



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ.



Proyecto de investigación
PREVEVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERIA

TEMA:

Educación de enfermería en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos
del municipio de Manta, período 2015-2016.

Zambrano Pinargote Bexy Herminia

Facultad de Enfermería

Manta, Agosto 2016

Dedicatoria.

Doy gracias a mi padre celestial por no fallarme incluso cuando me he olvidado de él, porque me ha permitido cumplir una meta más en mi vida, siendo él mi respuesta en mi necesidad, mi refugio en mis tormentas, mi consuelo en mis tristezas y mi fortaleza en mis debilidades.

A mi mamá Gloria Pinargote:

Madre mía eres parte esencial de esta larga trayectoria de estudio universitario, porque ha sido usted quien me vio amanecer ante una computadora para presentar un trabajo, me vio reír cuando sacaba buenas notas o pasaba un semestre, me vio llorar cuando sentía que las cosas no salían bien, me escucho decir ya no puedo más ante tantos obstáculos que se me presentaron, fue fiel acompañante de esta hija que quería cumplir con su sueño, no puedo dejar de darle las gracias ante tantos sacrificios y esfuerzos que ha hecho por mí, amor mío quiero que sientas que esta meta cumplida no es un logro solo mío también es tuyo y que la fuerza que me ayudo a conseguirlo fue ese apoyo incondicional que me brindo cada día, te amo.

A mi papá Johnny Zambrano:

Porque dejaste tu tierra para darles un futuro mejor a tus hijos, empezando de cero en una ciudad extraña, donde no te importo ir a un mar abierto por largos días exponiéndote a muchos peligros, soportando el frío, calor, vientos y grandes olas por traer dinero a casa para que no le falte lo esencial a sus hijos y como usted siempre lo dice el estudio es la mejor herencia que les puedo dejar y mi sacrificio vale la pena si ustedes cumplen sus metas. Estoy orgullosa de ser la hija de un pescador artesanal gracias papá.

A mis hermanos:

Héctor, Juan, Isaac, Francisco y Karen, porque ustedes me apoyaron de la manera más valiosa e importante de la vida, como es el amor de hermandad siendo cada uno de ustedes mi inspiración para seguir adelante.

A mi prima:

Jennifer Pinargote, porque me ayudado tanto gracias por ese apoyo incondicional.

A mi amiga Berenice:

Porque has sido esa amiga fiel, haz sido tú quien siempre me alentó cuando existieron momentos difíciles, haz compartido mis alegrías y tristezas gracias y mil gracias amiga mía.

A Consuelo Zailema:

Usted mi segunda madre como no mencionarla en un momento tan importante de mi vida, si me ha brindado tanto amor como a una de sus hijas, gracias mi señora por tanto cariño.

Reconocimiento.

A mi tutora de tesis:

Lcda. Daylin Fleitas, que a través de sus conocimientos científicos, visión crítica constructiva, experiencia y paciencia siempre estuvo pendiente en el desarrollo de este trabajo investigativo, dispuesta a orientarme sin importarle un fin de semana u hora en que acudía a ella, convirtiéndose en un soporte importante y fundamental en este proceso, más allá de su rol de tutora fue una amiga y no habrán palabras que describan todo el agradecimiento y cariño hacia mi querida Lcda. Daylin Fleitas.

A Yajaira Pinargote:

Mi prima, hermana y amiga de la infancia que siempre estuviste alentándome y apoyándome en cada etapa de mi vida, pero en estos últimos meses del proceso académico fuiste mi fiel acompañante en cada noche y amanecida pendiente a que lograra mi objetivo.

A Isaac Zambrano:

Gracias hermano por haberme apoyado tanto porque a pesar de tus malas noches, cada vez que te llame para que me llevaras de un lugar a otro nunca me dijiste no.

Con todo mi corazón gracias padre celestial, papá, mamá, hermanos, tíos (as), familiares y amigos por que cada uno de ustedes aportaron con un granito de arena, gracias por acompañarme y estar en este largo recorrido hacia unas de mis metas anheladas.

INTRODUCCIÓN

El autor Obando, (2007). Expresa que la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS reporta que la región de América Latina en los centros urbanos alrededor de 350 millones de habitantes, generan unas 275.000 toneladas de basura diariamente, de las cuales solo se recolecta un promedio de 70% y únicamente el 35% se dispone en rellenos sanitarios. Además, se estima que laboran unos 100.000 segregadores informales.

El autor Rubén, (2012). En su estudio realizado que de acuerdo a la OPS/OMS en el 2002, Ecuador es responsable de aproximadamente 7.400 toneladas de residuos sólidos urbanos por día, desgraciadamente las instituciones encargadas de los servicios han demostrado precariedad tanto en calidad, eficiencia así como cobertura, prueba de ello es que solamente el 49% de la producción de desechos se recolecta de manera formal.

En Estados Unidos el autor Statistics, (2013), enuncia que hay algunas actividades civiles que resulta más riesgosas y peligrosas que otras relacionadas con la seguridad y el orden público y el oficio de recolector de basura ocupando el sexto lugar con 33 accidentes con consecuencias fatales por cada 100 mil trabajadores. Aunque parezca sorprendente, en Estados Unidos, los recolectores de basura terminan siendo más propensos a morir en el trabajo que los propios oficiales de policía.

En el caso del Perú, las estadísticas del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (2014). Indican que 14750 notificaciones de accidentes de trabajo en 2014, de las cuales 128 tuvieron consecuencias fatales.

Los autores Narváez, Cecilia y Felipe Vera, (2007). Realizaron el trabajo investigativo sobre Riesgos Laborales en los trabajadores de la recolección de desechos sólidos del municipio de Ibarra en el periodo de julio a diciembre del 2007. Identificaron los riesgos laborales a los que están expuestos y las patologías prevalentes en los trabajadores de recolección de desechos sólidos del Ilustre Municipio de Ibarra, los autores de ese trabajo concluyeron que en la institución hay un manual pero no es leído por ser muy extenso, el lavado de manos se

realiza a veces y no utilizan medidas de bioseguridad. El 92% de los jornaleros de recolección de desechos sólidos tienen suficientes conocimientos sobre los riesgos frente al manejo inadecuado de desechos sólidos, ya que el 42% tiene un manual proporcionado por la institución y el 85% han recibido la debida capacitación. A pesar de lo señalado el personal no utiliza ropa adecuada, guantes, tapabocas y lentes de protección ya sea porque les estorba o porque son incómodos al momento de trabajar, no valoran que al pasar por alto estas normas de seguridad ponen en riesgo su vida por el contagio al que están expuestos. Además recomendaron una relación estrecha con estas personas para insistir en la autoeducación y uso adecuado de las medidas de bioseguridad.

El propósito de esta investigación es elaborar un programa de capacitación continua sobre las medidas de bioseguridad en los recolectores ecológicos del municipio de Manta que contribuya a motivar a los mismos al adecuado uso de normas de bioseguridad, para prevenir infecciones futuras personal y de su entorno familiar.

