



**Unidad Académica de Salud y Bienestar**

**Carrera de Enfermería**

**Sede Azogues**

**Percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería del Hospital  
Vicente Corral Moscoso, Cuenca. Periodo septiembre 2019 – febrero 2020.**

Trabajo de titulación previo al título de  
Licenciado en Enfermería

**Autor:**

Angel Efrain Palaguachi Tenecela.

CI: 0350064226

aepalaguachit26@est.ucacue.edu.ec

**Director:**

Lcda. Narcisa Godoy Duran, Mgs.

CI: 0103033361

Cuenca –Ecuador

Febrero 2020

## RESUMEN

La percepción del riesgo biológico es un proceso donde interactúan los órganos de los sentidos ante un contagio con microorganismos que pueden causar daño tisular o multiorgánico.

**Objetivo:** Identificar la percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca. Septiembre 2019 – febrero de 2020.

**Metodología:** Investigación observacional de corte transversal, descriptiva con enfoque cuantitativo. La muestra de 164 personas del personal de enfermería. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario validado en Cuba, el procesamiento y análisis de los resultados se realizó en el programa Spss v25.

**Resultados:** El 59,1% están entre 20 a 30 años, el 91,5% de género femenino, un 50% son solteras (os) y el 43,9% son profesionales de enfermería. En relación con el individuo el 59,8% ha recibido poca capacitación sobre el riesgo biológico, el 58,5% ha recibido medidas de protección. En la naturaleza de los riesgos el 91,5% sí considera las consecuencias de los riesgos biológicos, el 79,3% refiere poca información sobre accidentes e incidentes de la institución. En la gestión de riesgos el 68,3% manifiesta que son pocos los administradores y supervisores que tienen conocimiento sobre las resoluciones de seguridad biológica vigentes.

**Conclusión:** El personal de enfermería ha recibido poca capacitación sobre el riesgo biológico, desconoce algunas de las medidas de protección y los accidentes e incidentes de la institución. Son pocos los administradores y supervisores que están capacitados en materia de seguridad biológica.

**Palabras clave:** Percepción, riesgo biológico, personal de enfermería.

## ABSTRACT

The perception of the biological risk is a process where interact the organs of the senses before an infection with microorganisms that can cause damage tissue or multiorgan.

**Objective:** To identify the perception of the biological risk in the personnel of infirmary of the Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca. September 2019 - February of 2020.

**Methodology:** Observational investigation of traverse court, descriptive with quantitative focus. The sample of the infirmary personnel's 164 people. For the gathering of data a questionnaire was used validated in Cuba, the prosecution and analysis of the results he/she was carried out in the program Spss v25.

**Results:** 59,1% is among 20 to 30 years, 91,5% of feminine gender, 50% is single (you) and 43,9% is professional of infirmary. In connection with the individual 59,8% has received little training about the biological risk, 58,5% has received protection measures. In the nature of the risks 91,5% yes it considers the consequences of the biological risks, 79,3% refers little information on accidents and incidents of the institution. In the administration of risks 68,3 apparent% that are few the administrators and supervisors that have knowledge on the effective resolutions of biological security.

**Conclusion:** The infirmary personnel has received little training about the biological risk, he ignores some of the protection measures and the accidents and incidents of the institution. They are few the administrators and supervisors that are qualified as regards biological security.

**Keywords:** Perception, biological risk, personal of infirmary.

## **CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR**

Certifico que el presente trabajo denominado: “PERCEPCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA. PERIODO SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020”; realizado por Angel Efrain Palaguachi Tenecela con CI: 03050064226, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues, febrero 2020

-----  
LCDA. NARCISA GODOY DURAN, MGS

TUTOR/DIRECTOR

0103033361

## **DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, Angel Efrain Palaguachi Tenecela con CI: 0350064226, declaro que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: “PERCEPCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA. PERIODO SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020”, son de mi absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro

Azogues, febrero 2020

-----  
Angel Efrain Palaguachi Tenecela

CI: 0350064226

## **DEDICATORIA**

El trabajo de investigación se lo dedico a mis queridos padres, por ser un apoyo fundamental durante todos los años de carrera, que con su ejemplo de responsabilidad y constancia me orientaron y apoyaron para cristalizar mis aspiraciones profesionales, contando siempre con la bendición de Dios.

A mi hermana, mi amiga y compañera con quien siempre conté en el transcurso de mis estudios.

.

## **AGRADECIMIENTO**

En primera instancia agradezco a dios por brindarme salud, dedicación y sabiduría para poder llegar a cumplir una meta más en la vida.

A mi padres y hermana por su apoyo incondicional durante toda mi carrera, sin ellos no hubiese sido posible cumplir la meta propuesta.

A los directivos y docentes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues que brindaron sus conocimientos y orientación, por su labor desplegada en beneficio de la juventud estudiosa de mi ciudad.

A mi directora de tesis quien me oriento con su sabiduría en el trabajo de investigación.

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN .....	I
ABSTRACT .....	II
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR .....	III
DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN .....	IV
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO .....	VI
ÍNDICE GENERAL.....	VII
LISTA DE TABLAS .....	X
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1. Planteamiento del problema .....	3
1.2. Formulación del problema .....	4
1.3 Objetivos.....	5
1.3.1 Objetivo General .....	5
1.3.2 Objetivos Específicos .....	5
1.4 Justificación .....	6
1.5 Delimitación de la Investigación.....	7
1.6 Factibilidad y Viabilidad de la investigación. ....	7
CAPÍTULO II .....	8
2. MARCO TEÓRICO .....	8
2.1 Marco institucional.....	8
2.1.1 Misión.....	8

2.1.2 Visión .....	8
2.1.3 Estructura (19).....	9
2.2 Antecedentes de la investigación .....	9
2.3 Bases teóricas .....	10
2.3.1 La percepción.....	10
2.3.2 Características de la percepción .....	10
2.3.3 Proceso perceptual .....	10
2.3.4 El conocimiento .....	11
2.3.5 Riesgo biológico .....	11
2.3.6 Protección biológica .....	11
2.3.7 Principios de bioseguridad .....	11
2.3.8 Tipos de agentes biológicos .....	12
2.3.9 Barreras de protección primara .....	13
2.3.10 Normas de bioseguridad (34).....	13
2.3.11 Lavado de manos.....	13
2.3.12 Tipos .....	14
2.3.13 Momentos de lavado de manos .....	14
2.3.14 Vacunas .....	15
2.4 Bases legales .....	15
2.6. Sistema de Variables .....	16
2.6.1. Definición conceptual de las variables .....	16
2.6.2. Definición operacional de las variables .....	17
CAPÍTULO III .....	19
3. MARCO METODOLÓGICO.....	19
3.1. Tipo y Diseño de investigación. ....	19
3.2. Población y Muestra .....	19

3.2.1. Población .....	19
3.2.2. Muestra .....	19
3.3. Aspectos Éticos de la investigación .....	20
3.3.1. Consentimiento Informado .....	20
3.3.2. Criterios de Inclusión y Exclusión.....	20
3.4. Método.....	20
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	21
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	21
CAPÍTULO IV.....	22
4.RESULTADOS .....	22
4.1. Análisis e interpretación de los resultados.....	22
4.2. Discusión .....	29
CAPÍTULO V.....	30
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	30
5.1. Conclusiones .....	30
5.2 Recomendaciones .....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS .....	0

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución según datos sociodemográficos del personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso.....	22
Tabla 2. Percepción del personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso relacionada con el individuo. ....	23
Tabla 3. Percepción del personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso relacionada con la naturaleza de los riesgos. ....	25
Tabla 4. Percepción del personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso relacionada con la gestión de riesgos. ....	27

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años los profesionales de la salud están expuestos constantemente a diversos contaminantes que ponen en peligro su estado de salud, entre los cuales está el riesgo biológico definida por la OMS (1) como “la posible exposición a microorganismos que da lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral”.

La percepción del riesgo biológico se ha convertido en un tema importante al momento de analizar los casos de accidentes de trabajo, lesiones o enfermedades que se han presentado y que han ido en aumento, pese a los protocolos diseñados por las instituciones de salud como las organizaciones internacionales y gobiernos locales, entre otras instituciones destinadas a la salud (2).

La Organización Mundial del Trabajo (3) expone que los nuevos riesgos biológicos son generados por las exigencias de empleo y la presión que va en aumento para satisfacer las necesidades de la institución y población moderna, debido a la aplicación de nuevas tecnologías. El personal de salud es uno de ellos debido a que están en su mayoría de tiempo expuestos al medio, a enfermedades transmisibles y cuando las barreras de protección del personal no están disponibles.

La OPS (4) señala que “1.4 millones de personas alrededor del mundo sufren complicaciones por infecciones asociadas a la atención de salud”, que se dan en diversos establecimientos de salud tanto en la atención primaria como secundaria y terciaria. En un estudio publicado en el 2010 de la revista *Infection Control & Hospital Epidemiology*, registró que solo el 40% de los profesionales de atención médica cumplían con normas de higiene hospitalarias, porcentaje que iba en disminución de acuerdo al área crítica (UCI) (5).

El control del riesgo biológico en el personal es una de las acciones que deben tomar las autoridades de las instituciones de salud, por esta razón el propósito de la investigación es incentivar a la prevención de accidentes biológicos identificando la percepción del riesgo biológico del personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso

El primer capítulo de la investigación sustenta la problemática del estudio, tomando referencias de diversos documentos sobre la problemática.

El segundo capítulo presenta la relación que existe entre las diversas teorías de la percepción del riesgo biológico y la bioseguridad que se debe llevar en la institución de acuerdo a los protocolos propuestos.

