



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Freire Freire, Galo Geovanny (ORCID: 0000-0001-9380-6350)

ASESOR:

Dr. Carranza Samanez, Kilder Maynor (ORCID: 0000-0002-6891-0065)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los Servicios de la Salud

**PIURA — PERÚ
2021**

Dedicatoria

Esté trabajo investigativo que con sacrificio y entrega culmino con éxito, va dedicado:

En primer lugar a Dios, a mis Padres, motivo de mi existencia, brújula de mi vida, luz de mi pensamiento, mi esposa y mis hijas, ya que ellas son los seres que más amo, quienes con su amor me dieron la fortaleza, serenidad, confianza y comprensión ayudándome en los momentos más difíciles que tuve que atravesar, a pesar de no contar con mi presencia en momentos que tal vez me necesitaban debido a los viajes constantes y horas de estudio para poder cumplir con la meta propuesta.

Galo Geovanny Freire Freire

Agradecimiento

En primer lugar, doy infinitamente gracias a Dios por prestarme vida, fuerzas y resistencia para alcanzar esta meta, la misma que en ocasiones parecía inalcanzable por múltiples motivos, sin embargo, a través de él obtuve el valor de vencer obstáculos.

Expreso mis más sinceros agradecimientos a las autoridades y catedráticos de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura, del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud. En especial al Dr. Kilder Maynor Carranza Samanez, catedrático y director de tesis, quien con sus valiosos conocimientos me pudo orientar con mi trabajo de investigación realizado en el Hospital General, Babahoyo, Ecuador y poder culminarlo con éxito.

Agradecimientos sinceros a los Directivos y Talento Humano de esta Noble Institución, quienes en forma desinteresada me permitieron realizar mi trabajo de investigación.

Galo Geovanny Freire Freire

Índice de contenidos

| | Pág. |
|--|-------------|
| Carátula | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Índice de contenidos | iv |
| Índice de tablas | v |
| Índice de gráficos y figuras | vi |
| Resumen | vii |
| Abstract | viii |
| | |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 4 |
| III. METODOLOGÍA | 13 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 13 |
| 3.2. Variables y operacionalización | 13 |
| 3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis | 15 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 16 |
| 3.5. Procedimientos | 18 |
| 3.6. Método de análisis de datos | 18 |
| 3.7. Aspectos éticos | 19 |
| IV. RESULTADOS | 20 |
| V. DISCUSIÓN | 27 |
| VI. CONCLUSIONES | 34 |
| VII. RECOMENDACIONES | 35 |
| REFERENCIAS | 36 |
| ANEXOS | |

Índice de tablas

| | | |
|------------------|---|----|
| Tabla 1. | Operacionalización de variables | 14 |
| Tabla 2. | Ficha técnica del instrumento gestión administrativa | 16 |
| Tabla 3. | Ficha técnica del instrumento medidas de bioseguridad | 16 |
| Tabla 4. | Validación de juicio de expertos de los instrumentos | 17 |
| Tabla 5. | Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach | 17 |
| Tabla 6. | Gestión administrativa en sus dimensiones | 20 |
| Tabla 7. | Evaluar las medidas de bioseguridad en sus dimensiones | 21 |
| Tabla 8. | Comparar las valoraciones entre las dimensiones | 22 |
| Tabla 9. | Distribución de frecuencias y porcentajes por sexo | 23 |
| Tabla 10. | Distribución de frecuencias y porcentajes por sexo | 24 |
| Tabla 11. | Distribución de frecuencias y porcentajes por edad | 25 |
| Tabla 12. | Relación del nivel de gestión administrativa y bioseguridad | 26 |

Índice de gráficos y figuras

| | | |
|------------------|---|----|
| <i>Figura 1.</i> | Esquema del tipo de investigación | 13 |
| <i>Figura 2.</i> | Distribución porcentual de la gestión administrativa | 20 |
| <i>Figura 3.</i> | Distribución porcentual de las medidas de bioseguridad | 21 |
| <i>Figura 4.</i> | Distribución de frecuencias y porcentajes sexo en gestión | 23 |
| <i>Figura 5.</i> | Distribución porcentual por sexo en la bioseguridad | 24 |
| <i>Figura 6.</i> | Distribución porcentual de usuarios internos por edad | 25 |

Resumen

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación del nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. Fue de enfoque cuantitativo; tipo básica, no experimental y diseño descriptivo correlacional. Se aplicó la encuesta, recabando información a través de cuestionarios, sometidos al juicio de expertos quienes valoraron los ítems para darles consistencia y puedan ser aplicados; se efectuó un estudio piloto y se aplicó el Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad. La muestra fue probabilística de 70 usuarios internos. En los resultados demuestran que en la gestión administrativa predominó el nivel regular; alcanzando un 61% en este nivel; 33% reveló un nivel bueno y 6% expresó que es malo. En la variable medidas de bioseguridad predominó el nivel regular; en tal sentido la variable alcanzó 56% en este nivel; 31% reveló que el nivel es bueno y 13% expresó que es malo. Concluyendo que gestión administrativa y medidas de bioseguridad presentaron una correlación positiva, con una valoración de 0,578 indicando una correlación moderada y una significancia estadística de ($p < 0,01$); concluyendo la aceptación de la hipótesis alterna.

Palabras clave: gestión administrativa, bioseguridad, protección personal, control.

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between the level of administrative management and the level of biosafety measures perceived by internal users of the General Hospital, Babahoyo, Ecuador, 2020. It was quantitative approach; basic type, non-experimental and descriptive correlational design. The survey was applied, gathering information through questionnaires, submitted to the judgment of experts who valued the items to give them consistency and can be applied; A pilot study was carried out and Cronbach's Alpha was applied to determine reliability. The sample was probabilistic of 70 internal users. The results show that the regular level prevailed in administrative management; reaching 61% at this level; 33% revealed a good level and 6% expressed that it is bad. In the variable biosafety measures, the regular level predominated; In this sense, the variable reached 56% at this level; 31% revealed that the level is good and 13% expressed that it is bad. Concluding that administrative management and biosafety measures presented a positive correlation, with an assessment of 0,578 indicating a moderate correlation and a statistical significance of ($p < 0,01$); concluding the acceptance of the alternative hypothesis.

Keywords: administrative management, biosafety, personal protection, control.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial surgió la necesidad empresarial por detectar los diversos problemas que ocasionaban las crisis dentro de las organizaciones, entidades e instituciones, así como la necesidad de poder hacer frente a los cambios del futuro. (1) Estas necesidades se fundamentaron en que todas las organizaciones debieron adecuarse y realizar modernizaciones en su estructura orgánica y funcional para estar acorde a la evolución de los cambios. Estas adecuaciones, debieron efectuarse de manera integral sobre los problemas detectados y aquellos aspectos de índole administrativos que estuvieron directamente relacionados con él. En tal sentido se hizo necesario realizar análisis reiterados, en las áreas administrativas para retroalimentar sus procesos y mejorarlas. (2)

En el Ecuador el aparato administrativo del sistema público o estatal, atravesaba también problemáticas concernientes a la planificación, dirección y control de procesos, en la medida que los profesionales y técnicos que implementaban los planes operativos institucionales, muchas veces eran funcionarios que ocupaban altos cargos por favoritismo políticos sin ni siquiera ostentar el perfil que demanda el cargo ocupado. En consecuencia, la gestión administrativa no consolida de manera integral sus metas y objetivos que fueron planteados en beneficio y satisfacción de la comunidad que siempre estuvo demandando cambios (3)

En el Hospital General, Babahoyo, Ecuador, se presentaron problemas en la gestión administrativa que consistieron en rotación constante de personal, lo que no permitió que haya una continuidad en los procesos cuando de equipamiento y adquisición de insumos se trata, debido a que nadie dio cuenta, no se hizo responsable de la gestión antecedida. Las autoridades de la institución no prestaron la máxima atención en optimizar la disponibilidad de los elementos básicos de protección personal para que se pudieran realizar los trabajos como lo establecen las normas de bioseguridad. Se denotó además la deficiencia en cuanto a los procesos de supervisión, organización y control, lo que se podría estar dando debido al desconocimiento de los principios básicos de administración relacionados a los procesos de la dirección. (4)

Otro de los aspectos que fue preocupante en el marco de la integridad de la persona era la bioseguridad; en el Ecuador se contaba con el mandato constitucional de normas que hacían referencia al tema de los organismos vivos y la bioseguridad, se tiene la Ley Orgánica de Salud Pública N° 67-2006 (LOSP) (5). Se disponía de protocolos muy bien elaborados según las constantes recomendaciones que realizaba la OMS, direccionadas aplicar adecuadamente las medidas de bioseguridad que resultarían eficaces si se hubieran aplicado de manera adecuada (6). Pese a ello el personal no cumplía estrictamente las normas y reglas implementadas por la entidad, a ello se sumó la falta de una supervisión de manera constante sobre el cumplimiento de ellas, y al no cumplirlas constituyeron un problema que aumentó la estadía hospitalaria, elevando los costos de atención y creando angustia en el entorno familiar de los usuarios tanto internos como externos. (7)

De lo anteriormente expuesto se planteó el problema general sobre ¿Cuál es la relación del nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020? y los problemas específicos siguientes: 1. ¿Cómo es la gestión administrativa en sus dimensiones planeación, dirección y control evaluadas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020? ; 2. ¿Cómo son las medidas de bioseguridad en sus dimensiones protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, manejo de material corto punzante y prevención de infecciones intrahospitalarias percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020? y 3. ¿Cuáles son las diferencias de las valoraciones entre las dimensiones de gestión administrativa y las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020?

La justificación metodológica de este estudio considera que permitirá conocer la relación existente entre las dos variables, a pesar que hay otros antecedentes que han investigado las variables gestión administrativa y medidas de bioseguridad, el presente estudio corroborará los resultados que obtuvieron. Asimismo, la investigación originará el diseño de instrumentos y la forma como se recopiló la información con características confiables gracias a la validación por expertos; dando lugar que futuros investigadores los utilicen y puedan encontrar la correlación

entre las dos variables estudiadas. La justificación práctica incide en las propuestas que se plantearon en los resultados y que pueden ser tomadas en el medio sanitario para resolver los problemas que afecten las variables estudiadas. Finalmente, se consideró una justificación social porque informará sobre el conocimiento referido a las medidas de bioseguridad, por tanto, podrán ser incluidas en los diferentes centros de salud; quienes tendrán una línea base para capacitar a su personal y puedan adquirir conocimientos sobre la importancia de estas medidas que favorecen tanto su integridad física, así como la de sus usuarios atendidos.

Por lo tanto, se consideró como hipótesis general: existe una relación positiva entre el nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020; y respecto a las hipótesis específicas serán: 1. La gestión administrativa en sus dimensiones planeación, dirección y control son más valoradas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.; 2. Las medidas de bioseguridad en sus dimensiones protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, manejo de material corto punzante y prevención de infecciones intrahospitalarias, son más valoradas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020 y 3. Existe una relación directa entre las dimensiones de gestión administrativa y las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

Finalmente, el objetivo general de este estudio fue determinar la relación del nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020; Luego, estudiamos como objetivos específicos: 1. Describir la gestión administrativa en sus dimensiones planeación, dirección y control evaluadas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020; 2. Evaluar las medidas de bioseguridad en sus dimensiones protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, manejo de material corto punzante y prevención de infecciones intrahospitalarias percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020 y 3. Comparar las valoraciones entre las dimensiones de gestión administrativa y las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. **(Anexo 1)**

II. MARCO TEÓRICO

La revisión bibliográfica incluye investigaciones previas como:

Cabrera (Inglaterra, 2020), en su artículo «Biosafety Measures at the Dental Office After the Appearance of COVID-19: A Systematic Review», se orientó por establecer las medidas de bioseguridad en el consultorio dental luego de la aparición de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). Se efectuó una búsqueda en confiables repositorios y bases de datos de la literatura científica utilizando las palabras: COVID-19, coronavirus, SARS-Cov2, bioseguridad, desinfección y odontología. Analizamos los estándares de bioseguridad y desinfección en el consultorio y el personal de salud dental hasta la fecha, y su adecuación a las necesidades y forma de trabajo de cada uno. Como resultado, de acuerdo con la información recolectada se identificó el siguiente procedimiento: se debe hacer una cita telefónica y entregar un cuestionario antes de la atención odontológica; Al llegar a la cita, se debe tomar la temperatura del paciente y se debe mantener una apropiada limpieza y esterilización de la sala de espera. La radiografía panorámica y CBCT se consideran los métodos auxiliares de elección. El aislamiento necesario y las técnicas de terapia restauradora a traumática son una buena alternativa para disminuir la exposición a líquidos. El retiro de ropa y accesorios de protección debe seguir un orden específico y lavarse las manos antes y después es fundamental. En conclusión, la bioseguridad eficiente para dentistas y pacientes en todos los procesos de atención dental antes, durante e inmediatamente después de la cita reduce el riesgo de infección por COVID-19 y permite entornos de atención dental saludables. (8)

Flores (Perú, 2019), en su estudio «Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco, 2017», cuyo propósito fue establecer el nexo entre conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad; su muestra fue de carácter finita, no aleatoria constituida por 75 trabajadores; aplicándose un método cuantitativo correlacional, de tipo no experimental, transversal; para recabar la información se aplicó la encuesta efectuada a través de cuestionarios validados por juicio de expertos y dimensionados por barreras físicas, barreras químicas y uso de descartadores. Los resultados comprueban que

la variable conocimiento de barreras físicas de la bioseguridad y su práctica, existe un nexo significativo reflejado en ,448; asimismo, se comprueba que la barrera química de bioseguridad y su práctica, se obtuvo una relación directa reflejada en ,0381. Las conclusiones obtenidas fueron: el conocimiento de bioseguridad y su práctica hay una asociación directa y significativa simbolizada por ,489 y una significación de $p=0,000$, indicando que a más conocimiento sobre bioseguridad, sobresalientes prácticas. (9)

Rojas (Ecuador, 2019), en su investigación «Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo». Se orientó por el objetivo de establecer la aplicación de las normas de bioseguridad por parte de los internos de Enfermería que laboran en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y General Docente de Riobamba; su población fue 35 internos, que representaron la muestra a través del muestreo censal. Fue una investigación descriptiva y enfoque cuantitativo; cuyas técnicas para recabar información fueron la encuesta y observación, realizadas a través de cuestionarios. La variable bioseguridad estuvo dimensionada por: barreras físicas, barreras químicas y manejo de residuos. Los resultados reflejan que el 92% de encuestados aseveran que, si conocen sobre las barreras de protección personal, mientras que el 8% no conocen acerca de ellas. El 64% razonan que tienen conocimiento sobre el uso y manejo de antisépticos y desinfectantes, mientras que el 36% afirma que no tienen conocimiento. El 88 % de encuestados certifica que, si tiene conocimiento de los cinco momentos del lavado de manos, en tanto el 12% afirma que no. Las conclusiones fueron: Se determinó que la mayoría de internos de enfermería si tienen conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, sin embargo, no las aplican al momento de realizar los procedimientos en la práctica hospitalaria; asimismo, existió deficiencia en lo que respecta a la colocación de guantes en la administración de medicamentos a los pacientes, conociendo que son de uso obligatorio de acuerdo a protocolos existentes. (10)

Villarreal (Ecuador, 2019), en su investigación «Uso del equipo de protección personal en atención pre hospitalaria en el servicio de ambulancias del cantón Montúfar – Carchi», se planteó el objetivo de valorar el uso del equipo de protección

personal en atención prehospitalaria; la aplicación del manual de normas de bioseguridad se dimensionó por: universalidad, uso de barreras, medidas de expulsión de material contaminado, vestuarios de protección y limpieza de cubículo médico. La variable uso de prendas de protección personal, se dimensionó por: prendas de protección, higiene respiratoria y eliminación de desechos. Su población y muestra la constituyeron 14 profesionales de la salud; fue un estudio descriptivo; se recurrió al proceso de recabar datos por medio de la encuesta y observación realizadas a través de cuestionarios. Los resultados indicaron que el 85,71% de profesionales conocen las reglas de bioseguridad. Se evidenció también que la norma más distinguida, fue usar guantes y ropa apropiada. Se identificó además que todo el personal conoce la importancia de uso de anteojos de protección ocular, uso de guantes para manipular y estériles, y conocimiento sobre la diversidad de mascarillas de protección. Concluyendo: Se denotan porcentajes elevados de nivel de conocimiento por parte del profesional de la salud respecto a las medidas de bioseguridad. (11)

Haddad (Australia, 2019), en su artículo científico titulado «Perceptions of the impact of introducing administrative support for nurse unit managers: A qualitative evaluation», se desarrolló con el objetivo de evaluar los impactos de la implantación del apoyo administrativo para los jefes de unidad de enfermería. El método utilizado fue la evaluación descriptiva cualitativa, muestra de conveniencia (37 jefes de unidad de enfermería y Oficiales de Apoyo) y grupos focales (13) aportaron datos que fueron analizados temáticamente. En los resultados se identificaron seis impactos: (a) mejoría del bienestar del gerente de la unidad de enfermería; (b) más tiempo para asumir liderazgo clínico; (c) mayor eficiencia en procesos de finanzas, nómina y recursos humanos; (d) mejora de la capacidad de liderazgo estratégico; (e) mayor satisfacción del personal y mejora de la cultura de unidad; y (f) mejor planificación de la sucesión. Se concluyó que los hallazgos revelan beneficios significativos de la introducción del apoyo administrativo para el gerente de enfermería y unidades que administra. El estrés del rol del director de la unidad de enfermería puede afectar negativamente el clima organizacional, los resultados del desempeño, la satisfacción y la retención del personal. Las entidades sanitarias deben implementar estrategias para reducir la carga administrativa de los directores

de unidades de enfermería. La introducción del apoyo administrativo libera tiempo para que los gerentes de las unidades de enfermería se involucren en el liderazgo clínico, impactando positivamente el clima organizacional, los resultados de desempeño y la satisfacción y retención del personal. (12)