Resumen

Desde hace tiempo hasta la actualidad se ha venido dando diversos cambios en el área de recolección de residuos ecológicos en la municipalidad de Manta, para mejorar la calidad de vida de la ciudadanía y trabajadores recolectores, pero sin embargo todavía hay diversos factores de riesgos que pueden llegar a afectar la calidad y bienestar a aquellos que laboran directamente en la recolección de basura. Para esta investigación se planteó el siguiente objetivo Proponer un Programa de Capacitación continua para los trabajadores Recolectores Ecológicos del Municipio de Manta, acentuando las medidas de Bioseguridad. El enfoque de la metodología fue de corte mixto, con énfasis en los estudios exploratorios y descriptivos desde un diseño no experimental. Mediante esta investigación se detectó que en la mayoría de los recolectores ecológicos no cuentan con un nivel de conocimiento apropiado sobre las medidas de bioseguridad al recolectar la basura, refieren que no cuentan con todos los utensilios apropiados para las barreras de bioseguridad, lo que conlleva a la aparición de afecciones digestivas en un 47% y gripales en un 39%. De este trabajo se desprendió la necesidad de implementar una guía de Capacitación continua en normas de bioseguridad que contribuya a dinamizar las actividades y la protección adecuada de los trabajadores

INDICE

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
a) Definición del problema:	1
b) Formulación del problema:.....	1
c) Preguntas de investigación.....	1
OBJETIVO GENERAL	2
Objetivos Específicos	2
JUSTIFICACIÓN.....	3
MARCO TEÓRICO	4
Capítulo I.....	4
Intervención de la OMS/OPS en medidas de bioseguridad a los recolectores ecológicos de residuos sólidos.	5
Bioseguridad en los trabajadores recolectores de basura.....	5
Gestión de residuos	6
Accidentes en los trabajadores recolectores de basura.	6
Ergonomía.....	7
Limpieza urbana.....	7
Marco Legal.	7
CAPÍTULO II.....	9
Rol de enfermería en la prevención de enfermedades.....	9
Enfermera epidemióloga	9
Actividades de la enfermera epidemióloga.....	9
Rol de enfermería en la prevención de enfermedades.....	9
Enfermera comunitaria	10
CAPÍTULO III.....	12
ESTRUCTURA DE LAS GUÍAS DE CAPACITACIÓN.....	12
¿Qué es un programa de guías de capacitación?.....	12
Objetivo de la capacitación	13
Función de la capacitación:.....	13
Principios básicos de la capacitación.....	14
Fichas de capacitación.....	15
Etapas para elaborar una guía de capacitación.	15
METODOLOGÍA	16
Diseño del Estudio.....	16
Sujetos y Tamaño de la Muestra	16
Estandarización.....	17
Manejo de Datos	17
Análisis Estadístico	17
Consideraciones Éticas.....	17

PRESUPUESTO.....	18
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADO	19
CONCLUSIÓN.....	29
RECOMENDACIÓN.....	30
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	31
ANEXOS.....	33
CITAS BIBLIOGRÁFICAS	47

TÍTULO

<< EDUCACIÓN DE ENFERMERIA EN NORMAS DE BIOSEGURIDAD A LOS RECOLECTORES ECOLÓGICOS DEL MUNICIPIO DE MANTA, PERIODO 2015-2016. >>

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

a) Definición del problema:

Como personal vinculado en el área de la Salud, se observa la necesidad de intervenir en un estudio investigativo haciendo participe a los trabajadores recolectores ecológicos del municipio de Manta, porque al realizar su labor manipulan la basura sin gafas protectoras, guantes, botas, mamelucos o chalecos retroactivos, siendo esta una fuente para contraer enfermedades infectocontagiosas provocando en ellos diversos problemas de salud y accidentes laborales, de manera directa e indirecta. Es importante resaltar que la institución si provee los utensilios, pero no con mucha frecuencia. También se detecta una desmotivación por el uso de las barreras de protección posiblemente asociada al desconocimiento de problemas epidemiológicos de su profesión. Para esto se plantea el siguiente problema.

b) Formulación del problema:

¿Cómo incrementar el uso de normas de bioseguridad en los recolectores ecológicos del municipio de Manta, que contribuya a disminuir las infecciones asociadas a su entorno de trabajo, mediante una capacitación continua y controles sistemáticos de uso de barreras de protección ?.

c) Preguntas de investigación

1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad que posee cada recolector?
2. ¿Cuentan ellos con los implementos necesarios y adecuados para ejecutar sus labores diarias?
3. ¿La capacitación continua en normas de bioseguridad repercute en que el trabajador ponga énfasis en su salud?

OBJETIVO GENERAL

Proponer un Programa de Capacitación Continua para los trabajadores Recolectores Ecológicos del Municipio de Manta acentuando las medidas de Bioseguridad.

Objetivos Específicos

1. Revisar aspectos teóricos-prácticos sobre normas de bioseguridad y guías educativas sobre prevención de riesgo que deben aplicar los recolectores ecológicos
2. Describir mediante recopilación de datos la situación problemática de los trabajadores recolectores del Municipio de Manta.
3. Socializar la propuesta de guía de Capacitación a los directivos del Municipio de Manta, para su aprobación y ejecución.

JUSTIFICACIÓN

Este proyecto de investigación se plantea al observar que trabajadores encargados de la recolección de basura no utilizan todos los implementos de barrera de bioseguridad, se vio la necesidad de indagar cuáles eran los factores que no les permitían utilizarlos, donde se realizaron entrevistas con el personal encargado y encuestas con los propios trabajadores, existiendo contradicciones entre ambas partes ya que el personal encargado dice que les proveen los utensilios, ellos indican que no siempre la empresa les provee los utensilios y muchas veces les toca obtenerlos por sus propios medios, que existe un programa de capacitación y que cuentan con personal capacitado, pero existe gran porcentaje de desconocimiento sobre las normas de bioseguridad entre los trabajadores, existen vínculos con entidades del ministerio de salud pública para las inmunizaciones correspondientes, pero no todos cuentan con las vacunas o no recuerdan cuales se han aplicado.

Dentro de la problemática existente en los trabajadores, es el déficit de conocimiento sobre las normas de bioseguridad al momento de ejecutar sus labores diarias, y que al existir un programa de capacitación no es continuo, se plantea desarrollar un programa de capacitación educativa y continua en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos de municipio de Manta, para incrementar un nivel de cultura en conocimientos e incidencias de enfermedades o riesgos laborales.

En el artículo publicado por autores como Cristina Rosas P, (2003). Menciona que el autor Papone considera a la bioseguridad como una Doctrina de Comportamiento, que está dirigida al logro de actitudes y conductas con el objetivo de minimizar el riesgo de quienes trabajan en prestación de salud, a enfermarse por las infecciones propias a este ejercicio, incluyendo todas las personas que se encuentran en el espacio asistencial, cuyo diseño debe coadyuvar a la disminución del riesgo.

Considerando a los trabajadores recolectores ecológicos parte integral de nuestro medio, porque son ellos lo que hacen una ciudad limpia, ya que si ellos no

prestaran este servicio se viviera en una putrefacción de basuras y llena de problemas ambientales por contaminación.

MARCO TEÓRICO

Capítulo I

Bioseguridad

Según la OMS, (2005). Define la bioseguridad como el conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente.