El tercer capítulo trata sobre el análisis de las variables propuestas, considerando los criterios éticos, legales y garantizando la confianza, respeto como la autonomía de la información recabada se procede al análisis de los datos.

El cuarto capítulo presenta el análisis de los resultados del estudio.

## CAPÍTULO I

### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Planteamiento del problema

La percepción es denominada como un proceso psicológico donde interactúan los sentidos, es la obtención de impulsos nerviosos mediante las imágenes, impresiones o sensaciones del ambiente donde se desenvuelve una persona. De esta manera una persona envía una respuesta como un resultado (6) (7).

Al riesgo biológico se le conoce como una posible exposición a los microorganismos patógenos que pueden causar enfermedad o daño a la salud, que se presentan en el lugar de trabajo. Un accidente de estas causas puede afectar al personal de salud específicamente al de enfermería por el contacto directo que existe con el paciente. Al sufrir los efectos adversos de una contaminación no prevista, el personal de enfermería desarrolla cierto tipo de problemas como legal, laboral, económico, social y familiar entre otros, por lo que es importante el uso de las barreras de protección o medidas de bioseguridad que deben llevar los trabajadores en las diferentes instituciones (8).

Jackeline Carranza en su estudio “Conocimiento del personal de enfermería sobre barreras protectoras de riesgo biológicos en el servicio de emergencia Hospital María Auxiliadora – 2015; refiere que el 23,3% no conoce sobre las barreras de protección en la prevención de riesgo biológico, considerándose un problema grave, en virtud que el personal de salud debe estar completamente capacitado para garantizar condiciones óptimas de cuidado tanto a nivel profesional como al usuario (9).

Un estudio sobre “Percepción del riesgo biológico en dos entidades de salud en Holguín. Cuba” realizado por Dailín Cobos; refiere que en la percepción de la población estudiada los resultados que obtuvieron fueron considerables afectando a la bioseguridad de la unidad o área de trabajo, donde el personal al no saber el riesgo al que están expuestos, son más propensos a cometer un error en la práctica clínica (10).

Además de la percepción es importante saber la causa o el tipo de relación de un accidente que sufrió un profesional. En un estudio realizado en las instituciones de salud de la provincia del Pinar del Río – Cuba, se reporta que “el 95,4% de los accidentados por riesgo biológico presentaron lesiones en las manos,

fundamentalmente con piel íntegra”, debido a que las actividades se realizan con las manos (11).

Considerando las estadísticas de los estudios planteados del riesgo biológico en el personal de enfermería y al ser un grupo vulnerable en el contagio de enfermedades infecciosas, es importante la aplicación de medidas preventivas para disminuir los riesgos y accidentes en el personal de salud.

## **1.2. Formulación del problema**

Ante la situación planteada anteriormente, se formula la siguiente pregunta:

¿Cuál es la percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso de la ciudad de Cuenca?

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo General**

Identificar la percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca. Septiembre 2019 – febrero de 2020.

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Caracterizar socio demográficamente al personal de enfermería.
- Describir la percepción que tiene el personal de enfermería en relación al individuo.
- Determinar la percepción del personal de enfermería referente a la naturaleza de los riesgos.
- Detallar la percepción del personal de enfermería de acuerdo a la gestión de riesgos.

#### **1.4 Justificación**

El riesgo biológico constituye actualmente un problema de salud pública tanto a nivel nacional e internacional, la seguridad y la salud en el área de trabajo de los profesionales se enmarca en los derechos sociales (12), por lo que el departamento de salud ocupacional se debe encargar de generar actividades encaminadas a promover y proteger a los trabajadores mediante la prevención y el uso de barreras de protección, así como el control de las patologías que son causadas por los accidentes de trabajo (13).

Es importante realizar evaluaciones continuas sobre la percepción que tienen los profesionales de enfermería, que nos ayuden a mejorar la calidad de atención, así como disminuir los accidentes que se producen. A nivel mundial los eventos producidos por un mal manejo de los desechos biológicos son una problemática que evidencian la mayoría de países y que han ido en aumento en los últimos años (14).

El tema se halla dentro de los lineamientos de investigación del Ministerio de Salud Pública-2013, su objetivo es “la optimización de recursos para realizar investigación e impactar positivamente en la calidad de la misma, logrando de esta manera mejorar la eficiencia y coordinar los esfuerzos de todos los actores del sistema de salud para lograr los objetivos del Buen Vivir” (15).

Al no existir estudios actualizados sobre el tema, en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso de la ciudad de Cuenca, se ha visto la necesidad realizar la investigación, que servirá para brindar información tanto a nivel hospitalario y académico, a desarrollar estrategias que ayuden a reducir la contaminación y riesgo que puede sufrir el personal de enfermería.

## **1.5 Delimitación de la Investigación**

El proyecto de investigación se realizó con el personal de enfermería (enfermeros, enfermeras, internos e internas y auxiliares de enfermería) del Hospital Vicente Corral Moscoso de la ciudad de Cuenca, con edades comprendidas de 20 a 65 años, para medir la percepción del riesgo biológico.

### **1.6 Factibilidad y Viabilidad de la investigación.**

Se contó con la aprobación del comité de ética e investigación de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, del gerente y el departamento de docencia del Hospital Vicente Corral Moscoso.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Marco institucional**

##### **Hospital regional Vicente Corral Moscoso**

###### **Reseña histórica**

A mediados del siglo XVI se fundó en la ciudad de Cuenca el Hospital Real de la Caridad, en 1776 Dionisio de Alcedo lo designa como Hospital San Juan de Dios, en el siglo XIX se lo conoce como Hospital de San Blas, en 1870 se encarga la conferencia de San Vicente de Paúl y en diciembre de 1872 se hacen cargo las Hermanas de la Caridad conociendo como Hospital San Vicente de Paúl, durante (16).

En 1904 administra el establecimiento la junta de beneficencia, el personal debía trabajar como voluntario. En 1926 es remplazada por diversas juntas hasta que finalmente se hace cargo la Dirección Provincial de Salud. En 1947 cierra sus puertas hasta que en 1966 se construye el nuevo edificio en el sector del paraíso y se inaugura el 12 de abril de 1977 mediante el acuerdo ministerial 1292 con el nombre del Dr. Vicente Corral Moscoso; recibe las referencias de la zona 6 y 7 de salud, y de las Unidades de la Red Pública Integral de Salud. Está ubicado al sureste de la ciudad de Cuenca, Av. 12 de abril y Av. del Paraíso, en el barrio el Vergel, limitado al Sur por la Avenida El Paraíso, al Norte con Gapal, al Este por el Río Tomebamba y al Oeste la calle Tomillo. (17).

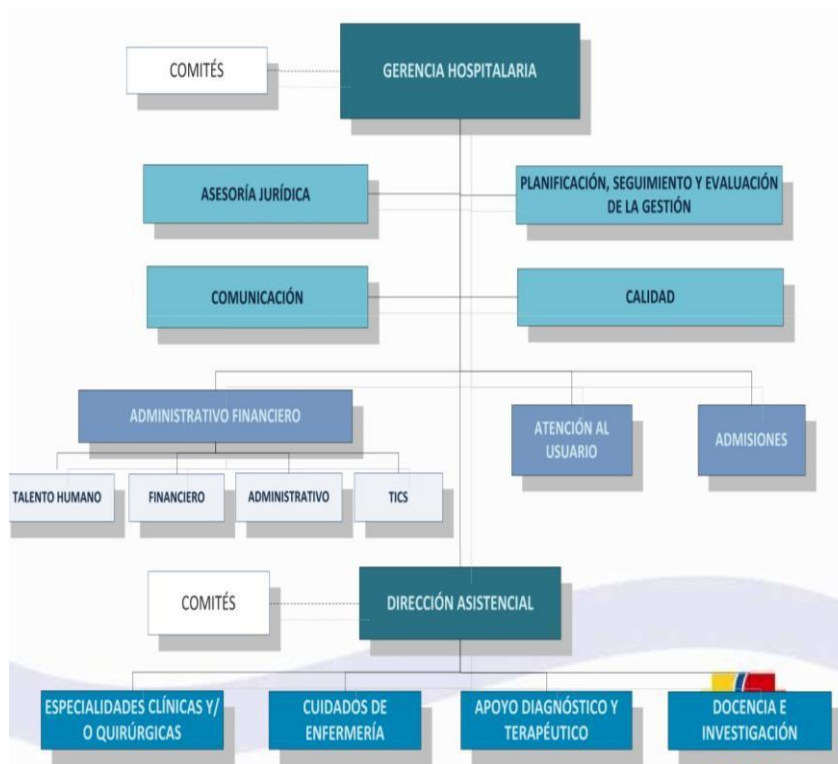
###### **2.1.1 Misión**

“Prestar servicios de salud con calidad y calidez en el ámbito de la asistencia especializada, a través de su cartera de servicios, cumpliendo con la responsabilidad de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación de la salud integral, docencia e investigación, conforme a las políticas del Ministerio de Salud Pública y el trabajo en red, en el marco de la justicia y equidad social” (18).

###### **2.1.2 Visión**

“Ser reconocidos por la ciudadanía como hospitales accesibles, que prestan una atención de calidad que satisface las necesidades y expectativas de la población bajo principios fundamentales de la salud pública y bioética, utilizando la tecnología y los recursos públicos de forma eficiente y transparente” (18).

### 2.1.3 Estructura (19)



Fuente: Hospital Vicente Corral Moscoso.