Ocampos (Perú, 2017), en su estudio «Gestión administrativa y la calidad de servicio al usuario, en la red asistencial ESSALUD-Tumbes, 2016», cuyo objetivo consistió en establecer el nexo entre Gestión administrativa y calidad de servicio al usuario. Aplicó una metodología de investigación aplicada, nivel descriptivo y diseño descriptivo, no experimental y transversal. Su población la conformaron 87 trabajadores del área administrativa que de acuerdo a la aplicación de fórmula quedó representada por 39 trabajadores en calidad de muestra. Las técnicas para recojo de información fueron el análisis documental y la encuesta, las que se aplicaron a través de cuestionarios. La variable gestión administrativa estuvo dimensionada por desde el punto de vista de planificar, organizar, dirección y controlar. Asimismo, la variable calidad del servicio al usuario se dimensionó por fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y elementos tangibles. Los resultados muestran que en la gestión administrativa el 56.4% la considera que se desarrolló de forma inadecuada. El resultado del coeficiente de Pearson indica $r=0,559$ identificando una correlación significativa de 0,01 entre gestión administrativa y calidad de servicio. El índice $r=0,578$ destaca un nexo significativo entre la función administrativa planeación y la calidad del servicio. El valor $r=0,521$, indican una correlación significativa entre la organización y la calidad del servicio. El índice $r=0,510$, indicando una relación significativa al nivel 0,01 entre la dirección y calidad del servicio. El índice $r=0,5351$, identificándose un nexo significativo al nivel 0,01, entre el control y la calidad del servicio. (13)

Tola (Perú, 2015), en su investigación «Influencia de la gestión administrativa en servicios de salud de hospitales III de ESSALUD, región Puno», cuyo objetivo fue: La gestión administrativa incide en el colaborativo de mejorar en la asistencia de salud. Se aplicó una metodología descriptiva e inductiva; de tipo básica, de nivel descriptivo correlacional, su población fueron 561 entre profesionales, técnicos y auxiliares, cuya muestra fueron 121 participantes. La información fue recabada

mediante encuestas y entrevistas, realizadas, con cuestionarios, libreta de notas, guía de entrevista y documentos de gestión. La gestión administrativa estuvo dimensionada por: mejoramiento de atención de salud y satisfacción de los pacientes. Los resultados evidencian que 27% manifiesta tener conocimientos claros y transparentes de estrategias y lineamientos políticos del hospital, comprendiendo que la gestión administrativa debe alcanzar el desarrollo de actividades tendientes a mejorar los resultados clínicos, 21% opina que no se exige al personal de salud que tenga participación plena de la gestión administrativa, 36% precisa que no se brinda importancia al proceso de capacitación y los directivos no promueven la actualización del personal, el 32% determina que el personal directivos no encauzan la gestión administrativa como el desarrollo de competencias, 40% revela que los hospitales no cuentan con ningún tipo de sistema que permita el seguimiento de pacientes de condición asegurados que padecen enfermedades crónicas. Se concluyó que: La gestión administrativa no es suficiente ni eficaz; los hospitales no definen la forma de estandarizar sus procesos hospitalarios respecto a una evidencia adecuada. (14)

La teoría clásica de la administración, denominada corriente Fayolista en homenaje a su autor Henry Fayol, distinguiéndose por su perspectiva sistémica integral, donde sus saberes comprendieron todas las esferas del ámbito empresarial, pues, para Fayol era relevante vender, así como producir, financiarse y como asegurar los bienes tangibles de una organización. Sustenta que las entidades y sus componentes se consideran como un macro sistema interdependiente, así como clientes internos (15). Además, consideraba que el obrero al igual que el director o gerente eran personas humanas, y juntos son necesarios para la creación de una sola fuerza, una sola unidad, un impulso de equipo. Esta teoría, fue fruto de la necesidad de establecer una doctrina científica referida a la administración con el propósito de constituir un conocimiento, una disciplina o ciencia consistente para ser integrada en la enseñanza posterior en los diferentes niveles educativos. Se requerían jefes y directores en las organizaciones y empresas, pero jefes que efectivamente comprenderán las responsabilidades de un grupo de obreros, jefes que tengan la característica de saber dirigir al igual que realizar un proceso de planificación de sus tareas y actividades, jefes con amplitud de conocimientos de

su área como de los procesos administrativos y contarán con prudencias y conductas que reflejen una autoridad digna (16). Por otro lado, la teoría clásica se concentraba en definir la estructura con el propósito de garantizar la eficacia en todos los segmentos involucrados, sean departamentos, secciones o personas que ocupan cargos y operarios. Se destaca que la gestión administrativa no debe considerarse como una carga para las autoridades, sino que debe considerarse como una responsabilidad compartida con todos los entes que laboran en la organización (17). Fayol estableció escenarios favorables para ser eficientes en el ámbito administrativo y, conllevando a la procreación de beneficios para la organización. Estos escenarios tuvieron un gran respaldo por un instrumento de investigación y ejercicio de la práctica administrativa denominándosele comúnmente proceso administrativo, dimensionado en la prevención, organización, dirección, coordinación y control. Esta concepción teórica nos manifestó Fayol respecto a la administración que, conjuntamente con la teoría de administración fundada por Taylor, formaron un consistente conocimiento centrado en la administración en el lapso de muchos años (18)

La gestión administrativa es la ejecución de actividades, con el propósito de obtener ciertos resultados, de la manera más idónea y económica viable. Se concibe como el saber seleccionar las acciones en función de todos los resultados que se esperan obtener de acuerdo a los recursos disponibles; es decir, trata de asegurar el uso óptimo de los recursos. (19)

Planeación está concebida como una herramienta de gestión cuyo objetivo es determinar el camino que deben recorrer las entidades, instituciones y organizaciones con el propósito de alcanzar las metas previstas, tomando en cuenta los cambios, necesidades y demandas de su entorno; asimismo, es una herramienta esencial para tomar decisiones al interior de las organizaciones. (20)

La dimensión dirección, permite recapacitar a los trabajadores y tomen en cuenta que pueden lograr satisfacer sus necesidades presentadas y a la vez movilizar todas sus capacidades, habilidades y destrezas con la finalidad de ayudar con el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales trazadas. (21). En tal sentido aquellas personas que tienen la responsabilidad de cumplir la función de

administrar una entidad, deben tener el conocimiento pleno sobre las funciones y el rol de cada trabajador, así como la idiosincrasia y su personalidad. Desde la posición de Chiavenato, señala que la dirección es una de las funciones fundamentales de la administración, su rol principal es suscitar la acción y dinamismo entre los elementos que conforman la institución; Asimismo, que está directamente relacionada con las actividades, la puesta en marcha y la disposición total de los recursos humanos. (22). El ejercicio de la dirección en un régimen, tiene la función de efectuar modificaciones en la entidad y en los métodos y formas de prestación de servicios de salud implicando aumentar la disponibilidad y continuación de dar asistencia, optimizando la calidad, acentuando en el mantenimiento de la salud y tratamiento de patologías que presentan los usuarios. Resaltando, además, que al optimar la eficiencia y uso de los servicios y al fortificar los controles de índole profesional y financiero, se estará limitando el costo creciente que generalmente incide en la atención. (23)

La dimensión control, se destaca por una de las fases de gran relevancia de la administración. Los centros sanitarios, Hospitales y centros de emergencia, pueden contar con planes de trabajo muy bien diseñados, una estructura a nivel organizativo adecuada y un área directiva eficiente, pero no tendrá la capacidad de comprobar el escenario existente sino se provee de mecanismos que le permitan certificar o recoger información si los hechos se están presentando de acuerdo a los objetivos institucionales. (24) Desde la posición de Castro, un óptimo control de la información es muy necesario para obtener eficiencia en la ejecución de actividades, autonomía en el trabajo que se realiza y coordinación permanente en prestación de servicios médicos (25). Un incremento en el lado clínico de la experiencia sobre la gestión del control institucional, puede dar un excelente resultado, ya que admite a los gerentes o jefes de centros de salud a usar la información administrativa de tal manera que podría facilitar la entrada que afrontan la incertidumbre y complicaciones que presentan los servicios de salud. (26)

Tal como lo hace notar Woodward, el control, radica en efectuar una medición a los resultados con el propósito de contrastarlos con las metas trazadas, para tomarlos como una línea de partida de identificación de las desviaciones observadas en las curvas de progresión y poder plantear las estrategias que incidan en realizar los

correctivos pertinentes. El proceso de control no presenta un final, sino que es constante y permanente donde se llevan a cabo procesos predestinados a fortalecer las bases sólidas en políticas de trabajo. (27)

Las medidas de bioseguridad, se consideran como el conjunto de reglas de conducta cuya finalidad consiste brindar protección al profesional de salud y al usuario externo de adquirir algún tipo de infección en el medio laboral. (28) . También considerada como una doctrina de conducta que tiene el propósito de disminuir el riesgo del profesional de la salud de adquirir alguna infección en su ámbito de trabajo. Involucra además a todos los trabajadores y personal que se encuentran en el centro asistencial. Están orientadas a la protección del profesional de la salud, usuarios, pacientes, familiares, acompañantes de los usuarios y el medio ambiente que están propensos a ser infectados por las actividades asistenciales. (28) .

La protección personal, consiste en la prevención respecto ante cualquier accidente; por lo que la persona decide utilizar cualquier equipo o dispositivo destinado para protegerse de los riesgos y acrecentar su seguridad o su salud en el trabajo (29)

Eliminación de desechos hospitalarios, en un hospital o centro sanitario se generan todo tipo de residuos y específicamente cada uno ha de sufrir un tratamiento diferente, entre ellos están los químicos y radiactivos y otros. En un primer momento se clasifican y eliminan por determinados procedimientos especiales, regidos y previstos por diferentes normativas, que permiten garantizar la seguridad en el contexto hospitalario y de la población (30)

Manejo de material corto punzante, es el proceso mediante el cual el personal de la salud aplica una serie de protocolos con la finalidad de prevenir algún tipo de contacto con materiales que le causen cortes o penetraciones en la piel. Es necesario que antes de utilizar algún objeto de característica puntiaguda, como son agujas o bisturís, verificar que se debe tener al alcance de la mano todos los elementos necesarios. Estos están comprendidos en elementos como vendas, gasas y paños de alcohol. De la misma forma, tener conocimiento en qué lugar

están ubicados los recipientes para desechar este tipo de objetos corto punzantes; inclusive verificar que en el recipiente haya espacio para dichos objetos teniendo la precaución que este debe estar lleno solo su tercera parte. (31)

Mayormente las agujas tienen un dispositivo protector, parecido a una cubierta, estuche o punta tipo roma, que se puede accionar después de retirar la aguja del paciente. Esta precaución permite manejar de manera segura la aguja sin correr el riesgo de exponerse a la expulsión de sangre o algún fluido corporal. Cuando se realiza una atención utilizando este tipo de aguja, es necesario asegurarse de tener el conocimiento de su funcionamiento antes de darle uso. Cuando se realice trabajos con objetos corto punzantes, se debe considerar lo siguiente: a) No destapar ni desempacar el objeto afilado hasta el momento de utilizarlo. b) Mantener el objeto cortopunzante apuntando lejos de su cuerpo y de los demás en todo instante. c) No volver a tapar ni doblar el objeto afilado. d) Mantener los dedos alejados de la punta del objeto. e) Si el objeto tiene características de reutilizable, colocarlo en un receptáculo cerrado y seguro después de usarlo. f) Nunca pasar un objeto afilado a alguien ni colocarlo en un recipiente para que otra persona lo recoja. g) Dar a conocer a las personas con quienes se trabaja cuándo crea depositar el objeto o recogerlo. (32)

La prevención de infecciones intrahospitalarias, significa tomar todas las medidas para evitar contagiarse de algún elemento dañino para la salud; considerando que esta prevención es una responsabilidad de todos los profesionales de salud, que implica a médicos, personal enfermero, terapeutas y personal de farmacia. Esta prevención de infecciones intrahospitalarias exige de alguna estrategia o programa integrado que incluyan los siguientes elementos como: a) Restringir la transmisión de microbios entre los pacientes o usuarios que está recibiendo atención directa a través de prácticas adecuadas de lavado de las manos, el uso constante de guantes y asepsia, esterilización, desinfección y lavado de la ropa y aislamiento. b) Realización del control de riesgos ambientales de infección. c) Prevenir toda infección del personal sanitario. d) Mejorar la atención de pacientes educándolos con el tema de prevención de manera constante (33)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

En el presente estudio se aplicó el enfoque cuantitativo, de finalidad básica y alcance descriptivo de acuerdo a sus resultados. (34) Su fundamento se basó en la búsqueda de conocimientos para obtener conclusiones a partir de hipótesis general y específicas planteadas, lo que permitirá ampliar nuevos conocimientos y obtener datos respecto al hecho estudiado.

El estudio se realizó en el marco del diseño no experimental y tipo descriptivo correlacional. (35). Diseño caracterizado por que el investigador observó los hechos sin intervenir en ellos, solo describiendo y recolectando los datos en un tiempo determinado.

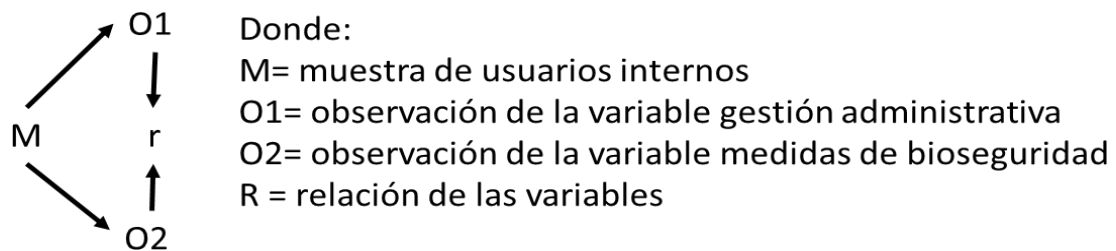


Figura 1 Esquema del tipo de investigación

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Gestión administrativa

Definición conceptual: Es la ejecución de operaciones, con el objetivo de lograr ciertos resultados, de forma eficaz y económica. Se trata de siempre escoger las acciones en función del resultado que se espera obtener de los recursos disponibles; es decir, de asegurar la utilización inapreciable de los recursos. (19)

Definición operacional: Actividades que el Hospital General, Babahoyo requiere para cumplir sus objetivos institucionales; estas acciones se miden a través de la planeación, dirección y control.

Variable 2: Medidas de bioseguridad

Definición conceptual: Es conjunto de reglas de conducta con el propósito de proteger al profesional de salud y al usuario externo de adquirir algún tipo de infección en el medio laboral. (28)

Definición operacional: Conjunto de medidas de prevención direccionadas a proteger la salud y seguridad del personal; puede ser medida a través de la protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, manejo de material corto punzante y prevención de infecciones.

La variable sociodemográfica en esta investigación fueron sexo y edad de los usuarios internos (36). La matriz completa de operacionalización de las variables se encuentra en el **Anexo 2**.

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población estuvo constituida por 280 usuarios internos del Hospital General, Babahoyo (37)

La muestra fue probabilística. Se consideraron a 70 usuarios internos que se encuestaron en la segunda mitad del período de noviembre de 2020. (38)

La muestra estuvo conformada por 70 usuarios internos de ambos sexos. Fue necesario calcular el tamaño de la muestra mediante fórmula para medir una proporción de calidad promedio de los usuarios internos donde: población finita, nivel de confianza de 95% ($Z=1,96$), probabilidad de satisfacción del resultado piloto previo de 70% ($p=0,7$), una precisión de 10% ($d=0,1$) y un 10% de proyección por pérdidas. (39) **(Anexo 3)**

Los criterios de inclusión fueron: a) Usuarios internos que asistieron el día de aplicación de los instrumentos, b) Usuarios que aceptaron el consentimiento informado (40)

Respecto a los criterios de exclusión fueron: a) Usuarios internos que no asistieron el día que se aplicaron los instrumentos por motivo de día libre o licencia, b) Usuarios internos que no aceptaron ser parte de la muestra, c) Usuarios que no aceptaron el consentimiento informado.

Se efectuó un estudio piloto con la participación de 10 usuarios internos con la finalidad de evaluar el tiempo en que se tardarían en contestar, así como percibir su reacción y detección de posibles errores en el proceso de redacción de los ítems, la probabilidad de satisfacción fue de 70% ($p=70\%$) y de insatisfacción de 30% ($q=0,3$), los cuáles se utilizaron para el cálculo de tamaño muestral (41)

El muestreo fue probabilístico según muestreo aleatorio simple de forma estadística, para determinar la frecuencia en que serían encuestados en un lapso de dos semanas (segunda mitad del mes de noviembre de 2020). (42)

La unidad de análisis fueron los usuarios internos del Hospital General, Babahoyo de ambos sexos (43)

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se recurrió a la técnica de la encuesta para recopilar los datos sobre la gestión administrativa. (44) Además, se utilizó el cuestionario como instrumento para recolectar información, el mismo que fue adaptado de un instrumento de ESSALUD-Tumbes, del año 2017. De este modo, se analizó el cuestionario para evaluar el tipo de escala que se ha diseñado con cinco niveles, facilitando el llenado y su interpretación (45).

