados para los desechos sanitarios generados en su actividad laboral?.....	26

Tabla XIX La clasificación de embalados para la eliminación de desechos sanitarios se ajusta con la norma del Ministerio de Salud Pública? ....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla XX Ud. ha participado en los programas de vigilancia de la salud y de vacunación que oferta el Hospital al personal sanitario? .....	27
Tabla XXI Si ha participado en campañas de vacunación escoja las vacunas que ha recibido. ....	27
Tabla XXII Que es bioseguridad .....	28
Tabla XXIII El lavado de manos se debe realizar .....	28
Tabla XXIV Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizados en el tratamiento de los pacientes? .....	29
Tabla XXVCuál es la primera acción que se debe realizar ante un pinchazo al manipular algún material corto punzante utilizadas con algún paciente? .....	29
Tabla XXVI Cuando termina el turno de trabajo .....	30
Tabla XXVII En caso de accidente dentro de trabajo con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es .....	30

## INTRODUCCIÓN

La bioseguridad es esencial en la unidad de cuidados intensivos donde se aplican las normas y técnicas necesarias para evitar y prevenir los riesgos potencialmente infecciosos que se presenten.

Debido a la importancia de la bioseguridad en nuestro país y la necesidad de su implementación óptima, la objetividad de la existencia del riesgo biológico, el desarrollo insuficiente de la cultura de seguridad biológica y tomando en cuenta además que la misma representa una estrategia priorizada, se propone abordar esta temática en la presente investigación, para analizar el comportamiento de la bioseguridad en la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital.

Los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo, define a dichos agentes como microorganismos, con inclusión de los genéticamente modificados, cultivos celulares y endoparásitos, susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad. El tipo de residuos peligrosos generados en estas unidades de servicio médico se conoce como Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos. (Fang, Meléndez & Garza, 2015)

El derecho a la vida y su preservación es un fundamento que la humanidad ha asumido. La ciencia y la tecnología han avanzado en pos de una vida mejor, sin embargo, el uso no reflexivo de ese conocimiento involucra amenazas para la vida, es por eso que la seguridad biológica ha sido tema candente en la opinión pública de muchos países en los últimos 60 años. La bioseguridad consta de tres principios básicos para garantizar la contención adecuada de los agentes biológicos: técnicas y prácticas correctas de laboratorio, equipos de seguridad y diseño adecuado de las instalaciones o facilidades de laboratorio. (Abreu, Rodríguez & Perez, 2008)

En la Constitución de la OIT se establece el principio de que los trabajadores deben estar protegidos contra las enfermedades en general o las enfermedades profesionales y los accidentes resultantes de su trabajo. No

obstante, para millones de trabajadores ello dista mucho de ser una realidad. De conformidad con las estimaciones globales más recientes de la OIT, cada año se producen 2,78 millones de muertes relacionadas con el trabajo, de las cuales 2,4 millones están relacionados con enfermedades profesionales. Además del inmenso sufrimiento que esto causa a los trabajadores y sus familias, los costes económicos que ello conlleva son enormes para las empresas, los países y el mundo en general. (Organización Internacional del Trabajo, s.f.)

Es usual encontrar en las áreas de trabajo hospitalarias personal que no posee o no hace uso del material de protección adecuado. Este equipo de protección sirve para evitar el contagio y propagación de enfermedades. La contaminación cruzada o directa de enfermedades hospitalarias es dada por la falta de uso de equipos de protección personal. Es por esto que existe la necesidad de conocer el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad para todas las áreas de un hospital. Esta necesidad es mucho más grande en áreas críticas como lo es (UCI, Neonatología, Quirófano) donde los pacientes son vulnerables a infecciones de índole viral o bacteriana y de la misma manera los operadores de salud vulnerables a contaminarse con agentes biológicos que el paciente podría tener en su organismo. Los agentes biológicos del grupo 3, son los responsables de esto, ya que estos son aquellos que causan enfermedades graves y representan un peligro serio, no solo al personal o al paciente sino también a la colectividad, puesto que estos agentes biológicos no cuentan con tratamientos eficaces o la profilaxis del caso.

La bioseguridad en el Hospital Delfina Torres de Concha es considerada un pilar fundamental para asegurar la salud de los usuarios como de los trabajadores del hospital. A pesar de ello, en el hospital suceden accidentes biológicos de toda índole, así mismo, prácticas ineficientes en el manejo de pacientes son la razón para la propagación de enfermedades de diferente índole viral y/o bacteriana. No se han evidenciado estudios que evalúen el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad en las distintas áreas del hospital. Por este motivo se volvió preponderante la necesidad de llevar a cabo esta investigación teniendo en cuenta la problemática anteriormente expresada, formulando como pregunta científica ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad del personal de enfermería del área de UCI del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el año 2019?

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Evaluar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019.

### **Objetivos Específicos**

- Aplicar el cuestionario de evaluación de conocimientos de las medidas de bioseguridad al personal de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019.
- Identificar cuál es el porcentaje de conocimiento de las medidas de bioseguridad al personal de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019.
- Establecer recomendaciones de acciones correctivas para aumentar el porcentaje de conocimiento en materia de bioseguridad y minimización de riesgos biológicos a los que está expuesto el personal de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019.

# CAPÍTULO I

## MARCO TEÓRICO

### 1.1. Fundamentación teórico - científica

#### 1.1.1. Los riesgos laborales

Los riesgos laborales han ido cambiando a lo largo de toda la historia, el trabajador carecía de cualquier derecho, su trabajo era su vida y su obligación, se le mantenía para que trabajara, y si sufría cualquier daño, parcial o letal, era su suerte, el riesgo laboral contra la salud aparece definido como las situaciones y conductas que no pueden ser aceptadas por sus nocivas consecuencias para los trabajadores, como lo indica Moreno (2011) se llama riesgo laboral a los peligros existentes en actividades laborales diarias en el puesto de trabajo que pueden ocasionar sucesos traumatismos al trabajador afectando seriamente su salud.

Los riesgos laborales son los peligros que existen en una profesión, así como en el entorno o lugar de trabajo, susceptibles de originar accidentes de cualquier tipo provocando algún daño a la salud tanto físico como psicológico según lo indica OSHAS 18001 (2003) y la mejor forma de evitar los riesgos laborales es a través de su prevención mediante la implementación de un sistema de gestión y seguridad en el trabajo.

##### 1.1.1.1. Tipos de Riesgos Laborales

En relación a los tipos de riesgos según IESS (2016) lo podemos ubicar, en los principios de la normativa y a lo largo de los artículos que hacen referencia a las responsabilidades y derechos de los empleadores y trabajadores.

- **Riesgos físicos:** las vibraciones de la maquinaria y el ruido del ambiente de trabajo son algunos elementos que pueden alterar el estado físico de los trabajadores. A

la larga, exponerse continuamente a estas condiciones puede ocasionar alguna lesión física.

