



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DE GRADO
ACADÉMICO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

TEMA

**Intervenciones de enfermería y su influencia en las medidas de
bioseguridad de los pacientes hospitalizados. Hospital General IESS
Babahoyo. Junio – octubre 2023**

AUTORES

**Nadia Nicole Suárez Chica
Adrian Javier Moncada Macias**

TUTOR

Lcda. Rosa Bedoya Vásquez, MSc

Babahoyo – Los Ríos – Ecuador

2023

TEMA DE INVESTIGACION

Intervenciones de enfermería y su influencia en las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados. Hospital General IESS Babahoyo. Junio –octubre 2023

DEDICATORIA

Lo dedicamos principalmente a Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todo el transcurso de estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido y son los mejores padres.

A nuestros hermanos (as) por estar siempre presentes, acompañándonos y por el apoyo moral, que nos brindaron a lo largo de esta etapa de nuestras vidas.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

NADIA NICOLE SUÁREZ CHICA
ADRIAN JAVIER MONCADA MACIAS

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos con la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a nuestros padres por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Agradecemos a nuestros docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Técnica de Babahoyo, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial, a la Máster Rosa Bedoya tutore de nuestro proyecto de investigación quien ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente, y el Hospital IESS Babahoyo que nos permitió realizar nuestra investigación en sus instalaciones.

NADIA NICOLE SUÁREZ CHICA
ADRIAN JAVIER MONCADA MACIAS

APROBACION DEL TUTOR

INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO

INDICE GENERAL

.....	I
RESUMEN	IX
ABSTRACT.....	X
CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN.	1
1.1 CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	3
1.1.1 Contexto Internacional	3
1.1.2 Contexto Nacional.....	4
1.1.3 Contexto Local	5
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
1.3 JUSTIFICACIÓN	10
1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.4.1 Objetivo general.....	12
1.4.2 Objetivos específicos.	12
1.5 HIPÓTESIS.....	13
CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO	14
2.1 Antecedentes.....	14
2.2 Bases teóricas.....	16
INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA.....	18
BIOSEGURIDAD	22
Precaución 1: Higiene de mano	24
Precaución 2: Equipo de protección personal	25
Precaución 3: Guantes	26
Precaución 4: Dispositivos de protección respiratoria	26
Precaución 5: Uso de protección ocular.....	27
Precaución 6: uso de gorro.....	27
Precaución 7: Uso de protección personal (bata).....	27
Precaución 8: Higiene respiratoria.....	27
Precaución 9. Limpieza en establecimientos de salud.....	27
Precaución 10. Ropa blanca	27
Precaución 11: Eliminación de desechos sanitarios	28
Riesgos asociados al manejo de los desechos	29
CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA.	31
3.1. Tipo y diseño de investigación.	31
3.3. Población y muestra de investigación.	33
3.3.1 Población.	33
3.3.2 Muestra.....	33

3.4. Técnicas e instrumentos de medición.....	33
3.4.1 Técnicas.....	33
3.5 Procesamiento de datos.....	34
3.6 Aspectos éticos.....	35
CAPITULO IV.-RESULTADOS Y DISCUSION	36
4.1. Resultados.....	36
4.2. Discusión.....	46
CAPITULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	48
5.1. Conclusiones	48
5.2. Recomendaciones.....	49
Bibliografía.....	50
Recursos Humanos	53
Aspectos.....	53
Nombres	53
Investigadores	53
• Nadia Nicole Suárez Chica	53
• Adrian Javier Moncada Macias	53
Asesor del proyecto	53
ANEXO	56
MATRIZ DE CONSISTENCIA	56
ENCUESTA	58
DIRIGIDA AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE	58
EMERGENCIA	58
Check List de observación.....	61
ANEXO 5	63
ANEXO 6	64
ANEXO 7	65
ANEXO 8	66

INDICE DE TABLAS

Tabla 1Clasificación de los residuos y desechos.....	28
Tabla 2 Tipos de desechos	30
Tabla 3.Operacionalizacion de variables	32
Tabla 4 RECURSOS	53
Tabla 5 PRESUPUESTO	53

Tabla 6 CRONOGRAMA	54
Tabla 7 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA	63

INDICE DE GRAFICAS

Gráfico 1 Área	36
Gráfico 2 Institución otorga los materiales de bioseguridad	37
Gráfico 3 No utilización de normas de bioseguridad	37
Gráfico 4 Insumos y prendas de protección	38
Gráfico 5 Aplicación de las normas de bioseguridad en la institución.....	38
Gráfico 6 Ultima capacitación brindada por la institución sobre normas de bioseguridad	39
Gráfico 7 Autoeducación sobre las intervenciones de enfermería y las normas de bioseguridad	40
Gráfico 8 Cuantos son los pasos para el lavado de manos	41
Gráfico 9 Ante un accidente aboral que medidas usted tomaría.....	41
Gráfico 10 Dentro de su área los desechos cortopunzantes son distribuidos	42
Gráfico 11 Usted cumple con los 5 momentos de lavado de manos	42
Gráfico 12 Lavado de manos	43
Gráfico 13 Uso de guantes	44
Gráfico 14 Uso de mascarilla.gorro y proteccion ocular	45
Gráfico 15 Prevencion de elementos cortopunzantes	45

RESUMEN

La OMS define a las intervenciones de enfermería como cualquier tratamiento, basado en el criterio y el conocimiento clínico, que realiza un profesional de enfermería para mejorar los resultados del paciente. (EnfermeriaActual, 2022) .Es muy importante ya que estas son las que complementan de ayuda o suplen los cuidados que necesita las personas y el entorno.

La OMS describe a la bioseguridad como un conjunto de normas, procedimientos para proteger la salud del personal, frente a diversos riesgos ya sean estos biológicos, químicos y físicos a los que pueden estar expuesto durante el cuidado que provea al usuario. Las distintas actividades que realiza el personal de salud sobrellevan algunos factores de riesgo, que hacen que se apliquen medidas de bioseguridad.

La bioseguridad constituye un componente vital del sistema de garantía de la calidad, y debe entenderse como una doctrina encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo. La actitud ante las prácticas seguras de cada uno de los integrantes del equipo determina su propia seguridad, así como la de sus compañeros y la de la colectividad del área de trabajo.

Es obligación del personal de salud seguir las directrices de las normas de bioseguridad de su establecimiento, con el fin de garantizar un trabajo seguro, y también del establecimiento de salud de proveer los implementos necesarios para garantizar este principio.

Palabras claves

Intervenciones, Procedimientos, Enfermería, Influencia, Bioseguridad.

ABSTRACT

Nursing intervention is defined as any treatment, based on clinical judgment and knowledge, performed by a nursing professional to improve patient outcomes. (EnfermeriaActual, 2022). It is very important since these are the ones that complement the help or supply the care that people and the environment need.

The WHO describes biosafety as a set of standards and procedures to protect the health of personnel against various risks, whether biological, chemical, or physical, to which they may be exposed during the care provided to the user. The different activities carried out by health personnel carry some risk factors, which require biosafety measures to be applied.

Biosafety constitutes a vital component of the quality assurance system, and must be understood as a doctrine aimed at achieving attitudes and behaviors that reduce risk. The attitude towards safe practices of each of the team members determines their own safety, as well as that of their colleagues and the community in the work area.

It is the obligation of health personnel to follow the guidelines of the biosafety standards of their establishment, in order to guarantee safe work, and also of the health establishment to provide the necessary implements to guarantee this principle.

Keywords

Interventions, Procedures, Nurses, Influence, Biosafety.

Biosafety, procedures. quality, health, care

CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN.

La OMS define a la intervenciones de enfermería como cualquier tratamiento, basado en el criterio y el conocimiento clínico, que realiza un profesional de enfermería para mejorar los resultados del paciente. (EnfermeriaActual, 2022) .Es muy importante ya que estas son las que complementan de ayuda o suplen los cuidados que necesita las personas y el entorno.

Las intervenciones de enfermería son la base disciplinar sobre el conocimiento enfermero y su desarrollo investigador. Es el campo donde la enfermería toma decisiones sobre todos los cuidados de enfermería de los pacientes con problemas de salud agudos, crónicos, críticos y al final de la vida. En este caso las intervenciones son las que si se utilizan correctamente se puede llegar a una mejor recuperación de los pacientes. (Gonzalez V. , 2019)

La profesionalización del cuidado, su aplicación y desarrollo empieza en el momento del aprendizaje. Utilizar herramientas validadas, conocimiento científico e instrumentalizar los cuidados, orientarán una formación posterior clave para el logro de los estudios.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) nos dice que entre el 5% y el 10% de los pacientes que ingresan a los hospitales contraen una o más infecciones, los cuales podrían evitarse con la higiene de manos, siendo una practicas accesible para asegurar la seguridad del paciente. Indicando así que el personal sanitario omite esta práctica en un 60% de las situaciones en las que es necesaria.

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de conductas que deben ser adoptadas, a fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal de salud, individuo y la comunidad y el medio ambiente. El personal de salud que labora en las distintas unidades de salud debe conocer sobre las normas de bioseguridad y estas deben ser aplicadas de forma correcta, ya que el objetivo principal de las mismas es reducir riesgo para ellos mismos, sus compañeros, paciente y los usuarios.

Partiendo de lo anterior, vemos que en el Hospital General IESS Babahoyo al día se hospitalizan un gran número de personas, la situación problemática en este estudio se concentra en conocer si el personal de enfermería aplica las debidas medidas de bioseguridad ante los cuidados de los pacientes que se encuentran hospitalizados. Así mismo, identificar cuáles son las causas por las que el personal no aplica debidamente estas normas.

Para efectuar el presente estudio se ha dividido en: El capítulo I “Problemas de investigación” se detalla la problemática a estudiar; el capítulo II “Marco Teórico” en él se sustenta las teorías, en el capítulo III “Metodología de la investigación” que detalla los métodos, técnicas e instrumentos utilizados para desarrollar la investigación; el capítulo IV “Resultados de la investigación” obtenidos después de la aplicación de la técnica de investigación.

1.1 CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

1.1.1 Contexto Internacional

La declaración de año 2020 como año internacional de la Enfermería, significa el reconocimiento del avance de la Enfermería como ciencia, como práctica del cuidado y como profesión fundamental en el cuidado de la salud; así como el punto de partida para su desarrollo en los nuevos roles que adquiere, en la administración, docencia, política de salud, asesoría sanitaria y la investigación. (Chicaiza, 2019)

Un estudio realizado al personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico de Lima, su estudio evalúa los factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, donde concluyo que un 66,70% presenta indicadores desfavorables como menores de 30 años, no tener especialidad en centro quirúrgicos, no haber asistido a capacitaciones sobre bioseguridad y experiencia menor de un año. En cuanto a los indicadores favorables un 33,30% si realizan estudios y asumen la responsabilidad de la aplicación de las medidas de bioseguridad. También observo que las instituciones no cuentan con los materiales completos para la bioseguridad 43,30%, insuficiente recursos humanos e indumentaria quirúrgica, además también se observa que la institución cuenta con una normativa, oficina de epidemiología, supervisión ante la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad.

En otro estudio realizado por Camacuari Cárdenas, F. S. (2020), la metodología que usaron fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal con una muestra de 30 profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital de Lima, donde el 66,70% fueron desfavorables como edad, no especialidad, no asistencia a capacitaciones, mientras que los indicadores favorables refieren que asumen la responsabilidad de la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad. También se evaluó que un porcentaje 53,30% donde la institución no cuenta con los materiales completos, insuficiencia de dotación de dotación personal e indumentaria, pero si existe una normativa sobre las medidas de bioseguridad que deben seguir el personal de salud.

En este estudio de (Diaz, 2019) sobre Asociación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en internos de Medicina de la universidad Ricardo Palma–Lima 2018, demostraron que 89,2% de los encuestados si tuvieron capacitaciones acerca de este tema, mientras 56,7% tuvo algún accidente biológico, en cuanto al conocimiento un 71.7% no posee muchos conocimientos sobre el tema, y un 28.3% si lo posee. Concluyendo así que se debe reforzar conocimientos en cuanto a este tema, ya que se ha visto deficiencias.