El cuestionario de la variable gestión administrativa quedó estructurado en 20 ítems y 3 dimensiones; asimismo para la variable medidas de bioseguridad estuvo organizada en 17 ítems y 4 dimensiones. **(Anexo 4)**

Tabla 2. Ficha técnica del instrumento

| | |
|-------------------------|--|
| Nombre del cuestionario | Cuestionario de gestión administrativa |
| Autor | Br. Galo Geovanny Freire Freire |
| Adaptado | Si, aplica. Adaptado a partir del modelo ESSALUD-Tumbes - 2017. |
| Lugar | Hospital General, Babahoyo |
| Fecha de aplicación | Segunda mitad de octubre de 2020 |
| Objetivo | Determinar la Gestión administrativa percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. |
| Dirigido a | Usuarios internos |
| Tiempo estimado | 20 minutos |
| Margen de error | 0,05 |
| Estructura | Compuesto de 20 ítems, con tres dimensiones e indicadores por cada una; con Nunca (0), Pocas veces (1), Algunas veces (2), Casi siempre (3), Siempre (4) |

Tabla 3. Ficha técnica del instrumento

| | |
|-------------------------|---|
| Nombre del cuestionario | Cuestionario de medidas de bioseguridad |
| Autor | Br. Galo Geovanny Freire Freire |
| Adaptado | Si, aplica. Adaptado de tesis: Aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos - Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo; octubre – diciembre – 2016 |
| Lugar | Hospital General, Babahoyo |
| Fecha de aplicación | Segunda mitad de octubre de 2020 |

| | |
|-----------------|--|
| Objetivo | Determinar las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. |
| Dirigido a | Usuarios internos |
| Tiempo estimado | 20 minutos |
| Margen de error | 0,05 |
| Estructura | Compuesto de 17 ítems, con 4 dimensiones e indicadores por cada una; con escala Si(1) No (0) |

El proceso de validación del instrumento fue sometido a la opinión y juicio de tres expertos con conocimientos y perfil de acuerdo al tema investigado. **(Anexo 5)**

Tabla 4. Validación de juicio de expertos

| Experto | Grado Académico | Nombre y Apellidos | Dictamen |
|---------|-----------------|------------------------------------|-----------|
| 1 | Mg. | Herdoiza Chichande, Zoila Patricia | Aplicable |
| 2 | Mg. | Caballero Brugos, Mónica Trinidad | Aplicable |
| 3 | Mg. | Lung Álvarez, Jorge Edison | Aplicable |

Se efectuó un estudio piloto previo, con la finalidad de ayudar a determinar la confiabilidad de los instrumentos; los mismos que se analizaron a través de la prueba estadística Alfa de Cronbach para conseguir un valor mínimo de 0,7 similar a bueno. **(Anexo 6)**

Tabla 5. Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach

| Estadísticas de fiabilidad | | Niveles |
|----------------------------|--|---|
| Alfa de Cronbach | N° de elementos | |
| 0,805 | 20 ítems de la variable Gestión administrativa | Excelente ($\geq 0,9$) |
| 0,861 | 17 ítems de preguntas de la variable medidas de bioseguridad | Bueno ($\geq 0,8 - < 0,9$) Aceptable ($\geq 0,7 - < 0,8$) |

3.5. Procedimientos

En esta fase se incorporaron las siguientes actividades:

- Diseño y adaptación de los cuestionarios.
- Validación de los ítems a cargo de juicios de expertos.
- Documentos solicitando autorización para aplicar instrumentos en el Hospital General, Babahoyo, Ecuador. **(Anexo 7)**
- Solicitud de permiso para aplicar los instrumentos a la muestra de estudio mediante el consentimiento informado. **(Anexo 8)**
- Ejecución de estudio piloto, en el cual se informó a los participantes que los datos obtenidos se mantendrían en reserva y sin divulgación.
- Firma de compromiso del investigador, quien asume la responsabilidad de salvaguardar los resultados de la muestra. **(Anexo 9)**
- Selección de la muestra a investigar.
- Planificación sobre la frecuencia de aplicación de la encuesta de acuerdo a los días y horarios de atención.
- Aplicación de los instrumentos dando las orientaciones e instrucciones respectivas a las unidades de análisis, en el marco del respeto y poder obtener una información confiable. **(Anexo 10)**
- Proceso de recojo de información para llevarla a la realización del análisis y sistematización estadística, salvaguardando los resultados. **(Anexo 11)**

3.6. Método de análisis de datos

El proceso de tratamiento de los datos se realizó a través de una base de datos incógnita con la aplicación MS Excel®. Asimismo, el análisis de los datos se efectuó con el programa SPSS® v. 20. 0. (46)

Los datos generados por el estudio piloto fueron tratados para valorar la confiabilidad de la consistencia interna de las preguntas que conformaron los instrumentos. Esta confiabilidad fue calculada con el uso del coeficiente de consistencia interna denominada Alfa de Cronbach; (47) el mismo que forma parte del programa estadístico SPSS® que ofreció el valor puntual y su intervalo de

confianza al 95%. El valor 0,7, fue considerado como mínimo. Las puntuaciones de los coeficientes alfa de Cronbach se calcularon en forma general y por cada pregunta de los cuestionarios.

Los datos administrativos de la institución y del estudio piloto fueron usados para determinar el tamaño de muestra con el programa Excel de la web Fistera.

Se utilizó la prueba paramétrica del coeficiente de correlación Rho Spearman, cuya función es estudiar la relación lineal entre dos variables cualitativas relacionadas a ambos cuestionarios. Una relación nula resultaría en $Rho=0$, caso contrario aumentaría la relación si el valor se a 1 o a -1. El signo negativo o positivo indicaría el sentido de la relación, considerándose una relación directa cuando es un signo positivo y relación inversa cuando el signo es negativo. En el cálculo de la fuerza de relación entre la gestión administrativa y medidas de bioseguridad se otorgó a variadas categorías.

3.7. Aspectos éticos

Para el normal desarrollo la investigación fue necesario el consentimiento previo de las unidades de análisis que fue plasmado dando su confirmación de manera verbal; no siendo importante la aprobación mediante un Comité de ética, dadas las características de la investigación y las normas técnicas vigentes: la información del usuario interno estará disponible para fines serios, certificando completamente el derecho a la privacidad. El acceso a la información recabada de la muestra requiere mantener con suma discreción los resultados obtenidos.

IV. RESULTADOS

Tabla 6. Gestión administrativa en sus dimensiones evaluadas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| VARIABLE | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | | | | | | | | |
|--------------|------------------------|------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-------|
| | DIMENSIONES | | PLANEACIÓN | | DIRECCIÓN | | CONTROL | | Total |
| ESCALA | f | % | f | % | f | % | F | % | |
| BUENA | 18 | 26 | 31 | 44 | 16 | 23 | 23 | 33 | |
| REGULAR | 49 | 70 | 35 | 50 | 51 | 73 | 43 | 61 | |
| MALA | 3 | 4 | 4 | 6 | 3 | 4 | 4 | 6 | |
| TOTAL | 70 | 100 | 70 | 100 | 70 | 100 | 70 | 100 | |

Fuente: Elaboración propia

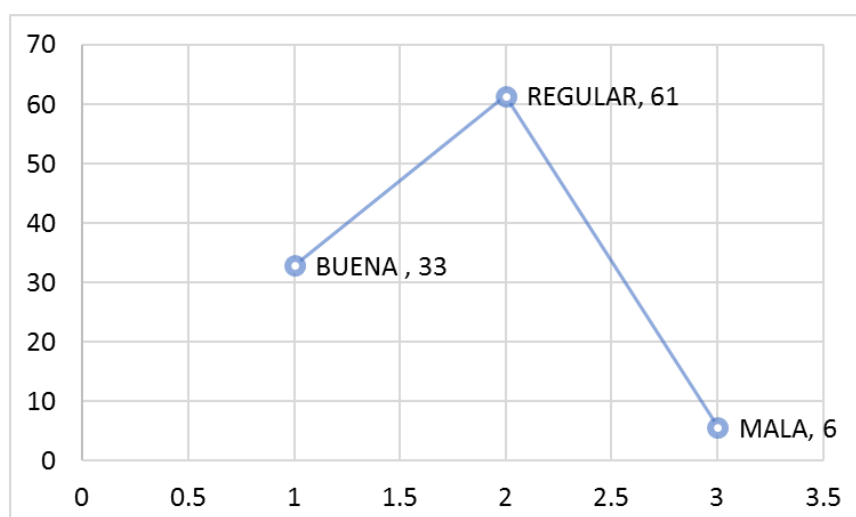


Figura 2. Distribución porcentual de la gestión administrativa evaluada por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

En la tabla 6 y figura 2 se observa que la percepción de los usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, respecto a la gestión administrativa, identificándose que, en cada una de las dimensiones de la variable, predominó el nivel regular; en tal sentido la variable alcanza 61% en este nivel; 33% reveló que el nivel es bueno y 6% expresó que es malo.

Tabla 7. Medidas de bioseguridad en sus dimensiones percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| VARIABLE | MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------|------|-------------------------|------|--------------------|------|---------------------------|------|-------|-----|
| | PROTECCIÓN PERSONAL | | ELIMINACIÓN DE DESECHOS | | MANEJO DE MATERIAL | | PREVENCIÓN DE INFECCIONES | | Total | |
| ESCALA | f | % | f | % | f | % | f | % | F | % |
| BUENA | 22 | 31 | 26 | 37 | 22 | 31.4 | 30 | 42.9 | 22 | 31 |
| REGULAR | 36 | 51 | 35 | 50 | 40 | 57.1 | 33 | 47.1 | 39 | 56 |
| MALA | 12 | 17.1 | 9.0 | 12.9 | 8 | 11.4 | 7 | 10.0 | 9 | 13 |
| TOTAL | 70 | 100 | 70 | 100 | 70 | 100 | 70 | 100 | 70 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

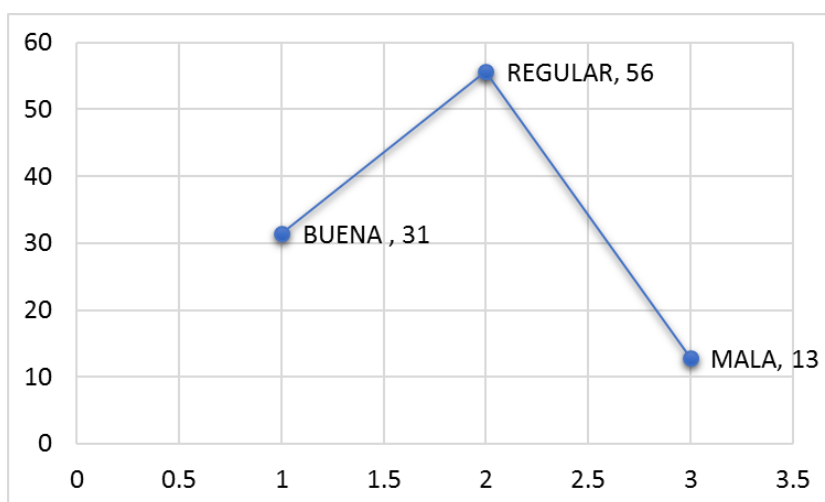


Figura 3. Distribución porcentual de las medidas de bioseguridad evaluadas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

En la tabla 7 y figura 3 se observa que la percepción de los usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, respecto a las medidas de bioseguridad, identificándose que, en cada una de las dimensiones de la variable, predominó el nivel regular; en tal sentido la variable alcanzó 56% en este nivel; 31% reveló que el nivel es bueno y 13% expresó que es malo.

Objetivo específico 3

Tabla 8. Valoraciones entre las dimensiones de gestión administrativa y las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 8 se observa que la dimensión que se percibe con un mejor nivel de la variable gestión administrativa es: dirección (31 usuarios internos la consideraron buena), pero se acentuó el nivel regular todas las dimensiones; asimismo, en la variable medidas de bioseguridad: prevención (30 usuarios internos la consideraron buena), prevaleciendo en todas las dimensiones el nivel regular.

Tabla 9. Distribución de frecuencias y porcentajes de la gestión administrativa por sexo percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| Escala | Masculino | | Femenino | | Total | |
|---------|-----------|-----|----------|-----|-------|-----|
| | f | % | f | % | f | % |
| Buena | 11 | 46 | 12 | 26 | 23 | 33 |
| Regular | 11 | 46 | 34 | 74 | 45 | 64 |
| Mala | 2 | 8 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Total | 24 | 100 | 46 | 100 | 70 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

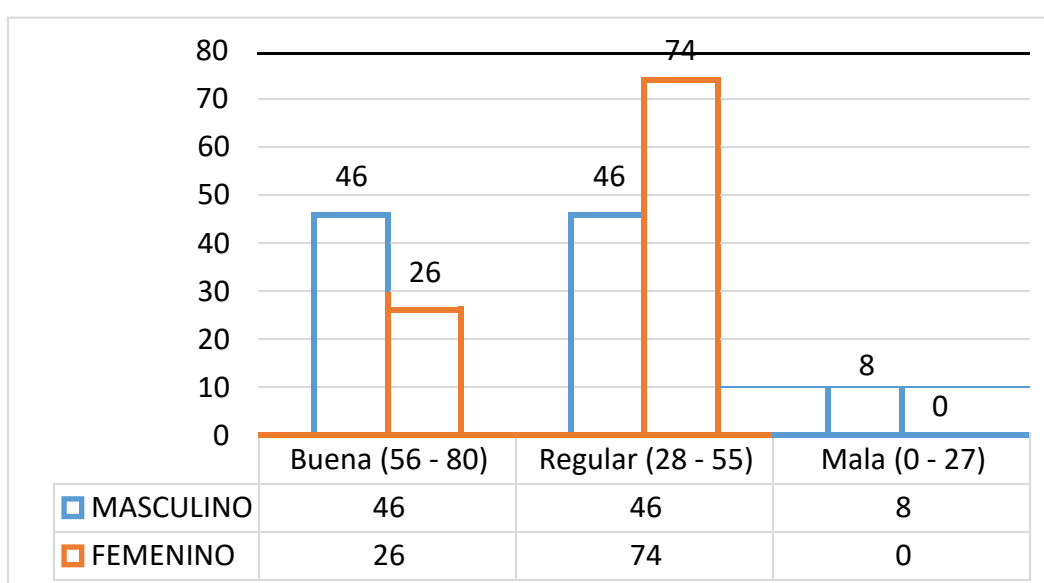


Figura 1. Distribución porcentual de la gestión administrativa por sexo percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

En la tabla 9 y figura 4 se observa que la percepción de usuarios internos del Hospital General, Babahoyo por sexo, el 74% del sexo femenino indicaron que la gestión administrativa es regular y el 26% indicaron que es buena; Asimismo, el 46% del sexo masculino indicaron que la gestión administrativa es buena, el 46% indicaron que es regular y el 8% que es mala.

Tabla 10. Distribución de frecuencias y porcentajes de las medidas de bioseguridad por sexo percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| Escala | Masculino | | Femenino | | Total | |
|---------|-----------|-----|----------|-----|-------|-----|
| | f | % | f | % | f | % |
| Buena | 8 | 33 | 14 | 30 | 22 | 31 |
| Regular | 12 | 50 | 28 | 61 | 40 | 57 |
| Mala | 4 | 17 | 4 | 9 | 8 | 11 |
| Total | 24 | 100 | 46 | 100 | 70 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

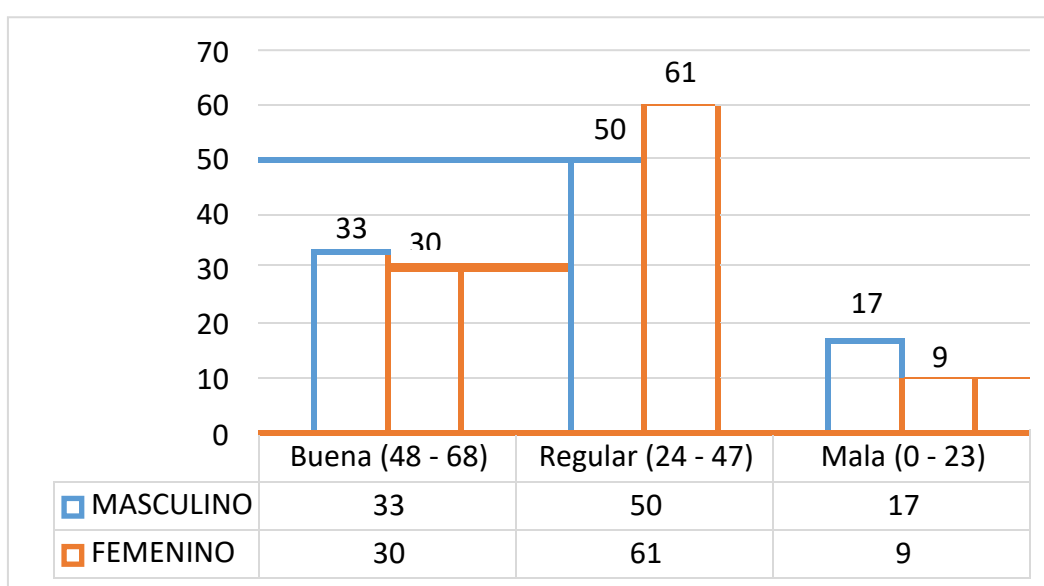


Figura 5. Distribución porcentual de las medidas de bioseguridad por sexo percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

En la tabla 10 y figura 5 se observa que la percepción de usuarios internos del Hospital General, Babahoyo por sexo, el 61% del sexo femenino indicaron que las medidas de bioseguridad presentaron un nivel regular, el 30% indicó que son buenas y el 9% expresó que son malas; Asimismo, el 50% del sexo masculino indicaron que las medidas de bioseguridad presentaron un nivel regular, el 33% indicando que son buenas y el 17% que son malas.