- **Riesgos químicos:** infecciones, alergias o asfixia producidas por la inhalación o absorción de químicos durante la actividad laboral.
- **Riesgos biológicos:** la exposición del personal a enfermedades producidas por virus, bacterias, hongos o parásitos, y contraídas debido al contacto de todo tipo de ser vivo o vegetal.
- **Riesgos ergonómicos:** este rubro contempla el mal posicionamiento del empleado según la actividad laboral que realiza. Los movimientos repetitivos, por ejemplo, puede ocasionar a la larga daños físicos en el empleado.
- **Riesgos psicosociales:** este aspecto tiene en cuenta el estrés, fatiga, monotonía y fatiga laboral como consecuencia de una mala distribución de la carga laboral y excesos en horarios de trabajo.
- **Riesgos mecánicos:** maquinaria defectuosa o superficies inseguras de trabajo suelen ser las más cotidianas en este tipo de riesgo laboral.
- **Riesgos ambientales:** este tipo de riesgo es el menos controlable, pues depende de factores medioambientales como la lluvia y las inundaciones. Se recomienda una evaluación previa del ambiente y planes de contingencia en caso de ocurrir un fenómeno meteorológico.

### 1.1.2. Riesgos biológicos

El riesgo a infección por agentes biológicos es reconocido como uno de los más importantes en las personas que prestan sus servicios en el campo de la salud, muy particularmente los profesionales de enfermería ya que en su rol de cuidado de contacto directo y continuo con el paciente, realizando actividades diarias de atención asistencial que involucran procedimientos de todo tipo, éstos a su vez implican exposición a agentes patógenos (Fang, Meléndez & Garza, 2015).

Para los autores Diaz & Vivas (2015) el riesgo biológico es la probabilidad de adquirir una enfermedad a partir del contacto con material biológico.

Los riesgos laborales de tipo biológico son los más frecuentes entre el personal de enfermería, así mismo, los servicios de urgencia de los hospitales otorgan una atención inmediata y oportuna al usuario que llega en situación crítica, que en la mayoría de los casos acude sin un diagnóstico de ingreso (Padilla, 2013).

#### **1.1.2.1. Clasificación y vía de entrada de los agentes biológicos**

Según Chavez (2014) el nivel de riesgo por infección o agentes biológicos se clasifican:

**-Grupo de riesgo I:** no es probable que causen enfermedades humanas.

**-Grupo de riesgo II:** pueden causar enfermedades humanas; son un potencial peligro para los trabajadores aunque no es probable que se propaguen a la colectividad; suele existir una profilaxis o tratamiento eficaz contra ellos.

**-Grupo de riesgo III:** pueden causar enfermedades humanas graves, por lo tanto representan un serio peligro para los trabajadores; hay riesgo de propagación hacia la colectividad, pero se suele disponer de profilaxis o tratamiento eficaces contra ellos. No es probable que se propaguen por el aire.

**-Grupo de riesgo IV:** causan enfermedades humanas graves y constituyen un serio peligro para los trabajadores; tienen alto riesgo de propagación hacia la colectividad y por lo general no se dispone de profilaxis o tratamiento eficaz contra ellos.

#### **1.1.3. Bioseguridad**

La bioseguridad se entiende como protección de la vida humana, animal o vegetal de cualquier riesgo interno o externo, mediante la aplicación permanente de las diversas normas y sistemas existentes en cada caso, se considera como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral que compromete también a todas aquellas otras personas que se encuentran en el ambiente asistencial, el cual debe estar diseñado en el marco de una estrategia de disminución de riesgos; hablar de bioseguridad es enfatizar en las medidas preventivas pertinentes a los riesgos biológicos, fundamentalmente para proteger

la salud y la seguridad del personal que trabaja en cualquier institución hospitalaria. (Suárez & Weng, 2011)

La bioseguridad es el estricto cumplimiento de las prácticas y procedimientos apropiados y el uso eficiente de materiales y equipos, los cuáles constituyen la primera barrera a nivel de contención para el personal y el medio (Domínguez, 2012).

### **1.1.3.1. Principios en materia de bioseguridad**

Como lo que indica Domínguez (2012) existen principios que deben tenerse en cuenta en materia de bioseguridad:

**-Universalidad:** Todo el personal debe cumplir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición que pueda dar origen a enfermedades y accidentes.

**-Uso de barreras:** Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y a otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos.

**-Medidas de eliminación de material contaminado:** Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados, a través de los cuales los materiales utilizados en la atención a pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo.

**-Factores de riesgo de transmisión de agentes infecciosos:** Prevalencia de la infección en una población determinada, concentración del agente infeccioso, virulencia y tipo de exposición

### **1.1.3.2. Normas de Bioseguridad para el Servicio de Emergencias**

Los servicios de emergencias y urgencias, por las características de los pacientes que se atienden, en su mayoría con diagnósticos presuntivos y politraumatizados que generan demasiado estrés que se suma a las condiciones ambientales y al riesgo biológico que debe afrontar el personal en el desarrollo de su labor, esas características ubican estos servicios entre los más vulnerables en cuanto a accidentalidad laboral y enfermedades profesionales según lo expuso Chavez (2014) como también indico que el riesgo de

contacto con sangre y fluidos corporales se incrementa, por lo cual, el personal debe mantenerse alerta y preparado con los elementos de barrera fácilmente disponibles que le permitan cumplir las normas de bioseguridad en forma permanente

## **1.2. Antecedentes de la investigación**

En esta parte se expondrá un breve resumen de varias investigaciones referentes con los riesgos psicosociales y su relación con la satisfacción laboral tema con el que se desarrolla la investigación.

En la investigación titulada “Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos, en Enfermeras(os) de emergencias del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz- 2014, con objetivos de determinar los conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en enfermeras(os) del servicio de emergencias del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz 2014, se utilizó la metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal; población de 30 enfermeras(os), la técnica fue la encuesta y observación y los instrumentos cuestionario, y lista de cotejo, obteniendo como resultados los conocimientos de medidas de Bioseguridad frente a los riesgos biológicos en las enfermeras(os), 54% (16) conocen y 46% (14) desconocen. Las prácticas, 50% (15) de enfermeras (os) tienen prácticas adecuadas y 50% (15) inadecuadas. Conclusiones: En cuanto a los conocimientos y prácticas de bioseguridad en Enfermeros se puede evidenciar que una mínima mayoría conoce y practica las medidas de Bioseguridad frente a los riesgos), representado por 54% (16) y 50% (15) respectivamente (Chavez, 2014).

De acuerdo a lo investigado por Bilal, Aydemir, Cine, Celebi, & Kaplan (2005) respecto a los nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería donde indica que realizó una investigación cuantitativa, de tipo descriptivo transversal. La población total de estudio está conformada por 185 personas pertenecientes al personal de enfermería de los servicios de hospitalización (5A, 6A, 6B, 7A) urgencias, Unidad De Cuidado Intensivo (UCI) adulto y UCI Coronaria de la Clínica San José de Cúcuta. Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, obteniéndose una muestra de 96 enfermeras. En la caracterización demográfica, el 100%

de la población sujeto corresponde al sexo femenino, en cuanto a distribución por edades la mayoría del personal se encuentra en la etapa del ciclo vital adulto joven edad entre 20 y 29 años, en cuanto al nivel educativo el 88.5% de la muestra presenta estudios técnicos y el porcentaje restante pertenece a personal profesional.