1.1.2 Contexto Nacional

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la enfermera es el primer eslabón y el punto de contacto más sólido entre el sistema de salud y las personas . En este sentido, desempeña una función primordial en esta estrategia, pues debe contar con competencias bien estructuradas y definidas para cumplir con los objetivos que se persiguen, con un propósito primordial, que es el de brindar atención y cuidado de calidad a las poblaciones que requieren de sus servicios, a través de comunicación, manejo de una información teórico disciplinar, gestión de recursos con la comunidad y otras instancias. (Pualin, 2019)

En un estudio realizado por los estudiantes de la Universidad de Cuenca (Paredes Criollo), sobre Aplicación De Medidas De Bioseguridad En El Cuidado De Enfermería Brindado A Los Pacientes Con Enfermedades Infectocontagiosas Del Servicio De Clínica Del Hospital Vicente Corral Moscoso Cuenca 2012, donde obtuvieron como resultado que el 92.30% del personal de enfermería aplica el lavado de manos, el 7.70% no lo realiza, 86.70% que corresponde al personal auxiliar también lo realiza, en cambio un 13.30% no hace uso de esta medida. Se vio que el 100% del personal de enfermería no clasifica los desechos, no usan las técnicas ni el manejo adecuado. También observaron el grado de contaminación realizado mediante cultivos se observó que un 30.80% son de enfermeras, 26.7% manos auxiliares y termómetro 37.5% con más 50 colonias. Dado por no usar las normas de asepsia.

En un estudio realizado 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 (Barrera Pilla, 2021), demostró que el personal encuestado tanto del área de emergencia como consulta externa, un 85% si ha recibido capacitación sobre bioseguridad, y un 15% no tiene bien definido lo que es bioseguridad, en cuanto a los factores se evidencia que existe una insuficiente abastecimiento de suministros, en cuanto agua corriente, gel alcohol, toallas de papel. Por otro lado, el cumplimiento de estas normas se ha visto que el uso de guantes es más cuando hay exposición con pacientes infecciosos o procedimientos quirúrgicos, uso de mascarilla con pacientes tuberculosis. Por lo que demuestran que se debe capacitar y motivar al personal a que use el equipo de protección adecuado durante su turno.

Así mismo en este estudio realizado por Gutiérrez Bermúdez, J. M. (2020) sobre Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos, obtuvieron como resultado que un 77,67% tiene un alto conocimiento sobre medida de bioseguridad, y un 22,33% lo desconoce, además dedujeron que el personal de enfermería en un 88% está expuesto al contacto con los riesgo y peligros biológicos.

1.1.3 Contexto Local

La enfermería es una profesión y como tal, profesa una vocación con una misión. Esta es, proveer el cuidado del paciente, cumpliendo los mejores estándares de calidad y seguridad en salud disponibles. La gestión y ejecución de los cuidados de enfermería deben estar sustentadas y justificadas en evidencia científica y por lo tanto, se hace necesario que las enfermeras(os) desarrollen sus intervenciones en el ámbito de la atención del paciente hospitalizados y con los estándares de calidad. (Castro, 2018)

El Hospital General IESS Babahoyo le proporciona muy poca capacitación al personal de salud y limpieza para las diversas áreas, con respecto a las normas de bioseguridad hospitalaria; como el correcto lavado de manos, el uso adecuado de los guantes ,uso de los materiales de protección personal y manejo correcto de los desechos hospitalarios, motivos por el que se pueden presentar los riesgos laborales

e infecciones cruzadas en el área mencionada, afectando la salud de los trabajadores y de los usuarios que día a día llegan.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las Intervenciones de enfermería son todo tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente, el manejo de usuarios críticos en los servicios de emergencia está rodeado de permanente riesgo, tanto para el usuario como para el equipo de salud, que lo asiste por tanto la decisión rápida que se toma debe basarse en una evaluación de los beneficios potenciales para el usuario contra los riesgos posibles, por ello los profesionales de enfermería que laboran en estas áreas deben estar preparados para los peores escenarios y por tanto desarrollar un método. (Montiel, 2020)

Como se cita en el Manual de Bioseguridad del Ministerio de Salud Pública: “Las actividades que desarrollan el personal de salud conllevan a la exposición de factores de riesgo infecciosos y no infecciosos, que demandan el uso de diversas medidas de protección. Estos factores de riesgo pueden provocar infecciones y problemas de salud en los distintos establecimientos de salud si no se los maneja de manera adecuada”.

Las normas de bioseguridad son medidas de precaución que debe aplicar el personal de salud al manipular objetos, elementos que contengan cualquier tipo de fluido del paciente. La correcta aplicación de las normas de bioseguridad son un compromiso del personal que labora en la institución, especialmente el que está en constante contacto con el mismo, este debe ser un comportamiento preventivo frente a los diversos riesgos que se puede generar durante la jornada de trabajo. Su prevención es la manera de evitar accidentes laborales. Los beneficiarios no solamente son el personal de salud, específicamente el personal de enfermería que es el que está brindando cuidado directo sino también los pacientes.

Basándonos en lo citado anteriormente, y las diferentes investigaciones realizadas, el personal de enfermería que es aquel que está en mayor contacto con el paciente, debido al cuidado asistencial que da, debe conocer, manejar y aplicar adecuadamente las normas de bioseguridad. Pero esto no ocurre así, se ha visto en las investigaciones que el personal de enfermería conoce en su gran mayoría las normas de bioseguridad, pero no son aplicadas de manera correcta.

Debido a toda esta problemática, de que si no son aplicadas de forma correcta las normas de bioseguridad pueden afectar al trabajador de salud como al paciente, se realizó una investigación en el Hospital General IESS Babahoyo en el servicio de emergencia acerca de este tema.

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son las intervenciones de enfermería que influyen en las medidas de bioseguridad aplicadas a los pacientes hospitalizados Hospital General IESS Babahoyo? ¿junio-octubre 2023?

1.2.2 Problemas derivados

- ¿Qué conocimiento tiene el personal de enfermería sobre las medidas de bioseguridad durante los cuidados aplicados a los pacientes hospitalizados en el Hospital General IESS Babahoyo?
- ¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que emplea el personal de enfermería durante el cuidado de los pacientes hospitalizados en el Hospital General IESS Babahoyo?
- ¿Cuál son las causas por las que el personal de enfermería no aplica las medidas de bioseguridad durante el cuidado de los pacientes hospitalizados en el Hospital General IESS Babahoyo?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Las intervenciones de enfermería en las instituciones de atención médica se dan con un conjunto de estrategias en donde estas ayudan a los pacientes a tener un ambiente seguro y disminuir los eventos adversos que se podrían dar, como lo son que se aumente la estancia de hospitalización de paciente producto de la mala bioseguridad que emplea el profesional de enfermería, por esta razón se desarrolló el proyecto de investigación para conocer el grado de conocimiento que tienen los licenciados de enfermería en el servicio de emergencia y poder observar si cumplen o no con las medidas de bioseguridad a la hora de atender a los pacientes. (Sepúlveda, 2019)

(Pacheco, 2019) indicó que el cumplimiento de las normas de bioseguridad provee de mayor nivel de protección al personal sanitario, quien a su vez genera un ambiente más seguro para los pacientes que están bajo su cuidado, resultando su uso en beneficio para la salud pública, no sólo por la seguridad del salubrista sino por el impacto positivo en la prevención del desarrollo de infecciones intrahospitalarias.

La bioseguridad representa un componente vital del sistema de garantía de la calidad y debe entenderse como una doctrina encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyeron el riesgo del trabajador de adquirir infecciones en el medio laboral. Los elementos más importantes de esta disciplina nos enseñan es el estricto cumplimiento de las prácticas y procedimientos apropiados y el uso eficiente de materiales y equipos, los cuales constituyen la primera barrera a nivel de contención para el personal y el medio. (Sánchez Lera, 2021).

Es por esta razón, se desarrolló el trabajo de investigación, en donde se tuvo como objetivo general, Determinar las intervenciones de enfermería y su influencia en las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados en el servicio de emergencia del Hospital General Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Babahoyo. Junio - octubre 2023

En segundo lugar, se dio cumplimiento a los objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento que tiene el personal de licenciados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad que aplica durante los cuidados a los pacientes hospitalizados.
- Determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad que emplea el personal de enfermería durante los cuidados a los pacientes hospitalizados
- . • Observar cómo influye las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados en el servicio de emergencia.

1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.

1.4.1 Objetivo general.

Determinar las intervenciones de enfermería y su influencia en las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados en el servicio de emergencia del Hospital General Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Babahoyo. Junio - octubre 2023

1.4.2 Objetivos específicos.

- Identificar el nivel de conocimiento que tiene el personal de licenciados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad que aplica durante los cuidados a los pacientes hospitalizados.
- Determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad que emplea el personal de enfermería durante los cuidados a los pacientes hospitalizados.
- Observar cómo influye las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados en el servicio de emergencia.

1.5 HIPÓTESIS.

Hipótesis general:

- El personal profesional de enfermería mediante las charlas de bioseguridad influirá en la recuperación de los pacientes hospitalizados, Hospital General IESS Babahoyo. Junio – octubre 2023.

Hipótesis específicas:

- El nivel de conocimiento de los licenciados de enfermería sobre medidas de bioseguridad en los pacientes hospitalizados.
- Los factores condicionantes que limitan el desarrollo profesional de los licenciados de enfermería en el servicio de emergencia.
- Las intervenciones de enfermería y las medidas de bioseguridad influyen en la recuperación de los pacientes especializados.

CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO

2.5 Antecedentes.

Los profesionales de enfermería disponen de conocimientos y habilidades adecuados que, además, no cuestiona por falta de capacidad para valorarlos. Por tanto, sólo es sensible a este componente de la calidad asistencial si se observan grados extremos, de excelencia o de incompetencia manifiestas. Por su parte, los profesionales o los gestores tienden a valorar este aspecto bien por el impacto producido por el ejercicio profesional, bien por la observación de la realización de las tareas. (Guajardo, 2021)

(Sarmiento) realiza una investigación bibliográfica acerca de las Intervenciones del profesional de enfermería para la seguridad del paciente, en los servicios de emergencia, donde concluye las intervenciones de enfermería más identificadas son la identificación del paciente y medicación correcta y las menos frecuentes son prevención de caídas y comunicación afectiva, donde detallan que el cuidado es responsabilidad plena del profesional de enfermería, consideradas las más competentes y preparadas para brindar una calidad de atención al paciente y esto hace garantizar la seguridad del usuario.

(Veliz, 2021) realiza un estudio Eficacia de las normas de bioseguridad frente a la pandemia del COVID-19, nos dice que en un 90% se cumplen y 10% debe corregirse, refieren que ese porcentaje que no lo aplica o solo lo hace a veces es debido a falta de disponibilidad insumos y equipos de protección refieren que en un su gran mayoría si los usan pero una pequeña parte no debido a insuficiencia, por lo que concluyen que debe hacerse énfasis en los 5 momentos del lavado de mano, además que debe proporcionarse los insumos y equipos de bioseguridad necesarios.

Otro estudio realizado (Alfonso, 2021) sobre Medidas de bioseguridad que aplica el personal de laboratorio clínico en la atención al paciente. Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante, se utilizó la metodología descriptiva, observacional y transversal, la muestra de estudio fue 49 trabajadores (25 licenciados y 24 auxiliares

de laboratorio clínico), donde demostraron que 48% refiere recibir charlas una vez al año, 38% cada seis meses, 10% cada tres meses, 4% nunca, en cuanto a la higiene un 21% realizado lavado de manos de antes y después, 14% a veces y un 7% casi con frecuencia. También se observó el mal manejo de las técnicas básicas como retiro adecuado de los guantes y el lavado de manos después del contacto con secreciones del paciente. Donde concluyeron que, si hacen uso correcto de la mascarilla, pero existe deficiente practica en el lavado de manos, así como nos usar los equipos de protección cuando se debe usar.

Este autor (Silva, 2018) nos menciona un estudio sobre Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería, su muestra fue 145 profesionales, donde 88,3% si ha recibido capacitación de bioseguridad, 97,9% realiza el lavado de manos antes y después de cualquier técnica aséptica, procedimiento, entre otros. En su gran parte afirmaron que si poseen el conocimiento necesario para aplicar los diversos equipos de protección cuando sea el caso, pero que si existen deficiencia en los equipos lo que les restringe su disponibilidad.

En este estudio sobre Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica de cirugía ambulatoria, donde el aspecto personal, uso de ropas quirúrgicas, medios de protección, lavado de manos, medios de protección y manejos de desechos si se cumplen, pero si se observó que no existe retiro de dispositivos electrónicos, joyas, esta medida no cumplen. Se observó que la mayoría de los encuestados si cumplen con estas normas.