## 2.2 Antecedentes de la investigación

Según María Fang, en su estudio de “Percepción del personal de enfermería sobre riesgos biológicos” refieren que el 65 % de la población evaluada presenta déficit de conocimiento de protocolos post exposición como a los formularios de notificación (8).

En la investigación realizada sobre “¿Qué percepción del riesgo biológico tienen los estudiantes de Grado de Enfermería?” en España por Carmen Moreno describen que “los estudiantes sin formación práctica previa, tenían menor percepción de conocimiento y menor percepción de daño derivado del riesgo biológico que los que tenían formación práctica previa”, por lo que afecta en gran demanda la contaminación por parte de los estudiantes que no obtienen un conocimiento eventual del riesgo biológico al que están expuestos (20).

Satchy Vieytes en el estudio de revisión literaria sobre “Conocimientos de accidentes de riesgo biológico en estudiantes y trabajadores del área de salud” da a conocer que existe un desconocimiento y obstinación por parte de los profesionales, como los

estudiantes al uso correcto de prendas de protección individual, así como la notificación respectiva a la hora de un accidente (21).

Mauricio Rodríguez en “Agencia de autocuidado, conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo biológico en estudiantes de enfermería” en Bucaramanga, describe que el autocuidado que muestran los estudiantes de enfermería no es regular, un porcentaje del 79. 1% indica que al momento de hacer sus prácticas formativas aumenta su vulnerabilidad de contagio (22).

## **2.3 Bases teóricas**

### **2.3.1 La percepción**

Acción que una persona recibe de los órganos de los sentidos, es el reflejo de situaciones complejas que requiere la unión de indicios básicos y esenciales de un conjunto de rasgos acerca de un objeto (23). Hernández F. (24) describe que las personas no perciben lo que está allí, sino lo que están programados para percibir.

Bruce Goldstein (25) indica que la razón por la cual los individuos estudian la percepción es para satisfacer la curiosidad intelectual de un evento que ocurre en la vida de una persona como las enfermedades o lesiones. El proceso de percepción comprende en captar un estímulo, su reconocimiento y su acción.

### **2.3.2 Características de la percepción (26)**

**Subjetiva:** Reacción a un estímulo de acuerdo con un individuo basada en sus sentimientos.

**Selectiva:** Selección de un objeto o situación en función a lo que quiera percibir.

**Temporal:** Fenómeno transitorio según a la evolución de las personas de acuerdo con sus experiencias y motivaciones.

### **2.3.3 Proceso perceptual (7)**

**El estímulo:** Se considera como algo que es capaz de generar una impresión sensorial, un cambio en el ambiente habitual que produce una respuesta en el organismo humano. La atención a una debida actividad afecta a los órganos de los sentidos que en respuesta se genera un estímulo.

**La electricidad:** Hace referencia a la capacidad del cuerpo de transmitir estímulos ya sea de naturaleza química o física que al pasar por diversos procesos son convertidos en impulsos nerviosos.

**La experiencia:** Permite conocer los diversos aspectos de las actividades que realiza un individuo como la forma, textura, longitud de un objeto.

**La acción:** Actividades que se logran de la percepción del entorno de los objetos u organismos vivos que se encuentran en un espacio definido.

Los sentidos:

#### **2.3.4 El conocimiento**

Se entiende como la suma de principios que adquiere una persona a lo largo de su vida, resultado de sus años de aprendizaje como su experiencia, así como diversos cambios que sufre en su intelecto en sus acciones y en sus actividades realizadas (8).

#### **2.3.5 Riesgo biológico**

Es la exposición de un agente biológico que puede generar un proceso contagioso e infeccioso en el individuo o del personal sanitario, originado de la colonización de los micro o macroorganismos, los cuales son dañinos para el individuo (27). Al ingresar en el cuerpo humano desencadenan un efecto adverso dependiendo del agente causal, se transmite por las secreciones o sustancias procedentes del cuerpo de un individuo afectado (28) (29).

#### **2.3.6 Protección biológica**

Acción que se lleva a cabo para evitar un daño o contagio del personal de secreciones producto de un individuo con una afección crónica. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como: “aquellas medidas de protección de la institución y del personal destinadas a reducir el riesgo de pérdida, robo, uso incorrecto, desviaciones o liberación intencional de patógenos o toxinas” (30).

#### **2.3.7 Principios de bioseguridad**

Entre los cuales tenemos (31):

**Universalidad:** Conjunto de medidas, reglamentos de una institución sanitaria, el cual se da a conocer y pone en disposición para los individuos y al personal, deben ponerlo en práctica para la prevención de eventos que comprometan a la salud.

**Uso de barreras:** Conjunto de conocimientos, saberes para impedir la exposición a productos potencialmente contagiosos e infecciosos, mediante el uso de barreras de protección reduciendo así la contaminación.

**Medios de eliminación del material contaminado:** Conjunto de técnicas e instrumentos que se utilizan para el procesamiento y la eliminación de material contaminado sin riesgo para el individuo y comunidad.

**Evaluación de riesgos:** Estimación de un daño, lesión generado en un área en específico de un establecimiento de salud.

### 2.3.8 Tipos de agentes biológicos

**Virus:** Agentes patógenos que necesitan de un huésped vivo para poder reproducirse y desarrollarse, como el (32):

- Virus de la rabia.
- Virus de la Hepatitis.
- Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

**Bacterias:** Organismos unicelulares viven en el medio, no necesitan de un huésped para poder sobrevivir se reproducen por división, entre los cuales tenemos (28):

- Tétanos.
- Tuberculosis.
- Salmonelosis.

**Hongos:** Se presentan en forma vegetal no pueden sobrevivir por sí solos por que necesitan un huésped, los más comunes de desarrollan en los atletas:

- Cándida albicans.

**Parásitos:** Organismos animales no necesariamente necesitan de un huésped, pero pasan algún tiempo de su vida en un organismo vivo donde adquieren sus nutrientes para poder desarrollarse:

- Tenia
- Ácaros.

### **2.3.9 Barreras de protección primara**

Materiales de protección utilizadas por el personal de salud para poder evitar el contagio de diversas patologías, entre las más comunes tenemos:

- Guantes.
- Bata.
- Botas.
- Gafas.
- Mascarilla.

**Mascarilla N95:** Elemento de barrera de protección primaria su función es de impedir el paso de microgotas específicamente a la exposición de Mycobacterium tuberculosis, diseñada para ser resistente a los fluidos corporales entre otros desechos peligrosos. (33)

### **2.3.10 Normas de bioseguridad (34)**

- Evitar contacto con las secreciones (sangre y otros fluidos corporales del paciente que llega a la atención).
- Usar siempre las prendas de protección para evitar el contagio con las secreciones del paciente.
- Lavarse las manos antes y después de realizar algún procedimiento, de tener contacto con secreciones además del entorno del paciente.
- Utilizar adecuadamente los recipientes de recolección de desechos biológicos para así evitar daño o lesión en la piel.

### **2.3.11 Lavado de manos**

Acción que realiza el personal de salud el cual consiste en una frotación consecutiva de manos con el fin de reducir la flora transitoria, residente, materia orgánica e inorgánica para evitar el contagio de microorganismos patógenos que puede provocar enfermedades (35).

### 2.3.12 Tipos

**Lavado de manos social:** Se aplica en la vida cotidiana de los individuos, su objetivo es la eliminación de la flora transitoria y la materia orgánica como inorgánica (36).

**Lavado de manos clínico:** Lo realizan el personal de salud para eliminar la materia orgánica, suciedad, flora transitoria y residente.



Fuente: Organización Mundial de la Salud.

### Lavado de manos quirúrgico:

Su objetivo es eliminar la flora tanto residente como la transitoria antes de un procedimiento invasivo que requiera un alto grado de asepsia (36).

### 2.3.13 Momentos de lavado de manos

Existen 5 momentos importantes del lavado de manos y son (37):

1. Antes de tocar al paciente.
2. Antes de realizar una tarea aséptica.
3. Después de estar expuestos a líquidos corporales.
4. Después de tocar al paciente.
5. Después de estar en contacto con el entorno del paciente.

### **2.3.14 Vacunas**

La Organización Mundial de la Salud lo define como “cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos”, los mismos que son derivados o sintetizados de algunos microorganismos que existen en el medio (1).

Entre las vacunas que se solicita ser administrados al personal de salud, tenemos:

- Hepatitis B.
- Fiebre Amarilla.
- Difteria y tétanos.
- Influenza.

### **2.4 Bases legales**

Al hablar sobre la percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería se incorpora la constitución del Ecuador aprobada en el año 2008, en su marco normativo explica un compromiso, la garantía como al ejercicio de las responsabilidades y derechos de los individuos en función del Sumak Kawsay (Buen vivir), por ello en su artículo 362 de la sección séptima explica que (38):

“La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. Para el efecto El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”.

En el art 326 numeral 5, establece que el derecho al trabajo se sustenta en principios, porque cada una de las personas tienen derechos a trabajar en un ambiente adecuado que garantice tanto su salud, seguridad, integridad, higiene y bienestar, como el de

las personas que lo rodean. Todo trabajador rehabilitado que ha sufrido un accidente de trabajo o enfermedad tendrá derecho a volver a su puesto de trabajo.

En el documento del Reglamento del Seguro General de Riesgos del Trabajo explica (39):

**“Art. 9.- Factores de Riesgo de las Enfermedades profesionales u Ocupacionales.** - Se consideran factores de riesgos específicos que entrañan el riesgo de enfermedad profesional u ocupacional, y que ocasionan efectos a los asegurados, los siguientes: químico, físico, biológico, ergonómico y psicosocial.”