En la investigación titulada Evaluación de las normas de bioseguridad en el servicio de hemodiálisis del Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López" 2009 se procedió a evaluar los aspectos que influyen en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por enfermería en el servicio de hemodiálisis, determinar el nivel de conocimiento e identificar los factores que influyen en su cumplimiento. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, a un universo constituido por 15 enfermeros que se encontraban laborando en este servicio en el primer cuatrimestre de 2009. Se les aplicaron dos técnicas, consistentes en cuestionario y observación. Todos identificaron el riesgo biológico. El 87,7 % expresó nivel suficiente de conocimientos sobre bioseguridad; el 93,3 % acerca de medios de protección y manipulación de instrumentos punzocortantes y el 73,3 % sobre ropa contaminada. En la observación se evidenció que el lavado de manos fue cumplido por el 93,3 % con infracciones de requisitos, y fueron mínimas en el manejo y disposición de materiales. Se cumplió al 93,3 % el uso de desinfectantes y detergentes; al 100 % la disposición de ropa, no así el uso de gafas y delantales. El 86,7 % de los enfermeros fueron vacunados contra la hepatitis B, y más de la mitad de ellos identificaron las medidas de bioseguridad, aunque no las utilizaron según las normas establecidas y sí emplearon los medios de protección, excepto los que no están en existencia (Suárez & Weng, 2011).

Ruiz (2017) en su investigación titulada conocimiento de las medidas de bioseguridad en el sector salud, determino el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en el personal profesional del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU), cuantificando a los trabajadores por grupos con distintas características, comparando sus frecuencias y porcentajes, para reconocer a los grupos de mayor vulnerabilidad y focalizar futuras capacitaciones, se utilizó una ficha tipo cuestionario con un total de 10 preguntas referentes a las medidas de bioseguridad, la cual fue entregada y repartida por la jefatura de cada servicio del HNHU, se analizaron los datos según sus frecuencias, porcentajes y la prueba no paramétrica de chi cuadrado en el programa SPSS, obteniendo que el 21%

del personal evaluado adquirió un resultado de 8 a 10 respuestas correctas, el 75% de 4 a 7, y el 4% de 0 a 3; existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento según las variables de grupo ocupacional, edad, tiempo de trabajo en el hospital, sexo por grupo ocupacional, sexo por edad y el haber recibido inducción laboral.

Sin embargo Tamariz (2018) en su estudio determino la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de bioseguridad del personal de salud en los servicios de hospitalización de Medicina, Cirugía, Ginecología y Pediatría del Hospital San José del Callao, donde se aplicó la metodología de estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal en una población de 100 trabajadores y mediante una encuesta obtuvo que el nivel de conocimiento del personal de salud es de medio (55 %) a bajo (19 %), que es una cifra alarmante, ya que la población a estudiar labora en las áreas de hospitalización, el nivel de práctica del personal de salud es bueno (65 %), pero con riesgo a desviarse a un nivel inferior desfavorable en las áreas de hospitalización.

### **1.3. Marco legal en Seguridad y Salud en el Trabajo**

Esta investigación se basará en el marco de la Constitución de la República del Ecuador (2008) con su principal objetivo de las leyes y reglamentos sobre el buen vivir de los ciudadanos y que como la normativa en materia de prevención de riesgos laborales es muy extensa se tomarán en cuenta los Reglamentos del Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo (2004), la Resolución C.D. 513 Reglamento del Seguro General de Riesgos del Trabajo (s.f.) y la ley orgánica de la salud.

En la Constitución de la Republica del Ecuador (2008), conforme a lo planteado en la sección tercera de las formas de trabajo y su retribución se indican que: en el Art. 325 el Estado garantizará el derecho al trabajo, reconociendo todas las modalidades de trabajo, en relación de dependencia o autónomas, con inclusión de labores de autosustento y cuidado humano a todas las trabajadoras y trabajadores y en el Art. 331 donde se prohíbe toda forma de discriminación, acoso o acto de violencia de cualquier índole, sea directa o indirecta, que afecte a las mujeres en el trabajo.

Conforme a lo estipulado en Cartagena, Consejo, Ministros, & Exteriores (2004) del Reglamento del Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo indica en el Art. 1 de la gestión de la seguridad y salud en el trabajo en el literal b, se debe: Identificación de factores de riesgo, Evaluación de factores de riesgo, Control de factores de riesgo y Seguimiento de medidas de control y en el Art. 11 en el literal k), el comité debe conocer los documentos e informes relativos a las condiciones de trabajo que sean necesarios para el cumplimiento de sus funciones, así como los precedentes de la actividad del servicio de prevención.

De acuerdo con lo que se establece y estipula en la Resolución C.D. 513 Reglamento del Seguro General de Riesgos del Trabajo en el Art. 55 de los mecanismos de la prevención de riesgos del trabajo que las empresas deberán implementar mecanismos de prevención, como medio de cumplimiento obligatorio de las normas legales o reglamentarias, haciendo énfasis en lo referente a la acción técnica que incluye: Identificación de peligros y factores de riesgo, Medición de factores de riesgo, Evaluación de factores de riesgo, Control operativo integral, Vigilancia ambiental laboral y de la salud, Evaluaciones periódicas.

La ley de salud establece que el numeral 20 del artículo 23 de la Constitución Política de la República, consagra la salud como un derecho humano fundamental y el Estado reconoce y garantiza a las personas el derecho a una calidad de vida que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, saneamiento ambiental, que el artículo 42 de la Constitución Política de la República, dispone que "El Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia."

## CAPÍTULO II

### METODOLOGÍA

#### 2.1. Tipo de Estudio

Se desarrolló una investigación de tipo cuantitativo descriptivo ya que se analizó el nivel de conocimiento respecto a las normas de bioseguridad que mantiene el personal de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Delfina Torres de Concha en el año 2019.

Se aplicó un diseño no experimental, al estudiar la variable nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad, sin manipularla e influir en ella. Se observaron situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente.