Tabla 11. Distribución de frecuencias y porcentajes por edad de usuarios internos del Hospital General, Babahoyo.

| EDAD | f | % |
|---------|----|-----|
| 42 - 49 | 10 | 14 |
| 32 - 41 | 25 | 36 |
| 22 - 31 | 35 | 50 |
| TOTAL | 70 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

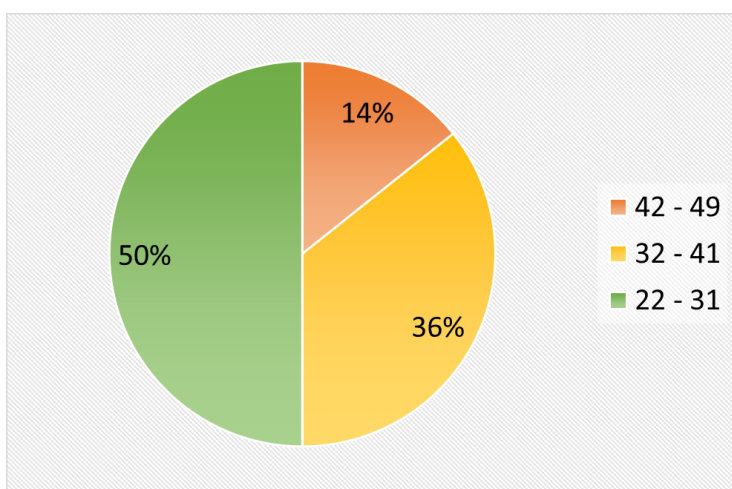


Figura 6. Distribución porcentual de usuarios internos del Hospital General, Babahoyo por edad.

En la tabla 11 y figura 6 se evidencia los datos porcentuales por edad de los usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, donde el 50% se encuentran entre los 22 a 31 años, el 36% oscila entre los 32 a 41 años y el 14% se encuentran entre los 42 a 49 años.

Tabla 12

Objetivo general

Relación del nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| | | Gestión administrativa | |
|-----------------|-------------------------|-----------------------------|---------|
| Rho de Spearman | Medidas de bioseguridad | Coefficiente de correlación | 0,578** |
| | | Sig. (bilateral) | . 0,000 |
| | | N | 70 70 |

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 12 se evidencia que las variables gestión administrativa y medidas de bioseguridad presentaron una correlación positiva, con una valoración de 0,578 lo cual indicó una correlación moderada y una significancia estadística de ($p < 0.01$); concluyendo la aceptación de la hipótesis alterna.

V. DISCUSIÓN

El estudio fue enfocado a la gestión administrativa relacionada las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, con la finalidad de contribuir a la discusión y al análisis de la realidad problemática que existe en el contexto administrativo, asimismo como paso infalible para la toma acciones apropiadas en aras de elevar el nivel de bioseguridad de los usuarios internos, la cual mantiene relación directa con sus expectativas, ya que esperan impactos positivos de la gestión administrativa, sin necesidad de perder de vista sus responsabilidades en el cumplimiento de sus labores.

Cabe destacar que la gestión administrativa está determinada por un conjunto de acciones, mecanismos y formas en la que convergen recursos humanos, materiales y económicos de una institución, con el propósito de alcanzar sus objetivos institucionales planteados. En otro contexto próximo se presentan las medidas de bioseguridad que se concibe como un conjunto de comportamientos mínimos a ser asumidos, a fin de minimizar o eliminar los riesgos sobre la integridad del personal, la comunidad y medio ambiente; en el marco de este enfoque se planteó el objetivo de determinar la relación del nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020; suscitándose además la hipótesis de conocer si existe una relación positiva entre el nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

El proceso metodológico de la investigación, la sitúa como un estudio de nivel básico desarrollado en un enfoque cuantitativo; tipo no experimental y diseño descriptivo correlacional, direccionado a realizar un tratamiento específico de análisis de los datos recolectados de un grupo de usuarios enlazados en la misma problemática. Facilitó además el manejo y utilización de herramientas tecnológicas y procesos de naturaleza estadística para medir las variables en cuestión sin influir en ellas. Este tipo de tratamiento metodológico proporcionó resultados sustantivos a otros investigadores por mencionar a Flores (Perú, 2019), en su estudio «Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza,

Santiago de Surco, 2017», asimismo a Rojas (Ecuador, 2019), en su investigación «Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo»; así también a Ocampos (Perú, 2017), en su estudio «Gestión administrativa y la calidad de servicio al usuario, en la red asistencial ESSALUD-Tumbes, 2016»

Las debilidades evidenciadas respecto a la metodología aplicada en el presente estudio estuvo ajustada en dos aspectos, el primer aspecto lo constituyó el tiempo, que incidió en ser mínimo para poder aplicar los instrumentos, por motivo que algunos miembros pertenecientes a la muestra se limitan a evitar el rose con los demás a causa del aislamiento que se vive actualmente debido a la pandemia COVID-19 y eso generaba que los turnos y horarios de trabajo que no coincidían con el cronograma establecido para recolectar la información; y por otro lado se suma el aspecto de la predisposición y estado de ánimo de los participantes de la muestra para dar una respuesta efectiva a los ítems de la encuesta, quienes en ciertos casos y por variados factores de responsabilidad en el dentro de trabajo, respondieron los cuestionarios solo por compromiso. Estas situaciones presentadas podrían haber promovido algún sesgo, pero primó la responsabilidad del investigador de vigilar por la óptima aplicación de los instrumentos.

Referente al primer objetivo específico el que propuso describir la gestión administrativa en sus dimensiones, los resultados se presentaron en la tabla 6, evidenciándose que, en cada una de las dimensiones de la variable, preponderó el nivel regular; en tal sentido los usuarios en un 61% la valoraron en este nivel; un 33% opinaron que la gestión administrativa es buena y un 6% expresó que es mala. Estos resultados presentan correspondencia y similitud con la investigación efectuada por Tola (Perú, 2015), en su investigación «Influencia de la gestión administrativa en servicios de salud de hospitales III de ESSALUD, región Puno», quien aplicó la metodología cuantitativa, de tipo básica y diseño correlacional, similar a nuestra investigación, por otro lado la información de la muestra también fue recabada mediante encuestas el 27% de los participantes comprendiendo que la gestión administrativa debe poner énfasis a desarrollar actividades para mejorar los resultados clínicos; por otro lado existe una controversia de un 32% que expresan que el área directiva no tienen capacidad para encauzar la gestión

administrativa. Concluyendo que la gestión administrativa no es eficaz. Evidenciados los resultados comparados con los de la presente investigación reflejan las dimensiones de la gestión administrativa, acentuadas en el nivel regular, permite dar énfasis a lo sostenido por Fayol cuando argumenta que la gestión administrativa no debe considerarse como una carga para las autoridades, sino que debe considerarse como una responsabilidad y compromiso compartido con todos los agentes que laboran en la organización. Por otro lado, el presente estudio también consideró como dimensiones a investigar a la organización, planificación, dirección y control propuestas por este teórico.

Por otro lado, el segundo objetivo específico, propone evaluar las medidas de bioseguridad en sus dimensiones protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, manejo de material corto punzante y prevención de infecciones intrahospitalarias; evidenciándose en sus resultados la tabla 7 donde se denota que los usuarios valoraron a todas las dimensiones en nivel regular; en tal sentido la variable alcanzó 56% en este nivel; 31% reveló que el nivel es bueno y 13% expresó que es malo. Estos resultados se confrontan con la investigación de Villarreal (Ecuador, 2019), en su investigación «Uso del equipo de protección personal en atención pre hospitalaria en el servicio de ambulancias del cantón Montúfar – Carchi», quien se planteó el propósito de valorar el equipo de protección personal; aplicó sus instrumentos mediante la encuesta y concluyó que todo el personal conoce la importancia de usar los anteojos de protección ocular, usar guantes para manipular y tienen suficientes conocimientos sobre la diversidad de mascarillas de protección. Además, se reflejan porcentajes elevados de conocimientos por parte de los profesionales de la salud respecto a las medidas de bioseguridad, lo contrario a los resultados de la presente investigación donde todas las dimensiones de la variable bioseguridad fueron expresadas en el nivel regular.

Los resultados de la presente investigación también permiten encontrar relación con Cabrera (Inglaterra, 2020), en su artículo «Biosafety Measures at the Dental Office After the Appearance of COVID-19: A Systematic Review», se orientó por establecer las medidas de bioseguridad en el consultorio dental, cuyo personal por motivo del COVID-19 aplicaron procedimientos como fueron la esterilización de la sala de espera y llevar un orden específico en el lavado de manos; concluyendo

que aplicando una buena bioseguridad reduce el riesgo de infección COVID-19 y permite mejores entornos de atención.

El tercer objetivo específico estuvo encaminado a realizar comparaciones de valoraciones entre las dimensiones de gestión administrativa y las medidas de bioseguridad; observándose en la tabla 8 las valoraciones de las variables con sus dimensiones; respecto a la variable gestión administrativa su dimensión dirección fue valorada por 31 usuarios internos en el nivel bueno, pero se vieron afectadas todas las dimensiones en el nivel regular; asimismo, en la variable medidas de bioseguridad: prevención fue valorada por 30 usuarios internos en el nivel bueno, prevaleciendo en todas las dimensiones el nivel regular. Estas valoraciones resultantes de las dimensiones de las variables gestión administrativas y bioseguridad, permiten nombrar a Haddad (Australia, 2019), en su artículo científico titulado «Perceptions of the impact of introducing administrative support for nurse unit managers: A qualitative evaluation», quien pretendió evaluar el impacto de la gestión administrativa en los jefes de las áreas de enfermería; los resultados identificaron que hubo una mayor capacidad de liderazgo por parte de los jefes y una mayor eficiencia en los procesos de finanzas; concluyendo además que las entidades sanitarias deben implementar y desplegar estrategias para minimizar la carga administrativa de los directores de unidades de enfermería. En la presente investigación se ven implicados los jefes del área administrativa quienes muestran cierta indiferencia con las demandas del personal trabajador en cuanto a la implementación que necesita para su protección

La tabla 9 se observa el porcentaje por sexo de usuarios que valoran la gestión administrativa donde el 74% de mujeres indicaron que la gestión administrativa es regular, un 26% indicaron que es buena; Igualmente, el 46% de varones indicaron que la gestión administrativa es buena, el 46% indicaron que es regular y el 8% que es mala, evidenciándose que la valoración del sexo femenino es predominante en el nivel regular. Las mujeres han reflejado su incomodidad a través de las encuestas con la finalidad que los resultados de la presente investigación realicen recomendaciones pertinentes al área administrativa y puedan cumplir con las implementaciones y dotación de recursos que son necesarios para seguir brindando su servicio con seguridad y confianza.

La tabla 10 expresa el porcentaje por sexo de usuarios que valoran las medidas de bioseguridad, donde el 61% de mujeres exteriorizaron que las medidas de bioseguridad exhibieron un nivel regular, el 30% indicó que son buenas y el 9% expresó que son malas; Asimismo, el 50% de varones revelaron que las medidas de bioseguridad presentaron un nivel regular, el 33% indicando que son buenas y el 17% que son malas. Evidenciándose un resultado significativo donde prevalece la opinión del sexo femenino determinando que las medidas de bioseguridad son regulares. Las mujeres son las que más toman en serio el cuidado de su integridad, en tal sentido han plasmado su incomodidad con la finalidad que las áreas respectivas asuman sus responsabilidades y atiendan las demandas de bioseguridad que adolece el personal.

La tabla 11 referida a las frecuencias y porcentajes por edad de los usuarios internos, determina que el 50% de usuarios que valoraron las variables gestión administrativa y medidas de bioseguridad, se encuentran entre los 22 a 31 años, el 36% fluctúa entre los 32 a 41 años y el 14% se encuentran entre los 42 a 49 años. Concluyéndose que existe una cantidad considerable de usuarios jóvenes, quienes tal vez se muestran más exigentes frente a la gestión administrativa que dirige el Hospital frente a las medidas óptimas de bioseguridad para todo el personal.

Los resultados que se comprueban en el objetivo general en el cual se propuso determinar la relación del nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad; acceden apreciar el resultado al aplicar el coeficiente Rho Spearman que aportó un índice de 0,578; la significancia estadística bilateral de ($p < 0,05$) concluyendo la existencia de una correlación positiva moderada entre las dos variables, aceptándose la hipótesis alterna y rechazando la nula. Existiendo una diferencia significativa. Ante estos resultados cabe destacar a Rojas (Ecuador, 2019), en su investigación «Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo», quien realizó su trabajo con una muestra censal de 35 internos; grupo menor que el nuestro, optando por una metodología similar de enfoque cuantitativo y descriptivo; además también aplicó la encuesta para recabar los datos de las unidades de análisis a través de un cuestionario; la variable bioseguridad estuvo dimensionada por barreras físicas,

químicas y manejo de residuos; cuyos resultados reflejan que el 92% de usuarios si tienen conocimiento sobre las barreras de protección personal; el 88 % de encuestados certifica que, si tiene conocimiento de los cinco momentos del lavado de mano, además existió deficiencia en lo que respecta a la colocación de guantes en la administración de medicamentos a los pacientes, conociendo que son de uso obligatorio de acuerdo a protocolos existentes; estos resultados deben servir de referentes para la reflexión que deben realizar los usuarios internos y puedan poner en práctica sus conocimientos para evitar eventos adversos que atentan contra su integridad.

Con gran similitud se presentan los resultados de Ocampos (Perú, 2017), en su estudio «Gestión administrativa y la calidad de servicio al usuario, en la red asistencial ESSALUD-Tumbes, 2016», quien se propuso establecer el nexo entre la gestión administrativa y la calidad del servicio; fue un estudio aplicado, descriptivo no experimental; su muestra fue calculada probabilísticamente quedando conformada por 39 trabajadores; la variable gestión administrativa estuvo dimensionada por desde el punto de vista de planificar, organizar, dirección y controlar; asimismo, el resultado del coeficiente de Pearson indica $r=0,559$ identificando una correlación significativa de 0,01 entre gestión administrativa y calidad de servicio. En este contexto es necesario mencionar los aportes de Chiavenato (2011), quien concibe a la gestión administrativa como el tener conocimiento pleno de las acciones en función a resultados que se esperar lograr de acuerdo a los recursos con que cuenta la institución; de esta manera trata de gestionar eficiente mente los recursos. Por otro lado, el MINSA (2004) teoriza que las medidas de bioseguridad es un conjunto de reglas de comportamiento, que su único fin es brindar protección a la integridad de los usuarios ya sean internos o externos.

La importancia de esta investigación radica que ha permitido ampliar los horizontes de un hecho que estuvo suscitándose, convirtiéndolo en un gran desafío de alcanzar a plantear alternativas y soluciones mediáticas a la situación problemática que involucraba a las variables gestión administrativa y bioseguridad en el ámbito sanitario. Por otro lado, se resalta que los resultados obtenidos han consolidado las bases base para fortalecer los saberes del personal que brinda servicio en el

Hospital General Babahoyo, motivarlos y que reflexionen respecto a la relevancia que tiene la bioseguridad en su integridad física y de los demás.

Asimismo, cabe destacar la carencia de estudios previos respecto a las unidades de análisis que han participado en este estudio, por tanto, se enfatiza su preeminencia por haber direccionado sus propósitos de conocer la apreciación de esta muestra focalizada, las que de una u otra manera están implicados en esta realidad.

VI. CONCLUSIONES

El estudio reveló que la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad de los usuarios internos del Hospital General de Babahoyo, expresan una correlación positiva moderada y una significancia estadística ($p < 0.01$), aceptándose la hipótesis alterna

1. Se determinó que la gestión administrativa fue apreciada por los usuarios internos del Hospital General Babahoyo, con valoración alta en el nivel regular.
2. Se determinó que las medidas de bioseguridad desde la percepción de los usuarios internos del Hospital General Babahoyo, fue regular, expresándose más afectadas las dimensiones manejo de material y protección personal.
3. Se determinó que la gestión administrativa y las medidas de bioseguridad de los usuarios internos del Hospital General de Babahoyo, exteriorizan valoraciones altas en el nivel regular en todas sus dimensiones.

VII. RECOMENDACIONES

Los directivos del órgano de gestión administrativa del Hospital General, Babahoyo, realicen reuniones periódicas con los usuarios internos, tendientes a recabar sus necesidades que demandan sus áreas de trabajo y poder darles el tratamiento adecuado; tomando en cuenta que los resultados de la apreciación de estos usuarios respecto a las medidas de bioseguridad se han visto afectados.

1. Las autoridades de salud de la ciudad de Babahoyo, implementen programas formativos relacionados a la gestión administrativa, con el propósito de promover la eficacia de los procesos administrativos; por cuanto los resultados obtenidos en el presente estudio afectaron altamente las dimensiones control y planeación.
2. El área de administración promueva cursos de capacitación para todas las áreas de la entidad con la finalidad de mejorar la apreciación de las dimensiones relacionadas a la bioseguridad; ya que en el estudio se evidenció una alta afectación regular en el manejo de material y protección personal.
3. El órgano directivo de la institución sanitaria implemente la estrategia de supervisión y seguimiento, para asegurarse que las actividades por el personal sean pertinentes, dado que los resultados en el presente estudio, las variables se vieron muy afectadas en el nivel regular en todas sus dimensiones.