**“Art. 15.-Monitoreo y Análisis.** - La unidad correspondiente del Seguro General de Riesgos del Trabajo, por sí misma o a petición expresa de empleadores o trabajadores, de forma directa o a través de sus organizaciones legalmente constituidas, podrá monitorear el ambiente laboral y condiciones de trabajo. Igualmente podrá analizar sustancias tóxicas y/o sus metabolitos en fluidos biológicos de trabajadores expuestos. Estos análisis servirán para la prevención de riesgos en accidentes de trabajo y enfermedad profesional u ocupacional.”

La ley orgánica de servicio público (LOSEP) en su registro suplemento 294 de 06 de octubre de 2010, en el cual se describe que el servicio público ayudará al personal a su permanente mejoramiento, porque es necesario una educación constante por parte de los profesionales para poder así mejorar su conocimiento sobre nuevos protocolos, técnicas, instrumentos o teorías. (40)

## **2.6. Sistema de Variables**

### **2.6.1. Definición conceptual de las variables**

**Edad:** Se entiende como el tiempo transcurrido del individuo hasta la fecha programada de la recolección de datos.

**Género:** Características de un individuo de acuerdo a su genotipo (masculino, femenino).

**Estado civil:** Acuerdo por parte de los individuos según el registro civil, su entorno legal.

**Ocupación:** Funciones de diversas complejidades prácticas que dependen de su trabajo, desempeñadas de acuerdo a su formación académica.

**Percepción:** Identificación del nivel de conocimiento por medio de impresiones o acciones sensoriales del riesgo biológico en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso.

**Riesgo biológico:** Posibilidad de contagio o daño al cuerpo humano debido a una exposición a agentes dañinos (microorganismos).

### 2.6.2. Definición operacional de las variables

Identificar la percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca. Período septiembre 2019 – febrero de 2020.

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES
Edad	Se entiende como el tiempo transcurrido del individuo hasta la fecha programada de la recolección de datos.	Cronológica.	Cuantitativa ordinal.
Género	Características de un individuo de acuerdo a su genotipo (masculino, femenino).	-Masculino. -Femenino.	Cualitativa nominal.
Estado civil	Acuerdo por parte de los individuos según el registro civil, su entorno legal.	-Soltero. -Casado. -Divorciado. -Unión libre. -Viuda.	Cualitativa nominal.
Ocupación	Funciones de diversas complejidades prácticas que dependen de su trabajo, desempeñadas de acuerdo a su formación académica.	-Estudiantes. - Profesional - Auxiliar.	Cualitativa nominal.

Percepción	Identificación del nivel de conocimiento por medio de impresiones o acciones sensoriales del riesgo biológico en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso.	-Individuo. de -Naturaleza de los riesgos. -Gestión riesgos.	Cualitativa nominal.
------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	----------------------

**Elaborado por:** Angel Palaguachi.

## CAPÍTULO III

### 3. MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1. Tipo y Diseño de investigación.

Es un estudio no experimental con enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal.

#### 3.2. Población y Muestra

##### 3.2.1. Población

Está constituido por el personal de enfermería que suman 461 personas.

##### 3.2.2. Muestra

Se utilizó la técnica del muestreo probabilístico. Para conocer el tamaño de la muestra se tomó en cuenta la variabilidad del parámetro a ser investigado, el mismo que se obtuvo de estudios reportados en la literatura científica, con una población similar.

La literatura refleja una prevalencia de la percepción de riesgo biológico del 79.1% (10) en profesionales de enfermería. Por lo que, se aplicó la siguiente fórmula:

$N = 461$

$Z_{\alpha}^2 = 1.96$  (nivel de confianza 95%)  $p =$

proporción esperada (79.1% = 0.791)  $q =$

$1 - p$  (1 - 0.79.1 = 0.35)  $d =$  precisión

(5% = 0.05)

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

$$n = 461 (1.96)^2 (0.791) (0.35) = 164$$

---


$$(0.05)^2 \times (461-1) + (1.96)^2 (0.791) (0.35)$$

### 3.3. Aspectos Éticos de la investigación

#### 3.3.1. Consentimiento Informado

Se utilizó el consentimiento informado, donde se detalló lo relacionado con la investigación, que será llenado previo llenado del cuestionario, es un procedimiento formal de exigencia ética que respeta el principio de autonomía del participante, el cual puede aceptar o rechazar su participación. (Anexo 2)

#### 3.3.2. Criterios de Inclusión y Exclusión

##### Criterios de Inclusión

- Personal de enfermería (licenciadas/os, internos/as y auxiliares de enfermería).
- Aquellos que firman el consentimiento informado.

##### Criterios de Exclusión

- Personal que no pertenezca al área de enfermería y de otras casas de salud.
- Personal que no desee participar en la investigación.

### 3.4. Método

- Revisión bibliográfica.
- Identificación de la población de estudio.
- Presentación y aprobación del protocolo al departamento de bioética e investigación de la UCACUE.
- Presentación y aprobación del protocolo de investigación del departamento de docencia del HVCM.
- Aprobación del permiso para la toma de información por parte del gerente de la institución de salud.
- Firma del consentimiento informado a los profesionales de enfermería.
- Aplicación del instrumento para la recolección de los datos.
- Tabulación y análisis de los datos recolectados.
- Socialización de resultados.

### 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta. El instrumento es un test validado a nivel internacional por la investigadora Dailín Cobos Valdes (10) el estudio “Percepción del riesgo biológico en dos entidades de ciencia del sector salud en Holguín. Cuba” y está compuesta por las siguientes secciones. (Anexo 3)

**A. Datos generales:** Corresponde a datos que describe características del individuo a ser investigado.

**B. Encuesta de riesgo biológico:** Descripción del nivel de percepción del riesgo biológico en diferentes aspectos relacionados con el individuo.

**1. Variables relacionadas con el individuo:** Características que tienen conexión con la vida social y profesional del individuo.

- Familiaridad.
- Comprensión del riesgo.
- Voluntariedad.
- Controlabilidad.

**2. Variables relacionadas con la naturaleza de los riesgos:** Se relaciona con el medio ambiente donde se desenvuelve el individuo.

- Historia pasada de accidentes.
- Inmediatez de las consecuencias.
- Estimación de las probabilidades.

**3. Variables relacionadas con la gestión del riesgo:** Características que tiene el individuo con los departamentos de seguridad biológica de la institución de salud donde trabaja.

- Confianza en las instituciones.
- Clima organizacional.
- Respuesta de supervisores.

### 3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el análisis y tabulación de datos se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 25 y Microsoft Excel 16, donde se presentan las frecuencias y porcentajes.

## CAPÍTULO IV

### 4.RESULTADOS

#### 4.1. Análisis e interpretación de los resultados

**Tabla 1. Distribución según datos sociodemográficos del personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso.**

<b>Variables</b>	<b>Indicadores</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Edad	20 - 30	97	59,1
	31 - 40	42	25,6
	41 - 50	13	7,9
	51 - 65	12	7,3
Género	Masculino	14	8,5
	Femenino	150	91,5
Estado civil	Soltera (o)	82	50
	Casada (o)	56	34,1
	Divorciada (o)	12	7,3
	Unión libre	11	6,7
	Viuda (o)	3	1,8
Ocupación	Profesional	72	43,9
	Interno	49	29,9
	Auxiliar	43	26,2
	Total	164	100

**Autor:** Angel Palaguachi.

**Fuente:** Cuestionario.

**Análisis:** De acuerdo a la tabla se puede observar que el 59,1% corresponde a la edad de 20 a 30 años, el 91,5% es del género femenino. En el estado civil el 50% son solteras (os) y en relación a la ocupación el 43,9% son profesionales de enfermería.

**Tabla 2. Percepción del personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso relacionada con el individuo.**

<b>Variab</b> les	<b>Indicadores</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
¿Ha recibido capacitación básica sobre seguridad biológica?	No	15	9,1
	Muy poca	90	54,9
	Suficiente	59	36
¿Cuál es el tiempo que lleva en esa actividad?	1 año	52	31,7
	1 a 5 años	67	40,9
	Mas de 5 años	45	27,4
¿Ha recibido capacitación específica relacionada con el riesgo biológico de la actividad que realiza?	No	17	10,4
	Muy poca	98	59,8
	Suficiente	49	29,9
¿La capacitación específica sobre riesgo biológico en su actividad le ha ayudado en la práctica?	No	8	4,9
	Un poco	65	39,6
	Completamente	91	55,5
¿Le han explicado los riesgos biológicos a los cuales está expuesto y su consecuencia para la salud?	No	10	6,1
	De algunos	82	50
	De todos	72	43,9
¿Le han explicado la importancia de la toma de medidas para la protección contra este tipo de riesgo?	No	4	2,4
	De algunos	87	53

	De todos	73	44,5
<hr/>			
¿Se considera preparado para decidir si asume o no los riesgos de forma consciente?	No	11	6,7
	Sólo para algunos casos	97	59,1
	Para todos los casos	56	34,1
<hr/>			
¿Le han especificado las medidas para la protección contra estos riesgos?	No	5	3
	Para algunos	96	58,5
	Para todos	63	38,4
<hr/>			
¿Considera usted que conociendo los riesgos biológicos a los cuales está expuesto tiene mayor control sobre ellos?	No	1	0,6
	A veces	79	48,2
	Siempre	84	51,2
<hr/>			
¿Considera que las medidas de protección previstas para su actividad son realmente aplicables y le permiten mayor control sobre los riesgos?	No	3	1,8
	A veces	88	53,7
	Siempre	73	44,5
	Total	164	100

**Autor:** Angel Palaguachi.

**Fuente:** Cuestionario.

**Análisis:** En lo correspondiente al individuo, el 59,8% ha recibido poca capacitación sobre el riesgo biológico de acuerdo a la actividad, el 59,1% se considera preparado para asumir los riesgos en algunos casos, el 58,5% refiere haber recibido medidas de protección, el 54,9% del personal ha recibido capacitación de seguridad biológica. Un 55,5% de educación sobre riesgo biológico le ha ayudado en la práctica, el 53,7% expresa que son pocas las medidas de protección para el control de riesgos, el 53% menciona la importancia de la toma de algunas medidas de protección.