Panimboza C, (2012). En su trabajo de investigación indica que en el 2011 la Red de Servicios de Salud en el Manual de Normas de Bioseguridad manifiesta que la bioseguridad es un término que ha sido utilizado para definir y congregar las normas de comportamiento y manejo preventivo del personal de salud, frente a microorganismos potencialmente infecciosos, con el propósito de disminuir la probabilidad de adquirir infecciones en el medio laboral, haciendo énfasis en la prevención, mediante la asepsia y el aislamiento.

Rodenas, (2010). Resalta los principios de la bioseguridad como:

- Un derecho de la población.
- Un derecho de los pacientes.
- Y un derecho de los trabajadores que se exponen a diferentes riesgos.

También indica tres pilares que sustentan y dan origen a las precauciones universales como:

- **Universalidad:** de este principio nace el concepto de potencialidad, es decir, que sin importar si se conoce o no la serología de un individuo, el estrato social, sexo, religión, etc., se deben seguir las precauciones universales porque puede portar y transmitir microorganismos.
- **Barreras de protección:** son los elementos que protegen la transmisión de infecciones. Se clasifican en inmunización activa- vacunas y el uso de barreras físicas.

Autores como Soule, B. Larson, E. y Preston, G (2008). Consideran que las barreras están destinadas a prevenir la transmisión de infecciones de pacientes a enfermera o viceversa, el riesgo aumenta cuando hay contacto con superficies corporales húmedas.

- **Eliminación de Materiales Tóxicos:**

Que al deshacer materiales que se encuentran a la exposición de microorganismos el trabajador se acoja a las normativas de bioseguridad con responsabilidad y ética para disminuir cualquier tipo de riesgo laboral.

Intervención de la OMS/OPS en medidas de bioseguridad a los recolectores ecológicos de residuos sólidos.

Decuerdo al Ministerio de Salud Chile, (2010) y la organización panamericana de la salud, OMS, indican que un 75% a un 90% de los residuos asimilables a los domicilios no representan riesgo para la humanidad, pero es responsabilidad de las entidades municipales velar por el buen manejo de los residuos, porque en caso de no cumplir con estas normas habrá una mayor concentración de sustancias peligrosas y microorganismos patógenos, poniendo en riesgos a trabajadores vinculados en el manejo directo de los residuos sólidos.

Bioseguridad en los trabajadores recolectores de basura.

Chamorro, D. Yandún, B. (2011). Indican que se realizó un estudio sobre bioseguridad de los trabajadores que clasifica la basura y su relación con el apareamiento de enfermedades, dando como resultado que el 29,5% de la población en estudio, ha presentado en el último semestre antes del estudio, infecciones intestinales, gastroenteritis, y diarreas, relacionadas estas por el contacto con la basura.

A. Barreras biológicas en los trabajadores recolectores:

- **Inmunización de Vacunas Activas**

El autor Jame, (2000). Manifiesta las vacunas han demostrado ser la medida de salud pública más afectiva para prevenir enfermedades mediante inmunización y es de gran importancia para la comunidad en su participación conocer que las nuevas vacunas son eficaces contra enfermedades inmunoprevenibles capaces de reducir las muchas enfermedades prevenibles por vacunas.

El personal recolector de basura debe aplicarse:

- Difteria y tétano
- Hepatitis B
- Influenza

B. Elementos de barrera física

- Uso de mamelucos
- Uso de gorras
- Uso de guantes
- Uso de botas
- Uso de gafas protectoras
- Chalecos retroactivos

C. Barreras químicas

- **Lavado de manos**

MSPU, (2008). Expresa que el lavado de manos es la primera regla de higiene dentro de las normas universales de Asepsia y Antisepsia.

De esta manera es importante el lavado de manos por que al aplicar esta barrera de seguridad disminuyen un sinnúmero de microorganismos de transmisión patógenos infecciosos cuando se manipula residuos sólidos al momento de laborar en la recolección de basura.

Gestión de residuos

Según Management, (2009). La gestión de residuos, referidos estrictamente a residuos domiciliarios, es la recolección, transporte, procesamiento, tratamiento, reciclaje o disposición de material de desecho, donde 20 son producidos por la actividad humana, con voluntad a reducir los efectos perjudiciales en la salud humana y en la estética del entorno; aunque actualmente se trata en reducir los efectos perjudiciales ocasionados al medio Ambiente.

Accidentes en los trabajadores recolectores de basura.

Chamorro D. Yanduún, B. (2011). También revelan que entre los accidentes más comunes están las cortadas, punzonasos, caídas al mismo o distinto nivel y golpes producidos por proyecciones de partículas. Además los recolectores tienen un alto

porcentaje de riesgo de contraer enfermedades producto de la descomposición de desechos, donde proliferan hongos, bacterias y muchos otros microorganismos causantes de enfermedades e infecciones, como por ejemplo la dermatitis por no utilizar guantes de protección o no utilizar mascarillas y ropa adecuada; y enfermedades digestivas, debido a la falta de higiene y el consumo de alimentos durante el desarrollo de la labor, como infecciones de estómago e intestinos, así como la amibiasis, cólera, diarrea y tifoidea, entre otras.

Ergonomía.

Cortés, (2007). Menciona que se realizaron estudios en universidades de Canadá y México, y dentro de las problemáticas a las que se enfrenta a diario el personal de recolección es la poca ergonomía en el desarrollo de la labor, se entiende como ergonomía a la disciplina científica o ingeniería de los factores humanos, de carácter multidisciplinar, centrada en el sistema persona-máquina, cuyo objetivo consiste en la adaptación del ambiente o condiciones del trabajo a la persona, con el fin de conseguir la mejor armonía posible entre las condiciones óptimas de confort y la eficacia productiva, de no estar presente la ergonomía, se pueden originar trastornos musculo esqueléticos.

Limpieza urbana

Autores como José Henrique y Gilson Leite. Dicen que la limpieza urbana beneficia de forma global a la sociedad ya que este aspecto disminuye la transmisión de enfermedades y contaminación ambiental, y que la sociedad civil debe buscar mecanismos de desarrollo limpios para enfrentar el problema y darle soluciones.

Marco Legal.

De acuerdo a la ley organica de la salud, (2006). Se procede a tomar capítulos y artículos que se relacionen con la bioseguridad y lo referente a ello:

Ley de bioseguridad de la constitución.

De la autoridad sanitaria nacional, sus competencias y Responsabilidades

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

Art. 16. Regular y vigilar, en coordinación con otros organismos competentes, las normas de seguridad y condiciones ambientales en las que desarrollan sus actividades los trabajadores, para la prevención y control de las enfermedades ocupacionales y reducir al mínimo los riesgos y accidentes del trabajo.

De los desechos comunes, infecciosos, especiales y de las radiaciones ionizantes y no ionizantes

Art. 100.- La recolección, transporte, tratamiento y disposición final de desechos es responsabilidad de los municipios que la realizarán de acuerdo con las leyes, reglamentos y ordenanzas que se dicten para el efecto, con observancia de las normas de bioseguridad y control determinadas por la autoridad sanitaria nacional. El Estado entregará los recursos necesarios para el cumplimiento de lo dispuesto en este artículo.