Referencias

1. Enrique A. la comunicación empresarial en situaciones de crisis. [Online].; 2007 [cited 2020 Setiembre 19. Available from: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/4142/aej1de1.pdf>.
2. WTO OMC. Foro público de la OMC. [Online].; 2009 [cited 2020 agosto 8. Available from: https://www.wto.org/spanish/res_s/booksp_s/public_forum09_s.pdf.
3. Bastidas V. La estructura organizacional y su relación con la calidad de servicio en centros de educación inicial. [Online].; 2018 [cited 2020 Setiembre 19. Available from: <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6233/1/T2664-MAE-Bastidas-La%20estructura.pdf>.
4. Salud L. Acontecer de la salud. La Salud. 2020 Febreo; 1.
5. Ministerio del Ambiente. Implementación del marco de bioseguridad. [Online].; 2015 [cited 2020 Setiembre 21. Available from: <https://www.ambiente.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/08/BIOSEGURIDAD.pdf>.
6. OMS. Recomendaciones actualizadas de la OMS para el tráfico internacional en relación con el brote de COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 Setiembre 26. Available from: https://www.who.int/ith/2019-nCoV_advice_for_international_traffic-rev/es/.
7. Seguridad Dd. Informe mensual. 2020..
8. Cabrera F. Biosafety Measures at the Dental Office After the Appearance of COVID-19: A Systematic Review. National Library Of Medicine. 2020 July 27; 1(5).
9. Flores, R. Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en salones de belleza, Santiago de Surco. Tesis. Lima: Universidad César Vallejo, Santiago de Surco; 2018.
10. Rojas M. Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo. Tesis. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo, Chimborazo; 2019.
11. Villarreal. Uso del equipo de protección personal en atención pre hospitalaria en el servicio de ambulancias del cantón Montúfar – Carchi. Tesis. Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Carchi; 2019.
12. Haddad M. Perceptions of the impact of introducing administrative support for nurse unit managers: A qualitative evaluation. Nationa Libray Of Medicine. 2019 November.
13. Ocampos L. Gestión administrativa y la calidad de servicio al usuario, en la red asistencial ESSALUD-Tumbes, 2016. Tesis. Perú: Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes; 2017.
14. Tola, I. Influencia de la gestión administgrativa en los servicios de salud de los hospitales III de ESSALUD de la Región Puno. Tesis de maestría. Perú: Universidad Andina "Nestor Cáceres Velásquez", Juliaca; 2015.
15. Fcaenlinea. Teoría clásica de la Administración (Henry Fayol). [Online].; 2020 [cited 2020 Setiembre 13. Available from: [La teoría clásica de la administración, denominada corriente Fayolista en homenaje a su autor Henry Fayol, distinguiéndose por su perspectiva sistémica integral, donde sus saberes comprendieron todas las esferas del ámbito empresarial, pues, para Fayol er.](#)
16. Gómez C. Origen y evolución del estudio de la Administración Pública. [Online]. [cited 2020 Setiembre 21. Available from: <http://eprints.uanl.mx/10271/1/Revisado%20Administraci%C3%B3n%20final3.pdf>.
17. USMP. Introducción a la administración. [Online]. [cited 2020 Setiembre 29. Available from: <https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2018-II/MANUALES/INTRODUCCION%20A%20LA%20ADMINISTRACION.pdf>.

18. Martín J. Los principios de fayol y las funciones básicas de la empresa. CEREM. 2019 Octubre.
19. Chiavenato, I. Administración de recursos humanos. México: Mc Graw Hill; 2011.
20. Pensemos. ¿Qué es la Planeación Estratégica y para qué sirve? [Online].; 2019 [cited 2020 agosto 8. Available from: <https://gestion.pensemos.com/que-es-la-planeacion-estrategica-y-para-que-sirve>.
21. Gómez R. El liderazgo empresarial para la innovación tecnológica en las micro, pequeñas y medianas empresas. Pensamiento & Gestión. 2008 Junio.
22. Chiavenato I. Administración del recurso humano. México: Mc Graw Hill; 2011.
23. Breslow L. The Organization of Personal Health Services. Jornal List Milbank. 2005 Diciembre.
24. Moreno C. Gestión a través de un control administrativo en cooperativas de transporte urbano en la ciudad de Guayaquil. Revista Universidad y Sociedad. 2018 Diciembre; 10(5).
25. Castro A. La administración y sus procesos recurrentes. Colombia: Argos; 2017.
26. MDPI. Management Control Systems and Clinical Experience of Managers in Public Hospitals. International Journal of Environmental reserach And Public Health. 2018 April.
27. Woodward N. Business organization. Oxford: NY5; 2016.
28. MINSA. Sistema de gestión de la calidad del PRONAHEBAS. Manual de bioseguridad. 2004; 01(15).
29. Nueva-iso-45001. Equipo de protección personal. [Online].; 2017 [cited 2020 agosto 8. Available from: <https://www.nueva-iso-45001.com/2017/11/epp-equipo-proteccion-personal/>.
30. Salud Pública y algo más. Tipos de residuos hospitalarios; forma de eliminación de los residuos hospitalarios. [Online].; 2010 [cited 2020 agosto 8. Available from: https://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2010/05/04/131890.
31. AMITA. Manejo de agujas y objetos cortopunzantes. AMITA HEALTH. 2019 Octubre 29.
32. Geosalud. Prevención de lesiones por pinchazo de aguja. Geosalud. 2018 Octubre 19.
33. OMS. Prevención de las infecciones nosocomiales. Guía práctica. 2003.
34. Vara, A. Siete pasos para una tesis exitosa Lima: USMP; 2010.
35. Hernández, R. Metodología de la investigación México: Mc Graw Hill; 2010.
36. Análisis de las principales variables sociodemográficas de los nacimientos. [Online].; 2011 [cited 2020 Setiembre 20. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1096/libro.pdf.
37. Kenton W. Population Definition. [Online].; 2020 [cited 2020 Setiembre 26. Available from: <https://www.investopedia.com/terms/p/population.asp>.
38. Otzen, T. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. International Journal o Morphology. 2017 marzo; 35(1).
39. Fernández, P. Determinación del tamaño muestral. [Online].; 1996 [cited 2020 agosto 07. Available from: <https://www.fisterra.com/mbe/investiga/9muestras/9muestras2.asp>.

40. Patino C. Inclusion and exclusion criteria in research studies: definitions and why they matter. *Pneumología*. 2018 March.
41. Gónzales, M. Estudio piloto: primer estudio + estudio ético. MIROS. 2020.
42. Ochoa. Muestreo probabilístico: muestreo sistemático. Netquest. 2015 Mayo.
43. Azcona M. Precisiones metodológicas sobre la unidad de análisis y la unidad de observación. aplicación a la investigación en psicología. [Online]. [cited 2020 Setiembre 21. Available from: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/45512/Documento_completo.pdf?sequence=1.
44. QuestionPro. Encuesta piloto, cualquier prueba es mejor que ninguna. QuestionPro. 2020.
45. Republica Slovenija. Description of statistical survey processes. [Online]. [cited 2020 Setiembre 24. Available from: https://www.stat.si/doc/pub/List%20of%20processes%20ANG_8_3_2012.pdf.
46. SPSS TUTORIALS. Correlation Coefficients and Scatterplots. Sigma Plus. 2020.
47. Cronbach. Cronbach's Alpha: Simple Definition, Use and Interpretation. Statistics How To. 2020.
48. Gómez, A. Acerca del trabajo en grupos o equipos. *ACIMED*. 2003 Diciembre; 11(6).
49. Rojas. Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo. Tesis. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo, Chimborazo; 2019.
50. Urquiza R. Satisfacción laboral y calidad del servicio de salud. *Revista Médica La Paz*. 2012 Abril; 18(2).

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

| Título: Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020 | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------|--|--|---|
| PROBLEMAS | HIPÓTESIS | OBJETIVOS | VARIABLES | DIMENSIONES | ÍTEMS | MÉTODO |
| Problema general | Hipótesis general | Objetivo general | Gestión administrativa | <ul style="list-style-type: none"> Planeación Dirección Control | 1,2,3,4,5,6,7,8 9,10,11,12,13,14,15 16, 17, 18,19,20 | Tipo de investigación: Básica Diseño de investigación: Descriptivo correlacional Población: 280 usuarios internos Muestra: 70 usuarios internos Muestreo: Probabilístico. Técnica Encuesta Instrumento Cuestionario |
| ¿Cuál es la relación del nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020? | Existe una relación positiva entre el nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020 | Determinar la relación del nivel de gestión administrativa y el nivel de medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. | | <ul style="list-style-type: none"> Protección personal | 1,2,3,4 y 5 6,7,8 y 9 | |
| Problemas específicos | Hipótesis específicas | Objetivos específicos | Medidas de bioseguridad | <ul style="list-style-type: none"> Eliminación de desechos hospitalarios Manejo de material corto punzante Prevención de infecciones intrahospitalarias | 10,11,12 y 13 14, 15, 16 y 17 | |
| ¿Cómo es la gestión administrativa en sus dimensiones planeación, dirección y control evaluadas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020? | La gestión administrativa en sus dimensiones planeación, dirección y control son más valoradas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. | Describir la gestión administrativa en sus dimensiones planeación, dirección y control evaluadas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. | | | | |
| ¿Cómo son las medidas de bioseguridad en sus dimensiones protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, manejo de material corto punzante y prevención de infecciones intrahospitalarias percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020? | Las medidas de bioseguridad en sus dimensiones protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, manejo de material corto punzante y prevención de infecciones intrahospitalarias, son más valoradas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. | Evaluar las medidas de bioseguridad en sus dimensiones protección personal, eliminación de desechos hospitalarios, manejo de material corto punzante y prevención de infecciones intrahospitalarias percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020 | | | | |
| ¿Cuáles son las diferencias de las valoraciones entre las dimensiones de gestión administrativa y las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020? | Existe una relación directa entre las dimensiones de gestión administrativa y las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. | Comparar las valoraciones entre las dimensiones de gestión administrativa y las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020. | | | | |

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

| VARIABLES DE ESTUDIO | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIÓN | INDICADORES | ÍTEMS | NIVEL Y RANGO | ESCALA DE MEDICIÓN |
|-------------------------|---|---|--|---|--|---|--|
| Gestión administrativa | Es la realización de acciones, con el objeto de obtener ciertos resultados, de la manera más eficaz y económica posible. Se trata de siempre escoger las acciones en función del resultado que se espera obtener de los medios de que se dispone; es decir, de asegurar la utilización óptima de los recursos. (Chiavenato, 2011) | Actividades que el Hospital General, Babahoyo requiere para cumplir sus objetivos institucionales; estas acciones se miden por medio de la planeación, dirección y control. | Planeación Dirección Control | <ul style="list-style-type: none"> • Instrumentos de gestión • Recursos • Liderazgo directivo • Comportamiento directivo • Evaluación de actividades | 1,2,3,4,5 y 6 7,8 9,10,11 12,13,14,15 16,17,18,19,20 | Bueno (56-80) Regular (28-55) Malo (0-27) | Nunca (0) Pocas veces (1) Algunas veces (2) Casi siempre (3) Siempre (4) |
| Medidas de bioseguridad | Es conjunto de normas de comportamiento con el fin de proteger al personal de salud y al paciente de adquirir infecciones en el medio laboral. (MINSa, 2004). | Conjunto de medidas de prevención que tienen el propósito de proteger la salud y la seguridad del personal; puede ser medida a través de la barrera física, barrera química, barrera instrumental y la seguridad intrahospitalaria. | Protección personal Eliminación de desechos hospitalarios Manejo de material cortopunzante Prevención de infecciones intrahospitalarias | Barrera física Barrera química Barrera instrumental Seguridad intrahospitalaria | 1,2,3,4 y 5 6,7,8 y 9 10,11,12 y 13 14, 15, 16 y 17 | Bueno (48-68) Regular (24-47) Malo (0-23) | Nunca (0) Pocas veces (1) Algunas veces (2) Casi siempre (3) Siempre (4) |

Anexo 3. Cálculo de tamaño de la muestra

ESTIMAR UNA PROPORCIÓN

| | |
|--|-----|
| Total de la población (N) (Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco) | 280 |
| Nivel de confianza o seguridad (1-α) | 95% |
| Precisión (d) | 10% |
| Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir) (Si no tenemos dicha información $p=0.5$ que maximiza el tamaño muestral) | 70% |
| TAMAÑO MUESTRAL (n) | 63 |

EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS

| | |
|--|-----|
| Proporción esperada de pérdidas (R) | 10% |
| MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS | 70 |

Fuente: Fisterra. Calculadora en Excel para tamaño muestral

Autores: Beatriz López Calviño

Salvador Pita Fernández

Sonia Pértega Díaz

Teresa Seoane Pillado

Unidad de epidemiología clínica y bioestadística

Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

1. DATOS GENERALES

1.1. Código :

1.2. Sexo : M F Edad:

• Instrucciones

La presente encuesta tiene por finalidad conocer su opinión acerca de la forma como desempeña sus funciones la gestión administrativa en el Hospital General Babahoyo. De las preguntas planteadas le solicitamos marcar con una "X" la respuesta que considere pertinente.

| Escala | Nunca | Pocas veces | Algunas veces | Casi siempre | Siempre |
|--------|-------|-------------|---------------|--------------|---------|
| Valor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

| DIM. | N° | ÍTEMS | Valor | | | | |
|------------|---|--|-------|---|---|---|---|
| | | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Planeación | Instrumentos de gestión | | | | | | |
| | 1 | Considera usted, ¿Qué el Hospital cuenta con documentos de gestión actualizados? | | | | | |
| | 2 | Cree usted, ¿Qué el personal conoce los instrumentos de gestión? | | | | | |
| | 3 | ¿Se identifican las acciones específicas a realizar en el cumplimiento de las metas? | | | | | |
| | 4 | Considera usted, ¿Qué se desarrollan soluciones de mejora: estrategias organizacionales, estrategias operativas, tácticas y planes? | | | | | |
| | 5 | ¿En su área de trabajo se realizan reuniones para evaluar los resultados del plan operativo con metas esperadas? | | | | | |
| | 6 | ¿El Hospital planifica las actividades de acuerdo a la disposición de los trabajadores? | | | | | |
| | Recursos financieros | | | | | | |
| 7 | ¿El Hospital planifica la distribución de los recursos financieros de acuerdo a las demandas de cada servicio? | | | | | | |
| 8 | ¿El Hospital distribuye adecuadamente los recursos asignados de acuerdo a su planificación? | | | | | | |
| Dirección | Liderazgo directivo | | | | | | |
| | 9 | ¿La Administración del Hospital motiva constantemente al personal? | | | | | |
| | 10 | Considera usted, ¿Que el órgano directivo de gestión tiene liderazgo para su equipo de trabajo? | | | | | |
| | 11 | Cree usted, ¿Qué el área de gestión administrativa incentiva el trabajo en equipo? | | | | | |
| | Comportamiento directivo | | | | | | |
| | 12 | Considera usted, ¿Qué el personal directivo tiene la predisposición al logro de los objetivos junto con el personal asistencial? | | | | | |
| | 13 | ¿El área administrativa mantiene una comunicación fluida con todas las áreas de trabajo? | | | | | |
| | 14 | ¿El órgano directivo da a conocer la estructura orgánica del Hospital? | | | | | |
| 15 | ¿El personal directivo realiza reuniones de trabajo de manera continua con los trabajadores para informar sobre las gestiones que viene realizando? | | | | | | |
| Control | Evaluación de actividades | | | | | | |
| | 16 | Considera usted, ¿Que la gestión administrativa realiza estudios y diagnósticos de manera periódica, sobre el clima de trabajo? | | | | | |
| | 17 | ¿La gestión administrativa realiza el control del cumplimiento laboral en las diferentes áreas de trabajo? | | | | | |
| | 18 | ¿La institución evalúa los estándares o metas establecidas en la planeación del desempeño laboral del personal? | | | | | |
| | 19 | Considera usted, ¿Qué la administración del hospital verifica que las tareas diarias avancen alineadas con las estrategias planificadas? | | | | | |
| 20 | Cree usted, ¿Que la administración implementa mejoras en las políticas de gestión de personal? | | | | | | |

Fuente: Adaptación de instrumento de tesis Gestión administrativa y la calidad de servicio al usuario, en la red asistencial ESSALUD-Tumbes, 2017.

CUESTIONARIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

2. DATOS GENERALES

1.1. Código :

1.2. Sexo : M F Edad:

• Instrucciones

La presente encuesta tiene por finalidad conocer su opinión acerca de la forma como toma en cuenta las medidas de bioseguridad en el Hospital General Babahoyo. De las preguntas planteadas le solicitamos marcar con una "X" la respuesta que considere pertinente.

| Escala | Nunca | Pocas veces | Algunas veces | Casi siempre | Siempre |
|--------|-------|-------------|---------------|--------------|---------|
| Valor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

| Dl M. | N° | ÍTEMS | Escala | | | | |
|--|------------------------------------|--|--------|---|---|---|---|
| | | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Protección personal | Barrera física | | | | | | |
| | 1 | ¿El área de trabajo está limpia y ordenada? | | | | | |
| | 2 | ¿Utiliza el uniforme exclusivamente dentro de la unidad de trabajo? | | | | | |
| | 3 | ¿Practica el lavado de manos antes y después de realizar sus actividades? | | | | | |
| | 4 | ¿Dispone de los elementos de protección personal para realizar su trabajo? | | | | | |
| | 5 | ¿Su ropa de trabajo es lavada una vez culminada su jornada laboral? | | | | | |
| Eliminación de desechos hospitalarios | Barrera química | | | | | | |
| | 6 | ¿Utiliza soluciones apropiadas para desinfectar el área de trabajo? | | | | | |
| | 7 | ¿Cuenta con recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos? | | | | | |
| | 8 | ¿La ubicación de los recipientes de desechos se encuentran en un lugar adecuado? | | | | | |
| | 9 | ¿Los recipientes corto punzantes cumplen con la norma de llenado de las tres cuartas partes? | | | | | |
| Manejo de material corto punzante | Barrera instrumental | | | | | | |
| | 10 | ¿Al descartar el material utilizado, el individuo separa los desechos sólidos del material corto punzante? | | | | | |
| | 11 | ¿Elimina el material corto punzante en recipientes adecuados? | | | | | |
| | 12 | ¿Descarta el material según el tipo de contaminación? | | | | | |
| | 13 | ¿El individuo tiene práctica sobre le reencapuchado de agujas con una sola mano? | | | | | |
| Prevención de infecciones intra hospitalaria | Seguridad intrahospitalaria | | | | | | |
| | 14 | ¿Realiza cuidado y mantenimiento de catéter venoso central y periférico? | | | | | |
| | 15 | ¿Dispone en las unidades, de todos los insumos para la atención a los usuarios? | | | | | |
| | 16 | ¿Realiza desinfecciones recurrentes y terminales del área de trabajo? | | | | | |
| | 17 | ¿Maneja adecuadamente el material estéril? | | | | | |

Fuente: Tesis: Aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos - Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo; octubre – diciembre – 2016