**Tabla 3. Percepción del personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso relacionada con la naturaleza de los riesgos.**

<b>Variables</b>	<b>Indicadores</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
¿Conoce usted los accidentes e incidentes ocurridos en su entidad asociados al riesgo biológico?	No	13	7,9
	Algunos	130	79,3
	Todos	21	12,8
¿Conoce usted los accidentes e incidentes en su puesto de trabajos relacionados con el riesgo biológico?	No	15	9,1
	Algunos	122	74,4
	Todos	27	16,5
¿Existen investigaciones profundas sobre accidentes e incidentes biológicos que sirvan de base para evitar su repetición y además tomar medidas preventivas?	No	36	22
	Algunos	109	66,5
	Todos	19	11,6
¿Conoce usted las consecuencias de la exposición al riesgo biológico en su actividad?	No	3	1,8
	Algunos	110	67,1
	Todos	51	31,1
¿Considera usted que esas consecuencias pueden afectar su salud?	No	1	0,6
	No tengo conocimiento	13	7,9
	Si	150	91,5

¿La capacitación que recibe ilustra adecuadamente las consecuencias de eventos peligrosos que pueden ocurrir en su actividad?			
	No	21	12,8
	Algunos	115	70,1
	Todos	28	17,1
¿Conoce la probabilidad de ocurrencia de posibles eventos peligrosos o aumento del riesgo biológico en su actividad?			
No	7 casos	4,3 Solo en algunos	120
		Si en todos los casos	37
			73,2
			22,6
¿Ha analizado la probabilidad de ocurrencia de posibles eventos peligrosos o aumento del riesgo biológico en su actividad?			
	No	11	6,7
	Algunos	121	73,8
	Todos	32	19,5
¿La capacitación que usted recibe ilustra adecuadamente las probabilidades de eventos peligrosos que pueden ocurrir en su actividad?			
	No	11	6,7
	Algunas veces	119	72,6
	Siempre	34	20,7
	Total	164	100

**Autor:** Angel Palaguachi.

**Fuente:** Cuestionario.

**Análisis:** En la tabla se observa que el 91,5% sí considera las consecuencias para la salud que atraen riesgos biológicos, el 79,3% refiere poca información sobre accidentes e incidentes de la institución, el 74,4% indica conocer algunos accidentes e incidentes ocurridos en el trabajo, el 73,2% describe una probabilidad de ocurrencia de eventos peligrosos y el 72,6% considera que solo algunas veces la capacitación ha ilustrado adecuadamente las probabilidades de eventos peligrosos.

**Tabla 4. Percepción del personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso relacionada con la gestión de riesgos.**

<b>Variables</b>	<b>Indicadores</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
¿Existe una política de Seguridad Biológica?	No	7	4,3
	Sí y no se conoce	92	56,1
	Sí y si se conoce	65	39,6
¿Existe una estructura de Seguridad Biológica?	No	9	5,5
	Algunas veces	98	59,8
	Siempre	57	34,8
¿La Seguridad Biológica se integra a todos los procesos de la organización?	No	7	4,3
	Solo en algunos procesos	103	62,8
	En todos	54	32,9
¿La administración conoce resoluciones de Seguridad Biológica vigentes?	las		
	No	13	7,9
	Algunos	112	68,3
	Todos	39	23,8
¿Se encuentra elaborada la documentación propia de Seguridad Biológica?	No	16	9,8
	Algunos	100	61
	Todos	48	29,3
¿Conocen los trabajadores la política de Seguridad Biológica?	No	27	16,5
	Algunos	90	54,9
	La mayoría	47	28,7
¿Conocen los trabajadores la estructura de Seguridad Biológica?	No	22	13,4
	Algunos	110	67,1
	La mayoría	32	19,5
¿La Seguridad Biológica se integra a todos los procesos de la organización?	No	9	5,5
	Sólo en algunos procesos	106	64,6
	En todos	49	29,9
¿El personal se siente confiado en materia de Seguridad Biológica?	No	22	13,4
	Algunas veces	110	67,1

	Siempre	32	19,5
¿El personal se premia o sanciona por sus actitudes en relación con la Seguridad Biológica?	No	49	29,9
	Algunas veces	79	48,2
	Siempre	36	22
¿Los supervisores se encuentran capacitados en materia de Seguridad Biológica?	No	21	12,8
	Algunas veces	103	62,8
	Siempre	40	24,4
¿Los supervisores proporcionan una respuesta específica a los supervisados sobre la base del conocimiento y la individualidad?	No	21	12,8
	Algunas veces	103	62,8
	Siempre	40	24,4
	Total	164	100

**Autor:** Angel Palaguachi.

**Fuente:** Cuestionario

**Análisis:** Se observa en la tabla de gestión de riesgos, que el 68,3% manifiesta que son pocos los administradores que tienen conocimiento de resoluciones de seguridad biológica vigentes, el 67,1% indica poca confianza en materia de seguridad biológica y la estructura institucional, un 62,8% responde que solo algunos de los supervisores se encuentran capacitados en materia de seguridad biológica y el mismo porcentaje (62,8%) proporcionan una respuesta en base al conocimiento y la individualidad.

## 4.2. Discusión

Los riesgos biológicos son descritos como microorganismos patógenos que pueden poner en peligro la salud o la vida del individuo, el cual se genera en el lugar de trabajo, considerándose importante saber y conocer los protocolos para evitar el contagio por un mal manejo de los mismos.

Se realizó en 164 personas del personal de enfermería distribuidas en licenciadas, internos y auxiliares de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso de la ciudad de Cuenca, la edad que predomina es de 20 a 30 años con un 59,1%, el 91,5% es femenino. Dentro del estado civil el 50% solteras (os), y de acuerdo a la ocupación el 43,9% corresponde a licenciadas (os) de enfermería, el 29,9% internos y el 26,2% auxiliares, comparados con un estudio de Yoel Padrón (11) en el 2017, se estudiaron a 87 personas de la institución de salud de la provincia de Pinar del Río y predominó las edades entre 25- 34 años de edad, con respecto al género un 78,2% pertenece al femenino.

En relación a la percepción de la variable relacionada con el individuo, el 54,9% de la población ha recibido poca capacitación, si relacionamos con un estudio de Carmen Moreno (20) sobre la percepción del riesgo biológico que tienen los estudiantes de grado de Enfermería, explica que los estudiantes sin formación tienen menor conocimiento del daño que puede provocar el riesgo biológico, concluyendo que los dos estudios son similares.

En cuanto a la variable relacionada con la naturaleza de los riesgos cabe mencionar que el 79,3% conocen algunos de los accidentes e incidentes que han ocurrido en la institución, existiendo una coincidencia de factores de riesgo si comparamos con un estudio realizado por Yoel Padrón (11) en relación con la accidentalidad laboral en expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud donde el 95,4% presentan lesiones en las manos, el mayor riesgo de contacto con la sangre y sus derivados.

María Fang (8) en “percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos –2015” señala que el 65% de la población estudiada desconoce los protocolos de seguridad biológica como los formularios de notificación, el cual tiene una íntima relación con la variable de la gestión de los riesgos, que existe un 56,1% de una política de seguridad, pero no se conoce.

## CAPÍTULO V

### 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

El estudio sobre la percepción de riesgo biológico fue un tema importante el cual ayuda a mejorar el grado de conocimiento que tiene el personal de salud, a la hora de realizar sus actividades cotidianas y laborales y que puede traer consecuencias graves para la salud:

- Se observa un rango de edad de 20 a 30 años, con predominio del género femenino, en mayor porcentaje son solteras (os) y licenciadas (os) de enfermería.
- Sobre la percepción relacionada con el individuo se concluye que el personal de enfermería ha recibido poca capacitación sobre el riesgo biológico de acuerdo a la actividad que realiza, sin embargo, se consideran preparados para asumir los riesgos solo en algunos casos, refieren poca capacitación sobre medidas de protección y seguridad biológica. La educación sobre riesgo biológico les ha ayudado en la práctica e indican que disponen de pocas medidas para el control de riesgos.
- Se determina en la percepción de la naturaleza de los riesgos que el personal de enfermería considera las consecuencias de los riesgos a la salud, refieren poca información de accidentes e incidentes del cual describen poca probabilidad de ocurrencia de eventos peligrosos y consideran que solo algunas veces la capacitación ha ilustrado las probabilidades de eventos peligrosos.
- Se detalla en la percepción de la gestión de riesgos que son pocos los administradores que tienen conocimiento sobre la seguridad biológica y confianza en materia de seguridad biológica además de la estructura, reconocen que solo algunos de los supervisores se encuentran capacitados.

## 5.2 Recomendaciones

- Promover que los supervisores brinden capacitaciones dirigidas a los profesionales con bases actualizadas y la evaluación individual del personal.
- Impulsar a los internos y profesionales a tomar capacitaciones y auto educarse durante su trabajo sobre el manejo de riesgos biológicos.
- Realizar propuestas de investigación similares en otras instituciones de salud que ayuden a mejorar el conocimiento tanto a nivel institucional como académico.
- Motivar al personal de enfermería que labora en el hospital Vicente Corral Moscoso al cumplimiento del protocolo de bioseguridad para disminuir el riesgo biológico al que están expuestos.