#### 2.2. Definición conceptual y operacionalización de las variables

Se describe la variable y la dimensión que se utilizaron para la aplicación del instrumento de evaluación de la investigación. Dentro de la variable se determinó como **variable dependiente:** la bioseguridad.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<b>Bioseguridad</b>	Es el estricto cumplimiento de las prácticas y procedimientos apropiados y el uso eficiente de materiales y equipos, los cuáles constituyen la primera barrera a nivel de contención para el personal y el medio. (Arnold Domínguez, 2012)	Aplicación de un cuestionario formado por 20 ítems	Normas de bioseguridad	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Edad</li> <li>2. Años de experiencia</li> <li>3. Perfil del puesto</li> <li>4. Capacitación</li> <li>5. Programa de SSO</li> <li>6. Chequeo ocupacional</li> <li>7. Manejo de paciente</li> <li>8. Programa de vigilancia de la salud</li> <li>9. Vacunaciones</li> <li>10. Consumo de bebidas en el trabajo</li> <li>11. Contacto con fluidos, riesgos biológicos</li> <li>12. Conocimiento de vías de ingreso</li> <li>13. Identificación de fuentes de exposición</li> <li>14. Capacitación de fuentes y riesgos de infección</li> <li>15. Medidas de protección</li> <li>16. Desinfección de fluidos corporales</li> <li>17. Contenedores etiquetados</li> <li>18. Clasificación de desechos</li> <li>19. Participación en programas de vigilancia</li> </ol>

				<ul style="list-style-type: none"><li>20. Campañas de vacunación</li><li>21. Bioseguridad</li><li>22. Lavado de manos</li><li>23. Manejo de agujas</li><li>24. Acción con material cortopunzante</li><li>25. Turno de trabajo</li><li>26. Accidente con objeto cortopunzante</li></ul>
--	--	--	--	--

### **2.3. Técnicas e instrumentos**

En esta investigación se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario, se aplicó y permitió conocer el nivel de conocimiento en materia de normas de bioseguridad en el personal de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Delfina Torres de Concha en el año 2019 a través del conjunto de preguntas se obtuvo información concreta.

El instrumento que se utilizó en la investigación fue el Cuestionario de evaluación de normas de bioseguridad del manual de bioseguridad Conicyt del Ministerio de Salud Pública, el cual está conformado de 1 dimensión y 26 indicadores. Este instrumento que fue validado y estandarizado en Ecuador, el mismo que se aplicó al personal con la colaboración de los técnicos de Talento Humano.

### **2.4. Población y muestra**

La población está constituida por 20 trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Delfina Torres de Concha en el año 2019, datos estadísticos que fueron proporcionados por el analista de Talento Humano de la institución.

Para la recolección de la información no fue necesaria la aplicación de técnica de muestreo, la evaluación se realizó a todo el universo de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Delfina Torres de Concha, el presente análisis se lo ejecutó mediante graficas obtenidas en el programa Excel y SPSS.

### **2.5. Análisis de datos**

Para el procesamiento de datos se realizó con la solicitud del número de trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Delfina Torres de Concha, luego con la socialización y aplicación del cuestionario para posteriormente analizar los datos de los conocimientos de normas de bioseguridad de esta investigación, se utilizó el programa

estadístico SPSS para Windows versión 15.0 donde se ingresaron los datos y se calculó la frecuencia de dicha variable.

## CAPÍTULO III

### RESULTADOS

Inicialmente la recolección de datos se realizó mediante la aplicación del cuestionario para identificar el nivel de conocimiento en normas de bioseguridad, luego se ingresaron los datos de 20 cuestionarios de los trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Delfina Torres de Concha en el programa SPSS obteniendo los siguientes resultados.

Tabla I Edad del trabajador

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Entre 18 y 25 años</b>	2	10,0
	<b>Entre 26 y 35 años</b>	10	50,0
	<b>Entre 36 y 45 años</b>	8	40,0
	<b>Total</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

El 50% de los trabajadores manifiesta que mantienen una edad relativa entre 26 y 35 años, el 40 % entre 36 y 45 años y el 10% restante de los trabajadores se encuentran entre los 18 y 25 años de edad.

Tabla II Sexo del trabajador

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Masculino</b>	8	40,0
	<b>Femenino</b>	12	60,0
	<b>Total</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

De acuerdo con los resultados del sexo de los trabajadores se obtuvo que el 60% de ellos ser femenino y el otro 40% es de sexo masculino, lo que indica que predomina el sexo femenino en la Unidad de Cuidados Intensivos

Tabla III Perfil del puesto del trabajador

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Licenciado de enfermería</b>	10	50,0
	<b>Médico residente</b>	6	30,0
	<b>Médico especialista</b>	4	20,0
	<b>Total</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

En cuanto al perfil del trabajador la tabla # 3 indica que el 10% de los trabajadores están conformados por enfermeros, el 6% por médicos residentes y el 4% conformado por médicos especialistas.

Tabla IV Capacitación de bioseguridad en el Hospital

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	16	80,0
	<b>No</b>	4	20,0
	<b>Total</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

Los trabajadores en su 80% establecen que han recibidos capacitaciones de bioseguridad en el hospital mientras que el 20% indican que no han recibido capacitaciones.

Tabla V Existe un programa de seguridad y prevención de riesgos laborales

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

Conforme a los resultados los trabajadores en su totalidad el 100% indican que si existe un programa de seguridad y prevención de riesgos laborales en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Tabla VI En el hospital hay un comité de bioseguridad

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	8	40,0
	<b>No</b>	12	60,0
	<b>Total</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

En virtud de la existencia de un comité de bioseguridad en el Hospital el 60% de los trabajadores desconocen que existe un comité, mientras que el 40% de los trabajadores afirman que si conocen sobre la existencia de un comité de bioseguridad.

Tabla VII Ha sido sometida a chequeo ocupacional por lo menos 1 vez al año

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

El 100% de los trabajadores coinciden con que se le han realizado exámenes ocupacionales 1 vez al año.

¿Tabla VIII En su actividad de manejo de paciente UCI, pone en práctica la medida de bioseguridad hospitalaria?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

En lo que concierne al manejo de paciente en UCI, el 100% de los trabajadores indican que si ponen en práctica la medida de bioseguridad hospitalaria.

¿Tabla IX En el programa de vigilancia de la salud se realiza vacunaciones para la prevención de riesgos biológicos?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

Conforme al programa de vigilancia de la salud el 100 % de los trabajadores aseguran la aplicación de vacunas de prevención de riesgos biológicos.

Tabla X Se encuentra vacunado contra: tétanos, hepatitis B, otras vacunas

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

El 100 % de los trabajadores indican que, si se encuentran vacunados contra el tétanos, la hepatitis B y otras vacunas.

Tabla XI Al realizar sus actividades en UCI consume bebidas o comidas en su área de trabajo?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>No</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

Los trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos en su totalidad manifiestan que no ingieren bebidas o comida en su área de trabajo.

Tabla XII Conoce Ud. que al realizar su actividad laboral se encuentra en contacto directo con fluidos, secreciones corporales que contienen los factores de riesgos biológicos?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

En relación al conocimiento del contacto directo con fluidos, secreciones que contienen factores de riesgos biológicos al realizar la actividad laboral el 100% de los trabajadores de Unidad de Cuidados Intensivos manifiestan que si mantienen el conocimiento sobre la exposición a este riesgo.

Tabla XIII Conoce las vías de ingreso por las que un factor de riesgo biológico ingresaría a su organismo?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

Los trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos en su totalidad, el 100 % están de acuerdo en conocer las vías de ingreso de los factores de riesgo biológico al organismo.