Anexo 5. Validez del instrumento de recolección de datos

GRADOS Y TÍTULOS DEL EXPERTO I

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 24/10/2020

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que HERDOIZA CHICHANDE ZOILA PATRICIA, con documento de identificación número 1206148981, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: HERDOIZA CHICHANDE ZOILA PATRICIA
Número de documento de identificación: 1206148981
Nacionalidad: Ecuador
Género: FEMENINO

Título(s) de tercer nivel de grado

| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| Número de registro | 1013-15-1381506 |
| Institución de origen | UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO |
| Institución que reconoce | |
| Título | LICENCIADA EN ENFERMERIA |
| Tipo | Nacional |
| Fecha de registro | 2015-07-02 |
| Observaciones | |



Título(s) de cuarto nivel o posgrado

| | |
|--------------------------|---|
| Numero de registro | 1028-2020-2197999 |
| Institución de origen | UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL |
| Institución que reconoce | |
| Título | MAGISTER EN GERENCIA DE SERVICIOS DE LA SALUD |
| Tipo | Nacional |
| Fecha de registro | 2020-07-31 |
| Observaciones | |

OBSERVACION:

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones de **educación** superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones acreditadas en el Ecuador, ingresar a <https://infogducacionsuperior.gob.ec>
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación **superior** nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

IMPORTANTE: La información proporcionada en este **documento** es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema de educación superior que suscribió el título, **la rectificación** correspondiente.
Para comprobar **la veracidad** de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:
www.educacionsuperior.gob.ec

Alejandra Arrete Fuentes
Directora de Registro de Títulos
SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION



1206148981

GENERADO: 24/10/2020 12.03 AM

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 1

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEM | OPCIÓN DE RESPUESTA | | | | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | | | | OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES | | | |
|--|------------|--|---|---------------------|-------------|---------------|--------------|-------------------------|---|----|---------------------------------------|---|---|----|----|
| | | | | Nunca | Pocas veces | Algunas veces | Casi siempre | Siempre | RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN | | RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM | | RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA | | |
| | | | | | | | | | SI | NO | SI | | NO | SI | NO |
| <p style="text-align: center;">GESTIÓN ADMINISTRATIVA</p> <p>Es la ejecución de operaciones, con el objetivo de lograr ciertos resultados, de forma eficaz y económica. Se trata de siempre escoger las acciones en función del resultado que se espera obtener de los recursos disponibles, es decir, de asegurar la utilización inapreciable de los recursos.</p> | Planeación | Instrumentos de gestión | Considera usted, ¿Qué el Hospital cuenta con documentos de gestión actualizados? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | Cree usted, ¿Qué el personal conoce los instrumentos de gestión? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | ¿Se identifican las acciones específicas a realizar en el cumplimiento de las metas? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | Considera usted, ¿Qué se desarrollan soluciones de mejora: estrategias organizacionales, estrategias operativas, tácticas y planes? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | ¿En su área de trabajo se realizan reuniones para evaluar los resultados del plan operativo con metas esperadas? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | ¿El Hospital planifica las actividades de acuerdo a la disposición de los trabajadores? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | Recursos | ¿El Hospital planifica la distribución de los recursos financieros de acuerdo a las demandas de cada servicio? | | | | | | / | / | / | / | | | | |
| | | ¿El Hospital distribuye adecuadamente los recursos asignados de acuerdo a su planificación? | | | | | | / | / | / | / | | | | |
| | Dirección | Liderazgo directivo | ¿La Administración del Hospital motiva constantemente al personal? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | Considera usted, ¿Que el órgano directivo de gestión tiene liderazgo para su equipo de trabajo? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | Comportamiento directivo | Cree usted, ¿Qué el área de gestión administrativa incentiva el trabajo en equipo? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | Considera usted, ¿Qué el personal directivo tiene la predisposición al logro de los objetivos junto con el personal asistencial? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | ¿El área administrativa mantiene una comunicación fluida con todas las áreas de trabajo? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | ¿El órgano directivo da a conocer la estructura orgánica del Hospital? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | Control | Evaluación de actividades | ¿El personal directivo realiza reuniones de trabajo de manera continua con los trabajadores para informar sobre las gestiones que viene realizando? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | Considera usted, ¿Que la gestión administrativa realiza estudios y diagnósticos de manera periódica, sobre el clima de trabajo? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | ¿La gestión administrativa realiza el control del cumplimiento laboral en las diferentes áreas de trabajo? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | ¿La institución evalúa los estándares o metas establecidas en la planeación del desempeño laboral del personal? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | Considera usted, ¿Qué la administración del hospital verifica que las tareas diarias avancen alineadas con las estrategias planificadas? | | | | | | / | / | / | / | | | |
| | | | Cree usted, ¿Que la administración implementa mejoras en las políticas de gestión de personal? | | | | | | / | / | / | / | | | |

MATRIZ DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO I EXPERTO 1

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de gestión administrativa.

OBJETIVO: Determinar la Gestión administrativa percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

DIRIGIDO A: Usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: Herdoiza Chichande Zoila Patricia

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister En Gerencia De Servicios De La Salud

VALORACIÓN:

| | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Muy Alto | <input type="checkbox"/> Alto | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Bajo | <input type="checkbox"/> Muy Bajo |
|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|

Zoila Herdoiza Ch.

Magister en Gerencia

C.I. 1206148981

FIRMA

Ci. 1206148981

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 1

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEMS | OPCIÓN DE RESPUESTA | | | | | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | | | | OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES | | | | |
|--|--|-----------------------------|--|---------------------|-------------|---------------|--------------|---------|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|----|---|----|
| | | | | Nunca | Pocas veces | Algunas veces | Casi siempre | Siempre | RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | | RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM | | RELACION ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA | |
| | | | | | | | | | SI | NO | SI | NO | | SI | NO | SI | NO |
| Bioseguridad Es conjunto de reglas de conducta con el propósito de proteger al profesional de salud y al usuario externo de adquirir algún tipo de infección en el medio laboral | Protección personal | Barrera física | ¿El área de trabajo está limpia y ordenada? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Utiliza el uniforme exclusivamente dentro de la unidad de trabajo? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Practica el lavado de manos antes y después de realizar sus actividades? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Dispone de los elementos de protección personal para realizar su trabajo? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Su ropa de trabajo es lavada una vez culminada su jornada laboral? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Eliminación de desechos hospitalarios | Barrera química | ¿Utiliza soluciones apropiadas para desinfectar el área de trabajo? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Cuenta con recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿La ubicación de los recipientes de desechos se encuentran en un lugar adecuado? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Los recipientes corto punzantes cumplen con la norma de llenado de las tres cuartas partes? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Manejo de material corto punzante | Barrera instrumental | ¿Al descartar el material utilizado, el individuo separa los desechos sólidos del material corto punzante? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Elimina el material corto punzante en recipientes adecuados? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Descarta el material según el tipo de contaminación? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿El individuo tiene práctica sobre le reencapuchado de agujas con una sola mano? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Prevención de infecciones intrahospitalarias | Seguridad intrahospitalaria | ¿Realiza cuidado y mantenimiento de catéter venoso central y periférico? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Dispone en las unidades, de todos los insumos para la atención a los usuarios? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Realiza desinfecciones recurrentes y terminales del área de trabajo? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | ¿Maneja adecuadamente el material estéril? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

MATRIZ DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO II EXPERTO 1

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de medidas de bioseguridad.

OBJETIVO: Determinar las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

DIRIGIDO A: Usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: Herdoiza Chichande Zoila Patricia

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister En Gerencia De Servicios De La Salud

VALORACIÓN:

| | | | | |
|---------------------|------|-------|------|----------|
| Muy Alto | Alto | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|---------------------|------|-------|------|----------|

Zoila Herdoiza Ch.
Magister en Ingeniería
Zoila Herdoiza Ch.

FIRMA

CI. 1206148981

GRADOS Y TÍTULOS DEL EXPERTO II

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 24/10/2020

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que CABALLERO BURGOS MONICA TRINIDAD, con documento de identificación número 1204438004, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: CABALLERO BURGOS MONICA TRINIDAD
Número de documento de identificación: 1204438004
Nacionalidad: Ecuador
Género: FEMENINO

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

| | |
|--------------------------|---|
| Número de registro | 1013-09-686564 |
| Institución de origen | UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO |
| Institución que reconoce | |
| Título | DIPLOMA SUPERIOR EN GESTION DE DESARROLLO DE LOS SERVICIOS DE SALUD |
| Tipo | Nacional |
| Fecha de registro | 2009-01-15 |
| Observaciones | |

Ttulo(s) de lercer nivel de grado



| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| Numero de registro | 1013-04-511774 |
| Institucion de origen | UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO |
| Institucion que reconoce | |
| Tftulo | LICENCIADA EN ENFERMERIA |
| Tipo | Nacional |
| Fecha de registro | 2004-06-28 |
| Observaciones | |

Titulo(s) de cuarto nivel o posgrado

| | |
|--------------------------|--|
| Numero de registro | 1013-16-86075609 |
| Institucion de origen | UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO |
| Institución que reconoce | |
| <i>Titulo</i> | MAGISTER EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD |
| Tipo | Nacional |
| Fecha de registro | 2016-01-18 |
| Observaciones | |

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 2

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEM | OPCIÓN DE RESPUESTA | | | | | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | | | | OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES |
|---|--------------------------|---|--|---------------------|-------------|---------------|--------------|---------|---|----|---------------------------------------|----|-----------------------------------|
| | | | | Nunca | Pocas veces | Algunas veces | Casi siempre | Siempre | RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN | | RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM | | |
| | | | | | | | | | SI | NO | SI | NO | |
| GESTIÓN ADMINISTRATIVA Es la ejecución de operaciones, con el objetivo de lograr ciertos resultados, de forma eficaz y económica. Se trata de siempre escoger las acciones en función del resultado que se espera obtener de los recursos disponibles; es decir, de asegurar la utilización inapreciable de los recursos. | Planeación | Instrumentos de gestión | Considera usted, ¿Qué el Hospital cuenta con documentos de gestión actualizados? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | Cree usted, ¿Qué el personal conoce los instrumentos de gestión? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | ¿Se identifican las acciones específicas a realizar en el cumplimiento de las metas? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | Considera usted, ¿Qué se desarrollan soluciones de mejora: estrategias organizacionales, estrategias operativas, tácticas y planes? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | ¿En su área de trabajo se realizan reuniones para evaluar los resultados del plan operativo con metas esperadas? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | ¿El Hospital planifica las actividades de acuerdo a la disposición de los trabajadores? | | | | | | X | X | X | X | |
| | Dirección | Recursos | ¿El Hospital planifica la distribución de los recursos financieros de acuerdo a las demandas de cada servicio? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | ¿El Hospital distribuye adecuadamente los recursos asignados de acuerdo a su planificación? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | Liderazgo directivo | ¿La Administración del Hospital motiva constantemente al personal? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | Considera usted, ¿Que el órgano directivo de gestión tiene liderazgo para su equipo de trabajo? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | Cree usted, ¿Qué el área de gestión administrativa incentiva el trabajo en equipo? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | Considera usted, ¿Qué el personal directivo tiene la predisposición al logro de los objetivos junto con el personal asistencial? | | | | | | X | X | X | X | |
| | Comportamiento directivo | ¿El área administrativa mantiene una comunicación fluida con todas las áreas de trabajo? | | | | | | X | X | X | X | | |
| | | ¿El órgano directivo da a conocer la estructura orgánica del Hospital? | | | | | | X | X | X | X | | |
| | | ¿El personal directivo realiza reuniones de trabajo de manera continua con los trabajadores para informar sobre las gestiones que viene realizando? | | | | | | X | X | X | X | | |
| | | Considera usted, ¿Que la gestión administrativa realiza estudios y diagnósticos de manera periódica, sobre el clima de trabajo? | | | | | | X | X | X | X | | |
| | Control | Evaluación de actividades | ¿La gestión administrativa realiza el control del cumplimiento laboral en las diferentes áreas de trabajo? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | ¿La institución evalúa los estándares o metas establecidas en la planeación del desempeño laboral del personal? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | Considera usted, ¿Qué la administración del hospital verifica que las tareas diarias avancen alineadas con las estrategias planificadas? | | | | | | X | X | X | X | |
| | | | Cree usted, ¿Que la administración implementa mejoras en las políticas de gestión de personal? | | | | | | X | X | X | X | |

MATRIZ DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO I EXPERTO 2

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de gestión administrativa.

OBJETIVO: Determinar la Gestión administrativa percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

DIRIGIDO A: Usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: Caballero Burgos Monica Trinidad

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister En Gerencia De Servicios De Salud

VALORACIÓN:

| | | | | |
|----------|------|-------|------|----------|
| Muy Alto | Alto | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|----------|------|-------|------|----------|

HOSPITAL "AMÉRICA"
Lcda. Mónica Caballero B.

FIRMA

Ci. 1204438004

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 2

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEMES | OPCIÓN DE RESPUESTA | | | | | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | | | | OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES | | | | |
|--|--|-----------------------------|--|---------------------|-------------|---------------|--------------|---------|---|----|---|----|-----------------------------------|----|----|--|--|
| | | | | Nunca | Pocas veces | Algunas veces | Casi siempre | Siempre | RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN | | RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEMES | | | | | | |
| | | | | | | | | | SI | NO | SI | NO | | SI | NO | | |
| Bioseguridad Es conjunto de reglas de conducta con el propósito de proteger al profesional de salud y al usuario externo de adquirir algún tipo de infección en el medio laboral | Protección personal | Barrera física | ¿El área de trabajo está limpia y ordenada? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿Utiliza el uniforme exclusivamente dentro de la unidad de trabajo? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿Practica el lavado de manos antes y después de realizar sus actividades? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿Dispone de los elementos de protección personal para realizar su trabajo? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿Su ropa de trabajo es lavada una vez culminada su jornada laboral? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | Eliminación de desechos hospitalarios | Barrera química | ¿Utiliza soluciones apropiadas para desinfectar el área de trabajo? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿Cuenta con recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿La ubicación de los recipientes de desechos se encuentran en un lugar adecuado? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | Manejo de material corto punzante | Barrera instrumental | ¿Al descartar el material utilizado, el individuo separa los desechos sólidos del material corto punzante? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿Elimina el material corto punzante en recipientes adecuados? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿Descarta el material según el tipo de contaminación? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿El individuo tiene práctica sobre le reencapuchado de agujas con una sola mano? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | Prevención de infecciones intrahospitalarias | Seguridad intrahospitalaria | ¿Realiza cuidado y mantenimiento de catéter venoso central y periférico? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿Dispone en las unidades, de todos los insumos para la atención a los usuarios? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿Realiza desinfecciones recurrentes y terminales del área de trabajo? | | | | | | X | | X | | X | | | | |
| | | | ¿Maneja adecuadamente el material estéril? | | | | | | X | | X | | X | | | | |

MATRIZ DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO II EXPERTO 2

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de medidas de bioseguridad.

OBJETIVO: Determinar las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

DIRIGIDO A: Usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: Caballero Burgos Mónica Trinidad

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister En Gerencia De Servicios De Salud

VALORACIÓN:

| | | | | |
|---------------------|------|-------|------|----------|
| Muy Alto | Alto | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|---------------------|------|-------|------|----------|

HOSPITAL GENERAL
Lda. Mónica Zaballero R.

FIRMA

Ci. 1204438004

GRADOS Y TÍTULOS DEL EXPERTO III

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 23/10/2020

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que LUNG ALVAREZ JORGE EDISON, con documento de identificación número 0923024129, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIIESE), la siguiente información:

Nombre: LUNG ALVAREZ JORGE EDISON
Número de documento de identificación: 0923024129
Nacionalidad: Ecuador
Género: MASCULINO

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| Número de registro | 1006-2017-1830529 |
| Institución de origen | UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL |
| Institución que reconoce | |
| Título | MAGISTER EN EMERGENCIAS MEDICAS |
| Tipo | Nacional |
| Fecha de registro | 2017-04-22 |
| Observaciones | |



Título(s) de tercer nivel de grado

| | |
|--------------------------|------------------------|
| Número de registro | 1006-09-902758 |
| Institución de origen | UNIVERSIDADDEGUAYAQUIL |
| Institución que reconoce | |
| Título | MEDICO |
| Tipo | Nacional |
| Fecha de registro | 2009-03-19 |
| Observaciones | |

OBSERVACION:

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el Ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados han sido otorgados por Instituciones de educación superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones registradas en el Ecuador, ingresar a <https://www.educacionsuperior.gob.ec>
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema de educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente. Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección: www.educacionsuperior.gob.ec

Alexandra Navarrete Fuentetaja
 Directora de Registro de Títulos
 SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN



GENERADO: 23/10/2020 11.55 PM

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 3

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEMS | OPCIÓN DE RESPUESTA | | | | | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | | | | OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES | | | | | | | | | |
|---|------------|------------------------------|--|---|-------------|---------------|--------------|---------|---|----|--|----|-----------------------------------|--|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | Nunca | Pocas veces | Algunas veces | Casi siempre | Siempre | RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | | RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEMS | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | SI | NO | SI | NO | | SI | NO | SI | NO | | | | | |
| GESTIÓN ADMINISTRATIVA Es la ejecución de operaciones, con el objetivo de lograr ciertos resultados, de forma eficaz y económica. Se trata de siempre escoger las acciones en función del resultado que se espera obtener de los recursos disponibles; es decir, de asegurar la utilización inapreciable de los recursos. | Planeación | Instrumentos de gestión | Considera usted, ¿Qué el Hospital cuenta con documentos de gestión actualizados? | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | |
| | | | Cree usted, ¿Qué el personal conoce los instrumentos de gestión? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | | | ¿Se identifican las acciones específicas a realizar en el cumplimiento de las metas? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | | | Considera usted, ¿Qué se desarrollan soluciones de mejora: estrategias organizacionales, estrategias operativas, tácticas y planes? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | | | ¿En su área de trabajo se realizan reuniones para evaluar los resultados del plan operativo con metas esperadas? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | | | ¿El Hospital planifica las actividades de acuerdo a la disposición de los trabajadores? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | Recursos | Recur- sos | ¿El Hospital planifica la distribución de los recursos financieros de acuerdo a las demandas de cada servicio? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | | | ¿El Hospital distribuye adecuadamente los recursos asignados de acuerdo a su planificación? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | | | ¿La Administración del Hospital motiva constantemente al personal? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | | | Considera usted, ¿Que el órgano directivo de gestión tiene liderazgo para su equipo de trabajo? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | | | Cree usted, ¿Qué el área de gestión administrativa incentiva el trabajo en equipo? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | | | Considera usted, ¿Qué el personal directivo tiene la predisposición al logro de los objetivos junto con el personal asistencial? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |
| | Dirección | Liderazgo directivo | Comporta- miento directivo | ¿El área administrativa mantiene una comunicación fluida con todas las áreas de trabajo? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | | | ¿El órgano directivo da a conocer la estructura orgánica del Hospital? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | | | ¿El personal directivo realiza reuniones de trabajo de manera continua con los trabajadores para informar sobre las gestiones que viene realizando? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | | | Considera usted, ¿Que la gestión administrativa realiza estudios y diagnósticos de manera periódica, sobre el clima de trabajo? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | | | ¿La gestión administrativa realiza el control del cumplimiento laboral en las diferentes áreas de trabajo? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | | | ¿La institución evalúa los estándares o metas establecidas en la planeación del desempeño laboral del personal? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | Control | Evaluación de actividades | Considera usted, ¿Qué la administración del hospital verifica que las tareas diarias avancen alineadas con las estrategias planificadas? | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | | Cree usted, ¿Que la administración implementa mejoras en las políticas de gestión de personal? | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | |

MATRIZ DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO I EXPERTO 3

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de gestión administrativa.