En cambio, este estudio realizado por Alvítez E, Díaz R, Carrasco M y Rodríguez L sobre Las medidas de bioseguridad en el cuidado de enfermería al paciente hospitalizado, es una investigación de tipo cualitativa descriptiva donde concluyeron los siguiente:

“La bioseguridad son medidas básicas necesarias para el quehacer del personal de salud, en especial de las enfermeras asistenciales que al impartir un cuidado holístico dentro de un servicio, debe cuidar que cada principio de bioseguridad se

cumpla para promocionar la salud de los pacientes, familiares, personal en general y al mismo tiempo previniendo enfermedades que al paciente le costaría más dinero y tiempo de hospitalización, dañando y/o perjudicando la salud del paciente al igual que incrementando los costos de la institución y del estado, sin embargo se torna un poco dificultoso cuando la institución no dota de insumos o no estabiliza presupuestos para la compra de los materiales necesarios para aplicar correctamente las medidas de bioseguridad, ya sea por falta de presupuesto o por una inadecuada gestión.

A pesar de todas las ventajas que trae al usuario portarlos al momento de realizar su actividad o labor, una característica principal respecto a los EPP es que no siempre son aceptados de la mejor manera por parte de los trabajadores, por lo que en una investigación dedujeron que: al identificar qué factores influyen en la NO utilización de Equipos para Protección Personal... el 35 % no los emplea por incomodidad según refieren, se sienten y trabajan mejor no utilizándolos, mencionan además que el polvo de madera se introduce en las mascarillas, lo cual les genera incomodidad, el 63 % no recurre a los EPP por costumbres, relatan que los padres, abuelos les enseñaron a trabajar así, de esta forma trabajan la mayoría de artesanos aun conociendo los riesgos a los que se exponen. (Sampaolesi, 2021)

2.2 Bases teóricas

ROL DE ENFERMERIA

La enfermería es una disciplina profesional que abarca cuidados autónomos y en colaboración que se ofrecen a las personas, familias y grupos poblacionales, enfermos o sanos; estos cuidados incluyen la promoción de la salud, la Prevención de la enfermedad y los cuidados de las personas en condición de discapacidad e incluso moribundas. (Arco-Canoles, 2018). Donde este debe brindar cuidado a todas las personas sin excepciones, garantizar su atención, bienestar, seguridad y preservando su salud, ya que la OMS define a la salud como estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

En Enfermería, el cuidado se considera como la esencia de la disciplina, lo

cual implica, no solo al receptor, sino también al personal que brinda la atención (enfermera/o) como transmisor. El cuidado del personal se debe manifestar, promoviendo, preservado, recuperado y rehabilitado la salud y el crecimiento humano como práctica interpersonal para promover la salud y el crecimiento de las personas. Los cuidados no sólo se dan en el ambiente hospitalario, incluyen la persona, la familia y la comunidad, es por esto por lo que la enfermería se desempeña en diferentes espacios y escenarios, sin perder la esencia que la caracteriza: el cuidado. Por esta razón, es preciso hacer una reflexión acerca de lo que se puede llamar el otro escenario del ser de la enfermería: el cuidado comunitario. (Ávila, 2021)

En todo proceso el personal de enfermería cumple un importante rol, es el personal que pasa las 24 horas del día en contacto con el paciente, proporcionando cuidado a través de actividades asistenciales, de recuperación, por lo que es indispensable aplicar las medidas de bioseguridad ya que estas nos ayudan a proporcionar un entorno seguro. Por ende el personal de enfermería debe estar capacitado y consciente de su rol, de controlar y prevenir las infecciones intrahospitalarias, no solo porque la transmisión puede darse de un paciente a otro sino también para la protección de la persona de salud.

De todas las medidas de bioseguridad que se conocen la más usada es el lavado de manos, por lo que la enfermera debe insistir y persistir en su práctica diaria a fin de contribuir a la disminución de la incidencia y/o prevención de infecciones intrahospitalarias.

El cuidado personal debe incorporar, promover, preservar, restaurar y restaurar la salud y el crecimiento humano, como una práctica de relación interpersonal que promueve la salud y el crecimiento humanos. La enfermería no solo se brinda en el ámbito hospitalario, sino que también incluye a las personas, las familias y las comunidades, por eso la enfermería trabaja en diferentes espacios y ambientes sin perder la esencia de sus características. (Jima Guamán, 2021)

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Se define intervención de enfermería como cualquier tratamiento, basado en el criterio y el conocimiento clínico, que realiza un profesional de enfermería para mejorar los resultados del paciente. (EnfermeriaActual, 2022)

Las intervenciones NIC tienen en cuenta las siguientes dimensiones del paciente:

- **Dimensión física:** estas se refieren a las intervenciones dirigidas a la prevención, detección y al tratamiento de los problemas relacionados con la salud física del paciente.
- **Dimensión psicológica:** están destinadas a promover el bienestar emocional del paciente y abordar algunos problemas de salud mental.
- **Dimensión social:** estas tienen en cuenta el entorno tanto social como el cultural del paciente y su impacto en su salud.
- **Dimensión espiritual:** estas son las que atienden las necesidades espirituales del paciente, ya sea mediante la orientación religiosa o la ayuda emocional.

Las intervenciones de enfermería en función del tipo de paciente:

Intervenciones autónomas: estas intervenciones se pueden llevar a cabo de una manera independiente por la enfermera, sin la necesidad de la autorización previa de un médico u otro profesional de la salud. Estas se basan en la valoración y el juicio clínico de la enfermera, así tanto como la formación y la experiencia en la atención al paciente.

En la intervención autónomas no solo se trabaja de forma solitaria sino también si se puede trabajar de manera colaborativa con los distintos miembros de salud (EnfermeriaActual, 2022)

Intervenciones colaborativas: son en las que el profesional de enfermería trabaja en colaboración con otros miembros del equipo de atención medica tanto

como lo son los médicos, **terapeutas** y trabajadores sociales.

En esta intervención se la realiza en una forma conjunta donde se trabaja todo el equipo para así lograr los mejores resultados posibles para el paciente.

Intervenciones directas: son las que implican una interacción física o directa con el paciente. Estas intervenciones están dirigidas a proporcionar un cuidado directo y específico al paciente, y son realizadas por la enfermera en persona.

Algunos ejemplos de intervenciones directas son:

- La administración de medicamentos
- La colocación de una vía intravenosa
- La realización de curación de heridas
- Toma de signos vitales
- Cuidado personal al paciente.

Intervenciones Indirectas: son las que no implican interacción física y directa con el paciente, sino que estas se centran en la planificación y coordinación del cuidado del paciente, y también en la implementación de estrategias para promover tanto la salud como el bienestar de los pacientes.

Algunos ejemplos de las intervenciones indirectas son:

- La elaboración de planes de cuidados.
- La evaluación de las necesidades del paciente
- La coordinación de los servicios de atención médica.
- La formación y educación que se le otorga al paciente.
- La promoción de la salud por medio de las distintas charlas.

El uso de las intervenciones de enfermería NIC tienen algunas ventajas como son:

- Utilidad en la práctica clínica.
- Facilidad de comunicación entre las enfermeras al ser un lenguaje universal.
- Mejora en la calidad de la investigación clínica.
- Mejora en la gestión de los centros sanitarios al poder cuantificar el gasto generado por los cuidados prestados por parte de las enfermeras.
- Evaluación continua de las habilidades profesionales.
- Elaboración de planes de cuidados estandarizados.

Es muy importante las intervenciones de enfermería ya estas son las que complementan de ayuda o suplen los cuidados que necesitan las personas y el entorno

El profesional de enfermería debe mantener su propia integridad física y mental utilizando de forma apropiada sus equipos de protección personal y tener la facilidad de adaptarse a las circunstancias de apremio de hoy en día, para poder garantizar los cuidados, como lo señala la teórica en enfermería Dorothea Orem quien creó el marco teórico de enfermería del autocuidado, que contiene cuatro elementos básicos que son el medio ambiente, sociedad, salud y la enfermería, el profesional de enfermería debe poseer conocimientos y habilidades en avistar peligros biológicos, los fluidos corporales y para eso el uso de las máscaras N95, gafas y el protector facial cumplen esta labor a cabalidad. (Santos Cardozo, 2021)

El personal de enfermería está expuesto a diferentes riesgos biológicos por el contacto directo o indirecto, permanente o temporal, con material orgánico proveniente de la atención al paciente, como lo son fluidos corporales, sangre,

secreciones, tejidos o manipulación de material o instrumentos contaminados. También es, quien en la gran mayoría de los casos se encarga del manejo, envase y desecho de dichos contaminantes biológicos.

Según el modelo de Dorothea Orem, la meta de la enfermería consiste en ayudar a la gente a hacer frente a sus propias demandas de autocuidado terapéutico. Dorothea Orem identifica tres tipos de sistema de enfermería que son:

- Totalmente compensatorio, donde la enfermera compensa la capacidad total del paciente para auto cuidarse.
- Parcialmente compensatorio, donde la enfermera compensa la capacidad parcial del paciente para auto cuidarse.
- De apoyo educativo, donde la enfermera ayuda al paciente a tomar decisiones y adquirir habilidades y conocimientos para auto cuidarse
- Análisis de la situación sanitaria
- Manejo de la inmunización / vacunación
- Vigilancia de la piel
- Intervención educativa para incrementar los conocimientos sobre bioseguridad en el personal de enfermería.
- Determinación de los peligros.
- Evaluación de los riesgos si se pone al descubierto un peligro y cálculo del efecto combinado de las consecuencias y la probabilidad de que el peligro se concrete.
- Gestión de riesgo, cuando indiquen los resultados de la evaluación, mediante la aplicación de estrategias adecuadas de control, incluido el diseño de procedimientos y métodos para reducir al mínimo los riesgos y sus consecuencias.
- Vigilar el cumplimiento de la norma de bioseguridad.
- Concientizar al personal en cuanto a la utilización de barreras de protección personal.

- Realizar un correcto lavado de manos.

BIOSEGURIDAD

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) “la bioseguridad son aquellos principios, técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a patógenos y toxinas o su liberación accidental.” (Pérez, 2022)

La Bioseguridad se debe pensar como una doctrina de comportamiento destinada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del personal durante el desempeño de todas sus actividades. Compromete también a todas aquellas personas que de alguna manera toman contacto con el ambiente de un laboratorio. (Principios, 2013)

La bioseguridad cuenta con normas y protocolos destinados a mantener, controlar y reducir factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos con el objetivo de proteger al personal de salud y pacientes, del contacto con agentes patógenos en Servicios de Salud vinculados a accidentes por manipulación de sangre o fluidos corporales potencialmente infeccioso. (Cerdeza López, 2018)

Es relevante destacar la educación y capacitación continua del personal médico y no médico como única manera, a través de la comprensión, de estimular el cumplimiento de las normas de bioseguridad. Debe remarcar que estas medidas tienden no solo a la prevención de la diseminación entre pacientes sino también a la protección del personal y su familia.

Este autor (Olmedo Galvez, 2022) nos dice que: La actuación mínima en bioseguridad tiene el fin de minorar o eliminar los riesgos en el personal. Se debe considerar a la bioseguridad con una óptica estratégica para analizar la gestión de los riesgos a la vida y la salud.

En el manual del Ministerio de Salud Pública publicado 2016 sobre bioseguridad la define como “la bioseguridad es el conjunto de medidas preventivas destinadas a

mantener el control de factores de riesgo y con el fin de reducir o eliminar los peligros para la salud del personal, la comunidad y el medio ambiente”.

La bioseguridad tiene unas líneas de intervención como son:

1. Medidas de protección tanto para el paciente como el personal están se definen los diferentes procedimientos que se realizan para disminuir el riesgo de exposición y daño tanto al paciente como el personal de salud.
2. Manejo de material: para la atención de salud se utilizan diversos materiales, estos deben manejarse con cuidado y uno con cada paciente para disminuir la transmisión y diseminación de microorganismos de un paciente a otro.
3. Manejo de desechos hospitalarios: durante la atención hacia el paciente se desechan, eliminan residuos, basura y cosas inservibles, que deben ser eliminadas de acuerdo con su clasificación en cada recipiente correspondiente.
4. Aislamiento microbiológico: este consiste en obtener cultivos constituidos por una única especie de microorganismo para su estudio.

Tiene 3 principios: universalidad, uso de barreras y medidas de eliminación de material contaminado.

- 1. Universalidad:** medidas que deben involucrar a todos los pacientes de todos los establecimientos de salud. Todo el personal debe cumplir las precauciones estándares de manera rutinaria para prevenir la exposición que pueda dar origen a enfermedades y (o) accidentes.
- 2. Uso de barreras:** “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.”
- 3. Medidas de eliminación de material contaminado:** “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.”