Tabla XIV Identifica Ud. en su puesto de trabajo las posibles fuentes de exposición a riesgos biológicos?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

El 100% de los trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos manifiestan que si identifican en su puesto de trabajo cuales son las fuentes de exposición a los riesgos biológicos.

Tabla XV Recibe Ud. capacitación y se informan sobre las fuentes y riesgos de infección que su actividad laboral lo expone?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

El 100% de los trabajadores están de acuerdo en relación a las capacitaciones recibidas sobre las fuentes y los riesgos de infección a los que se exponen los trabajadores en su actividad laboral.

Tabla XVI Cuenta Ud. al realizar su trabajo con medidas de protección del riesgo biológico como adecuada ventilación en su puesto de trabajo, procedimientos o normas adecuadas para su actividad, y cuenta con medios de protección adecuados?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

Los trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos en su totalidad están de acuerdo en mantener conocimiento sobre las medidas de prevención de riesgos biológicos que debe contar su puesto de trabajo.

Tabla XVII En el supuesto que se produjera salpicaduras de sangre y de otros fluidos corporales se limpia y se desinfecta de conformidad a una norma de trabajo escrita?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

En virtud a la desinfección de salpicaduras y fluidos el 100% de los trabajadores indican que se realiza conforme a las normas de trabajo estipuladas.

Tabla XVIII Dispone Ud. de contenedores con tapas debidamente etiquetados para los desechos sanitarios generados en su actividad laboral?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

Los trabajadores en su totalidad, el 100% indican que si cuentan con contenedores para la disposición de desechos sanitarios como resultado de su actividad laboral.

¿Tabla XIX La clasificación de embalados para la eliminación de desechos sanitarios se ajusta con la norma del Ministerio de Salud Pública?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

De acuerdo al embalado y clasificación de los desechos sanitarios manifiestan el 100% de los trabajadores que se ajustan a la normativa del MSP.

Tabla XX Ud. ha participado en los programas de vigilancia de la salud y de vacunación que oferta el Hospital al personal sanitario?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Si</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

Los trabajadores en su totalidad, el 100 % indican que si han participado en programas de vigilancia de la salud y vacunación que les ofrece el Hospital.

Tabla XXI Si ha participado en campañas de vacunación escoja las vacunas que ha recibido.

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Hepatitis A</b>	4	20,0
	<b>Hepatitis B</b>	3	15,0
	<b>Influenza</b>	5	25,0
	<b>Meningococo</b>	4	20,0
	<b>Tétanos</b>	4	20,0
	<b>Total</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

El 25% de los trabajadores indicó que han participado en campañas de vacunación contra la influenza, un 20% manifiesta que han participado contra la hepatitis A, el 20% de los trabajadores también indica que han participado en vacunación contra el meningococo,

así como el otro 20% ha participado contra el tétano y el 15% de los trabajadores restantes han participado en vacunación contra la hepatitis B.

Tabla XXII Que es bioseguridad

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Son las medidas, normas destinadas a controlar dicho riesgo biológico dentro del hospital.</b>	3	15,0
	<b>Es el conjunto de medidas, normas y procedimientos destinados a minimizar y/o controlar dicho riesgo biológico.</b>	12	60,0
	<b>Es el procedimientos que realizan los personales de la salud y orientan al buen uso de su medidas de bioseguridad y riesgo</b>	5	25,0
	<b>Total</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

Según lo que establecen los trabajadores en un 60% es que la bioseguridad es el conjunto de medidas, normas y procedimientos destinados a minimizar y/o controlar dicho riesgo biológico, el 25% indican que para ellos la bioseguridad es el procedimiento que realizan los personales de la salud y orientan al buen uso de su medidas de bioseguridad y riesgo y el 15% restante de los trabajadores concluyen que la bioseguridad son las medidas, normas destinadas a controlar dicho riesgo biológico dentro del hospital.

Tabla XXIII El lavado de manos se debe realizar

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Siempre antes y después de atender al paciente</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

El 100% de los trabajadores indican que siempre antes y después de atender el paciente deben lavarse las manos.

Tabla XXIV Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizados en el tratamiento de los pacientes?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Colocar con ambas manos su respectivo capuchón a la aguja, evitando así posteriores contactos.</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

El 100 % de los trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos establecen que se debe colocar con ambas manos su respectivo capuchón a la aguja, evitando así posteriores contactos en el momento de utilizar las agujas descartables.

Tabla XXVCuál es la primera acción que se debe realizar ante un pinchazo al manipular algún material corto punzante utilizadas con algún paciente?

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Válidos</b>	<b>Lavado de manos con antisépticos.</b>	6	30,0
	<b>Limpiar con algodón y más alcohol yodado</b>	4	20,0
	<b>Apretar para que salga sangre contaminada, luego lavar con agua y jabón yodado.</b>	8	40,0
	<b>Cubrir de inmediato</b>	2	10,0
	<b>Total</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio

Elaboración propia

El 40% de los trabajadores establecen que se debe apretar para que salga sangre contaminada, luego lavar con agua y jabón yodado cuando se dé un pinchazo por la utilización de una herramienta cortopunzante 30% de los trabajadores indican que se deben lavar las manos con antisépticos en el momento de un pinchazo por la utilización de una herramienta cortopunzante, el 20% concluyo en que se debe limpiar con algodón y más alcohol yodado y el 10% restante de los trabajadores dijeron que se debe Cubrir de inmediato la herida.

Tabla XXVI Cuando termina el turno de trabajo

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Válidos</b>	<b>Dejar el mandil en el Hospital</b>	4	20,0
	<b>Cambiarse y llevar el mandil</b>	12	60,0
	<b>Lavar el mandil en casa.</b>	4	20,0
	<b>Total</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio  
Elaboración propia

Conforme a lo que se debe hacer cuando se termina el turno de trabajo el 60% de trabajadores contestaron que deben cambiarse y llevar el mandil, el 20% dejar el mandil en el Hospital y el 20% restante que deben lavar el mandil en casa.

Tabla XXVII En caso de accidente dentro de trabajo con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Válidos</b>	<b>Lavarse la herida, pero no es necesario hacer el reporte a la jefatura, porque es un accidente menor.</b>	2	10,0
	<b>Revisar la Historia Clínica del paciente, si no tiene una enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro.</b>	6	30,0
	<b>Lavar la zona, con jabón, uso un antiséptico y notificar el caso al jefe de Servicio, para que este notifique a Epidemiológico</b>	12	60,0
	<b>Total</b>	20	100,0

Fuente: Cuestionario de bioseguridad Conicyt aplicado en el presente estudio  
Elaboración propia

De acuerdo con los resultados obtenidos el 60 % de los trabajadores indican que se debe lavar la zona, con jabón, uso un antiséptico y notificar el caso al jefe de Servicio, para que este notifique a Epidemiológico, el 30% de los trabajadores indican que se revisa la Historia Clínica del paciente, si no tiene una enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro, mientras que el 10% restante de los trabajadores coinciden en que deben lavarse la herida, pero no es necesario hacer el reporte a la jefatura, porque es un accidente menor.