Salud y seguridad en el trabajo

Art. 117.- La autoridad sanitaria nacional, en coordinación con el Ministerio de Trabajo y Empleo y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, establecerá las normas de salud y seguridad en el trabajo para proteger la salud de los trabajadores.

Art. 118.- Los empleadores protegerán la salud de sus trabajadores, dotándoles de información suficiente, equipos de protección, vestimenta apropiada, ambientes seguros de trabajo, a fin de prevenir, disminuir o eliminar los riesgos, accidentes y aparición de enfermedades laborales.

Art. 119.- Los empleadores tienen la obligación de notificar a las autoridades competentes, los accidentes de trabajo y enfermedades laborales, sin perjuicio de las acciones que adopten tanto el Ministerio del Trabajo y Empleo como el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.

CAPÍTULO II

Rol de enfermería en la prevención de enfermedades

Enfermera epidemióloga

Andrea Paz, (2010). Manifiesta en su publicación que una de las actividades mas importante del profesional de enfermería es el estudio de aquellas enfermedades con un riesgo elevado que afectan a toda la población.

También manifiesta que el personal de enfermería debe liderar las actividades preventivas-promocionales y de control para mantener la salud.

Actividades de la enfermera epidemióloga

ACIC, (2005). La asociación de enfermeras catalana de España crea el primer curso de postgrado de La prevención y control de la infección hospitalaria, donde toman en cuenta que la enfermera debe:

- Colaborar en la definición de circuitos en las diferentes áreas del hospital.
- Colaborar en la elaboración y revisión periódica de los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización del utillaje y materiales clínicos sanitarios.
- Colaborar en la elaboración y revisión periódica de los procedimientos de limpieza y desinfección del hospital.
- Efectuar controles microbiológicos del medio hospitalario (aires, aguas) y/o de los diferentes utillajes cuando esté indicado.

Rol de enfermería en la prevención de enfermedades

Atraves del tiempo la enferma ha venido evolucionando y embarcando en diferentes ámbitos, jugando un rol importante ya sea en la curación de enfermedades o prevención de ellas, dando respuestas a las demandas sociales que impacta a una sociedad que se encuentra expuesta a diferentes riesgos, enfocándose en la promoción, curación, educación y prevención.

La autora Sandry Echenque, (2013). Publica en un blog que el rol de enfermeria en la prevención de enfermedades, tiene como cobjetivo construir una una estructura donde pueda cubrir las necesidades del paciente, la familia y la comunidad.

Echenque también manifiesta que la enfermera debe:

- Identificar las necesidades reales y potenciales del paciente, familia y comunidad.
- Establecer planes de cuidados individuales, familiares o comunitarios.
- Actuar para cubrir y resolver los problemas, prevenir o curar la enfermedad.
- La enfermera tiene un papel relevante en el equipo de atención primaria con el incremento de iniciativas y experiencias novedosas en la prevención y en la promoción del autocuidado, además de las actividades habituales en el centro, el domicilio y la comunidad.
- Es rol de la enfermería, elevar el nivel de autocuidado de las personas, o compensar la deficiencia del mismo, definiendo “autocuidado” como: todas las acciones que permiten al individuo mantener la vida, la salud y el bienestar, es decir, lo que la persona haría por y para sí misma.
- Esto se desarrolla a través de las siguientes responsabilidades:
- Ayudar a la persona a alcanzar el máximo nivel de autocuidado posible, aumentando así la responsabilidad sobre su propia salud.
- Ayudar a la persona a superar sus limitaciones en el ejercicio del autocuidado.
- Completar los déficits del autocuidado causados por la diferencia existente entre las exigencias de autocuidado y las actividades realizadas por la persona.
- Proporcionar, a las personas y/o grupos, asistencia directa en su autocuidado según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales.

Enfermera comunitaria

En el blog sobre saberes de enfermería, (2011). Indica que el profesional de enfermería comunitaria contribuye de forma específica a que los individuos, familia y comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su autocuidado, en el marco de la promoción y prevención de la salud.

También menciona funciones, actividades y/o tareas como:

- Planifica y ejecuta actividades relativas al funcionamiento de cada consultorio adscrito al ambulatorio.
- Revisa y analiza los registros de salud de cada usuario del servicio.
- Selecciona y distribuye los usuarios que acuden al ambulatorio sin previa cita, según urgencias respectivas.
- Selecciona y distribuye los usuarios hacia sesiones educativas según programa de educación para la salud establecida.
- Lleva, controla medicamentos entregados a los usuarios según prescripción médica.
- Elabora informe semanal sobre el movimiento de las consultas.
- Participa en reuniones de trabajo de enfermería y de salud, intra o extra universitarias según necesidades institucionales.
- Planifica, organiza y ejecuta campañas de salud pública, promoción y prevención de enfermedades.
- Elabora listado de material médico quirúrgico indispensable para el uso en actividades médicas y de cuidados de pacientes.
- Refiere al usuario hacia instituciones y/o fundaciones de soporte social, según sea el caso.
- Planifica y evalúa visita domiciliaria atendiendo a normas planteadas.
- Ejecuta y publica proyectos de investigación en enfermería comunitaria.
- Participa con personal docente y estudiantes de enfermería en proyectos de investigación.
- Participa como tutor de proyectos de investigación en enfermería para estudiantes de pregrado.
- Aplica resultados de investigación en solución de problemas de salud de la población sectorizada y en la estructuración del cuidado de enfermería.
- Ejecuta y evalúa actividades como tutor clínico para estudiantes de pre y postgrado de enfermería.
- Planifica y ejecuta conferencias pre y post clínica.
- Diseña y evalúa material audiovisual según objetivos de educación para la salud de los usuarios del servicio.

- Planifica y ejecuta actividades de programas de educación para la salud del individuo, familia o comunidad.
- Participa en el diseño, organización, ejecución y evaluación de programas de educación para la salud.
- Facilita material de consulta para estudiantes de escuela básica y diversificada.
- Participa en el diseño, organización y ejecución de eventos de educación no formal intra y extra institucionales.
- Orienta al usuario en cuanto a requisitos pre-operatorios al alcance desde el primer nivel de atención.
- Opera un microcomputador para acceder información.
- Cumple con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
- Mantiene en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elabora informes periódicos de las actividades realizadas.
- Realiza cualquier otra tarea afín que le sea asignada.

CAPÍTULO III

ESTRUCTURA DE LAS GUÍAS DE CAPACITACIÓN

¿Qué es un programa de guías de capacitación?

El autor Fletcher, (2000). Define que un programa de capacitación es el instrumento que sirve para explicitar los propósitos formales e informales de la capacitación y las condiciones administrativas en las que se desarrollará, el programa debe responder a las demandas organizacionales y las necesidades de los trabajadores.

Según Guerrero J, (2015). El programa de capacitación es un proceso estructurado y organizado por medio del cual se suministra información y se proporciona habilidades a una persona para que desempeñe a satisfacción un trabajo determinado.

El autor Guerrero J, (2015). También menciona que si una organización, sea cual fuere su misión no se interesa por formar a su personal se puede quedar en el

pasado por cuanto la investigación en el ámbito mundial genera nuevos conocimientos en las diversas áreas y éste debe ser asumido por cuanto se desarrolla en base a una realidad actual.