En el manual de bioseguridad para los establecimientos de salud nos señala que:

1. Los profesionales de salud que no utilicen los dispositivos médicos para protección personal o durante su actividad asistencial, están expuestos a fluidos corporales y materiales cortopunzantes.
2. Los trabajadores de salud: son una población de alto riesgo de sufrir alguna patología por contactos inseguros con diferentes fluidos corporales y microorganismos que se encuentren en el ambiente donde se desenvuelven, esto puede ocurrir por omisión de precauciones mínimas de bioseguridad.
3. Los pacientes: no solo por estar expuestos a contactos inseguros, sino también cuando poseen patologías debilitantes o de inmunodeficiencia que faciliten el desarrollo de enfermedad oportunistas.
4. En general toda persona está expuesta a sufrir algún tipo de riesgo de sufrir alguna patología por contacto o exposición insegura.

Existen precauciones estándares para la atención en salud, su objetivo es reducir el riesgo de agentes patógenos transmitidos, las mismas que se deben poner en práctica en la atención de todos los pacientes. A continuación, se muestra las precauciones estándares:

1. Higiene de mano
2. Uso de guantes
3. Uso de mascarilla quirúrgica
4. Uso de protección ocular
5. Uso de gorro
6. Uso de bata
7. Higiene respiratoria
8. Limpieza hospitalaria
9. Manejo de la ropa
10. Prevención de pinchazos con elementos cortopunzantes
11. Eliminación de desechos.

Precaución 1: Higiene de mano

Como lo describe la Organización Mundial de la salud, es una medida básica,

simple, económica y eficaz para disminuir el riesgo de infecciones. Ya que estos son un medio para la transmisión por contacto de los microorganismos. Como por ejemplo al hacer contacto con algún objeto contaminado ya sea de un paciente infectado o del entorno del mismo, este puede transmitirse a otro individuo si omitimos el paso de lavarnos las manos. Por eso la Organización Mundial de Salud creo un modelo de higiene para el personal de salud, los 5 momentos del lavado de mano, esta medida permite identificar los momentos que debe realizarse la higiene de mano como es antes del contacto con el paciente, antes de realizar una tarea aséptica, después exposición a fluidos corporales, después del contacto con el paciente y después del contacto con el entorno del paciente.

Precaución 2: Equipo de protección personal

La protección del personal sanitario es importante por la severidad de la infección, de ahí la necesidad de utilizar un mayor número de barreras de seguridad para el cuidado de cada enfermo. (Gonzalez M. D.-C.-C.-S., 2021)

Son barreras que se utilizan para proteger membranas mucosas, vías respiratorias, piel y la ropa del contacto de agentes infecciosos. El uso correcto de los equipos de protección se considera un eslabón clave para reducir la contaminación dentro de los hospitales, ya que esta pueda darse entre colegas, pacientes o la población general.

Este autor (Gonzalez M. D.-C.-C.-S., 2021) nos describe lo que menciona la Organización Mundial de la Salud-Organización Panamericana de Salud, nos menciona cinco pasos para la colocación y retiro de los equipos de protección personal.

Identifique el riesgo y seleccione el EPP adecuado para la situación, ubicar el sitio donde ponerse y donde retirarse el EPP, descarte el EPP usado en un recipiente adecuado.

- Ponerse la bata.
- Colocarse la mascarilla.
- La protección ocular.

- Los guantes.

La secuencia de retiro se da de la siguiente manera:

1. Quitarse los guantes.
2. Luego la bata, lávese las manos o haga una higiene de manos.
3. Quítese la protección ocular de atrás hacia adelante.
4. Quítese la mascarilla o respirador de atrás hacia adelante.
5. Lávese las manos o realice una higiene de manos

Así mismo, se define como colocarse los dispositivos ante cualquier situación:

1. Triage practica higiene de manos y uso mascarilla quirúrgica.
2. Al tomar muestras de laboratorio y en el diagnóstico, lavado de manos, bata, mascarilla, gafas protección y guantes
3. En casos sospechosos o confirmados con o sin la posibilidad de generar aerosoles, realizar lavado de manos, mascarilla quirúrgica, gafas, mascara facial y guantes.

Precaución 3: Guantes

“Los guantes constituyen una medida de prevención primaria frente al riesgo biológico, y aunque de por sí no evitan el pinchazo, se ha demostrado que reducen el volumen de sangre transferida de manera importante, reduciendo significativamente el riesgo de infecciones con agentes

Biológicos”. (Alonso, 2017). Es decir, los guantes cumplen doble función, la protección del personal de salud, y la de protección al paciente frente a la transmisión de organismos.

Precaución 4: Dispositivos de protección respiratoria

“El uso de mascarillas forma parte de un conjunto integral de medidas de prevención y control que pueden limitar la propagación de determinadas enfermedades respiratorias causadas por virus”. (Organization., 2021)

Precaución 5: Uso de protección ocular

Esta debe usarse cuando se realicen procedimientos donde exista el riesgo salpicaduras, esquirlas, gotas o aerosoles, con el objetivo de proteger los ojos y a piel del rostro, de posibles infecciones. La misma debe ser un material resistente al impacto, bajo peso, graduable y neutralidad óptica.

Precaución 6: uso de gorro

Su objetivo es la prevención de la caída de partículas contaminadas, protección del campo estéril, su uso es obligatorio, ya que es barrera positiva ante gotitas saliva, aerosoles, sangre y otros.

Precaución 7: Uso de protección personal (bata)

Su objetivo es prevenir la trasmisión de organismos durante una técnica aséptica. Indicadas en todo procedimiento haya exposición a líquidos o fluidos corporales como drenaje de abscesos, atención de heridas, partos y punción de cavidades entre otros.

Precaución 8: Higiene respiratoria

Al momento de estornudar o toser se debe cubrir nariz y boca con algún pañuelo descartable, eliminarlo y lavarse las manos.

Precaución 9. Limpieza en establecimientos de salud.

Se debe realizar la correcta limpieza y desinfección del entorno del paciente, superficies que son usadas por los usuarios y pacientes constantemente.

Precaución 10. Ropa blanca

Se debe usar procedimiento y especificaciones para el manejo de la ropa limpia y la sucia, como debe ser clasificación y manipulación de la misma, la ropa limpia debe ser almacenada en un área limpia hasta su uso, no prenda usada por el paciente debe ser manipulada como contaminada, esta debe ser depositada directamente en bolsa, no debe ser colocada en otros lugares.

Precaución 11: Eliminación de desechos sanitarios

Son todos aquellos residuos generados en los laboratorios, instalaciones sanitarias, biomédica, y que deben ser eliminados de acuerdo con las normas de bioseguridad.

Manejo de los desechos hospitalarios

Los establecimientos de atención en salud unos que otros generan desechos de bajo riesgo, solo una pequeña parte un 10% tienen características infecciosas y 5% peligrosas.

Por otra parte: “Un mal manejo de los desechos (en especial los biológico-infecciosos) incrementa por un lado las infecciones adquiridas al interior de los establecimientos de salud, mientras que, por el otro, compromete recursos importantes para la gestión externa que pueden reducirse al segregar los desechos con características infecciosas del resto”. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador., 2019).

En este mismo manual existe una clasificación de residuos y desechos generados en el establecimiento de salud, la misma que esta descrita a continuación:

Tabla 1 Clasificación de los residuos y desechos

CLASIFICACION	
1. Desechos comunes	
2. Residuos aprovechables	
3. Desechos sanitarios	<ul style="list-style-type: none">• Biológico-infecciosos• Cortopunzantes• Anatomopatológicos
4. Desechos Farmacéuticos	<ul style="list-style-type: none">• Farmacéuticos peligrosos• Farmacéuticos no peligrosos
5. Otros residuos o desechos peligrosos	<ul style="list-style-type: none">• Radiactivos• Químicos peligrosos• Dispositivos médicos con mercurio• Otros desechos establecidos en el listado nacional
Tomado de: (Ministerio de Salud Pública del Ecuador., 2019)	

Riesgos asociados al manejo de los desechos

Todo depende del nivel de complejidad del establecimiento, así mismo las características de estos desechos son los que determinan el riesgo que puede tener los profesionales de la salud, apoyo y los pacientes. Para que existan la trasmisión el microorganismo esta concentración suficiente, ambiente propio, halla una vía de entrada y huésped susceptible.

A continuación, se muestra los riesgos que pueden estar expuestos

Tipo de desechos	Peligro	Riesgo
Comunes	<p>Exposición a objetos con características cortantes o punzantes</p> <p>Exposición a microorganismos patógenos transmitidos por la sangre.</p> <p>Exposiciones a aerosoles o salpicaduras durante el manejo de cultivos con enriquecimiento microbiano</p>	<p>Lesiones físicas: cortaduras, punciones con agujas huecas y agujas sólidas</p> <p>Infecciones con: hepatitis B, la hepatitis C y el VIH, entre otras enfermedades infecciosas como: infecciones respiratorias, oculares, meningitis.</p>
Desechos farmacéuticos peligrosos	<p>Exposición a antibióticos, antiparasitarios y antimicóticos</p> <p>Exposición a residuos de Medicamentos citotóxicos utilizados durante la preparación o tratamiento en áreas médicas especializadas, como oncología y radioterapia.</p> <p>Ingestión a través de la mala práctica de pipetear con la boca o por el contacto con las secreciones de pacientes bajo quimioterapia</p>	<p>Desarrollo de cepas de agentes patógenos resistentes</p> <p>Irritaciones y efectos locales dañinos después del contacto directo con la piel o los ojos.</p> <p>Mareos, náuseas, dolor de cabeza o dermatitis.</p> <p>Efectos sobre el aparato reproductor, mayor riesgo de abortos espontáneos, efectos carcinógenos y mutagénicos</p>
	Exposición aguda o crónica	Lesiones dérmicas:

Desechos químicos	a sustancias químicas debido a derrames. Salpicaduras en la piel o los ojos, pueden causar.	dermatitis química y quemaduras por químicos Conjuntivitis
	Inhalación de vapores tóxicos de mercurio o absorción a través de la piel	Exposición aguda: temblores, pérdida de memoria, insomnio. Inhalación aguda: dolores en el pecho, insuficiencia renal aguda, disnea. Ingesta aguda: náuseas, vómitos, dolores abdominales. Exposición crónica: temblores, eretismo, irritabilidad, gingivitis, daño renal. Exposición prenatal: trastornos del desarrollo
Desechos radiactivos	Exposición a desechos Radiactivos debido al uso de recipientes de almacenaje no adecuado	Una dosis de Radiación suficientemente alta puede tener efectos genotóxicos (alterando el material genético)
Tomado de: (Ministerio de Salud Pública del Ecuador., 2019)		

Tabla 2 Tipos de desechos

CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA.

3.1. Tipo y diseño de investigación.

- El tipo de investigación es de campo.
- El lugar a realizar es el Hospital General IESS Babahoyo.
- Estudio descriptivo, observacional, explicativa y transversal, el cual está dirigido a establecer la relación las intervenciones de enfermería y las medidas de bioseguridad en los pacientes.
- Es descriptivo porque determina la situación de las variables involucradas en el estudio, donde se pone énfasis a los factores de riesgos, con esto se dará lugar a otros estudios descriptivos o explicativos.
- Es de estudio Transversal, porque se realiza en un momento y tiempo específico.

3.2.

Operacionalización de variables.

Variable	Definición Conceptual	Dimensión o Categoría	Indicador	Índice
Intervenciones de enfermería	La OMS define como intervención de enfermería cualquier tratamiento, basado en el criterio y el conocimiento clínico, que realiza un profesional de enfermería para mejorar los resultados del paciente.	Rol de profesionales de enfermería	Valoración de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades interdisciplinarias
			Nivel de conocimiento del tema	<ul style="list-style-type: none"> • Sobre carga laboral • Mala praxis • Conducta ética
Medidas de bioseguridad	La bioseguridad cuenta con normas y protocolos destinados a mantener, controlar y reducir factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos con el objetivo de proteger al personal de salud y pacientes, del contacto con agentes patógenos en Servicios de Salud vinculados a accidentes por manipulación de sangre o fluidos corporales potencialmente infeccioso	Medidas de bioseguridad	Manejo de desechos	<ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto
			Uso de barreras de protección	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Nunca • No responde
			Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
			Cumplimiento de técnicas y Procedimientos	<ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con el material necesario • No amerita de acuerdo con el servicio
			Cumplir con los 15 correctos	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • Nunca

Tabla 3. Operacionalización de variables

3.3. Población y muestra de investigación.

3.3.1 Población.

La población de estudio de esta investigación es de 30 licenciadas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital General IESS Babahoyo en el periodo junio – octubre 2023

3.3.2 Muestra

La muestra de la investigación de total de la población es de 30 licenciadas de enfermería del servicio de emergencia.

3.4. Técnicas e instrumentos de medición.

3.4.1 Técnicas

Las técnicas que se utilizaron para realizar la presente investigación es el cuestionario, check list que es una técnica en la que el investigador obtiene información tanto escrito como personal.