## **CAPÍTULO IV**

### **DISCUSIÓN**

Uno de los objetivos específicos de la investigación era “Identificar cual es el porcentaje de conocimiento de las medidas de bioseguridad al personal de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha”, logro ampliamente alcanzado a través de la evaluación y aplicación del Cuestionario de normas de bioseguridad del manual de seguridad del Ministerio de Salud Pública.

De esta manera el análisis permitió evidenciar mediante el estudio de la dimensión de normas de bioseguridad, el siguiente resultado, conforme a los trabajadores en su totalidad el 100% indican que si existe un programa de seguridad y prevención de riesgos laborales y que mantienen conocimiento sobre el mismo en la Unidad de Cuidados Intensivos, en lo que concierne al manejo de paciente en UCI, el 100% de los trabajadores indican que si ponen en práctica la medida de bioseguridad hospitalaria; en comparación con lo estipulado en la investigación titulada “Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos, en Enfermeras(os) de emergencias del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz- 2014 de (Chavez D., 2014) donde obtuvo como resultados de los conocimientos de medidas de Bioseguridad frente a los riesgos biológicos en las enfermeras, 54% conocen y 46% desconocen, en las prácticas, 50% de enfermeras tienen prácticas adecuadas y 50% inadecuadas, lo que indica en cuanto a los conocimientos y prácticas de bioseguridad se puede evidenciar que una mínima mayoría conoce y practica las medidas de bioseguridad frente a los riesgos, siendo un factor no tan beneficioso para estas instituciones, ya que todo el personal que labora en estos puestos de trabajo debe tener conocimiento como requisito para la ocupación de los mismos, al igual que las instituciones deben capacitar en el tema al personal para disminuir el porcentaje de accidentes laborales que se generan en el trabajo.

De acuerdo a lo estipulado por Bilal et al., (2005) en su investigación Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería, al realizar el análisis de los resultados, se obtuvo en la caracterización demográfica, el 100% de la población sujeto corresponde al sexo femenino, en cuanto a distribución por edades la mayoría del personal se encuentra en la etapa del ciclo vital adulto joven edad entre 20

y 29 años, en relación a los resultados obtenidos de la evaluación del nivel de conocimientos de esta aplicación en el personal de enfermería de la Clínica San José, se puede inferir que un 53% tienen un conocimiento regular, 40% de ellas conocimiento bueno y el restante 7% un conocimiento deficiente, integrándose el manejo de material cortopunzante, destacando que el personal de enfermería de la clínica San José presenta un conocimiento bueno en un 41 % con base en ello, en comparación con los datos obtenidos en mi investigación la mayoría con el 60% del personal corresponde a sexo femenino, con una edad joven entre 26 a 35 años, a su vez el 100 de los trabajadores mantiene un buen nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad y el 40% de los trabajadores establecen que se debe apretar para que salga sangre contaminada, luego lavar con agua y jabón yodado cuando se dé un pinchazo por la utilización de una herramienta cortopunzante 30% de los trabajadores indican que se deben lavar las manos con antisépticos en el momento de un pinchazo por la utilización de una herramienta cortopunzante, el 20% concluyo en que se debe limpiar con algodón y más alcohol yodado y el 10% restante de los trabajadores dijeron que se debe cubrir de inmediato la herida, de manera que el personal del hospital esta bien capacitado en cuanto a las medidas de bioseguridad para salvaguardar la integridad del paciente y de ellos como servidores, minimizando el porcentaje de accidentes y minimizando el riesgo.

Según Fang-huerta et al., (2015) en su investigación sobre la percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológico obtuvo acorde a los datos sociodemográficos, 40 % de la población estudiada se encontraba laborando en el área de hospitalización, el 44 % contaba con una antigüedad laboral de 7 a 8 años, el 62 % se encontró en un rango de edad de 25 a 30 años y 90 % eran mujeres, la mayoría de los trabajadores encuestados utilizan las precauciones estándar en mayor o menor medida, siendo el uso de los guantes la primordial ante el riesgo de contagio potencial con sangre y/o fluidos corporales. Cabe destacar que a pesar de la disponibilidad y el uso de contenedores de objetos punzocortantes un gran número de los encuestados sigue reencapuchando y separando las agujas de la jeringa, en cuanto a los conocimientos del riesgo, además han recibido capacitación sobre material con dispositivos de seguridad, manejo y su utilización para evitar accidentes; mientras que en los resultados de mi investigación el 100 de los trabajadores se encuentran trabajando en el área de UCI, los trabajadores se encuentran en un rango joven entre 26 a 35 años, el 60% del personal corresponde a sexo femenino,

el 40% a sexo masculino, el 40% de los trabajadores establecen que se debe apretar para que salga sangre contaminada, luego lavar con agua y jabón yodado cuando se dé un pinchazo por la utilización de una herramienta cortopunzante 30% de los trabajadores indican que se deben lavar las manos con antisépticos en el momento de un pinchazo por la utilización de una herramienta cortopunzante, el 20% concluyo en que se debe limpiar con algodón y más alcohol yodado y el 10% restante de los trabajadores dijeron que se debe cubrir de inmediato la herida y los trabajadores en su 80% establecen que han recibidos capacitaciones de bioseguridad en el hospital mientras que el 20% indican que no han recibido capacitaciones.

Padilla-Languré et al., (2013) en los resultados obtenidos en su investigación sobre las normas de bioseguridad en el personal de enfermería de en una Institución Hospitalaria, con respecto a los datos sociodemográficos de las 45 enfermeras participantes, 73% son del sexo femenino mientras que el masculino solo representa un 27%, el 58% del personal encuestado tiene una edad entre los 20 a 30 años, el resto se encuentra en edades de 36 a 50 años con una media de edad de 31 años, donde se refleja una muestra mayormente joven, 80% de las personas encuestadas dijeron que sangre y saliva son los fluidos corporales con los que tienen más contacto y son los que transmiten infecciones en su ambiente de trabajo, el 20% restante contestó que la sangre es el fluido corporal que fundamentalmente transmite infecciones por diferentes vías, entre las enfermedades prevenibles por vacunación 48% refirió que la aplicación de la vacuna para prevenir la influenza es necesaria para el personal de enfermería se encuentre protegido; el 39% mencionó que la vacuna de la Hepatitis B y Hepatitis A, un 13% dijo que la vacuna del tétanos. A este respecto la situación previa del trabajador sanitario según Almela. et al. (2012), el 21% no estaban vacunados frente al virus de Hepatitis B. En este estudio el 49% del personal de enfermería considera de mayor importancia tener inmunización en los cuatro tipos de Hepatitis, seguido con el mismo porcentaje el VIH/SIDA y Virus influenza gripe con el 23% cada uno y por último con un 6% Brucelosis; el 100% de la población estudiada considera de importante la aplicación de vacunas, pero en el estudio se destaca que el 60% se encuentra vacunado y solo el 44% se aplicado dosis de refuerzos; con relación a los resultados que se obtuvieron en la realización de esta investigación es que el 60% del personal corresponde a sexo femenino, el 40% a sexo masculino, los trabajadores se encuentran en un rango joven entre 26 a 35 años, en relación al