Objetivo de la capacitación

Carrillo, (2009). Indica que el objetivo general de la capacitación es lograr la adaptación de personal para el ejercicio de determinada función o ejecución de una tarea específica, en una organización.

Entre los objetivos principales de la Capacitación se encuentran los siguientes:

- Incrementar la productividad
- Promover un ambiente de mayor seguridad en el empleo
- Facilitar la supervisión del personal
- Proporcionar a la empresa recursos humanos altamente calificados en términos de conocimiento, habilidades y actitudes para el eficiente desempeño del trabajador.
- Desarrollar el sentido de responsabilidad hacia la empresa a través de una mayor competitividad y conocimientos apropiados.
- Lograr que se perfeccionen los ejecutivos y empleados en el desempeño de sus puestos tanto actuales como futuros.
- Mantener a los ejecutivos y empleados permanentemente actualizados frente a los cambios científicos y tecnológicos que se generen proporcionándoles información sobre la aplicación de nueva tecnología.
- Lograr cambios en el comportamiento del empleado con el propósito de mejorar las relaciones interpersonales entre todos los miembros de la empresa, logrando condiciones de trabajo más satisfactorias.

Función de la capacitación:

Carrillo M. J., (2009) también indica que la función de la capacitación es:

- Promover el desarrollo integral del personal, y como consecuencia el desarrollo de la organización.
- Propiciar y fortalecer el conocimiento técnico necesario para el mejor desempeño de las actividades laborales.
- Perfeccionar al colaborador en su puesto de trabajo.

Principios básicos de la capacitación.

Fleitman, (2013). Señala en su publicación 22 principios de la capacitación:

1. Debe ser considerada una inversión y no un gasto ya que su costo es inferior a los beneficios que produce.
2. Es un recurso para el mejoramiento de la empresa.
3. Tiene que ser diagnosticada, dosificada, administrada y controlada por especialistas en la materia.
4. Debe de ser planeada profesionalmente.
5. Para ser impartida con éxito, debe determinar las necesidades reales que demanda el puesto.
6. La capacitación efectiva es la que responde a una enseñanza específica. Debe de enseñarse lo que se necesita y a quien lo necesita.
7. La capacitación enfocada a la competitividad debe orientarse a contrarrestar problemas organizacionales y operacionales.
8. Debe mantenerse en un proceso de permanente innovación y dinamismo, acorde a los avances científicos y tecnológicos en el mundo.
9. Debe ser adecuada para los diferentes niveles de la empresa.
10. Sirve para consolidar y potencializar la infraestructura del personal.
11. Es el medio más efectivo para generar en el individuo cambios de conducta en forma planeada y conforme a objetivos específicos.
12. Sirve para incrementar conocimientos, desarrollar habilidades, modificar actitudes, desarrollar el juicio y el criterio, ser más productivos, actualizar al personal en la aplicación de nuevas tecnologías y ocupar nuevas posiciones.
13. Forma ejecutivos, trabajadores y empleados más capaces, más competentes y realizados y con una mejor calidad de vida.

14. Es una herramienta que mejora la comunicación y la participación del personal.
15. Forma parte de la educación y de la formación integral de las personas.
16. Modifica la forma de pensar, actuar y sentir de las personas.
17. Es aprendizaje y el aprendizaje es cambio de conducta.
18. Constituye uno de los insumos más importantes de la efectividad con calidad.
19. Puede resultar peligrosa ya que una capacitación mal dirigida puede ser contraproducente, ya que puede propiciar cambios de conducta no deseados.
20. Los resultados de la inversión en la capacitación se aprecian en virtud de los problemas que se van superando y en razón del costo – beneficio.
21. Los cursos de un programa de capacitación deben probar su efectividad por la cantidad de conocimientos que una persona adquiere y el cambio que éstos provocan en ella.
22. Los contenidos de un curso, su metodología, el tiempo asignado y los materiales deben ser productos del alcance y la profundidad que indiquen los objetivos del mismo.

Fichas de capacitación

Los autores Quezada, Grundmann, Expósito Verdejo, & Valdez (2009). Elaboran una guía práctica, sobre preparación y ejecución de talleres de capacitación y toman en cuenta:

Etapas para elaborar una guía de capacitación.

Parte I:

- Conceptualización
- Características de un taller de capacitación
- ¿Qué son métodos, técnicas y dinámicas?
- La persona facilitadora

- Las tres etapas de la capacitación

Parte II: Preparación de un taller

- Los tres momentos en la preparación de un taller
- Las siete preguntas en el diseño de un taller
- El plan de la facilitación
- Elaboración de materiales

Parte III: Ejecución de un taller

- La fase inicial
- La fase central
- La fase final

Parte IV: Evaluación del taller

- Evaluación durante el taller
- Evaluación al final del taller
- Evaluación después del taller

METODOLOGÍA

Diseño del Estudio

Siguiendo los criterios de Creswel, 2003; La investigación tendrá un enfoque cualitativo y cuantitativo, iniciando con un estudio exploratorio y descriptivo. Para esto se empleará la entrevista a los trabajadores ecológicos y la encuesta a los directivos. En este proyecto de investigación se utilizará el diseño de estudio no experimental de tipo transversal

Sujetos y Tamaño de la Muestra

Se aplicará un muestro probabilístico, aleatorio sistemático, dada la población de 113 elementos para encuesta, donde el investigador sugiere trabajar con 50 de estos usuarios, en primera instancia se establece el intervalo de selección que será $113/50 = 2$. A continuación se elige el elemento de arranque, tomando aleatoriamente un número entre el 1 y el 4, y a partir de él se obtienen los restantes sujetos de la muestra. Quedando para encuestar a 56 trabajadores.

Estandarización

Para validar los instrumentos de recolección de datos se aplicó una prueba piloto a 15 docentes de la Facultad de Enfermería de la Uleam y a 10 recolectores ecológico del Municipio de Manta de más experiencia laboral , quienes indicaron que las preguntas estaban claras y fáciles de contestar, tanto para la entrevista como para la encuesta . Para hacer la encuesta se solicitó a recursos humanos los horarios rotativos de los empleados, y se acudió al centro laboral hasta completar el tamaño de la muestra.

Manejo de Datos

Se manejará los datos aplicando programa de Word y Excel para obtener resultados confiables.

Análisis Estadístico

Se analizaran los datos mediante la generalización de una base de datos en Excel que permitirá sacar los porcentajes aplicando la estadística descriptiva.

Consideraciones Éticas

Se consultara código de ética a nivel Nacional y a nivel Municipal de Manta, para aplicar el consentimiento informado. Con la finalidad de elaborar un modelo de consentimiento informado para los trabajadores recolectores del municipio de manta para realizar encuestas. Donde dichas personas accedieron a participar de la investigación por su libre voluntad.