Otra técnica que utilizar es la de observación indirecta ya que consiste en basarse en la información ya recopilada por otros investigadores, registradas en revistas, libros, artículos, videos entre otros.

Instrumentos

Los instrumentos que se va utilizaron en esta investigación es el cuestionario y el check list , estructurado ya que está enfocado en las variables de estudio.

3.5 Procesamiento de datos.

- Se solicitó autorización a la Dra. Gina Quito, directora administrativa del Hospital General IESS Babahoyo para realizar la investigación con la población del hospital.
- Se coordinó con la Lcda. Lourdes Orozco coordinadora de enfermería para obtener información de la cantidad de licenciadas de enfermería que laboran en el servicio de emergencia.
- Se fijo fecha, día y hora en que se realizó la encuesta.
- Se llevo a cabo la observación, con el fin de valorar el cumplimiento de las actividades que realiza el personal de enfermería.
- Se realizó las encuestas en un tiempo de 15 a 20 minutos a las licenciadas de enfermería del servicio de emergencia para el respectivo cumplimiento de medidas de bioseguridad.

Análisis de datos

Se utilizó como instrumento una encuesta tipo cuestionario, en el cual se incluyeron las variables con las que cuenta este trabajo de investigación, donde se evaluó el conocimiento que tienen la población en estudio sobre las medidas de bioseguridad que se debe tener con cada paciente.

Se aplicó el programa Excel para el procesamiento y presentación de todos los datos obtenidos, elaborando tablas de frecuencias y gráficos que muestran los resultados más relevantes, la información se realizó a través de la aplicación de las encuestas a las 30 licenciadas de enfermería que laboran en el servicio de emergencia, posteriormente se tabulo y se analizó toda la información.

3.6 Aspectos éticos.

El trabajo de investigación consideró los aspectos éticos y aplicando las normativas del MSP para la realización del trabajo de investigación lo mismo que sirvió para la confidencialidad de la información obtenida en base a los resultados de las 30 licenciadas de enfermería que aceptaron voluntariamente responder el instrumento.

También utilizará el consentimiento informado el mismo que tendrá que ser firmado una vez leído detenidamente por las enfermeras que correspondan al servicio de emergencia del Hospital General IESS Babahoyo, las cuales serán encuestadas.

De haber recibido la explicación correspondiente y haber decidido participar voluntariamente en el estudio de investigación. Se mantendrá la privacidad y confidencialidad de la información, los mismos que sirvieron sólo para fines de la investigación.

CAPITULO IV.-RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Resultados

Encuesta dirigida a las licenciadas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital General IESS Babahoyo. Mediante el análisis de datos a través de las encuestas se obtuvo como resultado lo siguiente:

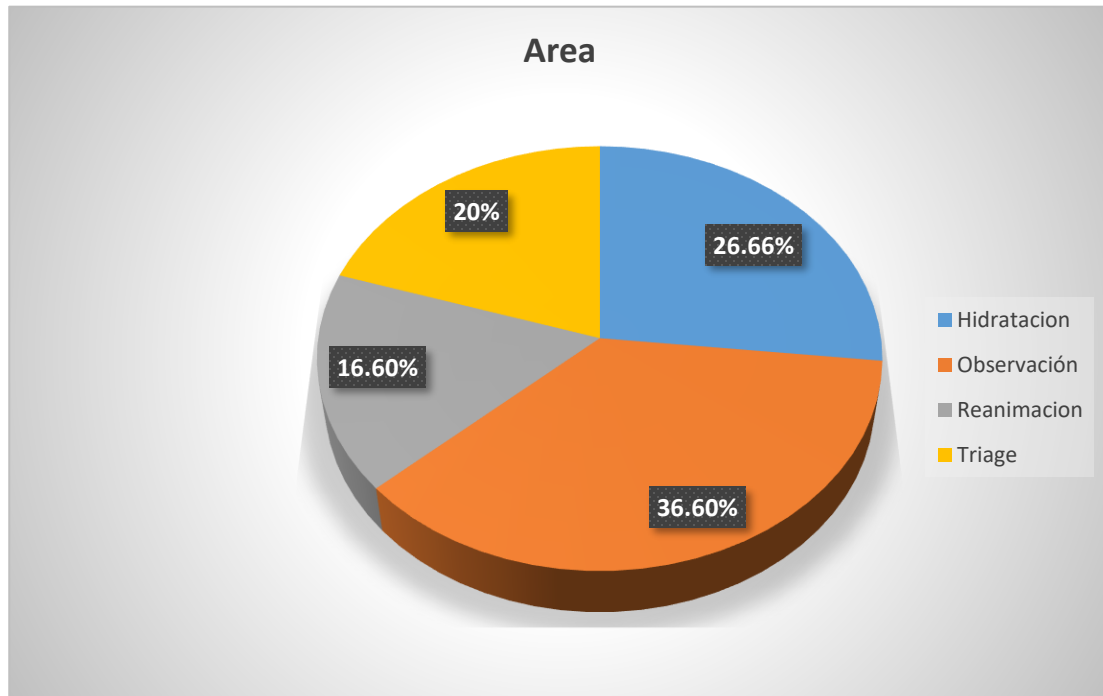


Gráfico 1 Área

Análisis de datos: De acuerdo con los datos obtenidos mediante la encuesta a las 30 licenciadas/os de enfermería nos da que el 16,60% es personal de reanimación, 36,60% es personal de observación, 26,66% es personal de hidratación y el 20% es personal de triage.

1. Considera usted que la institución otorga los materiales de bioseguridad necesarios a los profesionales de salud

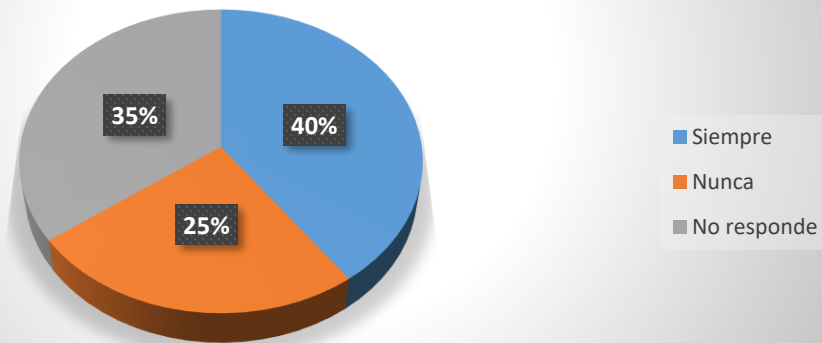


Gráfico 2 Institución otorga los materiales de bioseguridad

Análisis de datos: De acuerdo con los datos obtenidos mediante la encuesta a las 30 licenciadas/os de enfermería nos da que el 40% que siempre la institución otorga los materiales de bioseguridad necesarios para los profesionales de salud, 35% que no responde a la pregunta y el 25% que nunca la institución otorga los materiales de bioseguridad necesarios para los profesionales de salud.

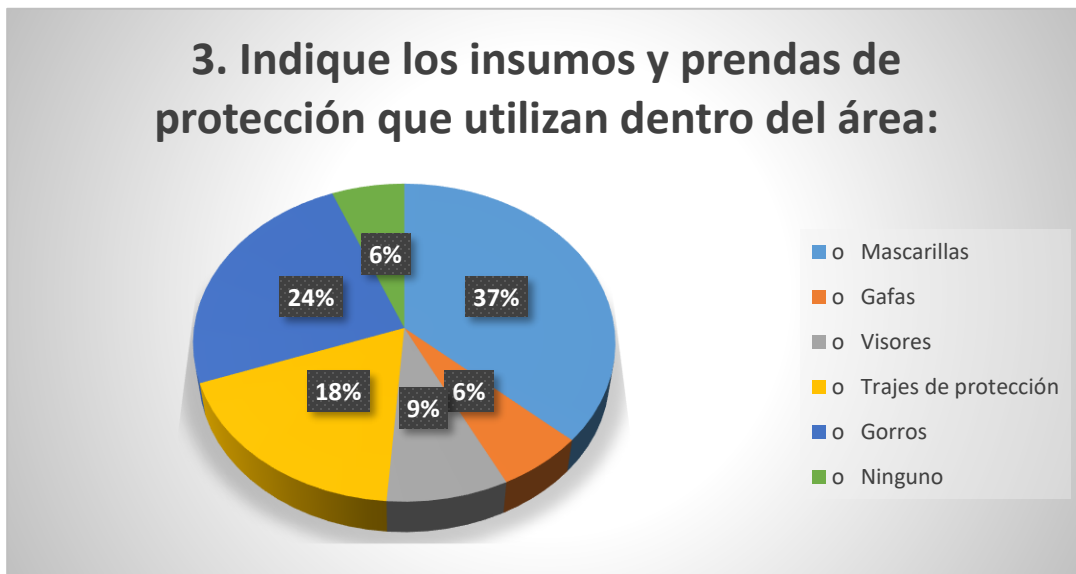
Gráfico 3 No utilización de normas de bioseguridad

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



Análisis de datos: De acuerdo con los datos obtenidos mediante la encuesta a los 30 licenciados/as de enfermería nos da que el 50% no cuenta con el material necesario para utilizar las normas de bioseguridad para atender a los pacientes y el 50% no me amerita de acuerdo con el servicio las normas de bioseguridad para atender a los pacientes.

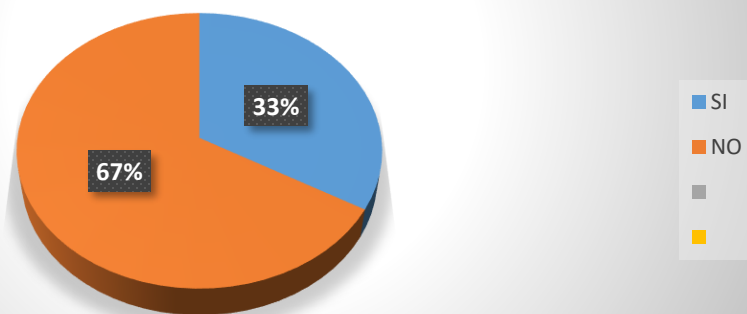
Gráfico 4 Insumos y prendas de protección



Análisis de datos: De acuerdo con los datos obtenidos mediante la encuesta a las 30 licenciadas/os de enfermería nos da que el 37% de licenciados y licenciadas usan mascarillas, 24% usan gorros, 18% usan trajes de protección, 9% usan visores, 6% usan gafas y 6% no saben usar ninguna prenda de protección dentro del área.

Gráfico 5 Aplicación de las normas de bioseguridad en la institución

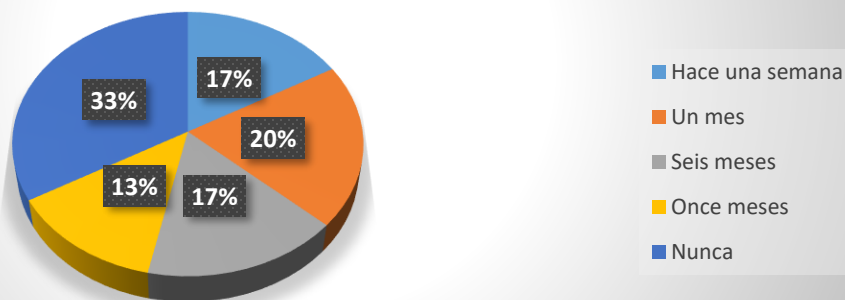
4. ¿Cree Ud. que se aplican las correctas normas de bioseguridad en la institución?



Análisis de datos: De acuerdo con los datos obtenidos mediante la encuesta a las 30 licenciadas/os de enfermería nos da que el 67% no aplican las correctas normas de bioseguridad y el 33% si aplican las correctas normas de bioseguridad.

Gráfico 6 Última capacitación brindada por la institución sobre normas de bioseguridad

5. Indique cuando fue que recibió su última capacitación que le brinda la institución sobre medidas de bioseguridad.



Análisis de datos: De acuerdo a los datos obtenidos mediante la encuesta a las 30 licenciadas/os de enfermería nos da que el 33% nunca recibió su última capacitación que brinda la institución sobre medidas de bioseguridad, 20% hace un mes recibió su última capacitación que brinda la institución sobre medidas de bioseguridad, 17% hace una semana recibió su última que brinda la institución sobre medidas de bioseguridad y el otro 17% hace seis meses recibió su última capacitación que brinda

la institución sobre medidas de bioseguridad y el 13% hace once meses recibió su última capacitación que brinda la institución sobre medidas de bioseguridad.

