



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

CONOCIMIENTO SOBRE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE
ALCALÁ, CUMANA, ESTADO SUCRE
(Modalidad: Curso especial de grado)

JEANCAROLLILIANA COLMENARES MARCANO
GRECIA KAYNA BAGDO TROCONIS

TRABAJO PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL PARA OPTAR AL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

CUMANA, 2017

CONOCIMIENTO SOBRE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE
ALCALÁ, CUMANA, ESTADO SUCRE.

APROBADO POR:

Lcdo. Pedro Figueroa
Asesor

Jurado principal

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
LISTA DE TABLAS	iv
RESUMEN	v
INTRODUCCIÓN	1
METODOLÓGIA.....	5
Área de estudio.....	5
Tipo de investigación	5
Población y muestra	5
Normas de bioética.....	5
Criterios de inclusión y exclusión	5
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	5
Análisis estadístico.....	6
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	7
Identificación de los factores personales.....	7
Determinación el conocimiento sobre las normas de bioseguridad	9
CONCLUSIONES	13
RECOMENDACIONES.....	14
BIBLIOGRAFIA	15
HOJAS DE METADATOS	32

DEDICATORIA

A:

Mi Dios por ser mi guía y fortaleza en todo momento, tu tiempo es perfecto.

Mi madre Yudithel amor de mi vida, por tu gran apoyo y amor incondicional que siempre me has dado, por tener siempre la fortaleza de salir adelante sin importar los obstáculos lo cual me ha sido de ejemplo en este camino largo de la vida, por ser quien me dio la vida y me enseñó a vivirla te amo mami.

Mis hermanos Danniela, Adamary, y Rodolph que siempre han sido parte de mí, apoyándome en todo momento y guiándome a lo correcto. Los quiero.

Toda mi familia por sus palabras de aliento y buen deseo se les quiere.

Mis amigos que en su momento fueron de gran apoyo en el camino de esta carrera y por todos los momentos vividos. En especial a la señora Belkys Ramos.

Todos los profesores que compartieron conmigo sus conocimientos para convertirme en una profesional, por su tiempo y dedicación gracias.

Jeancarol Colmenares

DEDICATORIA

A:

Dios, por ser mi maravilloso guía y darme la fuerza y fe de creer en lo que me parecía imposible terminar.

Mis padres, quienes con mucho amor, esfuerzo y dedicación me han permitido alcanzar esta meta.

Mi esposo, gracias por tu paciencia y comprensión, apoyo y bondad me inspiraste a ser mejor, gracias por estar siempre a mi lado apoyándome en todo lo que quiero incondicionalmente.

Mi abuela Carmen, gracias por su sabiduría e influencia en mi para lograr esta gran meta, es para ti esta tesis en agradecimiento por todo tu amor. ¡Te amo!

Mis compañeros de estudio y amigos.

Gracias a esas personas importantes en mi vida, que siempre estuvieron listas para brindarme toda su ayuda, ahora me toca regresar un poquito de todo lo inmenso que me han otorgado. Con todo mi cariño esta tesis se las dedico a ustedes.

A mis maestros que en este andar por la vida, influyeron con sus lecciones y experiencias en formarme como una persona de bien y preparada para los retos que pone la vida, a todos y cada uno de ellos les dedico cada una de estas páginas de mi tesis.

Grecia Bagdo

AGRADECIMIENTO

A:

Ver cristalizados nuestras metas nos lleva a la cúspide de nuestro recorrido por la vida, a quien más si no es a DIOS por su misericordia hacia nosotras para proporcionarnos sabiduría, paciencia y dedicación, desde lo más infinito de nuestros corazones, mil gracias DIOS.

Todos nuestros compañeros (as) y a las hermanas (os) por estar allí para brindar apoyo.

Todos aquellos familiares que hicieron posible mi estadía en este plantel.

No podemos dejar de reconocer desde lo más profundo el respeto y admiración a nuestros profesores, quienes formaron parte de nuestra formación agradecidas por su acompañamiento, comprensión además por su insistencia en exigir lo mejor de nosotras, gracias por cada momento vivido.

Jeancarol y Grecia

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Factores personales del profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, en relación a la ocupación, edad, tiempo de servicio, sexo, capacitación..... 7

Tabla 2. Conocimiento sobre las normas de bioseguridad empleadas por el personal de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, obtenido a través del instrumento de recolección de datos aplicado. Cumaná, estado Sucre. 9

RESUMEN

La seguridad biológica o bioseguridad es el término utilizado para referirse a los principios, técnicas con el fin de evitar la exposiciones no intencionales a patógenos o a su liberación accidental estas actitudes se operacionalizan en un conjunto de normas con el objetivo de que el trabajador de salud se cuide, cuide al paciente y los que trabajan en su entorno. En el presente estudio se planteó determinar el conocimiento del personal que labora en la unidad de cuidados intensivos del Hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, de la ciudad de Cumana estado Sucre. Esta investigación fue de tipo descriptiva de campo cuantitativa para determinar el conocimiento del personal de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en la unidad de cuidados intensivos del Hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana estado Sucre. En donde se aplicó un instrumento a veintiocho (28) profesionales de enfermería, para recolectar información a través de un cuestionario de dieciséis (16) ítems el cual permitió medir la variable estudiada arrojando, que los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos tienen un conocimiento en la aplicación de las normas de bioseguridad de un 100% utilizando los métodos de barreras y la eliminación de los agentes contaminantes en sus espacios. Esto permitió evidenciar que probablemente el personal de enfermería tiene poco riesgo de tener accidente laboral.