A la universidad:

- Capacitar a los estudiantes sobre medidas preventivas en el control de riesgos biológicos.
- Supervisión en las áreas de practica por parte de los tutores en el uso correcto de medidas de bioseguridad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud OMDI. WHO.int. [Online].; 2019 [cited 2019 Noviembre 2. Available from: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>.
2. Cardenas M. Universidad tecnológica equinoccial. [Online].; 2015 [cited 2020 Febrero 2. Available from: [http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/17812/1/60154\\_1.pdf](http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/17812/1/60154_1.pdf).
3. Trabajo Old. Organización Internacional del Trabajo. [Online].; 2010 [cited 2020 Febrero 2. Available from: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/--ed\\_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms\\_124341.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/--ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_124341.pdf).
4. Zapata W. EcuadorUniversitario.com. [Online].; 2018 [cited 2020 Febrero 2. Available from: <http://ecuadoruniversitario.com/noticias/noticias-de-interesgeneral/ops-recomienda-prevenir-las-infecciones-asociadas-a-la-atencion-dela-salud/>.
5. Erasmus V, J.Daha T, Brung H, Richardus J, Behrendt M, C.Vos M, et al. Cambridge University Press. [Online].; 2010 [cited 2020 Febrero 2. Available from: <https://www.cambridge.org/core/journals/infection-control-and-hospitalepidemiology/article/systematic-review-of-studies-on-compliance-with-handhygiene-guidelines-in-hospitalcare/36AD78694A4A2BA831A598E9C935C92E>.
6. Pérez , Gardey A. Definicion.de. [Online].; 2012 [cited 2020 Febrero 19. Available from: <https://definicion.de/percepcion/>.
7. Forigua J. Atención, sensación y percepción. Primera ed. Mora E, editor. Bogotá: Fundación Universitaria del Área Andina; 2018.
8. Fang M, Meléndez M, Rosalinda G, Aguilera P, Aguilera A, Ortega R. Percepción del personal de enfermería sobre riesgos biológicos. CONAMED. 2015 Enero; XX(1).
9. Carranza. Cybertesis. [Online].; 2016 [cited 2019 Octubre 2. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5244>.
10. Cobos D, Vilariño C, Vazquez Y, Ramos M, Torres A. Percepción del riesgo biológico en dos entidades de ciencia del sector salud en Holguín. Cuba. Medicina y seguridad del trabajo. 2016 Septiembre; IXII(244).
11. Padrón Y, Moreno S, Márquez A, González L, Pérez F. Accidentalidad laboral en expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud. Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2017 abril; XXI(2).

12. Galán G. Justiciabilidad de los derechos sociales: Breve introducción a un sistema integrado de protección "multinivel". *Ius. Humani, Revista de Derecho*. 2016 Diciembre; 5(149).
13. M. Canales SVTP. Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en Chile. *Enfermería Universitaria*. 2016 Mayo; 13(3).
14. Vallejo M, Cherres J, Mas M, Muñoz M. Manejo de desechos infecciosos hospitalarios en el centro de salud "Cordero Crespo". Ecuador 2017. *Revista de Investigación Talentos*. 2019 Diciembre; VI(2).
15. Pública MdS. Investigación salud. [Online].; 2013 [cited 2020 Febrero 17. Available from: [https://www.investigacionsalud.gob.ec/wpcontent/uploads/2019/03/1\\_\\_l%C3%ADneas\\_de\\_investigaci%C3%B3n\\_priorizadas\\_por\\_el\\_ministerio\\_de\\_salud\\_p%C3%ABlica0670108001551892114.pdf](https://www.investigacionsalud.gob.ec/wpcontent/uploads/2019/03/1__l%C3%ADneas_de_investigaci%C3%B3n_priorizadas_por_el_ministerio_de_salud_p%C3%ABlica0670108001551892114.pdf).
16. tarde DI. Late. [Online].; 2013 [cited 2019 Octubre 14. Available from: <https://www.late.com.ec/2013/01/03/hospital-regional-vicente-corrall-moscosoy-su-historia/>.
17. Moscoso HVC. Planificación estratégica Hospital Vicente Corral Moscoso. [Online].; 2015 [cited 2019 Octubre 14. Available from: <http://hvcm.gob.ec/wpcontent/uploads/2015/08/Planificacio%CC%81n-Estrategica-Hospital-VicenteCorral-Moscoso-2014-2017.pdf>.
18. Moscoso HVC. Ministerio de Salud Pública Hospital Vicente Corral Moscoso. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 14. Available from: <http://hvcm.gob.ec/hospital/mision-vision/>.
19. Pública MdS. Hospital Vicente Corral Moscoso. [Online].; 2013 [cited 2019 11 10. Available from: <http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2013/07/NuevaEstructura-Hospital.pdf>.
20. Moreno C, Puig M, Falco A, Lluch M, Casas I, Roldán J. Que percepción del riesgo-biológico tienen los estudiantes de Grado de Enfermería? *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2016 Julio; XXIV.
21. Vieytes S, García K, Numpaque A. Conocimiento de accidentes de riesgo biológico en estudiantes y trabajadores del área de la salud. *Ciencia y Salud Virtual*. 2017 Julio; 9(2).
22. Rodríguez M, Trespalacios V, Gutiérrez M, Villamizar M, Consuelo C. Agencia de autocuidado, conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo biológico en estudiantes de enfermería. *Revista Cuidarte*. 2019 Enero; 10(1).
23. Luria R. Sensación y percepción. Sexta ed. Benito J, editor. Barcelona:

Talleres de Arte y Ediciones ; 1994.

24. Hernández F. Tecnológico de Costa Rica. [Online].; 2016 [cited 2020 Febrero 18. Available from: [https://repositoriotec.tec.ac.cr/bitstream/handle/2238/7313/teoria%20de%20la%20percepcion%20\\_%20hernandezcastro%20\\_%202017.01.27.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositoriotec.tec.ac.cr/bitstream/handle/2238/7313/teoria%20de%20la%20percepcion%20_%20hernandezcastro%20_%202017.01.27.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
25. Goldstein B. Sensación y percepción. Octava ed. Paperback , editor. Mexico: Cengage learning; 2011.
26. Murcia Ud. Univercidad de Murcia. [Online].; 2005 [cited 2020 Febrero 18. Available from: <https://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>.
27. Bravo S, Diaz D. Riesgo biológico en instituciones de salud: control y precauciones en la atención a pacientes. Revista Científica Villa Clara. 2016 Abril; 20(2).
28. Administrator. Satirner Safety. [Online].; 2016 [cited 2020 Febrero 20. Available from: <http://www.satirnet.com/satirnet/2016/04/25/definicionesriesgo-biologico/>.
29. Diaz A, Vivas M. Riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en docencia. Revista Facultad Nacional de Salud Pública. 2016 Febrero; 34(1).
30. R.Aguilar. ¿Seguridad biológica o bioseguridad laboral? Cartas a la directora. 2015 Julio; 29(6).
31. Trabajo CdHySee. Facultad de Bioquímica y ciencias Biológicas. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 29. Available from: <https://www.fcb.unl.edu.ar/institucional/wpcontent/uploads/sites/7/2017/08/Principios-y-Recomendaciones-GralesBioseguridad.pdf>.
32. Del Prado J. Business School. [Online].; 2019 [cited 2019 Octubre 29. Available from: <https://blogs.imf-formacion.com/blog/prevencion-riesgoslaborales/especial-master-prevencion/clasificacion-riesgos-biologicos/>.
33. Castañeda J, Hernandez H. Mascrilla N95: una medida útil en la prevención de la tuberculosis pulmonar. Acta Pediátrica de Mexico. 2017 Marzo; 38(2).
34. Castro A, Respecte J, Sotallan Y. Universidad Nacional de Cuyo. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 29. Available from: <http://bdigital.uncu.edu.ar/12769>.
35. Duero HSRdAd. Salud castilla y león. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 29. Available from:

<https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/calidad/lavadohigienico-manos>.

36. Moscoso HVC. HVCM procedimiento para lavado de manos. [Online].; 2015 [cited 2019 Noviembre 2. Available from: <http://hvcm.gob.ec/wpcontent/uploads/2015/03/PROCEDIMIENTO-PARA-LAVADO-DEMANOS.pdf>.
37. Saludalud OPdl. OPS Mexico. [Online].; 2017 [cited 2019 Noviembre 2. Available from: [https://www.paho.org/mex/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1261:la-higiene-de-manos-en-el-momento-adecuado-salva-vidas-y-es-unindicador-de-la-calidad-y-bioseguridad-de-los-servicios-de-salud&Itemid=499](https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=1261:la-higiene-de-manos-en-el-momento-adecuado-salva-vidas-y-es-unindicador-de-la-calidad-y-bioseguridad-de-los-servicios-de-salud&Itemid=499).
38. Constituyente A. Organization of American States. [Online]. Alfaro: Asamblea Constituyente; 2008 [cited 2019 Noviembre 7. Available from: [https://www.oas.org/juridico/mla/sp/ecu/sp\\_ecu-int-text-const.pdf](https://www.oas.org/juridico/mla/sp/ecu/sp_ecu-int-text-const.pdf).
39. Trabajo SGdRd. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. [Online].; 2016 [cited 2019 Noviembre 7. Available from: [http://sart.iess.gob.ec/DSGRT/norma\\_interactiva/IESS\\_Normativa.pdf](http://sart.iess.gob.ec/DSGRT/norma_interactiva/IESS_Normativa.pdf).
40. Nacional A. Organización of American States. [Online].; 2016 [cited 2019 Noviembre 7. Available from: [http://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic5\\_ecu\\_ane\\_mdt\\_4.3\\_ley\\_org\\_ser\\_p%C3%BAb.pdf](http://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic5_ecu_ane_mdt_4.3_ley_org_ser_p%C3%BAb.pdf).
41. Moscoso HVC. Ministerio de Salud Pública Hospital Vicente Corral Moscoso. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 14. Available from: <http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/>.