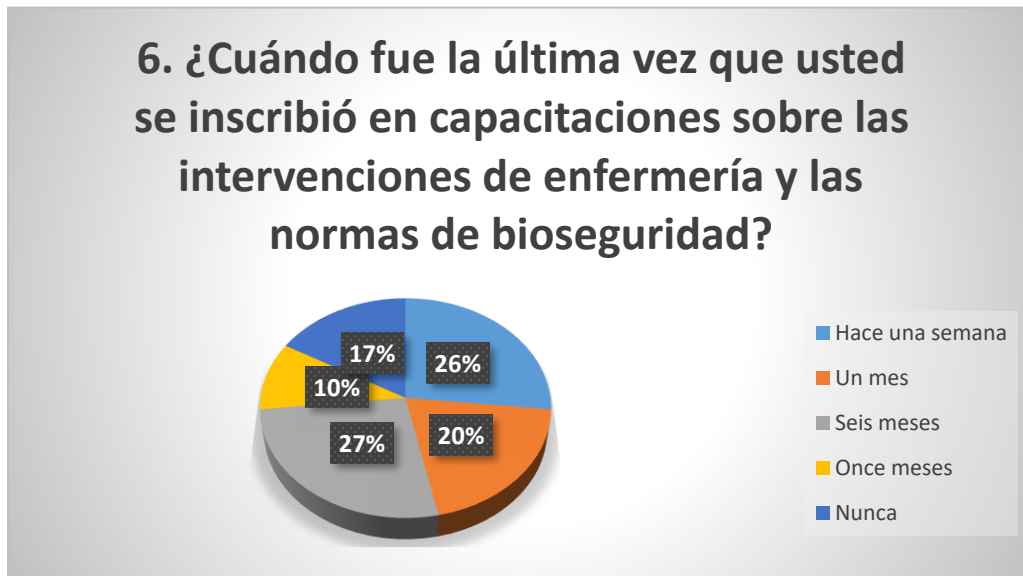


Gráfico 7 Autoeducación sobre las intervenciones de enfermería y las normas de bioseguridad

Análisis de datos: De acuerdo a los datos obtenidos mediante la encuesta a los 30 licenciadas/os de enfermería nos da que el 27% hace seis meses recibió capacitaciones sobre las intervenciones de enfermería y las normas de bioseguridad, 26% hace una semana recibió capacitaciones sobre las intervenciones de enfermería y las normas de bioseguridad, 20% hace un mes recibió capacitaciones sobre las intervenciones de enfermería y las normas de bioseguridad, 17% nunca recibió capacitaciones sobre las intervenciones de enfermería y las normas de bioseguridad y el 10% hace once meses recibió capacitaciones sobre las intervenciones de enfermería y las normas de bioseguridad.

7. ¿Cuántos son los pasos para el lavado de manos?

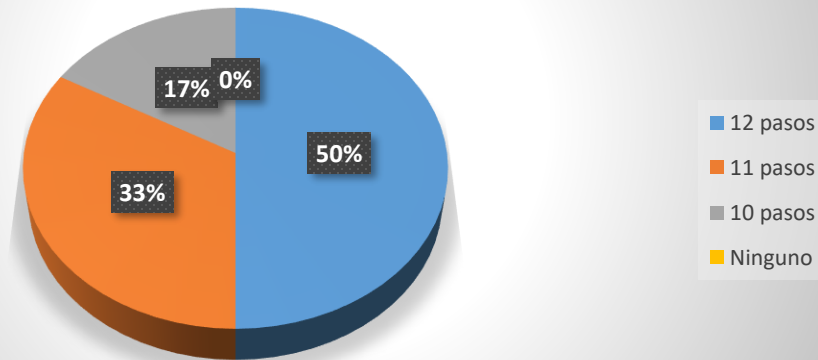
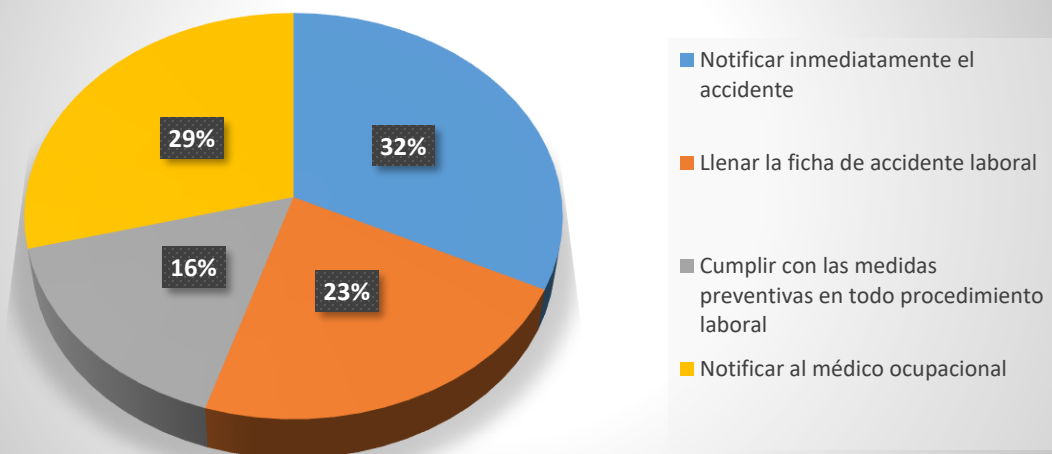


Gráfico 8 Cuantos son los pasos para el lavado de manos

Análisis de datos: De acuerdo con los datos obtenidos mediante la encuesta a las 30 licenciadas/os de enfermería nos da que el 50% nos comenta que son 12 pasos del lavado de manos, 33% nos comenta que son 11 pasos del lavado de manos, el 17% que son 10 pasos del lavado de manos.

Gráfico 9 Ante un accidente aboral que medidas usted tomaría

8. Ante un accidente laboral que medidas usted tomaría



Análisis de datos: De acuerdo con los datos obtenidos mediante la encuesta a las 30 licenciadas/os de enfermería nos da que el 32% notifica inmediatamente el accidente laboral, 29% notifica al médico ocupacional el accidente laboral, 23% llena la ficha de accidente laboral, y el 16% cumplen con las medidas preventivas en todo procedimiento laboral.

Gráfico 10 Dentro de su área los desechos cortopunzantes son distribuidos



Análisis de datos: De acuerdo con los datos obtenidos mediante la encuesta a las 30 licenciadas/os de enfermería nos da que el 80% dentro del área son correctamente distribuidos los cortos punzantes y el 20% dentro del área son incorrectamente distribuidos los cortos punzantes.



Gráfico 11 Usted cumple con los 5 momentos de lavado de manos

Análisis de datos: De acuerdo con los datos obtenidos mediante la encuesta a las/os 30 licenciadas/os de enfermería nos da que el 95% si cumplen con los 5 momentos del lavado de manos y el 5% no cumplen con los 5 momentos del lavado de manos

Resultados obtenidos del check list

Distribución porcentual sobre el cumplimiento del lavado de manos en los licenciados de enfermería del servicio de emergencia.

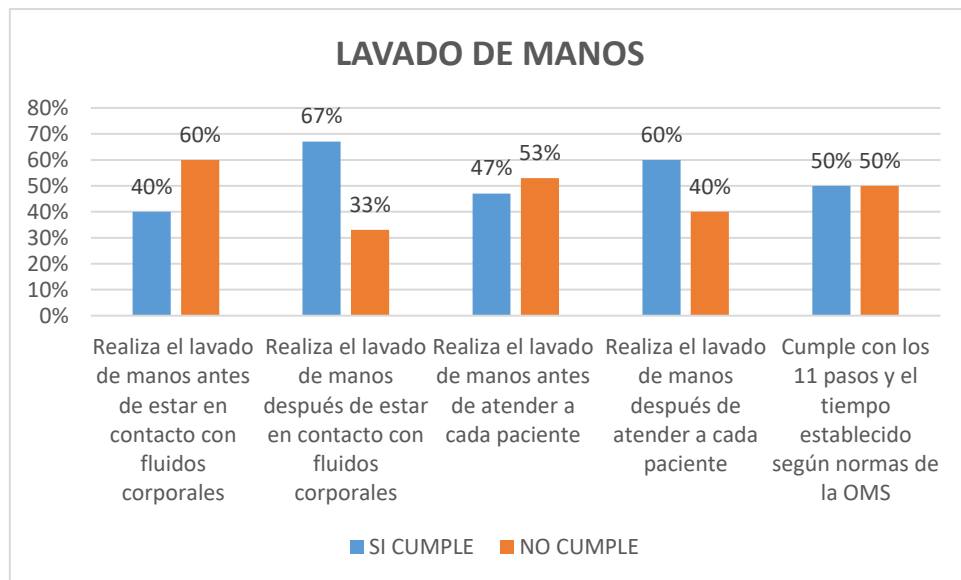


Gráfico 12 LAVADO DE MANOS

Análisis de datos: Se logró observar que, de 30 licenciados de enfermería del servicio de emergencia, el 60% de los licenciados de enfermería no se lavan las manos antes de realizar cualquier procedimiento, mientras que un 67% manifiesta que si se lavan las manos después de contacto con fluidos corporales.

El lavado de manos antes de estar en contacto con el paciente nos refleja que un 53% no cumple, mientras que un 60% nos manifiesta que, si se lavan las manos después de atender al paciente, culminando con un 50 % de los licenciados observados si cumplen con los 11 pasos del lavado de manos mientras que el otro 50% no lo cumple.

Distribución porcentual sobre el cumplimiento del uso de guantes en los licenciados de enfermería del servicio de emergencia.

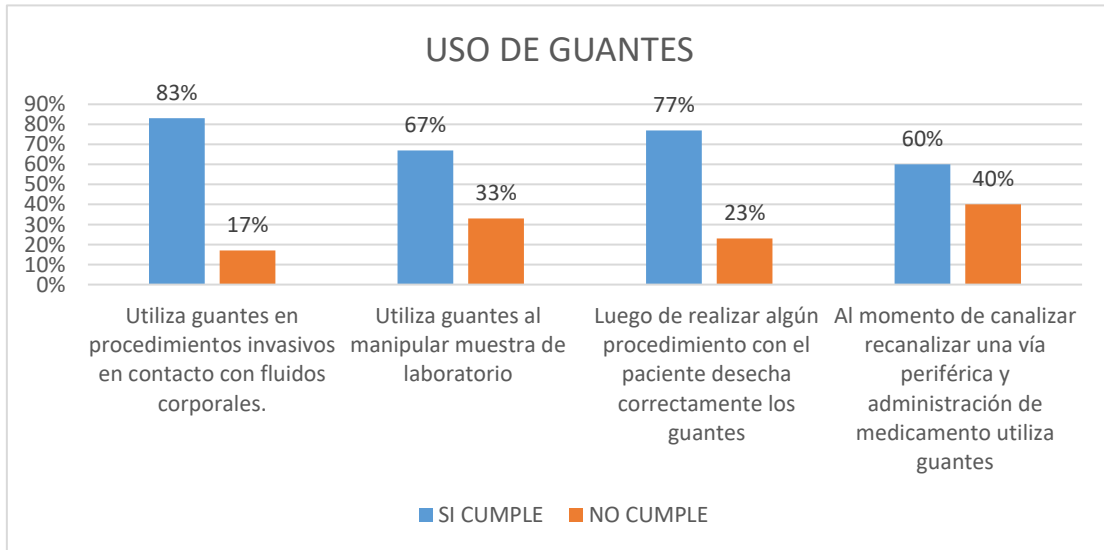


Gráfico 13 USO DE GUANTES

Análisis de datos: Se logró observar que, de 30 licenciados de enfermería del servicio de emergencia, el 83% de si utiliza guantes en los procedimientos invasivos que están en contacto con fluidos corporales, mientras que el 17% no lo realizan; el 67% si utiliza guantes al manipular las muestras de laboratorio, mientras que el 33% no cumplen; un 77% si desecha correctamente los guantes después de algún procedimiento con el paciente, mientras que el 23% no cumple; el 60% si utiliza guantes para canalizar y recanalizar una vía periférica y administración de medicamentos, mientras que el 40% no cumple.

Distribución porcentual sobre el cumplimiento del uso de mascarilla, gorro y protección ocular en los licenciados de enfermería del servicio de emergencia.