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una profesión que se dedica al cuidado y atención de enfermos y heridos, así como a otras tareas sanitarias, siguiendo pautas clínicas. Por consiguiente, esta lleva implícita características como constituir un servicio a la sociedad que implica conocimientos y habilidades especiales; poseer un cuerpo de conocimientos propio en el área de la salud que intenta perfeccionar y aumentar constantemente para mejorar sus servicios. También, es responsable y se hace cargo de la preparación de las personas que van a desempeñarla; establece sus propias normas y modelos de actuación y criterios de medida de la misma y adapta sus servicios a las necesidades cambiantes (Burgos, M. y Paravic, T. 2009).

De igual manera, la enfermería es una profesión de alta complejidad que brinda atención y cuidados al individuo enfermo o sano orientando sus actividades en reconocer las necesidades y satisfacer las mismas con eficiencia y eficacia. El personal de enfermería juega un papel clave en la atención integral del individuo, familia y la comunidad (Rojas, E. 2015).

Dentro de la evolución de la profesión de la enfermería se establecieron reglamentos para regular y establecer líneas de acción para que se desarrollara la misma. Por consiguiente, así como toda profesión ésta no está aislada de la excepción, además está regida por principios que llevan en sí la prestación de un servicio esencial a la humanidad (Amezcuca, M. 2016).

Becerra, N. y Calojero, E. (2010). Expresaron que en la actualidad existe un renovado sentido de vigilancia acerca de lo que el personal de enfermería debe conocer y practicar para protegerse y de este modo minimizar o evitar los riesgos de contaminación en el lugar donde se desempeña. La seguridad biológica o bioseguridad, es el término utilizado para referirse a los principios y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a patógenos y toxinas.

Algunos autores definen la bioseguridad, como el significado de seguridad de la vida o asegurarse la vida. Por definición, la bioseguridad es el conjunto de normas que están diseñadas para la protección del individuo, la comunidad y el medio ambiente del contacto accidental con agentes que son potencialmente nocivos. La bioseguridad tiene tres pilares que sustentan y dan origen a las precauciones universales, estos son universalidad, barreras de protección y medidas de eliminación. (Marein, 2008); (Becerra, N. y Calojero, E. 2010).

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de normas preventivas reconocidas internacionalmente, orientadas a proteger la salud y la seguridad del personal y su entorno dentro de un ambiente clínico-asistencial, en las que se incluyen normas contra riesgos producidos por agentes físicos, químicos y mecánicos. Por consiguiente, el personal de enfermería deberá tener conocimiento de estas medidas de bioseguridad y también aplicarlas correctamente (Rojas, E. 2015).

Asimismo, las medidas de bioseguridad tomadas por el profesional de enfermería serán más estrictas cuanto más peligrosos sean los gérmenes que se manejan en el área en el cual se trabaja. Es decir, deben ser una práctica rutinaria en las unidades médicas y ser cumplidas por todo el personal que labora en los centros, independientemente del grado de riesgo según su actividad y de las diferentes áreas que componen el Hospital (Malagón, G, *et al.* 2008).

Por ende, es primordial que el profesional de enfermería conozca y utilice de manera adecuada las normas de bioseguridad, a fin de resguardar su integridad física y proteger de igual manera a los pacientes. Cumpliendo con el principio de universalidad, a través del cual se establece el deber de involucrar a todos los pacientes de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología en la aplicación de las medidas de bioseguridad (Lubo, A, *et al.* 2013).

Cuyubamba, M, (2003). Explica que los profesionales de enfermería se exponen a

pacientes con condiciones de salud comprometida y es necesario que se haga una reflexión y revisión de la práctica para corregir y mejorar las condiciones en las que se deben cumplir las funciones como trabajadores de la prestación del servicio de la salud, según su competencia, en los niveles de prevención, promoción, tratamiento, diagnóstico y rehabilitación.

De igual manera, se deben resaltar el uso de barreras de protección, en primer lugar, las barreras físicas constituidas por guante, mascarillas, gafas, material descartable, entre otros. En segundo lugar, las barreras químicas representadas por sustancias como: hipoclorito de sodio glutaraldehído, povidona yodada, en tercer lugar, los códigos de buena práctica y precauciones universales como la atención especial a la manipulación de objetos cortopunzantes, y por ultimo las barreras biológicas, representadas por vacunas, inmunoglobulinas y la quimioprofilaxis (Lubo, A, *et al.*,2004).

Es de suma importancia que los conocimientos sean adecuados en los profesionales, quienes deben emplear las normas de bioseguridad y así propiciar el uso correcto de las mismas, para asegurar la calidad óptima a los pacientes (Cuyubamba, 2003). El primer nivel de salud representa una gran tarea, la cual es promover los estilos de vida saludable en la población y prevenir las enfermedades. Esta tarea recae gran parte en el personal de enfermería, el primer nivel de atención es un área no muy investigada con respecto a las medidas de bioseguridad (Rojas, E. 2015).

De la misma forma, Bautista, L, *et al.* (2013), refieren que el conocimiento en bioseguridad hospitalaria disminuye la probabilidad de contagio de enfermedades infectocontagiosas, porque minimiza el riesgo a exponerse, ofreciendo pautas para la actuación correcta frente a un accidente laboral o exposición involuntaria y garantizando la realización del trabajo de manera segura. Uno de los elementos a destacar son las normas de la bioseguridad que deben ser de estricto cumplimiento de las prácticas y procedimientos apropiados y el uso eficiente de materiales y equipos los cuales constituyen la primera barrera a nivel de contención para el personal y el medio.