PRESUPUESTO

ASPECTO ADMINISTRATIVO				
PRESUPUESTOS				
DETALLE	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
MATERIAL DIDACTICO				
Esferográfico	8	Unidad	0,3	2,4
Lápices	3	Unidad	0,3	0,9
Resaltadores	2	Unidad	1,2	2,4
Marcadores permanente	2	Unidad	0,9	1,8
Hojas papal bond	1	Resma	3	3
Calculadoras	1	Unidad	15	15
MOVILIZACIÓN				
Pago de taxi	20	Carreras	2,5	50
Pago de bus	30	Carreras	0,3	9
SERVICIOS INFORMATICOS	15		0,5	7,5
Pago por servicio de internet	5	Mes	28,99	144,95
MATERIAL DE IMPRESIÓN				
Copias	100	Unidad	0,05	5
Impresiones	200	Unidad	0,3	60
Anillados	2	Unidad	5.00	10.00
Subtotal				301,95
10% Imprevistos				20
total				321,95

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADO

El Gerente de Costa Limpia comento lo siguiente en la entrevista que se le realizo: Indica que si cuentan con un plan de normas de bioseguridad.

Tienen un jefe de operaciones, médicos no de planta, pero si médicos del patronato, por el tema de gestión ambiental y por lo de seguridad ocupacional.

Así mismo hay profesionales médicos y todo lo que vincula al grupo para tratar de cumplir en este caso con los tipos de profesionales en cuanto a la capacitación se refiere.

Si facilitan materiales para la labor diaria, si usted me dice ahorita lógicamente lo único que nos faltaría en estos momentos es el uniforme respectivo. Pero particularmente han estado haciendo autogestiones, con el uniforme completo pero fuera de eso si le entregan a cada uno de los obreros, supervisores, inspectores chalecos, guantes, gorras, buzos.

Como entidad responsables lo que hacen es disponer, hacerle conocer, se los capacita, se le instruye pero lógicamente en el momento ellos no lo utilizan, por decir lo menos pasan Memos, en todo caso se hace un llamado de atención y si hay otro incidente ya lógicamente aplican una cuenta.

Con están trabajando en conjunto con las entidades del ministerio de salud pública. En el mes de abril fue la primera vacuna de DT y ahora justamente ya le aplicaron la otra dosis y en el mes de enero también hicieron una campaña.

Manejan un registro de enfermedades más comunes en los trabajadores porque fue parte del proyecto del contrato del proceso de salud ocupacional, se le hicieron los respectivos exámenes.

En las entrevistas realizadas a los gerentes encargados de Costa Limpia y Municipalidad de Manta, manifestaron que ellos si les brindan capacitaciones, pero no continua, pero que en el momento de poner en práctica lo aprendido los señores trabajadores no lo utilizan, también manifestaron que solo facilitan las vestimentas básicas porque no hay los recursos.

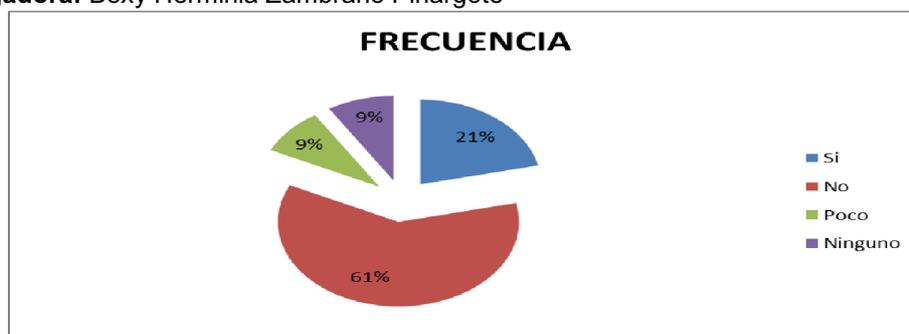
1. ¿Usted tiene conocimiento sobre cuáles son las medidas de bioseguridad que debe aplicar al momento de recolectar la basura en los barrios de nuestra ciudad?

CUADRO # 1

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	12	21,43%
No	34	60,71%
Poco	5	8,93%
Ninguno	5	8,93%
Totales	56	100%

Fuente: Planta de trabajadores recolectores Ecológicos

Investigadora: Bexy Herminia Zambrano Pinargote



Análisis: La muestra indicó que un 60.71% no tienen conocimientos sobre cuáles son las medidas de bioseguridad que debe aplicar al momento de recolectar la basura y un 21,43% indica que si tienen conocimientos.

Interpretación: Existiendo una percepción de que no todos tienen un nivel de conocimientos apropiados, provocando que estos no puedan ejecutar su trabajo con las respectivas medidas de bioseguridad. Es indispensable que el trabajador conozca los diferentes elementos de protección laboral, para con el conocimiento teórico-práctico, lo lleve a la práctica previniendo riesgos que perjudiquen al trabajador y más cuando realizan reciclaje de basura, evitando posibles complicaciones en su salud. Por esta razón es recomendable conocer y aplicar las normas de bioseguridad utilizando todos los elementos de barrera de protección.

Estudios comparativos

En Loja la autora Guadalupe Yesenia Silva Vivanco, (2013). Realizo un trabajo investigativo sobre “bioseguridad del personal recolector de basura en el municipio de Loja”, el universo está constituida por 136 personas que realizan el barrido y recolección de basura, a los cuales se les realizó una encuesta para identificar el nivel de conocimiento en normas de bioseguridad como resultado de la encuesta el 94,12% del personal no tiene conocimientos sobre bioseguridad definición o tipo de barreras físicas, químicas y biológicas que tienen que utilizar en su trabajo diario, mientras que en un bajo porcentaje del personal si tiene conocimientos sobre bioseguridad sin embargo no aplican las medidas de protección ya que en su actividad laboral están en contacto con materiales infectados o agentes infecciosos por lo que deben ser conscientes de los riesgos potenciales que en su trabajo demanda, además estos trabajadores deben recibir capacitaciones sobre el correcto manejo de los desechos orgánicos para que les resulte un trabajo seguro.

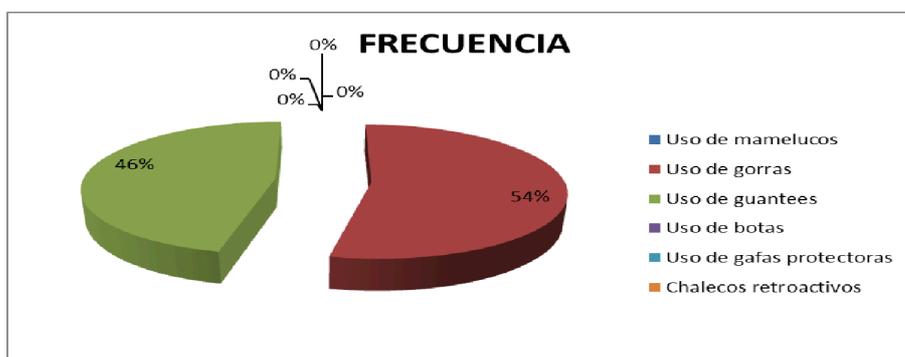
En Ibarra Caicedo Mario y Caranqui Diana, (2007). realizan un trabajo investigativo con el objetivo de determinar las normas de bioseguridad en los trabajadores de IMBASEO para evitar los accidentes laborales y riesgos de contraer enfermedades infectocontagiosas, para el efecto de esta investigación se tomó como muestra de 28 trabajadores, donde la mayoría de los trabajadores de la empresa desconocen sobre la aplicación de normas de prevención de enfermedades esto es el 64%, mientras que el 36% tienen conocimiento de las normas por lo que se hace necesario una adecuada capacitación sobre el tema.