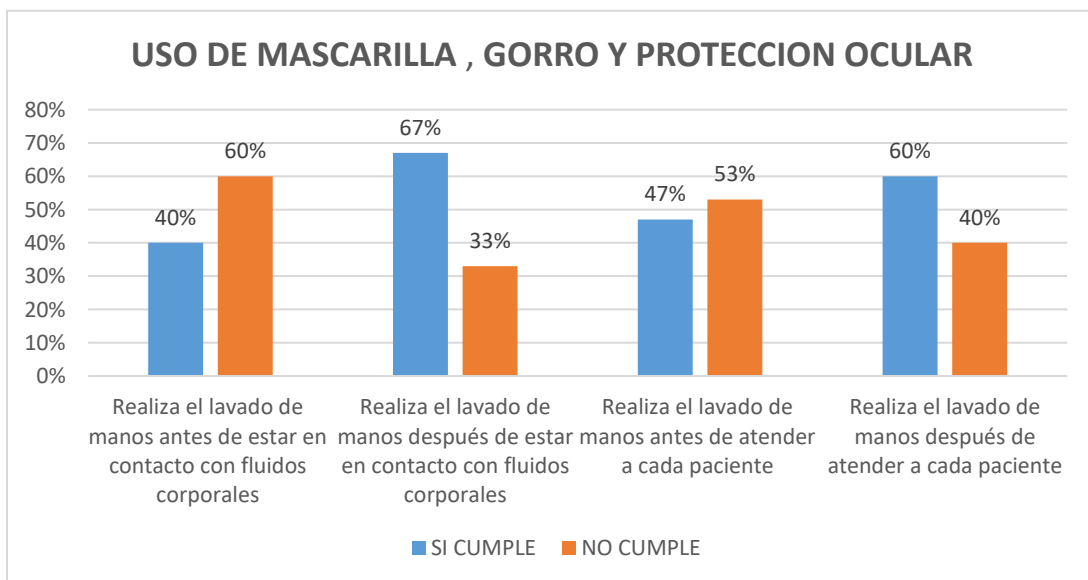


Gráfico 14 USO DE MASCARILLA.GORRO Y PROTECCION OCULAR

Análisis de datos: Se logró observar que el 60% de las licenciadas/os de enfermería no cumple con el debido lavado de manos antes de estar en contacto con fluidos corporales, mientras que el 40% si cumple; el 67% si cumple con el debido lavado de manos después de estar en contacto con fluidos corporales, mientras el 33% no cumple; el 53% no cumple con el debido lavado de manos antes de atender a cada paciente, mientras que el 47% si cumple; el 60% si cumple con el debido lavado de manos después de atender a cada paciente, mientras que el 40% no cumple.

Distribución porcentual sobre el cumplimiento de la prevención con elementos corto punzantes en los licenciados de enfermería del servicio de emergencia.

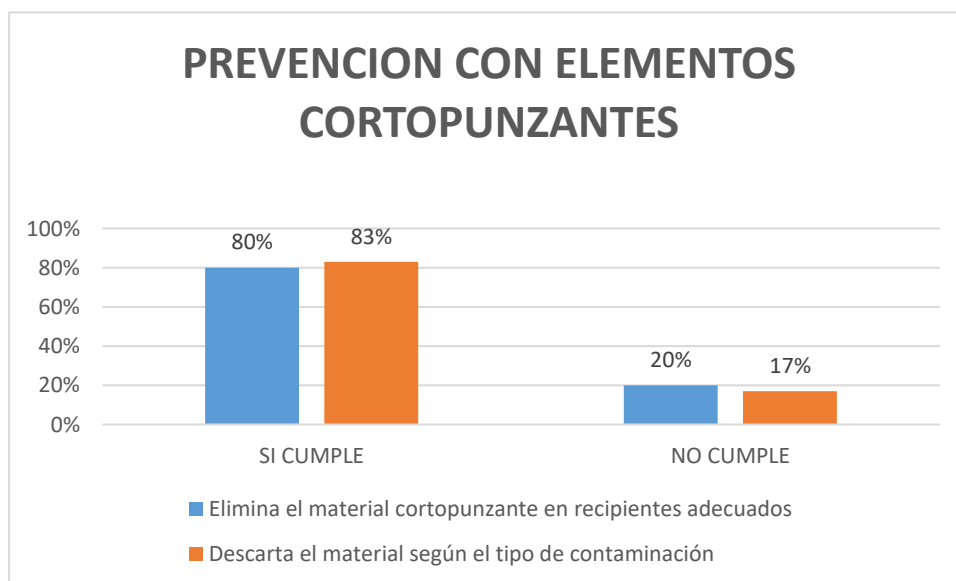


Gráfico 15 PREVENCIÓN DE ELEMENTOS CORTOPUNZANTES

Análisis de datos: Se logró observar que de 30 licenciados del 80% si cumple con eliminar el material corto punzante en los distintos recipientes adecuados, mientras que el 20% no cumple; el 83% si cumple con descartar el material según el tipo de contaminación, mientras que el 17% no cumple.

4.2. Discusión

De acuerdo con lo encuesta realizada acerca de las Intervenciones de enfermería y su influencia en las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados, en relación con el personal del área tenemos que 16,60% es personal de reanimación, 36,60% es de observación, 26,66% es personal de hidratación y el 20% es personal de triaje.

Se analizo diversas situaciones donde pudimos observar que existen áreas que no requieren de todas las medidas de bioseguridad para atender a los usuarios, el único método más utilizado es el lavado de manos, pero en otros servicios difieren que no usan las medidas de bioseguridad correspondiente porque no cuenta con el mismo. Esto nos hace referencia como lo manifestaron un 25% de la población estudiada refiere que la institución no brinda los materiales de bioseguridad necesarios, aunque el porcentaje es pequeño esto puede hacer diferencia en atención brindada al paciente.

Así mismo se identificó que un por un porcentaje pequeño 6% no sabe usar los equipos de protección, y esto se debe a que 33% afirmaron que nunca han recibido alguna capacitación sobre normas de bioseguridad, aunque otros afirmaron que si a recibieron hace algunos meses. Aquí no solamente es importante la educación que pueda brindarles la institución, sino también el compromiso que tenga el personal de auto educarse. Y esto hace alusión a que si no conocen acerca de las normas de bioseguridad no pueden aplicarlas correctamente, como menciona lo encuestado un 67% no aplica correctamente mientras que 33% si lo hace correctamente.

Se analizan otras características como si conocen como se efectúan el lavado de manos y cuantos pasos son, por lo que hubo muchas diferencias ya que algunos manifestaban que eran 12 pasos, 17 pasos, solo un 33% del personal encuestado conoce realmente cuando pasos son y como realizarlos. También se encuestó acerca de los 5 momentos de lavado mano, donde un gran porcentaje contesto que si lo

conocen y si lo aplican correctamente

También se tuvieron en cuenta aspectos relacionados con que acciones tomarían en caso de un accidente laboral, porque algunos nos supieron manifestar que notificarían el accidente al médico ocupacional, otros solo llenarían la ficha del accidente laboral, y otros manifestaron que cumplían siempre con las medidas preventivas.

En cuanto a si descartan correctamente los desechos sanitarios, un gran porcentaje supo manifestar que si conocen como se clasifican y desechan correctamente.

También se aplicó un check list para observar directamente sobre si aplican correctamente las normas de bioseguridad, en relación con los 5 momentos del lavado de mano, 53% no cumple con el primer momento, 40% no cumple con el segundo momento, 33% no cumple con tercer momento, 40% no cumple con el cuarto momento, como se observan esto repercuten en la atención que se le brinda al paciente y no hace referencia que el personal no tiene mucho conocimiento sobre lo que implica las normas de bioseguridad.

Otra interrogante que se pudo despejar es el uso de los equipos de protección en las diferentes situaciones, por ejemplo, el uso de los guantes un gran porcentaje si aplica correctamente el uso de guantes en los diferentes procedimientos efectuados, 83% si utiliza mascarilla, pero un gran porcentaje no utiliza el gorro en los casos que son necesarios.

Después de los resultados obtenidos, nos pudimos dar cuenta la importancia de la retroalimentación constante sobre las normas de bioseguridad, porque quizás el personal conozca, pero no las están aplicando y esto no solo beneficia al usuario sino también al personal.

CAPITULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Al finalizar el proyecto pudimos constatar la importancia de conocer y aplicar correctamente las intervenciones de enfermería , las medidas de bioseguridad ya que estas son normas las misma que están destinadas a disminuir el riesgo de trasmisión de microorganismos.
- La función principal del personal de enfermería en la atención es brindar cuidados, donde se debe promover el aprendizaje donde permita al paciente ser activo de su recuperación, así mismo su función como cuidadora implica promoción, mantenimiento y recuperación de su salud, aplicando correctamente las medidas preventivas para evitar la aparición de enfermedades en su estancia hospitalaria, ser moralmente responsable a su accionar, dedicada a la profesión.
- Se identifico mediante las encuestas realizadas que el personal de enfermería si posee el conocimiento sobre que son y que implica las normas de bioseguridad, pero la falta de retroalimentación hace que este no cumpla correctamente con las mismas.
- Se determino el grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad, en algunos casos se cumplen en un gran porcentaje, pero en otros casos no se cumplen de la manera adecuada.
- El no aplicar o no conocer sobre las normas de bioseguridad influye mucho en la atención y seguridad que se brinda al paciente y al mismo personal de enfermería, porque el no cumplimiento de las mismas puede provocar la lenta recuperación del paciente, accidentes laborales como por ejemplo el mal manejo de los desechos puede provocar contaminación, cortaduras pinchazos.
- Así mismo se cree la importancia de realizar con periodos más cortos capacitaciones de actualización sobre las normas de bioseguridad, permitiendo así aumentar el conocimiento del personal y que estos puedan aplicarlas correctamente.

5.2. Recomendaciones

- Mejorar en una mayor parte las intervenciones de enfermería en que estas sean interdependientes.
- Impartir con conocimiento las intervenciones de enfermería a los demás licenciados de todas las áreas para que exista una jerarquía en cuanto la atención de los pacientes.
- Proporcionar una mayor competitividad profesional y de multihabilidades para una mejor relación tanto enfermera- paciente.
- Afianzar los conocimientos del personal que labora en la institución sobre las normas de bioseguridad.
- Actualizar constantemente los protocolos internos de bioseguridad
- Informar al personal que deben hacer en caso de accidente laboral.
- El personal de enfermería debe estar en constantemente auto preparación y actualización de conocimientos acerca de las intervenciones de enfermería y de las normas de bioseguridad.
- Adoptar siempre y cuando sea necesario el uso de los equipos de protección.
- Solicitar material de bioseguridad a las autoridades siempre tomando en cuenta las cuestiones económicas de la institución
- Las estrategias de mejoramientos de la aplicación correcta de las normas de bioseguridad no solo deben basarse en el cumplimiento sino también en optimización de los recursos

Bibliografía

1. Alfonso, G. M. (2021). Medidas de bioseguridad que aplica el personal de laboratorio clínico en la atención al paciente. Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante.
2. Alonso, M. A. (2017). Guía-Manual: uso adecuado de los guantes sanitarios.
3. Arco-Canoles, O. D.-C. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. . *Universidad y salud*, 20(2), 171-182.
4. Ávila, L. Y. (2021). Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. *Boletín de Malariología y salud ambiental*, 61(1), 47-53.
5. Barrera Pilla, T. A. (2021). 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.
6. Castro, M. (06 de 2018). *ELSEVIER*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-la-enfermeria-y-la-investigacion-S0716864018300531>
7. Cerda López, A. A. (2018). Conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en el Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, 2017.
8. Chicaiza, J. (28 de 06 de 2019). *Año Internacional de Enfermería* . Obtenido de Enfermería Investiga: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/506>
9. Díaz, J. (2019). Asociación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en internos de Medicina de la universidad Ricardo Palma–Lima 2018. *Trabajo de grado para optar al Título de Médico Cirujano, Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú*.
10. EnfermeríaActual. (7 de 08 de 2022). *Enfermería Actual*. Obtenido de <https://enfermeriaactual.com/listado-de-intervenciones-nic-en-enfermeria/>
11. Gonzalez, M. D.-C.-C.-S. (2021). El equipo de protección personal para la atención al paciente con COVID-19: revisión sistemática. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(7), 666-679.
12. Gonzalez, V. (2019). *UNIVERSITAT JAUME*. Obtenido de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena_et_al_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf
13. Guajardo, A. (2021). *Bdigital*. Obtenido de https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8540/guajardo-andrea.pdf

14. Jima Guamán, M. A. (2021). EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIA COVID 19 (Bachelor's thesis).
15. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2019). Gestión interna de los residuos y desechos generados en los establecimientos de salud. Manual. Quito. *Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad, Dirección Nacional de Ambiente y salud* .
16. Montiel, J. (27 de 08 de 2020). *Enfermeria buenos aires* . Obtenido de <https://enfermeriabuenosaires.com/intervenciones-de-enfermeria-taxonomia/?=>
17. Olmedo Galvez, M. M. (2022). Nivel de conocimiento y la relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal de salud del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, Lima-2022.
18. Organization., W. H. (2021). Recomendaciones sobre el uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19: orientaciones provisionales [Internet]. . Geneva: WHO. 2020.
19. Pacheco, J. X. (2019). Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019. *ugenio espejo*, 13(2), 28-41.
20. Paredes Criollo, K. A. (s.f.). plicación de medidas de bioseguridad en el cuidado de enfermería brindado a los pacientes con enfermedades infectocontagiosas del servicio de clínica del Hospital Vicente Corral Moscoso Cuenca 2012.
21. Pérez, M. A. (2022). Medidas de bioseguridad como factor determinante en la calidad de atención del paciente en la unidad de cuidados intensivos. *Saluta*, 43-57.
22. Principios, F. B. (2013). recomendaciones generales de bioseguridad para la facultad de bioquímica y ciencias biológicas–UNL.
23. Pualin, C. (9 de 05 de 2019). *vSalud*. Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf>
24. Sampaolesi, I. G. (2021). Obstáculos en el uso de los equipos de protección personal (EPP) en contexto de pandemia: Estudio realizado con los enfermeros del Sanatorio Allende de Nueva Córdoba durante 2021 (Bachelor's thesis).
25. Sánchez Lera, R. M. (2021). Pertinencia del conocimiento y cumplimiento de la bioseguridad para el profesional de la salud. *Humanidades Médicas*, 21(1), 239-258. *Humanidades Médicas*, 21(1), 239-258.