En tal sentido, Buñay, A, *et al.* (2014), realizaron un estudio en Quito, Ecuador, para evaluar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones del hospital de especialidades fuerzas armadas, facultad de ciencias médicas, donde determinaron que no todo el personal de enfermería que labora en la unidad quirúrgica aplica las medidas preventivas de bioseguridad en forma adecuada.

Por otra parte, en el estudio realizado por Rojas, E, (2015), en la Clínica Good Hope Lima-Perú, con el fin de evaluar el grado de aplicabilidad de las normas de bioseguridad para determinar el conocimiento de las normas de bioseguridad donde los resultados fueron obtenidos por medio de un cuestionario y una guía de observación, se demostró, que una cantidad considerable de profesionales de la salud no siguen las normas de bioseguridad, siendo esto perjudicial para su propia salud, y el de los demás.

En relación a esto, Téllez, J. y Tovar, M. (2008) en su estudio realizado en Caracas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la unidad quirúrgica, hospital José María Vargas, concluyó que solo un 44% señala que reportó el accidente, mientras que la mayoría, un 56% no lo reportó.

Tomando en cuenta lo antes expuesto, se consideró, que es necesario estudiar los conocimientos y aplicación sobre estas medidas universales o de seguridad, en los profesionales de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá. La investigación presentada es de suma importancia, debido a que se identificó el nivel de conocimientos que poseen el personal de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.

METODOLÓGIA.

Área de estudio

El estudio fue realizado en la Unidad de Cuidados Intensivos, ubicada en el Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, municipio Sucre, del estado Sucre.

Tipo de investigación

La investigación fue de tipo descriptiva de campo de corte transversal.

Población y muestra

La población objeto de estudio estuvo conformada por veintiocho (28) profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivo del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá.

Normas de bioética

Esta investigación se llevó a cabo siguiendo las normas de ética establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para trabajos de investigación en humanos, y la declaración de Helsinki, ratificada por la 52^a Asamblea general, Edimburgo, Escocia, en el año 2000 (De abajo, 2001). Una vez expuesto el propósito del estudio y sus implicaciones a los participantes, se les solicitó un consentimiento informado (anexo1).

Criterios de inclusión y exclusión

Fueron incluidos todos los profesionales de enfermería que desearon participar.

Quedaron excluidos los profesionales de enfermería que estuvieron de permiso médico, clausulas, vacaciones, y los que no desearon participar.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se recopilaron los datos a través de un cuestionario que fue diseñado por Cuyubamba, N, (2013), el cual no fue modificado, el grado de confiabilidad fue medida a partir del

coeficiente de alfa de crombach con un valor de 0,82 analizado con el paquete estadístico SPSS. El mismo tiene por el objetivo evaluar el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá (Anexo 2).

El instrumento adoptó la modalidad de cuestionario voluntario anónimo, compuesto por el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad, principios, clasificación de los materiales, tipos de desinfección, vías de transmisión, aplicación de las normas de bioseguridad. Correspondientes a los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6,7,8,9,10, 11,12,13, 14,15,16 del cuestionario.

Análisis estadístico

Una vez aplicados los instrumentos, se realizó una matriz en Excel para la tabulación de los datos obtenidos. Para el análisis de los resultados se utilizó estadística descriptiva (frecuencias simples y porcentajes), a través del paquete estadístico SPSS.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Identificación de los factores personales

En la tabla 1 se muestran los resultados de los factores personales de los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, obtenido a través del instrumento de recolección de aplicado.

Tabla 1. Factores personales del profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, en relación a la ocupación, edad, tiempo de servicio, sexo, capacitación.

Factores personales	N	%
Ocupación		
Medico	0	0
Enfermera	28	100
Total	28	100
Servicio		
UCI	28	100
Emergencia	0	0
Neonatología	0	0
Cirugía	0	0
Total	28	100
Edad		
De 20-30	4	14,3
De 31-40	11	39,3
De 41-mas	13	46,4
Total	28	100
Sexo		
Femenino	23	82,1
Masculino	5	17,9
Total	28	100
Tiempo de servicio		
De 1-5 años	7	25
De 4-6 años	7	25
De 7-mas	14	50
Total	28	100

Capacitación		
Si	24	85,7
No	4	14,3
<hr/>		
Total	28	100

N°= Número de participantes; %= Porcentaje

Se puede observar, que el 100% del personal evaluado pertenece a los profesionales de enfermería y del servicio de terapia intensiva, además se evidenció, que el 46,4% de la población son adultos, con edades comprendidas de 41 años o más, seguidos del 39% en edades entre 31 a 40 años, y un 14,3% entre los 20 a 30 años representando la muestra más joven. Con respecto al sexo se pudo percibir que el 82,0% del personal de enfermería pertenece al sexo femenino y solo un 17,9% al sexo masculino. En cuanto al tiempo de servicio se aprecia que el 50,0% se encuentran en 7 años o más, un 25,0% los que tienen 1 a 5 años de servicio y de igual manera los de 4 a 6 años. En relación a la capacitación un 85,7% de los encuestados recibieron capacitación, y un 14,3% no lo han recibido.

Los resultados obtenidos en nuestra investigación difieren de los reportados por Fermán, N. y Franco, J. (2012) en un estudio realizado en ciudad Bolívar. Sobre el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería ante los riesgos biológicos, encontrándose, que la edad del personal, donde se obtuvo mayor porcentaje fue en el rango de menores de 25 años, con 30% y los mayores de 41 años solo obtuvieron un 3,4% a diferencia de los nuestros donde el mayor porcentaje se encuentran en este último rango. Sin embargo en cuanto al sexo Fermán, N. y Franco, J. (2012) encontró resultados similares a los nuestro, donde un 70,0% del personal de enfermería pertenecían al sexo femenino y 30,0% al masculino. Esto probablemente se deba a que la práctica de enfermería es realizada por mujeres desde tiempos antiguos, donde las educaban para desempeñar roles de cuidado y brindar apoyo emocional, y con ello incentivándolas para atender al prójimo (Nelson, L. y Burke, R. 2002). De allí quizás se origine el alto porcentaje obtenido de la población femenina en este tipo de profesión.