2. Cuentan ustedes con los utensilios correctos para las medidas de bioseguridad como son:

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Uso de mamelucos	0	0%
Uso de gorras	30	54%
Uso de guantes	26	46%
Uso de botas	0	0%
Uso de gafas protectoras	0	0%
Chalecos retroactivos	0	0%
Total	56	100%

Fuente: Planta de trabajadores recolectores Ecológicos

Investigadora: Bexy Herminia Zambrano Pinargote



Análisis: El 54% de la muestra indica que dentro de los utensilios de bioseguridad usan con mayor frecuencia gorras y guantes en un 46%.

Interpretación: Los resultados obtenidos arrojan que no se utilizan todos los implementos de bioseguridad, como son el uso de mamelucos, botas, gafas protectoras y chalecos retroactivos, repercutiendo negativamente a la salud de los trabajadores. El 54% utilizan gorras y el 46% utilizan guantes, trabajadores hacen referencia que muchas veces les toca comprarlas ya que no siempre se les provee los materiales antes mencionados. Con base de lo ante expuesto se puede decir que se debe reflexionar sobre el uso de las normas de bioseguridad, ya que este grupo de personas corren riesgos de contraer enfermedades relacionadas a su entorno.

Estudios comparativos

En el Municipio de Loja Guadalupe Vivanco, (2013). Indica que el 100% del personal utilizan el mameluco y gorra como barreras físicas y en un 81,62% usan guantes domésticos, los mismos que no son los adecuados, pues según las normas de bioseguridad estos deben ser de cuero reforzados, para evitar heridas por objetos puntiagudos, corto punzante y filoso, demostrándose que la institución no les proporciona las barreras de protección, exponiendo a sus trabajadores a riesgo laborales que pueden repercutir en su salud, familia y comunidad y el resto de las barreras físicas como las botas, el chaleco y las gafas protectoras el Municipio les entrega una sola vez y si se llagan a deteriorar el personal encargado no les vuelven a entregar es por esto que no utilizan estas barreras físicas como lo deberían hacer.

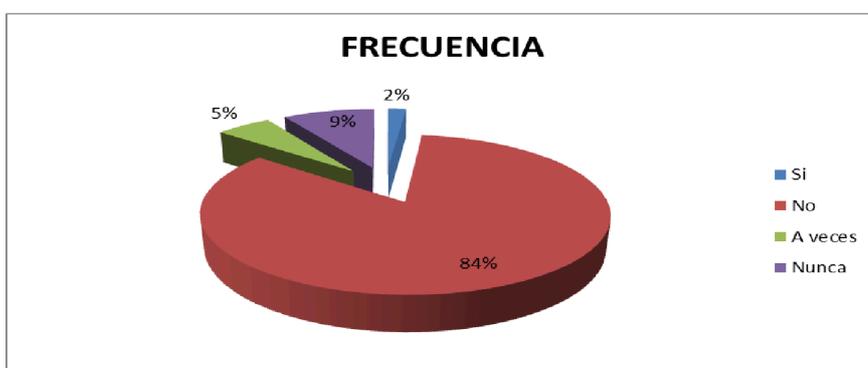
Diana, (2015). En su trabajo investigativo sobre bioseguridad en trabajadores de Imbaseo de la ciudad de Ambato indica que 85% nunca utiliza protección ocular, el 14% a veces los utiliza, el 29% siempre utiliza mascarillas y un 57% a veces, el uso de guantes se da en un 29%, el 21% nunca lo utilizan y el 54% a veces lo hace, Podemos apreciar que los trabajadores de la empresa para su adecuada protección en su trabajo emplean en un bajo porcentaje de guantes y mascarillas mientras que no son abastecidos de protección ocular y auditiva por lo que se convierte en un riesgo para su trabajo.

3. ¿Siempre realiza el lavado de manos con jabón antiséptico al terminar su jornada de trabajo?

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	1	2%
No	47	84%
A veces	3	5%
Nunca	5	9%
Total	56	100%

Fuente: Planta de trabajadores recolectores Ecológicos

Investigadora: Bexy Herminia Zambrano Pinargote



Análisis: Se puede observar que el 84% de los trabajadores no realizan el lavado de mano con jabón antiséptico después de culminar sus labores diarias.

Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos en su mayoría los recolectores ecológicos indicaron que no realizan el lavado de mano con jabón antiséptico, el cual proceden a realizarlo con jabón normal o detergente obtenido por sus propios medios, se hace énfasis en que si no hay un correcto lavado de mano con jabón antiséptico al momento de ingerir agua o llevarse alimentos a la boca, también después de la culminación de la jornada de trabajo, sería una fuente de contagio de microorganismos ya sea por parasitosis, problemas de conjuntivitis, problemas de piel, etc.

Estudios comparativos

Los resultados arrojados en la investigación de Diana L , (2015). Fue que el 55% realiza el lavado de manos y aseo personal, el 45% frecuentemente lo hace. Lo que nos hace pensar que los Minadores de basura realizan el lavado de manos en su jornada diaria.

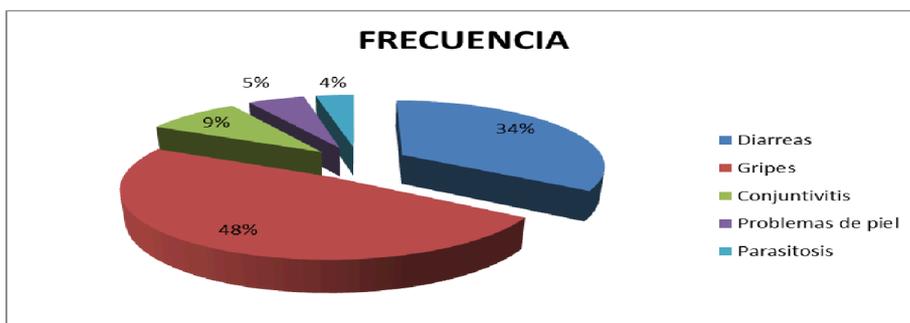
El 100% del personal trabajador no utilizan jabón desinfectante para el correcto lavado de manos ya que el objetivo fundamental es reducir la flora residente y la flora contaminante de las manos y antebrazos para de esta manera reducir el peligro de contaminar alguna herida que se puede presentar ya que las lesiones de la piel pueden aumentar el riesgo de contraer cualquier enfermedad infecto-contagiosa.

4. En lo que va del año ha sufrido algunas de las siguientes enfermedades:

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Diarreas	19	34%
Gripes	27	48%
Conjuntivitis	5	9%
Problemas de piel	3	5%
Parasitosis	2	4%
TOTAL	56	100%

Fuente: Planta de trabajadores recolectores Ecológicos

Investigadora: Bexy Herminia Zambrano Pinargote



Análisis: Se puede apreciar que el 34% de los trabajadores ha sufrido enfermedades diarreicas, mientras que el 48% ha gripes, el 9% conjuntivitis; 4% parasitosis y un 5% problemas de la piel.