26. Santos Cardozo, L. M. (2021). Nivel de conocimiento sobre bioseguridad asociado al uso de equipo de protección en enfermeras de emergencia pediátrica. Hospital Belén de Trujillo, 2021.
27. Sarmiento, M. M. (s.f.). INTERVENCIONES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA.
28. Sepúlveda, I. (06 de 2019). *Science Direct*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300531>
29. Silva, G. G. (2018). Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. *Enfermería global*, 17(49), 36-67.
30. Veliz, G. V. (2021). Eficacia de las normas de bioseguridad frente a la pandemia del COVID-19. *Revista Científica Biomédica Higía de la Salud*, 5(2).

ANEXOS

PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA.

Tabla 4 RECURSOS

Recursos Humanos	
Aspectos	Nombres
Investigadores	<ul style="list-style-type: none">• Nadia Nicole Suárez Chica• Adrian Javier Moncada Macias
Asesor del proyecto	<ul style="list-style-type: none">• Lcda. Rosa Bedoya Vásquez, MSc

PRESUPUESTO

Tabla 5 PRESUPUESTO

Recursos económicos	Cantidad	Costo por unidad	Inversión
Resma de hojas bond A4	4	\$5.00	\$20.00
Impresiones a blanco y negro	800	\$0.25	\$200.00
Impresiones a color	800	\$0.50	\$400.00
Anillado	8	\$10.00	\$80.00
Empastado	2	\$6.00	\$12.00
USB Kingston 32 Gb	1	\$8.00	\$8.00
Alquiler de equipo informático	12 horas diarias	\$150.00	\$150.00
Internet	-	\$200.00	\$200.00
Movilización y transporte	-	\$250.00	\$250.00
Alimentación	-	\$250.00	\$250.00
Total, de inversión			\$1,570.00

CRONOGRAMA

Tabla 6 CRONOGRAMA

N°	Actividades	Meses	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Socialización del proceso de titulación																									
2	Inscripción en la página Sai.utb.edu.ec																									
3	Presentación de la propuesta del Tema del Proyecto de Investigación																									
4	Aprobación del Tema del Proyecto de Investigación																									
5	Carga de actividades del Perfil Fase I																									
6	Seguimiento del proyecto de titulación 1era fase																									
7	Aprobación del perfil del Tema del Proyecto de investigación																									
8	Trabajo de integración curricular 2da fase																									
9	Procesamiento y análisis de datos																									
10	Carga de trabajo final en Plataforma SAI																									
11	Seguimiento del proyecto de titulación fase II																									
12	Sustentación de la fase II del																									

ANEXO
MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE RELACIÓN PROBLEMAS - OBJETIVOS E HIPÓTESIS		
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
¿Cuáles son las intervenciones de enfermería que influyen en las medidas de bioseguridad aplicadas a los pacientes hospitalizados en el Hospital General IESS Babahoyo en el periodo junio-octubre 2023?	Determinar las intervenciones de enfermería y su influencia en las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados del servicio de emergencia en el Hospital General IESS Babahoyo en el periodo Junio - octubre 2023	
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	El personal profesional de enfermería mediante las charlas de bioseguridad influirá, en la recuperación de los pacientes hospitalizados, Hospital General IESS Babahoyo en el periodo junio – octubre 2023
1.- ¿Qué conocimiento tiene el personal de enfermería sobre las medidas de bioseguridad durante los cuidados aplicados a los pacientes hospitalizados en el Hospital General IESS Babahoyo?	1.- Identificar el nivel de conocimiento que tiene las licenciadas de enfermería sobre las medidas de bioseguridad que aplica durante los cuidados a los pacientes hospitalizados.	
2.- ¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que emplea el personal de enfermería durante el cuidado de los pacientes hospitalizados en el Hospital General IESS Babahoyo?	2.-Determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad que emplea el personal de enfermería durante los cuidados a los pacientes hospitalizados.	
3.- ¿Cuál son las causas por las que el personal de enfermería no aplica las medidas de bioseguridad durante el cuidado de los pacientes hospitalizados en el Hospital General IESS Babahoyo	3.- Observar cómo influye las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados en el servicio de emergencia.	

ANEXO

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Dimensión o Categoría	Indicador	Índice
Intervenciones de enfermería	La OMS define como intervención de enfermería cualquier tratamiento, basado en el criterio y el conocimiento clínico, que realiza un profesional de enfermería para mejorar los resultados del paciente.	Rol de profesionales de enfermería	Valoración de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades interdisciplinarias
			Nivel de conocimiento del tema	<ul style="list-style-type: none"> • Sobre carga laboral • Mala praxis • Conducta ética
Medidas de bioseguridad	La bioseguridad cuenta con normas y protocolos destinados a mantener, controlar y reducir factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos con el objetivo de proteger al personal de salud y pacientes, del contacto con agentes patógenos en Servicios de Salud vinculados a accidentes por manipulación de sangre o fluidos corporales potencialmente infeccioso	Medidas de bioseguridad	Manejo de desechos	<ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto
			Uso de barreras de protección	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Nunca • No responde
			Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
			Cumplimiento de técnicas y Procedimientos	<ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con el material necesario • No amerita de acuerdo con el servicio
			Cumplir con los 15 correctos	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • Nunca

ENCUESTA

DIRIGIDA AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

OBJETIVO: La presente investigación servirá para la elaboración del proyecto de investigación titulado `` “Intervenciones De Enfermería Y Su Influencia En Las Medidas De Bioseguridad De Los Pacientes Hospitalizados. Hospital General IESS Babahoyo. Junio –octubre 2023”

AREA: Hidratación () Observación () Reanimación () Triage ()

FECHA:

EDAD:

- 1. Considera usted que la institución otorga los materiales de bioseguridad necesarios a los profesionales de salud.**
 - Siempre
 - Nunca
 - No responde
- 2. Por qué considera que en muchas ocasiones no utilizan las normas de bioseguridad para atender a los pacientes**
 - No se cuenta con el material necesario.
 - No amerita de acuerdo con el servicio.
- 3. Indique los insumos y prendas de protección que utilizan dentro del área:**
 - Mascarillas
 - Gafas
 - Visores
 - Trajes de protección
 - Gorros
 - Ninguno

4. ¿Cree Ud. que se aplican las correctas normas de bioseguridad en la institución ¿

- Si
- No

5. Indique cuando fue que recibió su última capacitación que le brinda la institución sobre medidas de bioseguridad.

- Hace una semana
- Un mes
- Seis meses
- Once meses
- Nunca

6. ¿Cuándo fue la vez que usted se inscribió en capacitaciones sobre las intervenciones de enfermería y las normas de bioseguridad?

- Hace una semana
- Un mes
- Seis meses
- Once meses
- Nunca

7. ¿Cuántos son los pasos para el lavado de manos?

- 12 pasos
- 11 pasos
- 10 pasos
- Ninguno

8. Ante un accidente laboral que medidas usted tomaría:

- Notificar inmediatamente el accidente.
- Llenar la ficha de accidente laboral.
- Cumplir con las medidas preventivas en todo procedimiento laboral.
- Notificar al médico ocupacional.

9. Dentro de su área los desechos cortopunzantes son distribuidos:

- Correcto
- Incorrecto

10. Usted cumple con los 5 momentos del lavado de manos:

- Si
- No



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA**



Check List de observación sobre `` Aplicación de las medidas de bioseguridad por parte de los egresados a las licenciadas de enfermería del servicio de Emergencia.

- **OBJETIVO:** recolección de información confidencial para la investigación

ITEMS A OBSERVAR	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
LAVADO DE MANOS			
Realiza el lavado de manos antes de estar en contacto con fluidos corporales			
Realiza el lavado de manos después de estar en contacto con fluidos corporales			
Realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente			
Realiza el lavado de manos después de atender a cada paciente			
Cumple con los 11 pasos y el tiempo establecido según normas de la OMS De 40 a 60 segundos para el lavado de manos			
USO DE GUANTES			
Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales.			
Utiliza guantes al manipular muestra de laboratorio			
Luego de realizar algún procedimiento con la paciente desecha correctamente los guantes según las normas de bioseguridad			

Al momento de canalizar recanalizar una vía periférica y administración de medicamento utiliza guantes			
USO DE MASCARILLA, GORRO Y PROTECCION OCULAR			
Usa el mandil para la atención directa al paciente.			
Utiliza el individuo gorro para realizar los procedimientos que requieran de su uso			
Cuenta con lentes protectores para realizar procedimientos que ameriten su uso.			
Utiliza mascarilla durante la atención directa al paciente.			
PREVENCION CON ELEMENTOS CORTOPUNZANTES			
Elimina el material cortopunzante en recipientes adecuados			
Descarta el material según el tipo de contaminación			

ANEXO 5

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA / HOSPITAL GENERAL IESS BABAHOYO.

Tabla 7 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA

SERVICIO DE EMERGENCIA	NUMERO	%
Reanimación	5	16%
Hidratación	8	27%
Observación	11	37%
Triage	6	20%
TOTAL:	30	100%

FUENTE: 1SUAREZ.MONCADA(2023)DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA.HOSPITAL IESS BABAHOYO.JUNIO-OCTUBRE 2023

ANEXO 6



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Mediante la presente, se le solicita su autorización para participar de estudios enmarcados en el Proyecto de investigación "**Intervenciones de enfermería y su influencia en las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados. Hospital General IESS Babahoyo. Junio – octubre 2023**"

Todos los datos que se recojan serán estrictamente **anónimos y de carácter privados**. Además, los datos entregados serán absolutamente **confidenciales y privados** sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. El responsable de esto, en calidad de **custodio de los datos**, será el Investigador Responsable del proyecto, quien tomará todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

El investigador Responsable del proyecto asegura la total cobertura de costos del estudio, por lo que su participación no significará gasto alguno. Por otra parte, la participación en este estudio **no involucra pago o beneficio económico** alguno. Agradecemos su participación.

Yo _____ en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación "**Intervenciones de enfermería y su influencia en las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados. Hospital General IESS Babahoyo. Junio – octubre 2023**" conducida por los investigadores Nadia Nicole Suarez Chica-Adrian Javier Moncada Macias. de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Firma del
participante

ANEXO 7



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**



SOLICITUD DE PERMISO PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Lcda. Alva Ovaco de Rizzo.
Coordinadora de enfermería.

HOSPITAL GENERAL IESS BABAHOYO

Presente...

De mi consideración:

Por medio de la presente, Nosotras, NADIA NICOLE SUAREZ CHICA CON CÈDULA DE IDENTIFICACIÒN 1207581891 Y ADRIAN JAVIER MONCADA MACIAS CON CÈDULA DE IDENTIFICACIÒN 1207948496 egresadas de la Carrera de Enfermería, Malla REDISEÑO Facultad de Ciencias de la Salud, matriculados en el proceso de titulación periodo JUNIO - OCTUBRE 2023, en la modalidad TRABAJO DE TITULACIÒN CURRICULAR, me dirijo a usted de la manera más comedida para que considere la petición de ejecutar nuestro Tema del Proyecto de titulación: " Intervenciones de enfermería y su influencia en las medidas de bioseguridad de los pacientes hospitalizados. Hospital General IESS Babahoyo. Junio – octubre 2023" Esperando de nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecida

Atentamente.

Nadia Nicole Suarez Chica.
Egresada de Enfermería

Adrian Javier Moncada Macias
Egresado de Enfermería

ANEXO 8

TUTORIAS DE TITULACION.