Respecto al tiempo de servicio, predominó en un 50,0% los que tenía 7 años o más. Esto probablemente se deba a que la naturaleza del área y las acciones de enfermería que llevan a cabo los que allí laboran, requieren de un personal de trayectoria o de años de experiencia dentro del mismo, que le proporcionen destreza y seguridad en el manejo de equipos y actividades que se realizan diariamente. Por su parte Rafferty, *et al.* (2002), encontraron que a medida que los años avanzan, el sujeto va ganando en seguridad y experiencia en las tareas laborales y muestran una menor vulnerabilidad a la tensión laboral

Determinación del conocimiento sobre las normas de bioseguridad

Tabla 2. Conocimiento sobre las normas de bioseguridad empleadas por el personal de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, obtenido a través del instrumento de recolección de datos aplicado. Cumaná, estado Sucre.

Ítems	Correcto		Incorrecto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Normas de bioseguridad.	24	85,7	4	14,30	28	100
Principios de bioseguridad.	16	57,1	12	42,9	28	100
Proceso de tratamiento de material contaminado.	12	42,9	16	57,1	28	100
Clasificación de los materiales.	27	96,4	1	3,6	28	100
Tipo de desinfección y esterilización de materiales.	27	96,4	1	3,1	28	100
Principales vías de transmisión de agentes patógenos.	19	67,9	9	32,1	28	100
Agentes apropiados para el lavado de manos.	21	75,0	7	25,0	28	100

Agentes apropiados para el secado de manos.	22	78,6	6	21,4	28	100
Tiempo de duración del lavado.	22	78,6	6	21,4	28	100
Lavado de manos.	22	78,6	6	21,4	28	100
Orden del lavado de mano.	24	85,7	4	14,4	28	100
Medidas protectoras.	27	96,4	1	3,6	28	100
Forma de propagación.	19	67,9	9	32,1	28	100
Tipo de exposición.	13	46,4	15	53,6	28	100
Exposición a la piel.	16	57,1	12	42,9	28	100
Color de bolsa.	27	96,4	1	3,6	28	100

N°= Número de participantes; %= Porcentaje

La tabla 2, muestra en cuanto al conocimiento de las normas de bioseguridad, que del 100% de los profesionales de la terapia intensiva un 85,7% conoce las normas de bioseguridad, mientras que un 14,30% desconoce dichas normas y principios. Esto probablemente se deba a que la institución cuenta con un programa que incentiva el cumplimiento de estas normas. Con respecto al proceso de tratamiento de materiales contaminados.

El 42,9% indicantener conocimiento sobre los pasos para la desinfección de material contaminado; un 57,1% demostró no tener conocimiento sobre el proceso. Esto quizás se deba a la poca práctica sobre el manejo de estos materiales y la falta de preparación en relación a este tema. Para la clasificación de materiales contaminados un 96,4% indica que clasifica de manera correcta los materiales, el 3,1% señalaron de manera incorrecta la clasificación; A pesar del déficit del material indicativo en la unidad de cuidados intensivos sobre la clasificación se ha podido mantener una buena clasificación de los materiales contaminados. En relación a los agentes apropiados para el lavado y secado de manos, el tipo de agente más apropiado fue jabón antiséptico en un 75,0%, así mismo realiza este procedimiento antes, entre y después de cada procedimiento, en un 3,5% no aplica jabón antiséptico para el lavado de manos. Tal vez se deba a que la institución no

cumple con los recursos apropiados para este procedimiento. Así mismo en relación al tipo de agente más apropiado para el secado de manos un 78,6% conoce la utilidad de las toallas de papel, un 21,4% indico no utilizar este tipo de material. Demostrando que aunque en la institución existe déficit de material el personal conoce de manera apropiada el material indicado para este procedimiento y algunos de ellos no lo cumplen porque aplican otras técnicas.

En cuanto el tiempo de duración del lavado de manos clínico, el 78,6% manifestó que era de 11 ó más segundos, demostrados que si lo aplican y poseen conocimiento adecuado sobre dicho procedimiento, un 21,4% señalo que desconoce el tiempo que debe emplear para este tipo de lavado de manos. Probablemente porque tienen conocimiento de la técnica de lavado de manos por la continua capacitación en el servicio.

Las medidas protectoras según el tipo de aislamiento el 96,4% arrojo que el profesional de enfermería utiliza correctamente las medidas protectoras en cuanto al aislamiento, mientras que un 3,6% señalo de manera incorrecta el uso de estas medidas. Pudiera deberse a la falta de insumos médicos en el área asignada. Así mismo en relación al tipo de exposición a fluidos corporales donde se hace el seguimiento médico estricto un 57,1% señala que conoce la clasificación dependiendo al tipo de exposición, mientras que un 42,9% desconoce esta clasificación. Esto quizás se deba a falta de información y capacitación existente sobre esta clasificación.

Según el estudio realizado por Ferman, N. y Franco, J. (2012) en el área de quirófano del Hospital Hector Noel Joubert, ciudad Bolívar el cual se obtuvo que el 60,0% de los encuestados obtuvieron conocimiento bueno, 30,0% se ubicaron en el rango de conocimiento excelente y el 10% poseía un conocimiento regular, no hubo conocimiento deficiente.