## ANEXOS

### Anexo 1. Certificado de Bioética



Cuenca, 21/11/2019

El Comité Institucional de Ética en Investigación en Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca:

#### CERTIFICA

Que ha conocido, analizado y aprobado el proyecto de investigación titulado

Percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca. Periodo septiembre 2019-febrero 2020

Trabajo de titulación realizado por Ángel Efraín Palaguachi Tenecela

Código: Pa26PerEN12



**DR. CARLOS FLORES MONTESINOS**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION DE SERES  
HUMANOS, UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA**

## Anexo 2. Autorización para recolección de datos

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO



Oficio No. 1002-GHR-2019  
Cuenca, 03 de diciembre de 2019

Licenciada  
María Estrella González  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES**  
Presente

**Asunto: Carta de interés institucional con protocolo de investigación "PERCEPCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA. PERIODO SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020"**

De mi consideración

Yo **IVAN TEODORO FEICAN MALDONADO** con CI 0101329688, en calidad de autoridad del HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación titulado **"PERCEPCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA. PERIODO SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020"**. Cuyo investigador principal es Ángel Palaguachi Tenecela.

Certifico también que se han establecido acuerdos con el investigador para garantizar la confidencialidad de los datos de los individuos, en relación con los registros médicos fuentes de información a los que se autorice su acceso.

Con sentimiento de distinguida consideración

Atentamente,

**Dr. Ivan Feican Maldonado,**  
**GERENTE (E) DEL HOSPITAL**  
**VICENTE CORRAL MOSCOSO**

Hospital Vicente Corral Moscoso  
AGENCIA  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
Av. 12 de Abril y Los Rios Cuenca - Ecuador

## Anexo 3. Consentimiento informado



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES VIVOS DE LA UNIVERISDAD CATÓLICA DE CUENCA CONSENTIMIENTO INFORMADO

<b>Nombre del proyecto de Investigación:</b>	Percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca. Periodo septiembre 2019 – febrero 2020.
<b>Institución a la que pertenece el Investigador:</b>	Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.
<b>Nombre del Investigador principal:</b>	Angel Efrain Palaguachi T.
<b>Datos del Investigador principal:</b>	<b>Celular:</b> 0983085021. <b>E-mail:</b> efrainvirgo95@gmail.com

<b>Descripción del proyecto de Investigación</b>
<p>En este documento está una breve descripción del motivo de la investigación. USTED tiene el derecho a realizar todas las preguntas que crea convenientes, con la finalidad de comprender totalmente cuál es su participación en el estudio. El tiempo que requiera para decidir su participación es decidido por usted. Sugerimos si es necesario hacer consultas con sus miembros de familia cercanos o cualquier otra persona, incluyendo profesionales que considere necesarios, para saber si usted desea participar o no en el proceso de investigación.</p> <p>Usted ha sido invitado a ser parte de una investigación sobre “Percepción del riesgo biológico en enfermería, con la finalidad de:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar en nivel de conocimientos que poseen las el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Mosco de la ciudad de Cuenca.</li></ul>
<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Se incluirá al personal de enfermería (licenciadas/os, internos/as y auxiliares de enfermería).</li></ul>

- Aquellos que firman el consentimiento informado.
- Se excluirá al personal que no pertenezca a las áreas señaladas.
- Individuos que no pertenezcan a la casa de salud.
- Personal que no desee participar en la investigación.

### **OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

La investigación sobre la percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería del HVCM, constara con la colaboración del personal de enfermería de la casa de salud.

### **DESCRIPCIÓN DE PROCESOS O PROCEDIMIENTOS**

- Selección de los profesionales a investigar.
- Preparación del instrumento de investigación.
- Presentación del investigador al profesional.
- Explicación resumida sobre la investigación (consentimiento informado).
- Aceptación o rechazo por parte del profesional.
- Llenado del instrumento en caso de aceptación por parte del profesional.
- Agradecimiento por parte del investigador.

### **RIESGOS Y BENEFICIOS**

Riesgos: mínimos, el mismo que se detallara en la sección de confidencialidad.

Beneficios: la investigación ayudara al conocimiento tanto a nivel de la institución de salud como a nivel académico.

### **CONFIDENCIALIDAD**

- Es prioridad para todo el equipo de investigación mantener su confidencialidad.
- La información que nos proporcione se identificará con un código que reemplazará su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo el investigador tendrá acceso.
- Si se toman muestras de su persona estas muestras serán utilizadas solo para esta investigación y destruidas tan pronto termine el estudio.
- Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones.

### **AUTONOMÍA (DERECHO A ELEGIR)**

Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decírselo al investigador o a la persona que le explica este documento. Además, aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento. Usted no recibirá ninguna remuneración económica por participar en el estudio.

### **INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO NECESARIO**

Ante cualquier duda que tenga usted como participante de un proyecto de investigación, puede dirigirse al Comité Institucional de Ética en Investigación de Seres Humanos (CEISH) de la Universidad Católica de Cuenca. Carrera de Medicina. Calle Manuel Vega y Pio Bravo. Dr. Carlos Flores Montesinos. Celular: 0992834556. E-mail: cflores@ucacue.edu.ec

Comprendo mi participación en este estudio. Recibí explicación de los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Mis preguntas fueron respondidas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

**Firma del participante:**

**Fecha:**

**Firma del Testigo:**

**Fecha:**

**Firma del Investigador:**

**Fecha**

## Anexo 4. Instrumento de recolección de datos



### INSTRUMENTO

Buenos Días; el presente cuestionario forma parte de un estudio que se realizara en el Hospital Vicente Corral Moscoso de la ciudad de Cuenca, con la finalidad de recabar información sobre la percepción de riesgo biológico en el personal de enfermería. Se solicita su colaboración a través de sus respuestas sinceras; la información será confidencial. Se agradece anticipadamente su valiosa participación.

### DATOS GENERALES

Edad: \_\_\_\_\_

Género: M ( ) F ( )

Estado civil: Soltero ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Unión libre ( ) Viuda ( ) Ocupación:

Profesional ( ) Interno ( ) Auxiliar ( )

### INSTRUCCIONES

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (X) la respuesta que estime.

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO				
Variables	1.- Relacionadas con el individuo	Posibles respuestas		
Familiaridad	1.-¿Ha recibido capacitación básica sobre seguridad Biológica? (P1)	No	Muy poca	Suficiente
	2.-¿Cuál es el tiempo que lleva en esa actividad? (P2)	1 año	1 a 5 años	Más de 5 años
	3.-¿Ha recibido capacitación específica relacionada con el riesgo biológico de la actividad que realiza? (P3)	No	Muy poca	Suficiente
Comprensión	1.-¿La capacitación específica sobre riesgo biológico en su actividad le ha ayudado en la práctica? (P4)	No	Un poco	Completamente
	2.-Le han explicado los riesgos biológicos a los cuales está expuesto y su consecuencia para la salud (P5)	No	De algunos	De todos

	3.-¿Le han explicado la importancia de la toma de medidas para la protección contra este tipo de riesgo? (P6)	No	De algunos	De todos
<b>Voluntariedad</b>	1.-¿Se considera preparado para decidir si asume o no los riesgos de forma consciente? (P7)	No	Sólo para algunos casos	Para todos los casos.
	2.-¿Le han especificado las medidas para la protección contra estos riesgos? (P8)	No	Para algunos	Para todos
<b>Controlabilidad</b>	1.-¿Considera usted que conociendo los riesgos biológicos a los cuales está expuesto tiene mayor control sobre ellos? (P9)	No	A veces	Siempre
	2.-¿Considera que las medidas de protección previstas para su actividad son realmente aplicables y le permiten mayor control sobre los riesgos? (P10)	No	A veces	Siempre
<b>2. Relacionadas con la naturaleza de los riesgos</b>				
<b>Historia pasada de accidentes e incidentes</b>	1.-¿Conoce usted los accidentes e incidentes ocurridos en su entidad asociados al riesgo biológico? (P11)	No	Algunos	Todos
	2.-¿Conoce usted los accidentes e incidentes en su puesto de ocurridos trabajos relacionados con el riesgo biológico? (P12)	No	Algunos	Todos
	3.-¿Existen investigaciones profundas sobre accidentes e incidentes biológicos que sirvan de base para evitar su repetición y además tomar medidas preventivas? (P13)	No	Algunos	Todos
<b>Estimación de las consecuencias</b>	1.-¿Conoce usted las consecuencias de la exposición al riesgo biológico en su actividad? (P14)	No	Algunos	Todos
	2.-¿Considera usted que esas consecuencias pueden afectar su salud? (P15)	No	No tengo conocimiento	Si