OBJETIVO: Determinar la Gestión administrativa percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

DIRIGIDO A: Usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: Lung Alvarez Jorge Edison

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister En Emergencias Médicas

VALORACIÓN:

| | | | | |
|---------------------|------|-------|------|----------|
| Muy Alto | Alto | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|---------------------|------|-------|------|----------|

Hospital I.E.S.S Babahoyo Nivel II
IESS

DR. Jorge Edison Lung Alvarez
MGS - EMER-201401-01011-LR
C.I.: 0923024129



FIRMA
CI. 0923024129

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 3

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEMS | OPCIÓN DE RESPUESTA | | | | | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | | | | OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES | | | | |
|--|--|-----------------------------|--|---------------------|-------------|---------------|--------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|----|----|
| | | | | Nunca | Pocas veces | Algunas veces | Casi siempre | Siempre | RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN | | RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR | | | RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEMS | | | |
| | | | | | | | | | SI | NO | SI | NO | | SI | NO | SI | NO |
| Bioseguridad Es conjunto de reglas de conducta con el propósito de proteger al profesional de salud y al usuario externo de adquirir algún tipo de infección en el medio laboral | Protección personal | Barrera física | ¿El área de trabajo está limpia y ordenada? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿Utiliza el uniforme exclusivamente dentro de la unidad de trabajo? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿Practica el lavado de manos antes y después de realizar sus actividades? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿Dispone de los elementos de protección personal para realizar su trabajo? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿Su ropa de trabajo es lavada una vez culminada su jornada laboral? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Eliminación de desechos hospitalarios | Barrera química | ¿Utiliza soluciones apropiadas para desinfectar el área de trabajo? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿Cuenta con recipientes adecuados en su unidad de trabajo para la eliminación de los desechos? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿La ubicación de los recipientes de desechos se encuentran en un lugar adecuado? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿Los recipientes corto punzantes cumplen con la norma de llenado de las tres cuartas partes? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Manejo de material corto punzante | Barrera instrumental | ¿Al descartar el material utilizado, el individuo separa los desechos sólidos del material corto punzante? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿Elimina el material corto punzante en recipientes adecuados? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿Descarta el material según el tipo de contaminación? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿El individuo tiene práctica sobre le reencapuchado de agujas con una sola mano? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Prevención de infecciones intrahospitalarias | Seguridad intrahospitalaria | ¿Realiza cuidado y mantenimiento de catéter venoso central y periférico? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿Dispone en las unidades, de todos los insumos para la atención a los usuarios? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | ¿Realiza desinfecciones recurrentes y terminales del área de trabajo? | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| ¿Maneja adecuadamente el material estéril? | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

MATRIZ DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO II EXPERTO 3

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DE INSTRUMENTO: Cuestionario de medidas de bioseguridad.

OBJETIVO: Determinar las medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

DIRIGIDO A: Usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EVALUADOR: Lung Alvarez Jorge Edison

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister En Emergencias Médicas

VALORACIÓN:

| | | | | |
|---------------------|------|-------|------|----------|
| Muy Alto | Alto | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|---------------------|------|-------|------|----------|

Hospital I.E.S.S Babahoyo Nivel II

IESS

DR. Jorge Edison Lung Alvarez
MGS - EMBER-201401-01011-LR
C.I.: 0923024129

FIRMA

CI. 0923024129

Anexo 6. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

Cuadro 1. Estadísticas de confiabilidad de instrumento de gestión administrativa.

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,805 | 20 |

Cuadro 2. Estadísticas de total elemento de instrumento de gestión administrativa.

| | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|----------|--|---|--|---|
| VAR00099 | 56,2000 | 43,733 | ,548 | ,787 |
| VAR00100 | 55,9000 | 45,878 | ,287 | ,801 |
| VAR00101 | 56,1000 | 46,100 | ,298 | ,800 |
| VAR00102 | 56,1000 | 41,433 | ,677 | ,777 |
| VAR00103 | 56,3000 | 40,678 | ,728 | ,773 |
| VAR00104 | 55,8000 | 39,733 | ,864 | ,765 |
| VAR00105 | 57,0000 | 48,889 | -,020 | ,819 |
| VAR00106 | 56,5000 | 48,944 | -,062 | ,834 |
| VAR00107 | 55,3000 | 48,456 | ,076 | ,809 |
| VAR00108 | 57,1000 | 42,767 | ,687 | ,780 |
| VAR00109 | 55,6000 | 39,822 | ,743 | ,770 |
| VAR00110 | 55,6000 | 43,822 | ,380 | ,796 |
| VAR00111 | 55,4000 | 46,489 | ,242 | ,803 |
| VAR00112 | 55,1000 | 45,878 | ,486 | ,794 |
| VAR00113 | 55,7000 | 43,567 | ,429 | ,793 |
| VAR00114 | 55,4000 | 44,933 | ,412 | ,795 |
| VAR00115 | 55,5000 | 48,722 | ,049 | ,809 |
| VAR00116 | 55,2000 | 52,178 | -,334 | ,831 |
| VAR00117 | 55,3000 | 42,456 | ,552 | ,785 |
| VAR00118 | 56,1000 | 44,322 | ,736 | ,785 |

Se puede observar en los cuadros 1 y 2 el cálculo de la prueba del Alfa de Cronbach, en la variable gestión administrativa, cuyo resultado fue 0,805, identificando un nivel Bueno; por lo tanto, el instrumento puede aplicarse a la muestra seleccionada.

Cuadro 3. Estadísticas de confiabilidad de instrumento de medidas de bioseguridad.


| | |
|------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| ,861 | 17 |

Cuadro 4. Estadísticas de total de elementos de las medidas de bioseguridad.

| Estadísticas de total de elemento | | | | |
|--|--|---|--|---|
| | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
| VAR00021 | 45,9000 | 57,656 | ,821 | ,838 |
| VAR00022 | 46,1000 | 65,656 | ,097 | ,880 |
| VAR00023 | 46,6000 | 56,267 | ,478 | ,861 |
| VAR00024 | 45,6000 | 57,600 | ,736 | ,841 |
| VAR00025 | 46,4000 | 62,711 | ,554 | ,852 |
| VAR00026 | 46,1000 | 64,989 | ,319 | ,860 |
| VAR00027 | 45,7000 | 69,122 | -,003 | ,868 |
| VAR00028 | 45,4000 | 72,933 | -,342 | ,882 |
| VAR00029 | 45,5000 | 63,389 | ,386 | ,858 |
| VAR00030 | 46,1000 | 59,656 | ,801 | ,842 |
| VAR00031 | 45,5000 | 61,389 | ,672 | ,847 |
| VAR00032 | 46,3000 | 60,456 | ,641 | ,847 |
| VAR00033 | 46,5000 | 58,944 | ,741 | ,842 |
| VAR00034 | 46,0000 | 56,889 | ,956 | ,833 |
| VAR00035 | 47,2000 | 67,511 | ,093 | ,869 |
| VAR00036 | 47,3000 | 60,233 | ,825 | ,842 |
| VAR00037 | 45,8000 | 57,733 | ,770 | ,840 |

Se puede observar en los cuadros 1 y 2 el cálculo de la prueba del Alfa de Cronbach, en la variable medidas de bioseguridad cuyo resultado fue 0,861, identificando un nivel Bueno; por lo tanto, el instrumento puede aplicarse a la muestra seleccionada.


Anexo 7. Autorización de la aplicación del instrumento



HOSPITAL GENERAL -BABAHOYO

DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

COORDINACION DE DOCENCIA E INVESTIGACION



Ley Orgánica de Salud CAPITULO III Derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la salud. Art. 7. f) Tener una historia clínica única redactada en términos precisos, comprensibles y completos; así como la confidencialidad respecto de la información en ella contenida y a que se le entregue su epicrisis; Art. 61.

Ley de Derechos y Amparo del Paciente, publicada en el Registro Oficial Suplemento 626 de fecha 3 de febrero de 1995. Capítulo II Derechos del paciente Art. 4.

Acuerdo Ministerial del Ministerio de Salud Pública No. 5216 "Reglamento de Información Confidencial en Sistema Nacional de Salud", publicado en Registro Oficial Suplemento 427 de 29 de enero de 2015.

Resolución Administrativa Nº IESS-DG-2018-0030-RFDQ, de fecha 27 de septiembre de 2018 para la implementación de los "Compromisos de Confidencialidad", en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.

Artículo 1 Autorizar y disponer la aplicación de los compromisos de confidencialidad que se encuentran anexos a la presente resolución, mismos que deberán ser suscritos por el personal que labora en todas las unidades administrativas y médicas del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social -IESS a escala nacional, estos serán considerados como los únicos documentos oficiales con el fin de precautelar la confidencialidad, uso, custodia y acceso a la información institucional y carácter personal de los asegurados y empleadores que se encuentra a su cargo. De igual manera previo a permitir el acceso a los activos de información del IESS los pasantes, internos rotativos, practicantes estudiantiles, secretarios abogados (Abogados externos de coactiva), consultores (equipo técnico), servidores/as de otras entidades públicas, instituciones financieras, entes de control entre otros deberán suscribir los respectivos compromisos.


.....Finalmente, se indica que la Coordinación Nacional de Inteligencia de la Salud se encuentra trabajando en la emisión de los lineamientos y el portafolio de investigación en salud para la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar.


CONCLUSIÓN

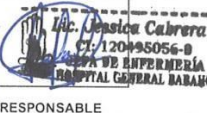
Los trabajos de investigación que sean planteados deberán responder a una necesidad institucional para que los resultados obtenidos se constituyan en un aporte para la resolución o mejora de problemas identificados, así también, la entrega de la información requerida para su desarrollo debe contemplar lo establecido en la norma emitida por la autoridad sanitaria nacional y por la institución."


Firma del Investigador Principal:

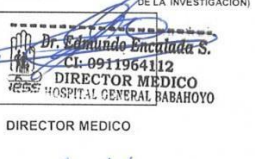
Fecha: 14/10/2020
Nombre: *Cecilia María Trujillo*
CC: 1206025973


 Sr. Angel Hurrelto Mosquera
 OFICINISTA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO


 Dr. Rodrigo Mireya Alex Omar
 RESPONSABLE DEL AREA DE DOCENCIA


 Lic. Jessica Cabrera
 JEFE DE ENFERMERIA


 Mgs. Liliana Encalada
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO


 Dr. Edmundo Encalada S.
 DIRECTOR MEDICO

Babahoyo: 15/10/2020 De 20.20

RESPUESTA A LA SOLICITUD:

Autorizada: No autorizada:

Observaciones:

| | |
|--|---|
| Entregado por : | Secretaria de Dirección Medica o Administrativa |
| Fecha de Recepción: | 12 - x - 2020 |
| Referencia (Departamento de Docencia): | De Alex Rosique |

Se Anexa compromiso de confidencialidad.

Anexo 8. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VERBAL

Título: Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020
Investigador(a) principal: Br. Galo Geovanny Freire Freire

Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer la «**Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020**». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, pueden existir problemas en la atención sanitaria y esto se ha convertido en una preocupación en las organizaciones. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados de cómo funcionan y cómo perciben esto sus usuarios. Sin duda, será un punto de partida para para tomar las medidas necesarias para mejorar su calidad de atención.

El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 0051-9446559951 o también dirigirse al correo electrónico upg.piura@ucv.edu.pe.

Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 15 minutos, realizados en el auditorio de las instalaciones del Hospital General Babahoyo y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimente de la forma más completa posible el cuestionario adjunto Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración

Declaración de la Investigadora:

Yo, **Galo Geovanny Freire Freire**, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.


Firma del Investigador


País y Fecha

Anexo 9. Compromiso del investigador

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR

INVESTIGADOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Título: Gestión administrativa y medidas de bioseguridad percibidas por usuarios internos del Hospital General, Babahoyo, Ecuador, 2020
Investigador(a) principal: Br. Galo Geovanny Freire Freire

Declaración de la Investigadora:

Yo, **Galo Geovanny Freire Freire**, en mi propio nombre, me comprometo en todo momento a guardar el anonimato de los individuos estudiados, al estricto cumplimiento de la confidencialidad de los datos obtenidos, y al uso exclusivo de los mismos con fines estadísticos y científicos, tanto en la recogida como en el tratamiento y utilización final de los datos de usuarios correspondientes a historias clínicas y/o base datos institucionales autorizadas con motivos del estudio de investigación. Solo haré usos de estos datos y en caso requiera disponer de datos adicionales deberé contar con su consentimiento informado. Asimismo, mantendré seguridad de ellos y no serán accesibles a otras personas o investigadores. Garantizo el derecho de los usuarios, del respeto de valores éticos de sus datos, su anonimato y el respeto de la institución de salud involucrada, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú.