Por otra parte el estudio realizado por Rodríguez, C. y canales, G. (2016), en Lima Perú difiere de los resultados obtenidos, donde se determinó el nivel de conocimiento del

personal de enfermería sobre los factores de riesgo de accidentes ocupacionales resulto ser el alarmante, el 85,5% obtuvo un conocimiento deficiente y el 18,5% un nivel regular.

El estudio realizado por Márquez, M. (2013), Evaluó el grado de aplicabilidad de las normas de bioseguridad; para determinar el conocimiento de dichas normas, los resultados demostraron que un porcentaje considerable de profesionales de la salud no siguen las normas de bioseguridad siendo esto perjudicial para su propia salud y el de los demás, los cuales difieren de estos resultados.

CONCLUSIONES

A partir de los resultados, la mayoría del personal de enfermería eran de edades mayores, comprendidas entre 41 años o más; la cual en casi su totalidad represento al sexo femenino.

Con respecto al tiempo en el servicio se pudo apreciar que más de la mitad del personal tiene 7 años o más laborando en la unidad de cuidados intensivos. Así mismo se evidencia que todos ellos han tenido capacitación en dicha área de estudio.

Se pudo evidenciar que el personal de enfermería tiene un conocimiento amplio sobre la aplicación de las normas y principios de bioseguridad, aplicadas en cada procedimiento realizado.

El personal de enfermería participo activamente en las sesiones educativas creadas para fortalecer el conocimiento y actitudes ante las medidas de bioseguridad.

RECOMENDACIONES

Motivar al personal técnico y profesional a que continúe con su formación académica cada día, ya que la formación debe ser continua y las investigaciones y descubrimientos son arrolladores.

A que el personal directivo de la Unidad de Cuidados Intensivos le dé efusivas felicitaciones al personal de enfermería, para que éstos se sientan estimulados por su eficiencia y eficacia en la prestación de sus servicios.

Que el personal de enfermería de esa unidad de cuidados intensivos le brinde información, orientación a los futuros profesionales de enfermería ya que estos serán los que en un futuro prestaran calidad de servicio.

BIBLIOGRAFIA

Amezcuca, M. 2016. Evolución histórica de los cuidados, Modelos y teorías de la enfermería. Guía de enfermería, facultad de Ciencias de la Salud. Madrid España.

Bautista, L., Delgado, C., Hernández, F., Sanguino, F., Cuevas, M. Arias y Mojica, I. 2013. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Revista científica, (2) 130:131.

Becerra, N. y Calojero, E. 2010 Aplicación de bioseguridad de los profesionales de enfermería tesis de grado, Universidad De Oriente, Núcleo Bolívar. Venezuela. 2010. Disponible <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream>.

Buñay, A., Lema, S., Quezada, M. Evaluar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en la sala de operaciones del Hospital de especialidades Fuerzas Armadas Facultad de Ciencias Médicas. Tesis de grado (2014). Lima, Perú.

Burgos, M. y Paravic, T. 2009. Enfermería como profesión. Revista Cubana de enfermería. Habana, cuba.

Cuyubamba, N. 2003. Conocimiento y Actitudes del personal de salud hacia la aplicación de las medidas de bioseguridad del Hospital Félix Mayorca Soto. Trabajo de investigación, Universidad nacional mayor de San Marcos. Lima Perú.

De abajo, F. 2001. La declaración de Helsinki VI. Revista española de salud pública, 75: 407-420

Ferman, N. y Franco, J. 2012. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería ante los riesgos biológicos en quirófano. Tesis de grado. Universidad de oriente, Venezuela.

Malagon, G., Pontón, G y Reinales, J. 2008. Gerencia hospitalaria para una administración efectiva. Edición 4, pág.: 708, Argentina.

Márquez, M. 2013 Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en las acciones de enfermería. Revista de Ciencias de la Salud, 1 (1): 78-81. Disponible en: <http://posgrado.upeu.edu.pe/revista/file/80-83.pdf>

Nelson, L. Burke, R. (2002). frame work for examining gender work stress and health. American psychological association gender, work stress and health (3): 2 -14.

Lubo, A.; Jiménez, M.; Quevedo, A.; Montiel, M. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería de una unidad de cuidados intensivos. Facultad de medicina. Universidad del Zulia, Venezuela.

Rodríguez, C. y Canales, G. (2016). Conocimiento y actitudes ante las normas de bioseguridad *Revista latina de enfermería. Lima Perú, 14: 30-42.*

Rafferty, I., Friend, R y; Landsbergis, P. 2002. The association between job skill discretion, decision authority and burnout work stress. *Psychology Department, Pace University, New York, (1)73-85.*

Rojas, E. Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la protección personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la estrategia nacional de control y prevención de la tuberculosis de una red de salud. Tesis de grado para optar por el título de licenciatura en enfermería, universidad nacional mayor de San Marcos, Callao. 2015.

Téllez, J. y Tovar, M. 2008. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la unidad quirúrgica, hospital Dr. José maría Vargas. Tesis de grado. Universidad Central de Venezuela. Disponible en: <http://biblioms.dyndns>.

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Bajo la coordinación y tutoría de los Lcdos (as). Felicia Montaña y Pedro Figueroa profesores del programa de Licenciatura en enfermería UDO-SUCRE se informa sobre la realización del siguiente proyecto de investigación titulado: DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EMPLEADAS POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ ESTADO SUCRE. El objetivo de este es: Evaluar el cumplimiento de las normas de bioseguridad empleadas por el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná Estado Sucre.