	3.-¿La capacitación que recibe ilustra adecuadamente las consecuencias de eventos peligrosos que pueden ocurrir en su actividad?? (P16)	No	Algunos	Todos
<b>Estimación de las probabilidades</b>	1.-¿Conoce la probabilidad de ocurrencia de posibles eventos peligrosos o aumento del riesgo biológico en su actividad? (P17)	No	Sólo en algunos casos	Sí en todos los casos
	2.-¿Ha analizado la probabilidad de ocurrencia de posibles eventos peligrosos o aumento del riesgo biológico en su actividad? (P18)	No	Algunos	Todos
	3.-¿La capacitación que usted recibe ilustra adecuadamente las probabilidades de eventos peligrosos que pueden ocurrir en su actividad? (P19)	No	Algunas veces	Siempre
<b>3. Relacionadas con la gestión de riesgos</b>				
<b>Confianza en las instituciones</b>	1.-¿Existe una política de Seguridad Biológica? (P20)	No	Sí y no se conoce	Sí y se conoce
	2.-¿Existe una estructura de Seguridad Biológica? (P21)	No	Algunas veces	Siempre
	3.-¿La Seguridad Biológica se integra a todos los procesos de la organización? (P22)	No	Sólo en algunos procesos	En todos
	4.-¿La administración conoce las resoluciones de Seguridad Biológica vigentes? (P23)	No	Algunos	Todos
	5.-¿Se encuentra elaborada la documentación propia de Seguridad Biológica? (P24)	No	Algunos	Todos
<b>Clima organizacional</b>	1.-¿Conocen los trabajadores la política de Seguridad Biológica? (P25)	No/	Algunos	La mayoría
	2.-¿Conocen los trabajadores la estructura de Seguridad Biológica? (P26)	No/	Algunos	La mayoría
	3.-¿La Seguridad Biológica se integra a todos los procesos de la organización? (P27)	No	Sólo en algunos procesos	En todos

	4.-¿El personal se siente confiado en materia de Seguridad Biológica? (P28)	No	Algunas veces	Siempre
	5.-¿El personal se premia o sanciona por sus actitudes en relación con la Seguridad Biológica? (P29)	No	Algunas veces	Siempre
<b>Respuesta de supervisores</b>	1.-Los supervisores se encuentran capacitados en materia de Seguridad Biológica (P30)	No	Algunos	Todos
	2.-Los supervisores proporcionan una respuesta específica a los supervisados sobre la base del conocimiento y la individualidad (P31)	No	Algunas veces	Siempre

### **GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

**Autor:** Dailín Cobos Valdes.

**Fuente:** Revista medicina y seguridad del trabajo. Percepción de riesgo biológico en dos entidades de ciencia del sector salud en Holguín. Cuba.

## Anexo 5. Certificado de socialización de resultados.



Azogues, 21 de febrero de 2020

Dr. Xavier Yambay Bautista

**DIRECTOR DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Presente:

De mi consideración

Es sumamente grato dirigirme a Ud. Para informarle que el estudiante **ANGEL EFRAIN PALAGUACHI TENECÉLA** realizo la socialización de resultados obtenidos en el trabajo de titulación, realizado en la institución con el tema **PERCEPCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA. PERIODO SEPTIEMBRE 2019-FEBRERO 2020.**

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

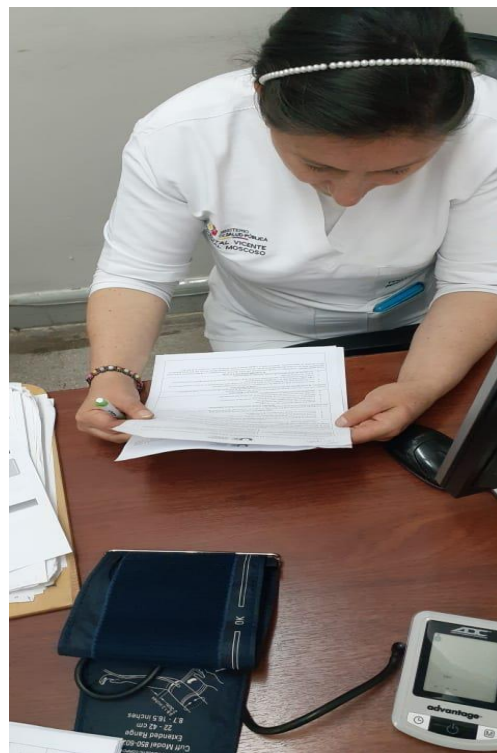
Atentamente



Lcda. Sandra Cando

**ENFERMERA LÍDER DEL ÁREA DE CLÍNICA**

## Anexo 6. Fotografías.



**Fotografía 1.** Recolección de la información en el área de cuidados intensivos.



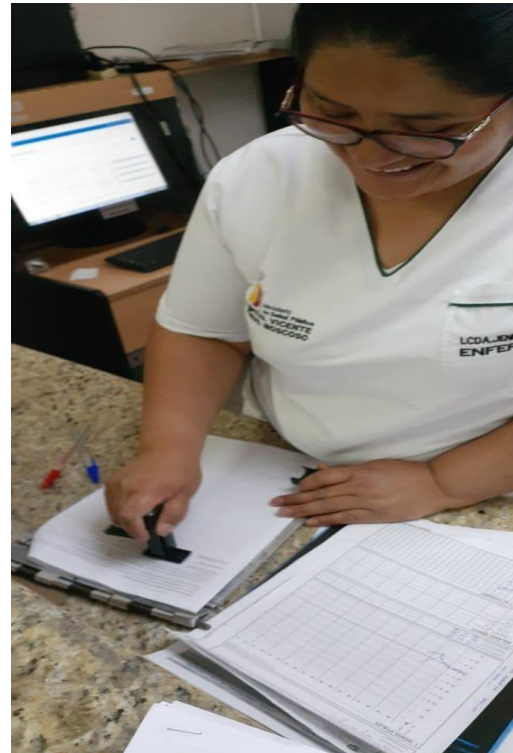
**Fotografía 3.** Recolección de la información en el área de pediatría.



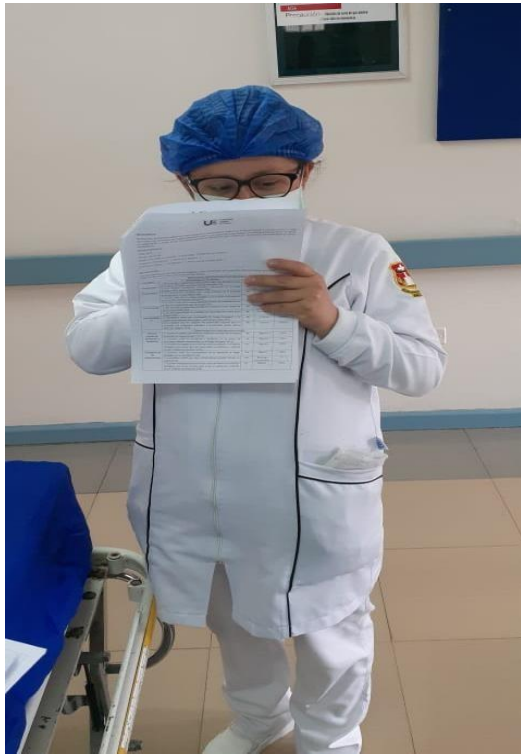
**Fotografía 4.** Recolección de la información en el área de cirugía.



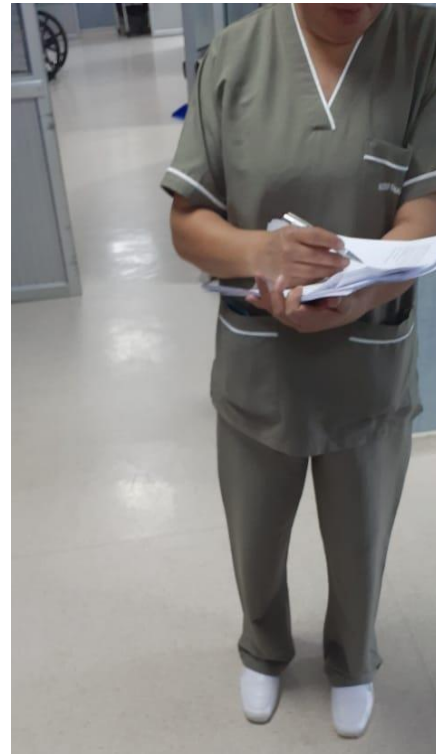
**Fotografía 5.** Recolección de la información en el área de clínica.



**Fotografía 6.** Recolección de la información en el área de clínica.



**Fotografía 7.** Recolección de la información en el área de cuidados intermedios.



**Fotografía 8.** Recolección de la información en el área de gineco-obstetricia

# Percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería en el Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca. Periodo septiembre 2019 – Febrero 2020

## INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	P. R. M. Bittencourt. "Epilepsy in the Tropics: I. Epidemiology, Socioeconomic Risk Factors, and Etiology", <i>Epilepsia</i> , 11/1996 <small>Publicación</small>	1%
2	<a href="http://seso.org.ec">seso.org.ec</a> <small>Fuente de Internet</small>	1%
3	<a href="http://www.scielo.br">www.scielo.br</a> <small>Fuente de Internet</small>	1%
4	<a href="http://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> <small>Fuente de Internet</small>	1%
5	<a href="http://iris.paho.org">iris.paho.org</a> <small>Fuente de Internet</small>	<1%
6	<a href="http://www.dspace.uce.edu.ec">www.dspace.uce.edu.ec</a> <small>Fuente de Internet</small>	<1%



## PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, Palaguachi Tenecela Angel Efrain portadora de la cédula de ciudadanía Nro. 0350064226 en calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“PERCEPCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA. PERIODO SEPTIEMBRE 2019-FEBRERO2020”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social y de Los conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines estrictamente académicos así mismo, autorizo a la Universidad para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 27 de febrero del 2020

---

Palaguachi Tenecela Angel Efrain

**CI: 0350064226**

**ESTUDIANTE UCACUE**

