



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Medidas de Bioseguridad y Riesgo Laboral en el servicio de
odontología del Centro de Salud Ciudad Victoria, Guayaquil -
Ecuador, 2020.**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Muñoz Barberán, Bethsy Narcisa (ORCID: 0000-0002-2685-4691)

ASESORA:

Dra. Díaz Espinoza, Maribel (ORCID: 0000-0001-5208-8380)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

PIURA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo se lo dedico principalmente a Dios por ser el inspirador y darme las fuerzas para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados. A mis padres, ya que son el pilar fundamental y apoyo en mi formación académica, me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios y mi empeño de una manera desinteresada y lleno de amor. A mi hija Ashley por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar y para que la vida nos depare un mejor futuro. A mi esposo por su ayuda que ha sido esencial incluso en los momentos más turbulentos, no fue fácil, pero estuvo motivándome hasta que sus alcances lo permitieron.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecirme, por guiarme a lo largo de mi existencia, por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad. A mis docentes y compañeros de la Universidad Cesar Vallejo por haber compartido sus conocimientos a lo largo de mi profesión, de manera especial a la Magister Maribel Díaz Espinoza, tutora de mi tesis quien me ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	V
ÍNDICE DE FIGURAS	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	15
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	15
3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN	15
3.3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	16
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS Y RECOLECCIÓN DE DATOS.....	18
3.5. PROCEDIMIENTOS.....	20
3.6. MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS	20
3.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	21
IV. RESULTADOS.....	22
V. DISCUSIÓN.....	30
VI. CONCLUSIONES	47
VII. RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS.....	49
ANEXOS.....	58

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1, Población de estudio del centro de salud Ciudad Victoria.....	17
Tabla 2, Juicios de los expertos	19
Tabla 3, Alfa de Cronbach.....	20
Tabla 4, Aplicación de las medidas de bioseguridad según los usuarios del Centro de salud ciudad victoria.....	22
Tabla 5, Nivel de las dimensiones de medidas de bioseguridad	23
Tabla 6, Riesgo laboral en el centro de salud Ciudad Victoria, 2020	24
Tabla 7, Nivel de las dimensiones del riesgo laboral del centro de salud ciudad victoria, 2020	25
Tabla 8, Correlación entre las variables medidas de bioseguridad y riesgo laboral	26
Tabla 9, La dimensión medidas de bioseguridad universal y el riesgo laboral del centro de salud ciudad victoria, 2020	27
Tabla 10, Correlación entre La dimensión Eliminación y eliminación de desechos y el riesgo laboral	28
Tabla 11, Correlación entre esterilización y desinfección de equipos e instrumentales y el riesgo laboral.....	29
Tabla 12, Operacionalización de las variables	62
Tabla 13, Medidas de bioseguridad	67
Tabla 14, Riesgo Laboral	67

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1, Aplicación de las medidas de bioseguridad según los usuarios del centro de salud ciudad victoria	22
Figura 2, Nivel de las dimensiones de medidas de bioseguridad.....	23
Figura 3, Riesgo laboral en el centro de salud ciudad victoria,2020	24
Figura 4, Nivel de las dimensiones del riesgo laboral del centro de salud ciudad victoria, 2020	25
Figura 5, Elaboración de encuesta en el área de ginecología.....	85
Figura 6, Elaboración de encuestas en el área de laboratorio.	85
Figura 7, Elaboración de encuesta área de emergencia.	86
Figura 8, Elaboración de encuesta área de odontología.	86
Figura 9, Elaboración de encuesta área de admisión.	87
Figura 10, Elaboración de encuesta área de nutrición.	87
Figura 11, Elaboración de encuestas área de enfermería.....	88
Figura 12, Elaboración de encuestas área de rehabilitación.....	88

RESUMEN

Nuestro presente estudio va a tener un objetivo principal que es delimitar la relación entre el conocimiento y aplicación de adecuadas medidas para la bioseguridad con el Riesgo laboral, cabe destacar que nuestra investigación es con un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental que a su vez será descriptivo y correlacional. Se empleó dos instrumentos: uno para medir el conocimiento y la utilización de las medidas de bioseguridad, en una población y muestra de 150 profesionales del centro de salud, mediante un cuestionario conformado con 40 preguntas y técnicas cuantitativas para el análisis de datos. Dando como resultado, que los niveles de entendimiento y utilización de las normas de bioseguridad; el 63% optan por la opción que “siempre” han tenido conocimientos y aplican las normas de bioseguridad, por otra parte, el 33% escogen la opción “a veces” sobre tener algún conocimiento y que no aplican estas medidas, al final el 4% con la opción “nunca” no tienen conocimiento ni emplean las medidas de bioseguridad. En respuesta a nuestro objetivo la relación entre nuestras variables se obtuvo un coeficiente de 0,056 (interpretándose que no hay relación entre las variables). Como recomendaciones en el centro de salud, debe implementar charlas con temas como “barreras de protección”, “factores que influyen a dar origen a riesgo laboral” y “empleo de adecuadas normas para la bioseguridad” al personal que conforman el 33% y el 4% de nuestros encuestados, para lograr controlar, reducir y disminuir el Riesgo laboral.

Palabras clave: Medidas de bioseguridad, riesgo laboral, barreras de protección.

ABSTRACT

Our present study will have a main objective that is to delimit the relationship between knowledge and application of adequate measures for biosafety with occupational Risk, it should be noted that our research is with a quantitative approach with a non-experimental design that in turn will be descriptive and correlational. Two instruments were used: one to measure the knowledge and use of biosafety measures, in a population and sample of 150 health center professionals, through a questionnaire made up of 40 questions and quantitative techniques for data analysis. Resulting in that the levels of understanding and use of biosafety standards; 63% choose the option that "always" have had knowledge and apply the biosafety standards, on the other hand, 33% choose the option "sometimes" about having some knowledge and do not apply these measures, in the end the 4 % with the option "never" do not have knowledge or use biosecurity measures. In response to our objective, the relationship between our variables was a coefficient of 0.056 (interpreting that there is no relationship between the variables). As recommendations in the health center, you should implement talks with topics such as "protection barriers", "factors that influence the origin of occupational risk" and "use of adequate standards for biosecurity" to the staff that make up 33% and the 4% of our respondents, to control, reduce and reduce occupational risk.

Keywords: Biosecurity measures, occupational risk, protection barriers.