Yo: _____ Nacionalidad:

C.I _____ Domiciliado (a) en

Siendo mayor de 18 años, en pleno uso de mis facultades mentales y sin coacción ni violencia alguna, en completo conocimiento de la naturaleza, forma, duración, propósitos, inconvenientes y riesgos relacionados con el estudio indicado, declaro mediante la presente:

1. Haber sido informada(o) de manera clara y sencilla por parte del grupo de investigadores de este proyecto, de todos los aspectos relacionados con el proyecto de investigación titulado: " cumplimiento de las normas de bioseguridad empleadas por el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná Estado Sucre".
2. Tener conocimiento claro de que el objetivo antes señalado es: Evaluar el cumplimiento de las normas de bioseguridad empleadas por el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná Estado Sucre.

3. Conocer bien el protocolo experimental dado a conocer por el investigador, en el cual se establece que mi participación en el trabajo consiste en: aceptar voluntariamente, responder una serie de preguntas con relación a mis datos personales, y dar respuestas a un cuestionario.
4. Estar informado (a) sobre la utilidad de los resultados obtenidos.
5. Que será garantizada por parte del equipo de investigación, la confidencialidad de mis datos personales. que tengan acceso durante el estudio.
6. Que bajo ningún concepto debo oponerme a la utilidad académica de los resultados obtenidos en la referida investigación.
7. Que mi persona no será objeto de daño alguno, ya sea físico y/o mental.
8. Que cualquier duda que tenga sobre la investigación puede ser aclarada personalmente por el equipo evaluador.
9. Que no se me ha ofrecido ni pretendo recibir, por motivo alguno, beneficios económicos que pudiesen obtenerse de los resultados de dicha investigación.

DECLARACIÓN DEL VOLUNTARIO

Luego de haber leído, comprendido y aclaradas mis interrogantes con respecto a este formato de consentimiento y por cuanto a mi participación en este estudio es totalmente voluntario, acuerdo:

Aceptar las condiciones estipuladas en el mismo y a la vez autorizar al equipo de investigadores a realizar el referido estudio,

Reservarme el derecho de renovar esta autorización en cualquier momento sin que ello conlleve algún tipo de consecuencia negativa para mi persona.

Firma del voluntario: _____ Firma del testigo: _____

Nombre y apellido: _____ Nombre y apellido: _____

C.I: _____ C.I: _____

Lugar: _____ Lugar: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

DECLARACION DEL INVESTIGADOR

Luego explicado detalladamente al voluntario(a) la naturaleza del protocolo mencionado, certifico mediante la presente, que a mi leal saber, el sujeto que me firma este formulario de consentimiento, comprende la naturaleza, requerimientos, riesgos y beneficios de la participación en este estudio.

Ningún problema de índole medico de idioma o de instrucción ha impendido al sujeto tener una clara comprensión de su compromiso con este estudio. Por el trabajo “CONOCIMIENTO SOBRE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ, ESTADO SUCRE”.

Nombre _____

Lugar y Fecha _____

ANEXO 2

Cuestionario

Fecha:.....

INTRODUCCIÓN:

Tenga Ud. Buen día, somos alumnas de la especialización en enfermería de la universidad de oriente U.D.O.

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento que Ud., tiene sobre las normas de bioseguridad; los resultados se utilizarán solo con fines de estudio, es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

INTRUCCIONES:

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

DATOS GENERALES.

1. Ocupación:
Enfermera ()
Medico ()
2. Servicio en que labora:
UCI (x) Emergencia () Neonatología () Cirugía ()
3. Edad:
20-30 ()
31-40 ()
41 años a más ()
4. Sexo: M () F ()
5. Tiempo de servicio:
1 año- 3 años () 4 años- 6 años () 7 años a mas ()

6. Capacitación en el servicio durante año anterior:

- Si la respuestas en SI especifique el o los temas.

- Si la respuesta es negativa explique por qué:

CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO:

1. Las normas se definen como:

- a) conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad.
- b) Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infección.
- c) Conjunto de medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.

2. ¿Los principios de bioseguridad son?

- a) Protección, aislamiento y universalidad.
- b) Universalidad, barreras protectoras y control de residuos.
- c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.

3. El proceso de tratamiento de los materiales contaminados sigue los siguientes pasos:

- a) Descontaminación, desinfección, cepillado, enjuague y esterilización.
- b) Cepillado, descontaminación, secado, enjuague y esterilización.
- c) Descontaminación, cepillado, enjuague, secado esterilización y/o desinfección.

4. Según la clasificación de los materiales, relacione Ud. Las siguientes columnas:

- a) No Critico() Bisturí, Agujas, instrumental quirófono y/o curación.
- b) Critico () Estetoscopio, termómetro, chatas, vajillas, muebles, ropas.
- c) Semicritico () Endoscopia, laringoscopia, equipo de terapia ventilatoria, TET, especulo vaginal de mental.

5. Identifique Ud. El tipo de desinfección y esterilización que le corresponde a la clasificación de materiales.

- a) Crítico () Desinfección alto nivel o esterilización.
- b) Semicrítico () Desinfección de nivel intermedio.
- c) No crítico () Desinfección de bajo nivel.

6. Las principales vías de transmisión de los agentes patógenos son:

- a) Vías aéreas, por contacto y vía digestiva.
- b) Contacto directo, por gotas y vía aérea.
- c) Vía aérea, por gotas y vía digestiva.

7. El agente más apropiado para el lavado de manos en el trabajo es:

- a) Jabón antiséptico.
- b) Jabón líquido y/o espuma sin antiséptico.
- c) Jabón.