conocimiento del contacto directo con fluidos, secreciones que contienen factores de riesgos biológicos al realizar la actividad laboral el 100% de los trabajadores de Unidad de Cuidados Intensivos manifiestan que si mantienen el conocimiento sobre la exposición a este riesgo y el 25% de los trabajadores indicaron que han participado en campañas de vacunación contra la influenza, un 20% manifiestan que han participado contra la hepatitis A, el 20% de los trabajadores también indican que han participado en vacunación contra el meningococo, así como el otro 20% han participado contra el tétano y el 15% de los trabajadores restantes han participado en vacunación contra la hepatitis B, por cuanto se expone que los motivos de mayor protección en el personal del Hospital Delfina Torres de Concha es excesivamente necesario porque se enfoca en la unidad de cuidados intensivos, donde se mantienen a los pacientes más críticos de todo el hospital, mientras que en las otras investigaciones pueden ser mas flexibles el uso de las medidas de bioseguridad por no tener contacto con herramientas cortopunzantes a todo momento, ni estar expuestos a pacientes críticos.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

- Se cumplió con el objetivo de identificar cual es el porcentaje de conocimiento de las medidas de bioseguridad en 20 trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha, donde se determinó los siguientes resultados, al caracterizar la población objeto de estudio se encontró que el 60% de los trabajadores es de sexo femenino y el otro 40% corresponde sexo, la edad con mayor frecuencia en agrupación corresponde al intervalo de 26 a 35 años.
  
- De acuerdo con los resultados obtenidos el 60 % de los trabajadores indica que se debe lavar la zona, con jabón, uso un antiséptico y notificar el caso al jefe de Servicio, para que este notifique a Epidemiológico, el 30% de los trabajadores indican que se revisa la Historia Clínica del paciente, si no tiene una enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro, mientras que el 10% restante de los trabajadores coinciden en que deben lavarse la herida, pero no es necesario hacer el reporte a la jefatura, porque es un accidente menor; así también el 40% de los trabajadores establecen que se debe apretar para que salga sangre contaminada, luego lavar con agua y jabón yodado cuando se dé un pinchazo por la utilización de una herramienta cortopunzante 30% de los trabajadores indican que se deben lavar las manos con antisépticos en el momento de un pinchazo por la utilización de una herramienta cortopunzante, el 20% concluyo en que se debe limpiar con algodón y más alcohol yodado y el 10% restante de los trabajadores dijeron que se debe cubrir de inmediato la herida.
  
- El 25% de los trabajadores indica que han participado en campañas de vacunación contra la influenza, un 20% manifiestan que han participado contra la hepatitis A, el 20% de los trabajadores también indican que han participado en vacunación contra el meningococo, así como el otro 20% han participado contra el tétano y el 15% de los trabajadores restantes han participado en vacunación contra la

hepatitis B, lo cual es importante porque de esta manera adquieren más conocimientos estadísticos sobre el porcentaje de personas vacunadas contra las distintas enfermedades.

- Un punto importante es que los trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos en su totalidad están de acuerdo en mantener un buen nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de riesgos biológicos que debe contar su puesto de trabajo, así como también manifiestan que si identifican en su puesto de trabajo cuales son las fuentes de exposición a los riesgos biológicos y que saben cuáles son las vías de ingreso de los factores de riesgo biológico al organismo y que pueden ser por contacto directo con fluidos, secreciones al realizar la actividad laboral.

## **5.2. Recomendaciones**

- Capacitar de manera permanente a los trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital enfocándose en el tema de riesgo biológico y la importancia del seguimiento de las normas de bioseguridad, para iniciar un proceso de sensibilización sobre la obligatoriedad e importancia del uso de los elementos de protección personal, la aplicación de las normas de bioseguridad y la adecuada clasificación y eliminación de los desechos.
- Promover la salud ocupacional de los trabajadores de UCI y en las actividades específicas de cada área del Hospital para prevenir la exposición a fluidos con riesgo biológico.
- Protocolizar los procedimientos que impliquen contacto directo y manipulación de los agentes biológicos, así como también el almacenamiento y desecho de material biocontaminados y corto punzante.
- Realizar exámenes ocupacionales y chequeo médico semestrales para prevenir enfermedades ocupacionales.

## REFERENCIAS

- Abreu O., Rodriguez, O., Perez, E., G. M. (2008). Bioseguridad:: su comportamiento. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552008000500006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000500006)
- Arnold Domínguez, Y. (2012). BIOSEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL EN LABORATORIOS BIOMÉDICOS. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 13(3), 53–58.
- Bilal, M. S., Aydemir, N. A., Cine, N., Celebi, A., & Kaplan, M. (2005). Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. *The Heart Surgery Forum*, 8(5). <https://doi.org/10.1532/hsf98.20051142>
- Cartagena, A. D. E., Consejo, E. L., Ministros, A. D. E., & Exteriores, D. E. R. (2004). *Instrumento andino de seguridad y salud en el trabajo*. 1–11.
- Chavez D. (2014). Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en enfermeras(os) de emergencias del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz-2014. *Tesis*. [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5453/1/Chavez\\_dd.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5453/1/Chavez_dd.pdf)
- Constitución de la Republica del Ecuador. (2008). Constitución del Ecuador. *Registro Oficial*, 20 de Octubre, 173. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Diaz-Tamayo, A. M., & Vivas M, M. C. (2015). Riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en docencia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 34(1). <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v34n1a08>
- Fang-huerta, M. D. L. Á., Meléndez-méndez, M. C., & Garza-hernández, R. (2015). Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos Nursing staff perceptions on biological hazards. *Revista CONAMED*, 20, 12–16. <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2015/con151c.pdf>
- INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL, & SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO. (2016). Decreto Ejecutivo 2393 Reglamento De Seguridad Y Salud De Los Trabajadores Y Mejoramiento Del Medio Ambiente De Trabajo. 94. <http://www.utm.edu.ec/unidadriesgos/documentos/decreto2393.pdf>
- Maritza Suárez Pita, C., & Zulia Weng Alemán, C. (2011). Evaluación de las normas de bioseguridad en el servicio de hemodiálisis del Instituto de Nefrología “Dr. Abelardo Buch López”, 2009. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 49(2), 320–321.