Firma del Investigador

País y Fecha

Anexo 10. Fotos del trabajo de campo



Anexo 11. Base de datos de la recolección de datos

Base de datos de variable gestión administrativa

| Participantes | PLANEACIÓN | | | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | CONTROL | | | | | | | | T. G | SEXO | EDAD |
|---------------|------------|---|---|---|---|---|---|----|-----------|----|----|----|----|----|----|----|---------|----|----|----|---|----|----|----|------|------|------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | | | |
| Particip-1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 25 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 25 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 16 | 66 | F | 22 | |
| Particip-2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 27 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 25 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 18 | 70 | M | 32 | |
| Particip-3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 25 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 24 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 17 | 66 | F | 22 | |
| Particip-4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 21 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 23 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 11 | 55 | M | 49 | |
| Particip-5 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 17 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 24 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 14 | 55 | F | 23 | |
| Particip-6 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 23 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 22 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 13 | 58 | F | 32 | |
| Particip-7 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 21 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 23 | 4 | 1 | 1 | 3 | 2 | 11 | 55 | M | 35 | |
| Particip-8 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 18 | 2 | 1 | 1 | 4 | 0 | 3 | 1 | 12 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 9 | 39 | F | 26 | |
| Particip-9 | 2 | 0 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 15 | 2 | 2 | 4 | 0 | 3 | 3 | 4 | 18 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 10 | 43 | M | 25 | |
| Particip-10 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 0 | 4 | 4 | 20 | 4 | 0 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 19 | 0 | 3 | 2 | 4 | 4 | 13 | 52 | F | 28 | |
| Particip-11 | 2 | 0 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 0 | 14 | 1 | 3 | 3 | 0 | 4 | 3 | 1 | 15 | 3 | 3 | 2 | 0 | 4 | 12 | 41 | M | 27 | |
| Particip-12 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 25 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 26 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 17 | 68 | F | 36 | |
| Particip-13 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 20 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 18 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 11 | 49 | F | 30 | |
| Particip-14 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 28 | 0 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 19 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 17 | 64 | M | 43 | |
| Particip-15 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 20 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 18 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 9 | 47 | F | 26 | |
| Particip-16 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 0 | 4 | 4 | 23 | 2 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 18 | 0 | 3 | 1 | 4 | 3 | 11 | 52 | F | 29 | |
| Particip-17 | 4 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 22 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 3 | 19 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 13 | 54 | M | 23 | |
| Particip-18 | 3 | 1 | 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 23 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 16 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | 11 | 50 | F | 25 | |
| Particip-19 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 16 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 12 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 10 | 38 | F | 29 | |
| Particip-20 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 26 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 23 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 15 | 64 | M | 41 | |
| Particip-21 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 29 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 27 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 13 | 69 | F | 36 | |
| Particip-22 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 23 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 24 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 14 | 61 | M | 28 | |
| Particip-23 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 22 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 21 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 12 | 55 | F | 47 | |
| Particip-24 | 3 | 4 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 26 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 25 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 19 | 70 | F | 43 | |
| Particip-25 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 23 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 25 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 14 | 62 | M | 48 | |
| Particip-26 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 21 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 18 | 3 | 0 | 2 | 1 | 4 | 10 | 49 | F | 34 | |
| Particip-27 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 25 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 25 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 14 | 64 | F | 41 | |
| Particip-28 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 19 | 3 | 1 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 19 | 1 | 4 | 4 | 1 | 4 | 14 | 52 | F | 30 | |
| Particip-29 | 3 | 1 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 1 | 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 14 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 8 | 43 | F | 47 | |
| Particip-30 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 0 | 1 | 12 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 3 | 20 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 13 | 45 | F | 32 | |
| Particip-31 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 6 | 25 | M | 29 | |
| Particip-32 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 4 | 18 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 19 | 4 | 1 | 2 | 4 | 3 | 14 | 51 | F | 37 | | |
| Particip-33 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 9 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 8 | 25 | F | 23 | |
| Particip-34 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 28 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 21 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 14 | 63 | M | 35 | |
| Particip-35 | 3 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 19 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 18 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 14 | 51 | F | 37 | | |
| Particip-36 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 10 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 9 | 2 | 0 | 2 | 1 | 2 | 7 | 26 | M | 23 | |
| Particip-37 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 12 | 4 | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 18 | 1 | 4 | 2 | 1 | 4 | 12 | 42 | F | 29 | | |
| Particip-38 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 24 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 17 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 19 | 60 | M | 31 | | |
| Particip-39 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 24 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 1 | 17 | 1 | 1 | 3 | 4 | 3 | 12 | 53 | F | 45 | |
| Particip-40 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 15 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 21 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 11 | 47 | F | 25 | |
| Particip-41 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 4 | 22 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 16 | 3 | 1 | 2 | 4 | 3 | 13 | 51 | M | 27 | |
| Particip-42 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 20 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 26 | 4 | 1 | 2 | 4 | 3 | 14 | 60 | F | 36 | |
| Particip-43 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 18 | 4 | 1 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 22 | 1 | 0 | 2 | 4 | 4 | 11 | 51 | F | 46 | |
| Particip-44 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 27 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 14 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 18 | 59 | M | 43 | |
| Particip-45 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 21 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 17 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 16 | 54 | F | 32 | |
| Particip-46 | 3 | 0 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 4 | 16 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 | 4 | 13 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 10 | 39 | M | 23 | |
| Particip-47 | 2 | 2 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 4 | 21 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 18 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 16 | 55 | F | 28 | |
| Particip-48 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 20 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 22 | 1 | 1 | 3 | 4 | 3 | 12 | 54 | F | 28 | |
| Particip-49 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 20 | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 20 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3 | 11 | 51 | M | 24 | |
| Particip-50 | 4 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 22 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 19 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 14 | 55 | M | 29 | |
| Particip-51 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 22 | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 17 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 16 | 55 | F | 42 | | |
| Particip-52 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 23 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 18 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 14 | 55 | F | 32 | | |
| Particip-53 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 25 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 24 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 16 | 65 | M | 33 | |
| Particip-54 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 24 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 19 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 10 | 53 | F | 27 | |
| Particip-55 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 25 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 26 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 15 | 66 | F | 30 | |
| Particip-56 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 21 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 24 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 15 | 60 | M | 32 | | |
| Particip-57 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 17 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 24 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 12 | 53 | F | 25 | |
| Particip-58 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 23 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 22 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 16 | 61 | M | 29 | |
| Particip-59 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 21 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 23 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 17 | 61 | F | 37 | |
| Particip-60 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 18 | 2 | 1 | 1 | 4 | 0 | 3 | 1 | 12 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 10 | 40 | F | 35 | |
| Particip-61 | 2 | 0 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 15 | 2 | 2 | 4 | 0 | 3 | 3 | 2 | 16 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 10 | 41 | M | 37 | |
| Particip-62 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 0 | 4 | 4 | 20 | 4 | 0 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 20 | 0 | 0 | 1 | 4 | 4 | 9 | 49 | F | 32 | |
| Particip-63 | 2 | 0 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 0 | 14 | 1 | 3 | 3 | 0 | 4 | 3 | 4 | 18 | 3 | 3 | 1 | 0 | 3 | 10 | 42 | F | 26 | |
| Particip-64 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 25 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 26 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 16 | 67 | M | 30 | |
| Particip-65 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 20 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 18 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 9 | 47 | F | 41 | |
| Particip-66 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 28 | 0 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 20 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 17 | 65 | F | 23 | |
| Particip-67 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 20 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 16 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 8 | 44 | M | 26 | |
| Particip-68 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 0 | 4 | 4 | 23 | 2 | 0 | 3 | 3 | 3 | 4 | 18 | 0 | 0 | 2 | 4 | 4 | 10 | 51 | F | 34 | | |
| Particip-69 | 4 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 22 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 3 | 19 | 4 | 4 | 2 | 3 | 1 | 14 | 55 | F | 38 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Base de datos de variable medidas de bioseguridad

| Participantes | PROTECCIÓN | | | | | ELIMINACIÓN | | | | | MANEJO | | | | | PREVENCIÓN | | | | | T.G | SEXO | EDAD | |
|---------------|------------|---|---|---|----|-------------|---|---|---|----|--------|----|----|----|----|------------|----|----|----|----|-----|------|------|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | T | 6 | 7 | 8 | 9 | T | 10 | 11 | 12 | 13 | T | 14 | 15 | 16 | 17 | | | | T |
| Part-1 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 16 | 2 | 4 | 3 | 4 | 13 | 4 | 3 | 4 | 3 | 14 | 2 | 4 | 3 | 4 | 13 | 56 | F | 22 |
| Part-2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 | 4 | 3 | 4 | 3 | 14 | 2 | 4 | 3 | 4 | 13 | 4 | 2 | 4 | 1 | 11 | 57 | M | 32 |
| Part-3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 17 | 4 | 2 | 2 | 4 | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 4 | 3 | 15 | 60 | F | 22 |
| Part-4 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 14 | 4 | 1 | 3 | 4 | 12 | 3 | 4 | 3 | 13 | 3 | 3 | 3 | 4 | 13 | 52 | M | 49 | |
| Part-5 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 10 | 3 | 3 | 1 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 7 | 29 | F | 23 |
| Part-6 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 14 | 2 | 2 | 4 | 3 | 11 | 2 | 3 | 1 | 3 | 9 | 4 | 2 | 4 | 3 | 13 | 47 | F | 32 |
| Part-7 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 6 | 1 | 1 | 3 | 0 | 5 | 1 | 1 | 4 | 1 | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 22 | M | 35 |
| Part-8 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 15 | 3 | 2 | 4 | 1 | 10 | 3 | 1 | 3 | 4 | 11 | 1 | 3 | 4 | 1 | 9 | 45 | F | 26 |
| Part-9 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 6 | 2 | 1 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 7 | 1 | 2 | 0 | 1 | 4 | 21 | M | 25 |
| Part-10 | 1 | 0 | 2 | 3 | 3 | 9 | 1 | 1 | 4 | 3 | 9 | 3 | 1 | 3 | 2 | 9 | 4 | 3 | 3 | 2 | 12 | 39 | F | 28 |
| Part-11 | 3 | 4 | 0 | 0 | 3 | 10 | 0 | 3 | 0 | 1 | 4 | 3 | 0 | 3 | 0 | 6 | 3 | 3 | 0 | 1 | 7 | 27 | M | 27 |
| Part-12 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 16 | 3 | 3 | 4 | 4 | 14 | 2 | 4 | 3 | 4 | 13 | 4 | 2 | 3 | 1 | 10 | 53 | F | 36 |
| Part-13 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 17 | 3 | 3 | 2 | 4 | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 3 | 4 | 15 | 60 | F | 30 |
| Part-14 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 18 | 3 | 3 | 3 | 1 | 10 | 3 | 3 | 4 | 3 | 13 | 3 | 3 | 4 | 3 | 13 | 54 | M | 43 |
| Part-15 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 18 | 3 | 3 | 1 | 1 | 8 | 3 | 1 | 1 | 4 | 9 | 3 | 3 | 4 | 2 | 12 | 47 | F | 26 |
| Part-16 | 4 | 3 | 0 | 3 | 3 | 13 | 3 | 4 | 4 | 1 | 12 | 2 | 3 | 1 | 0 | 6 | 4 | 2 | 3 | 3 | 12 | 43 | F | 29 |
| Part-17 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 13 | 4 | 4 | 3 | 1 | 12 | 3 | 4 | 4 | 3 | 14 | 1 | 3 | 1 | 4 | 9 | 48 | M | 23 |
| Part-18 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | 1 | 3 | 4 | 0 | 8 | 3 | 0 | 0 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 6 | 23 | F | 25 | |
| Part-19 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | 11 | 3 | 1 | 4 | 4 | 12 | 2 | 3 | 3 | 3 | 11 | 4 | 2 | 4 | 1 | 11 | 45 | F | 29 |
| Part-20 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 18 | 1 | 4 | 4 | 3 | 12 | 3 | 4 | 3 | 2 | 12 | 1 | 3 | 4 | 2 | 10 | 52 | M | 41 |
| Part-21 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 16 | 4 | 1 | 3 | 4 | 12 | 3 | 3 | 3 | 12 | 3 | 3 | 4 | 1 | 11 | 51 | F | 36 | |
| Part-22 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 13 | 1 | 1 | 4 | 4 | 10 | 2 | 2 | 1 | 3 | 8 | 2 | 2 | 4 | 1 | 9 | 40 | M | 28 |
| Part-23 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 14 | 1 | 1 | 3 | 3 | 8 | 3 | 2 | 1 | 3 | 9 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 | 43 | F | 47 |
| Part-24 | 2 | 4 | 1 | 4 | 4 | 15 | 1 | 2 | 4 | 3 | 10 | 3 | 3 | 3 | 1 | 10 | 3 | 3 | 4 | 4 | 14 | 49 | F | 43 |
| Part-25 | 4 | 3 | 4 | 2 | 16 | 2 | 4 | 1 | 4 | 11 | 2 | 2 | 3 | 3 | 10 | 2 | 4 | 1 | 9 | 46 | M | 48 | | |
| Part-26 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 16 | 2 | 4 | 1 | 4 | 11 | 1 | 1 | 3 | 2 | 7 | 3 | 1 | 3 | 1 | 8 | 42 | F | 34 |
| Part-27 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 | 3 | 3 | 1 | 1 | 8 | 3 | 4 | 3 | 4 | 14 | 3 | 3 | 4 | 4 | 14 | 55 | F | 41 |
| Part-28 | 3 | 4 | 0 | 4 | 3 | 14 | 4 | 3 | 1 | 4 | 12 | 3 | 4 | 1 | 0 | 8 | 2 | 3 | 4 | 1 | 10 | 44 | F | 30 |
| Part-29 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 14 | 1 | 4 | 1 | 1 | 7 | 3 | 1 | 3 | 4 | 11 | 3 | 3 | 1 | 1 | 8 | 40 | F | 47 |
| Part-30 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | 0 | 6 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 22 | F | 32 |
| Part-31 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 6 | 2 | 1 | 2 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 21 | M | 29 |
| Part-32 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 7 | 2 | 1 | 4 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 4 | 1 | 1 | 4 | 10 | 28 | F | 37 |
| Part-33 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 19 | F | 23 |
| Part-34 | 4 | 1 | 3 | 4 | 2 | 14 | 2 | 4 | 3 | 1 | 10 | 3 | 2 | 1 | 3 | 9 | 3 | 3 | 4 | 3 | 13 | 46 | M | 35 |
| Part-35 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 4 | 3 | 9 | 2 | 3 | 3 | 1 | 9 | 3 | 2 | 1 | 1 | 7 | 30 | F | 37 |
| Part-36 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 10 | 2 | 1 | 4 | 4 | 11 | 3 | 4 | 3 | 4 | 14 | 4 | 3 | 1 | 4 | 12 | 47 | M | 23 |
| Part-37 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 7 | 1 | 3 | 1 | 1 | 6 | 27 | F | 29 |
| Part-38 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 14 | 4 | 1 | 4 | 1 | 10 | 3 | 1 | 3 | 3 | 10 | 1 | 3 | 2 | 3 | 9 | 43 | M | 31 |
| Part-39 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 10 | 1 | 1 | 4 | 4 | 10 | 2 | 4 | 2 | 3 | 11 | 4 | 2 | 3 | 4 | 13 | 44 | F | 45 |
| Part-40 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 14 | 1 | 4 | 2 | 1 | 8 | 4 | 1 | 2 | 2 | 9 | 1 | 4 | 3 | 4 | 12 | 43 | F | 25 |
| Part-41 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 13 | 2 | 1 | 4 | 1 | 8 | 3 | 1 | 1 | 2 | 7 | 4 | 3 | 2 | 1 | 10 | 38 | M | 27 |
| Part-42 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 11 | 2 | 4 | 4 | 4 | 14 | 3 | 3 | 1 | 2 | 9 | 1 | 3 | 2 | 1 | 7 | 41 | F | 36 |
| Part-43 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 16 | 2 | 4 | 4 | 4 | 14 | 2 | 2 | 1 | 2 | 7 | 1 | 2 | 2 | 4 | 9 | 46 | F | 46 |
| Part-44 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 14 | 3 | 1 | 3 | 1 | 8 | 3 | 4 | 3 | 3 | 13 | 3 | 3 | 2 | 4 | 12 | 47 | M | 43 |
| Part-45 | 1 | 4 | 0 | 3 | 4 | 12 | 4 | 1 | 4 | 4 | 13 | 3 | 3 | 0 | 9 | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 | 47 | F | 32 | |
| Part-46 | 4 | 3 | 2 | 0 | 2 | 11 | 1 | 4 | 4 | 4 | 13 | 2 | 4 | 2 | 2 | 10 | 1 | 2 | 0 | 3 | 6 | 40 | M | 23 |
| Part-47 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 16 | 1 | 4 | 4 | 1 | 10 | 3 | 1 | 3 | 3 | 10 | 4 | 3 | 2 | 4 | 13 | 49 | F | 28 |
| Part-48 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 17 | 2 | 3 | 4 | 1 | 10 | 3 | 1 | 2 | 3 | 9 | 4 | 3 | 3 | 3 | 13 | 49 | F | 28 |
| Part-49 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 14 | 2 | 4 | 4 | 4 | 14 | 2 | 4 | 1 | 2 | 9 | 1 | 2 | 3 | 3 | 9 | 46 | M | 24 |
| Part-50 | 4 | 3 | 2 | 2 | 4 | 15 | 1 | 4 | 2 | 1 | 8 | 4 | 1 | 2 | 2 | 9 | 4 | 4 | 2 | 4 | 14 | 46 | M | 29 |
| Part-51 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 6 | 2 | 1 | 4 | 1 | 8 | 3 | 1 | 3 | 0 | 7 | 1 | 3 | 2 | 1 | 7 | 28 | F | 42 |
| Part-52 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 11 | 4 | 1 | 4 | 3 | 12 | 3 | 3 | 3 | 4 | 13 | 1 | 3 | 1 | 4 | 9 | 45 | F | 32 |
| Part-53 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 16 | 4 | 2 | 4 | 3 | 13 | 3 | 4 | 3 | 4 | 14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 | 55 | M | 33 |
| Part-54 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 | 4 | 3 | 4 | 3 | 14 | 2 | 4 | 3 | 4 | 13 | 4 | 2 | 4 | 1 | 11 | 57 | F | 27 |
| Part-55 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 17 | 4 | 2 | 2 | 4 | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 4 | 3 | 15 | 60 | F | 30 |
| Part-56 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 14 | 4 | 1 | 3 | 4 | 12 | 3 | 3 | 4 | 3 | 13 | 3 | 3 | 3 | 4 | 13 | 52 | M | 32 |
| Part-57 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 10 | 3 | 3 | 1 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 7 | 29 | F | 25 |
| Part-58 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 14 | 2 | 2 | 4 | 3 | 11 | 2 | 3 | 1 | 3 | 9 | 4 | 2 | 4 | 3 | 13 | 47 | M | 29 |
| Part-59 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 6 | 1 | 1 | 3 | 0 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 19 | F | 37 |
| Part-60 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 15 | 3 | 2 | 4 | 1 | 10 | 3 | 1 | 3 | 4 | 11 | 1 | 3 | 4 | 1 | 9 | 45 | F | 35 |
| Part-61 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 6 | 2 | 1 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 7 | 1 | 2 | 0 | 1 | 4 | 21 | M | 37 |
| Part-62 | 1 | 0 | 2 | 3 | 3 | 9 | 1 | 1 | 4 | 3 | 9 | 3 | 1 | 3 | 2 | 9 | 4 | 3 | 3 | 2 | 12 | 39 | F | 32 |
| Part-63 | 3 | 4 | 0 | 0 | 3 | 10 | 0 | 3 | 0 | 1 | 4 | 3 | 0 | 3 | 0 | 6 | 3 | 3 | 0 | 1 | 7 | 27 | F | 26 |
| Part-64 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 16 | 3 | 3 | 4 | 4 | 14 | 2 | 4 | 3 | 4 | 13 | 4 | 2 | 3 | 1 | 10 | 53 | M | 30 |
| Part-65 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 17 | 3 | 3 | 2 | 4 | 12 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 | 4 | 3 | 4 | 15 | 60 | F | 41 |
| Part-66 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 18 | 3 | 3 | 3 | 1 | 10 | 3 | 3 | 4 | 3 | 13 | 3 | 3 | 4 | 3 | 13 | 54 | F | 23 |
| Part-67 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 18 | 3 | 3 | 1 | 1 | 8 | 3 | 1 | 1 | 4 | 9 | 3 | 3 | 4 | 2 | 12 | 47 | M | 26 |
| Part-68 | 4 | 3 | 0 | 3 | 3 | 13 | 3 | 4 | 4 | 1 | 12 | 2 | 3 | 1 | 0 | 6 | 4 | 2 | 3 | 3 | 12 | 43 | F | 34 |
| Part-69 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 13 | 4 | 4 | 3 | 1 | 12 | 3 | 4 | 4 | 3 | 14 | 1 | 3 | 1 | 4 | 9 | 48 | F | 38 |
| Part-70 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | 1 | 3 | 3 | 0 | 7 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 7 | 23 | F | 40 |