8. El material más apropiado para el secado de las manos es:

- a) Toalla de tela.
- b) Toalla de papel.
- c) Secador de aire acondicionado.

9. El tiempo de duración del lavado de manos clínico es:

- a) Menos de 6 segundos.
- b) 7- 10 segundos.
- c) Más de 11 segundos.

10.-Con respecto al lavado de manos señale verdadero "V" o falso "F" según corresponda, a los siguientes enunciados.

- a) El lavado de manos no siempre es necesario después de la realización de procedimientos. ()
- b) El uso de guantes estériles disminuye el tiempo del lavado de manos. ()
- c) Es necesario lavarse las manos luego de retirarse los guantes ()
- d) Lo deben realizar desde el trabajador, paciente y familia ()

e) El lavado de manos se realiza solo luego de la manipulación de equipos que hayan tenido contacto con superficies del ambiente y /o paciente.
()

f) Es innecesario lavarse las manos entre diferentes procedimientos efectuados en el mismo paciente. ()

g) No es necesario lavarse las manos luego de manipular sangre y otros fluidos corporales con la mano enguantada. ()

11. Señale el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínicos:

(A) Subirse las mangas hasta el codo.

(C) Mojarse las manos con aguas corrientes.

(E) Friccionar palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10-15 segundos.

(G) Secarse las manos con toallas de papel.

(D) Aplicarse de 3 a 5 ml de jabón líquido.

(B) Retirarse prendas.

(F) Enjuagar con agua corriente de arrastre.

(H) Cerrar la llave con la servilleta de papel.

12. Señale en cada casillero con un SI o un NO la medida protectora según el tipo de aislamiento que deberá emplear para disminuir y prevenir las infecciones nosocomiales.

TIPO DE AISLAMIENTO	HABITACIÓN INDIVIDUAL	MASCARAS	BATA	GUANTES	LAVADO DE MANOS	MANEJO DE ARTÍCULOS CONTAMINADOS
Ejemplo estricto:	si	si	Si	si	si	si
Por Contacto						
Por Respiratorio						
Por Entérico						
Por Secreciones y excreciones de sangre y fluidos						

13. Señale Ud. encerrando en un círculo la respuesta. El componente que define la forma de propagación del agente causal de las enfermedades infectocontagiosas.

- a) Reservorio.
- b) Huésped y agente.
- c) Mecanismo de transmisión.

14. El tipo de exposición a fluidos corporales y sangre donde se realiza el seguimiento médico estricto es:

- a) Clase I-II
- b) Clase III-II
- c) Solo la clase I

15. Durante la exposición de la piel no intacta a fluidos corporales y sangre Ud. no realiza lo siguiente:

- a) Limpiar la zona expuesta y rellenar un informe de incidencias.
- b) Informar el incidente y consultar un médico.
- c) Buscar la evaluación y el seguimiento adecuado.
- d) Ninguna.

16. Señale el color de bolsa donde seleccionaría el material biocontaminado.

- a).- bolsa roja
- b).- bolsa negra
- c).- bolsa amarilla.

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar el conocimiento de las normas de bioseguridad en los profesionales de enfermería que ejercen en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Antonio patricio de Alcalá.

Objetivos específicos:

Identificar los factores personales e institucionales de los profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá

Determinar el nivel de conocimiento sobre las normas de bioseguridad empleadas por el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario Antonio patricio de Alcalá.

Emplear sesiones educativas que fortalezcan el conocimiento del personal de enfermería que va hacer investigado.

Anexo 3

Universidad de Oriente
Núcleo de Sucre
Escuela de Ciencias
Departamento de Enfermería

PROGRAMA EDUCATIVO

**HABLEMOS DE BIOSEGURIDAD SUS
NOMAS, PRINCIPIOS Y DESCARTE DE
MATERIAL BIODESCARTABLE.**

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Incrementar los conocimientos sobre las normas, principios y clasificación de material biodescartable empleadas per el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana estado Sucre.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Definir el termino bioseguridad sus normas y principios.

Describir las estrategias para la clasificación y aplicación del tratamiento de material biodescartable.

INTRODUCCIÓN

Una intervención educativa permite incrementar conocimientos en un área específica. El personal de enfermería en su rol como educador se hace partícipe de esta formación para prevenir algunos tipos de complicaciones que se genere por el manejo inadecuado de las normas y principios de bioseguridad en este caso en particular se le va a permitir a los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de Cumana Estado Sucre, informarse de manera idónea en el tema relacionado con la bioseguridad y sus estrategias a emplear ante el descarte de material biodescartable.

De esta manera se busca reforzar la información ya obtenida por el personal de enfermería en cuestión. De esta manera nace la motivación de implementación del presente plan educativo. Al incrementar los conocimientos, permitirá ofrecer información, esclarecer interrogantes así como dar a conocer las distintas estrategias para mejorar la atención y aplicación de las distintas técnicas relacionadas con la bioseguridad.

Se aspira con la implementación de este programa que los profesionales de enfermería incrementen los conocimientos aún más sobre la bioseguridad y adquieran las estrategias necesarias para la atención y cuidados en lo que respecta a su seguridad y el medio que los rodea. El programa se encuentra estructurado en dos sesiones educativas planificadas de la siguiente manera: en la primera sesión se trata de los aspectos relacionados con la bioseguridad, su etiología, definición, practica, normas y principios. En la segunda sesión describir las estrategias para la clasificación del material biodescartable su definición, clasificación, técnicas a implementar, y su importancia.