- Moreno Jiménez, B. (2011). Factores y riesgos laborales psicosociales: conceptualización, historia y cambios actuales. *Medicina y Seguridad Del Trabajo*, 57, 4–19. <https://doi.org/10.4321/S0465-546X2011000500002>
- OHSAS 18001. (2003). Una herramienta para la gestión de la seguridad y salud ocupacional. *La Norma OHSAS 18001. Una Herramienta Para La Gestión de La Seguridad y Salud Ocupacional*.
- Organización Internacional del Trabajo. (n.d.). *Seguridad y salud en el trabajo*.
- Padilla-Languré, M., García-Puga, J. A., Salazar-Ruibal, R. E., Quintana-Zavala, M. O., María, R., González, T., Ibarra, C. F., Jesús, M., Acuna-Ruiz, Y., Moreno-Saac, G. X., Para, A., & Padilla Languré, M. (2013). *Normas De Bioseguridad Del Personal De Enfermería En Una Institución Hospitalaria Biosafety Standards of Nursing Staff in a Hospital*. 29–33. <http://biotecnia.ojs.escire.net>
- Ruiz de Somocurcio Bertocchi, J. A. (2017). Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Horizonte Médico (Lima)*, 17(4), 53–57. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>
- Tamariz Chavarria, F. D. (2018). Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. *Horizonte Médico (Lima)*, 18(4), 42–49. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.06>

## Anexos

### Anexo #1 Cuestionario

Encuesta a trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos del HGES – DTC.

Marque con una X según considere, sólo marque una respuesta por pregunta

#### I-Identificación general del personal de UCI.

1. Edad: \_\_\_\_\_
2. Sexo:
  - Masculino (  )
  - Femenino (  )
3. Perfil:
  - Licenciado de Enfermería (  )
  - Médico residente (  )
  - Médico especialista (  )
4. Ha recibido Ud. capacitación de bioseguridad en el Hospital?
  - Si: (  )
  - No: (  )
5. Conoce Ud. de que en la UCI existe un programa de seguridad y prevención de riesgos laborales?
  - Si: (  )
  - No: (  )
6. Conoce Ud. si en el hospital hay un comité de bioseguridad?
  - SI (  )
  - NO (  )
7. Ha sido sometido Ud. a chequeo ocupacional por lo 1 vez al año?.
  - Si: (  )
  - No: (  )
8. Ud en su actividad de manejo de paciente UCI, pone en práctica la medida de bioseguridad hospitalaria?
  - SI(  )
  - NO(  )

9. ¿En el programa de vigilancia de la salud se realiza vacunaciones para la prevención de riesgos biológicos?
- Si: ( \_\_\_\_ )
  - No: ( \_\_\_\_ )
10. Se encuentra vacunado contra: tétanos, hepatitis B, otras vacunas\*.
- Si: ( \_\_\_\_ )
  - No: ( \_\_\_\_ )
  - No sabe: ( \_\_\_\_ )
11. ¿Al realizar sus actividades en UCI consume bebidas o comidas en su área de trabajo?
- Si ( \_\_ )
  - No ( \_\_ )
12. ¿Conoce Ud. que al realizar su actividad laboral se encuentra en contacto directo con fluidos, secreciones corporales que contienen los factores de riesgos biológicos?
- Si: ( \_\_ )
  - No: ( \_\_ )
13. ¿Conoce las vías de ingreso por las que un factor de riesgo biológico ingresaría a su organismo?
- Si: ( \_\_ )
  - No: ( \_\_ )
14. Identifica Ud. en su puesto de trabajo las posibles fuentes de exposición a riesgos biológicos?
- SI(\_\_\_\_)
  - NO(\_\_\_\_)
15. ¿Recibe Ud. capacitación y se informan sobre las fuentes y riesgos de infección que su actividad laboral lo expone?
- Si: ( \_\_ )
  - No: ( \_\_ )
16. ¿Cuenta Ud. al realizar su trabajo con medidas de protección del riesgo biológico como adecuada ventilación en su puesto de trabajo, procedimientos o normas adecuadas para su actividad, y cuenta con medios de protección adecuados?
- Si: ( \_\_ )

- No: ( \_\_ )
17. En el supuesto que se produjera salpicaduras de sangre y de otros fluidos corporales se limpia y se desinfecta de conformidad a una norma de trabajo escrita?
- Si: ( \_\_ )
  - No: ( \_\_ )
18. Dispone Ud. de contenedores con tapas debidamente etiquetados para los desechos sanitarios generados en su actividad laboral?
- Si: ( \_\_ )
  - No: ( \_\_ )
19. La clasificación de embalados para la eliminación de desechos sanitarios se ajusta con la norma del Ministerio de Salud Pública?
- Si: ( \_\_ )
  - No: ( \_\_ )
20. Ud. ha participado en los programas de vigilancia de la salud y de vacunación que oferta el Hospital al personal sanitario?.
- Si: ( \_\_ )
  - No: ( \_\_ )
21. Si ha participado en campañas de vacunación escoja las vacunas que ha recibido.
- Hepatitis A
  - Hepatitis B
  - Influenza
  - Meningococo
  - Tétanos

Subraye la respuesta correcta

### **III. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad.**

22. Que es bioseguridad:
- a) Son las medidas, normas destinadas a controlar dicho riesgo biológico dentro del hospital.
  - b) conjunto de procedimientos destinados a maximizar y/o controlar dicho aspectos biológico,
  - c) Es el conjunto de medidas, normas y procedimientos destinados a minimizar y/o controlar dicho riesgo biológico.

- d) Es el procedimientos que realizan los personales de la salud y orientan al buen uso de su medidas de bioseguridad y riesgo biológico
23. El lavado de manos se debe realizar:
- a) Siempre antes y después de atender al paciente
  - b) No siempre antes, pero sí después
  - c) Depende si el paciente es infectado o no
  - d) El lavado de manos se realiza de 2 a 3 segundos.
24. ¿Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizados en el tratamiento de los pacientes?
- a) Colocar con ambas manos su respectivo capuchón a la aguja, evitando así posteriores contactos.
  - b) Colocar la aguja sin colocar su protector en recipientes especiales para ello.
  - c) Colocar el capuchón a la aguja con una sola mano.
  - d) Romper las puntas de la aguja y luego desechar.
25. ¿Cuál es la primera acción que se debe realizar ante un pinchazo al manipular algún material corto punzante utilizadas con algún paciente?
- a) Lavado de manos con antisépticos.
  - b) Limpiar con algodón y más alcohol yodado
  - c) Apretar para que salga sangre contaminada, luego lavar con agua y jabón yodado.
  - d) Cubrir de inmediato.
26. Cuando termina el turno de trabajo se debe:
- a) Dejar el mandil en el Hospital
  - b) Irse con el mandil puesto
  - c) Cambiarse y llevar el mandil
  - d) Lavar el mandil en casa.
27. En caso de accidente dentro de trabajo con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es:
- a) Lavarse la herida, pero no es necesario hacer el reporte a la jefatura, porque es un accidente menor.
  - b) Revisar la Historia Clínica del paciente, si no tiene una enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro.
  - c) Cualquier medida que se realice será innecesaria, porque ya ocurrió el accidente.
  - d) Lavar la zona, con jabón, uso un antiséptico y notificar el caso al jefe de Servicio, para que este notifique a Epidemiología y se dé tratamiento preventivo.

## Anexo #2 Encuestas