SESION NUMERO 1: Incrementar los conocimientos teóricos sobre bioseguridad.

Objetivos específicos	Contenido	Estrategias metodológicas	Recursos	Duración
<p>Al término de la sesión educativa los participantes estarán en capacidad de :</p> <p>Definir bioseguridad</p> <p>Conocer las normas y principios de bioseguridad</p>	<p>Bioseguridad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etiología - Definición - Practica - Normas - Principios 	<p>Actividades de las facilitadora:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Preparar el material ▪ Identificar al grupo participante ▪ Motivar a os participantes ▪ Impartir sesión educativa <p>Actividades de los participantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prestar atención ▪ Realizar preguntas ▪ Elaborar conclusiones 	<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Video Beam - Laptop - Cartelera - Refrigerio <p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos - Autoras de la investigación 	<p>2 horas</p>

SESIÓN NÚMERO 2: Estrategias para la clasificación y aplicación del tratamiento de material biodescartable.

Objetivos específicos	Contenido	Estrategias metodológicas	Recursos	Duración
<p>Al término de la sesión educativa los participantes estarán en capacidad de:</p> <p>Definir el termino biodescartable</p> <p>Describir las técnicas para el descarte de material biodescartable</p> <p>Indicar la importancia de clasificar de manera correcta el material biodescartable</p>	<p>Biodescartable</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definición - Técnicas - Calcificación - Importancia 	<p>Actividades de las faciitadoras:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Preparar el material ▪ Identificar el grupo participante ▪ Motivar a los participantes ▪ Impartir sesión educativa <p>Actividades de los participantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prestar atención ▪ Realizar preguntas ▪ Elaborar conclusiones 	<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Video Beam - Laptop - Cartelera - Refrigerio <p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos - Autoras de la investigación 	<p>2 horas</p>

HOJAS DE METADATOS

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

Título	Conocimiento Sobre Las Normas De Bioseguridad En Los Profesionales De Enfermería De La Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital Universitario Antonio Patricio De Alcalá, Cumana, Estado Sucre
Subtítulo	

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código CVLAC / e-mail	
Jeancarolliliana Colmenares Marcano	CVLAC	20.064.072
	e-mail	Jeancarol24@hotmail.com
	e-mail	
Grecia Kayna Bagdo Troconis	CVLAC	17.674.072
	e-mail	greciabagdo@gmail.com
	e-mail	

Palabras o frases claves:

Bioseguridad
Normas
Principios
Conocimiento
Enfermería
Biodescartables
Riesgo
Prevención

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Líneas y sublíneas de investigación:

Área	Subárea
Ciencias	Enfermería

Resumen (abstract):

Resumen

La seguridad biológica o bioseguridad es el término utilizado para referirse a los principios, técnicas con el fin de evitar la exposiciones no intencionales a patógenos o a su liberación accidental estas actitudes se operacionalizan en un conjunto de normas con el objetivo de que el trabajador de salud se cuide, cuide al paciente y os que trabajan en su entorno. En el presente estudio se planteó determinar el conocimiento del personal que labora en la unidad de cuidados intensivos del Hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, de la ciudad de cumana estado Sucre. Esta investigación fue de tipo descriptiva de campo cuantitativa para determinar el conocimiento del personal de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en la unidad de cuidados intensivos del Hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumana estado Sucre. En donde se aplicó un instrumento a veintiocho (28) profesionales de enfermería, para recolectar información a través de un cuestionario de dieciséis (16) ítems el cual permitió medir la variable estudiada arrojando, que los profesionales de enfermería de la unidad d cuidados intensivos tienen un conocimiento en la aplicación de las normas de bioseguridad de un 100% utilizando los métodos de barreras y la eliminación de los agentes contaminantes en sus espacios. Esto permitió evidenciar que probablemente el personal de enfermería tiene poco riesgo de tener accidente laboral.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

Apellidos y Nombres	ROL / Código CVLAC / e-mail	
colocar el nombre del Asesor Pedro Figueroa	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input checked="" type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/>
	CVLAC	8.437989
	e-mail	Pedrofigueroa2006@hotmail.com
	e-mail	
María Tovar	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/>
	CVLAC	12.658.556
	e-mail	mtovarsanchez@yahoo.com
	e-mail	
	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/>
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	

Fecha de discusión y aprobación:

Año	Mes	Día
2017	03	07

Lenguaje: SPA

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6

Archivo(s):

Nombre de archivo	Tipo MIME
JEAN-GRECIA.DOC	Word 2007-2010

Alcance:

Espacial: NACIONAL

Temporal: TEMPORAL

Título o Grado asociado con el trabajo:

Licenciadas en Enfermería

Nivel Asociado con el Trabajo: Licenciatura

Área de Estudio:

Enfermería

Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado:

Universidad de Oriente

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

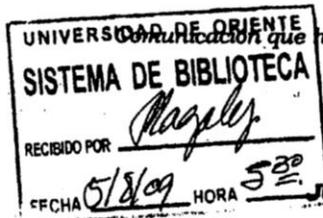
Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.



Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

JUAN A. BOLANOS CUAPEL
Secretario



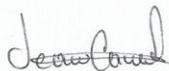
C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

Apartado Correos 094 / Telfs: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 6/6

Artículo 41 del REGLAMENTO DE TRABAJO DE PREGRADO (vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009): “Los trabajos de grados son de la exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y solo podrá ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Concejo de Núcleo respectivo, quien deberá participarlo previamente al Concejo Universitario, para su autorización”.



Jeancarol L. Colmenares M.
AUTORA



Grecia K. Bagdo T.
AUTORA

Lcdo. Pedro Figueroa
ASESORA