Interpretación: Es evidente que las enfermedades con mayor incidencia en los recolectores ecológicos son las diarreas y la gripe, Puede inferirse que las situaciones gripales pueden llegar a ser causada por el polvo y el ambiente. Los problemas diarreicos, puede deberse a microorganismos bacterianas, producto de que no se lavan las manos correctamente dentro de la jornada laboral.

Estudios comparativos:

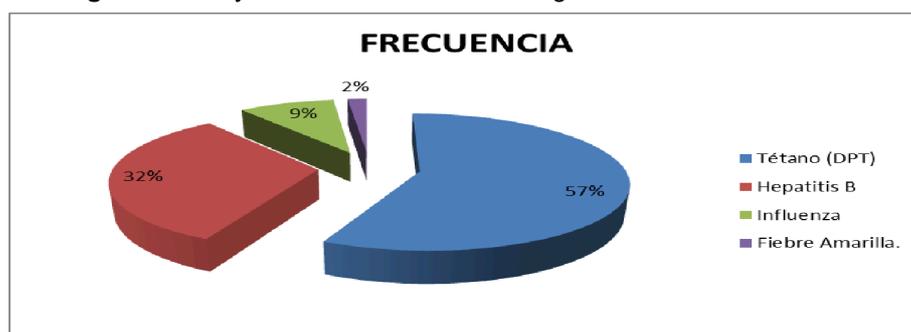
Chamorro Darwin y Yandún Patricio, (2011). Manifiestan en su investigación sobre “Manejo de la bioseguridad entre los trabajadores municipales que clasifican la basura en la quebrada de patabaran y su relación con el aparecimiento de enfermedades” Ibarra 2011”. Siendo la muestra de 35 trabajadores donde las enfermedades que se han desarrollado por trabajar en este tipo de lugar son respiratorias en un 46%, seguido de problemas de piel en un 31% y un 23% problemas digestivos.

5. Usted está vacunado contra el:

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tétano (DPT)	32	57%
Hepatitis B	18	32%
Influenza	5	9%
Fiebre Amarilla.	1	2%
TOTAL	56	100%

Fuente: Planta de trabajadores recolectores Ecológicos

Investigadora: Bexy Herminia Zambrano Pinargote



Análisis: El 57% de la muestra encuestada indicó que se han aplicado la vacuna de Difteria y Tétano DPT, el 32% indicó haberse aplicado Hepatitis B, el 9% se aplicó Influenza y el 2% se aplicó fiebre amarilla.

Interpretación: De acuerdo a los resultados se percibe que no se está cumpliendo con el esquema de vacunación correspondiente afectando la potencia de los trabajadores, siendo estas vacunas de suma importancia para la salud de cada trabajador ecológico que presta su servicio la ciudadanía, para verla limpia. Ya que son medicamentos elaborados para combatir los agentes infecciosos, siendo una pared protectora del sistema inmunológico y evitando en un futuro enfermedades de efecto infecciones.

Estudios comparativos

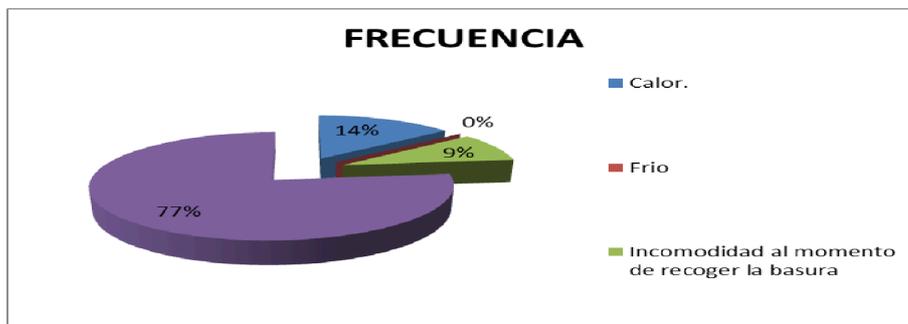
Silva, (2013). En su trabajo investigativo realizado en la ciudad de Loja utilizando una muestra de 32 trabajadores, indica que la mayoría de los trabajadores no son inmunizado contra el tétanos y la hepatitis C, exponiéndose a accidentes laborales y de igual manera un bajo porcentaje de los trabajadores si han sido inmunizados contra la hepatitis B, siendo estas vacunas de mucha importancia ya que son medicamentos elaborados a partir de los agentes infecciosos, tratados e inactivados para eliminar su capacidad de producir enfermedades, manteniendo así su capacidad de estimular la respuesta protectora del sistema inmunológico de la persona vacunada y evitando en un futuro enfermedades o infecciones.

6. En caso de no utilizar los utensilios de barreras de bioseguridad, como son el uso de mamelucos, gorras, guantes, botas, gafas protectoras o chalecos retroactivos, ¿cuáles serían los factores que no siempre les permite usarlos?

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Calor.	8	14%
Frio	0	0%
Incomodidad al momento de recoger la basura	5	9%
La empresa no siempre les provee todos los utensilios de bioseguridad.	43	77%
TOTAL	56	100%

Fuente: Planta de trabajadores recolectores Ecológicos

Investigadora: Bexy Herminia Zambrano Pinargote



Análisis: El 77% de los recolectores ecológicos indicó que la empresa no siempre les provee los utensilios de bioseguridad, el 14% indicó que por factor calor no lo utilizan, el 9% indicaron que es incómodo utilizarlos al momento de recolectar la basura.

Interpretación: Podemos observar según la gráfica que un elevado número de trabajadores manifiesta que la empresa no siempre les provee los materiales correspondientes, y que el factor calor sería tampoco permite el uso de los

mismos, y por tal razón no utilizan los utensilios mencionados, arriesgándose a muchas infecciones infectocontagiosa para su salud.

Estudios comparativos.

Silva, (2013). En su estudio de Bioseguridad del personal recolector de basura en el municipio de Loja indica que el 66,17% de los trabajadores con educación primaria mantienen como protección individual a los guantes domésticos, manifiestan que, los que fueron entregados por el Municipio están deteriorados y no les entregan otros, es por ello que recurren a estos guantes, y teniendo con un porcentaje muy bajo a personal que si tiene su equipo de protección en perfecto estado como es en el caso el de instrucción superior en cuanto a la información sobre algún riesgo que se presentara es bajísimo su porcentaje de las personas que recurren hacerlo debido a que la Institución no toma las medidas correspondientes, y teniendo a la instrucción secundaria con un porcentaje de 16.91% que mantiene el lugar de trabajo limpio y ordenado.

CONCLUSIÓN

Mediante el respaldo de las bases teóricas conseguimos estructurar los pasos correctos para crear una guía de capacitación continua en normas de bioseguridad y barreras de protección para los recolectores ecológicos.

Una vez analizada la información recolectada se identifica que la población investigada posee deficiencias en conocimiento sobre normas de bioseguridad y prevención de enfermedades. Se determinó que los recolectores no utilizan con frecuencia los equipos de barreras de protección, lo que incide en el desarrollo de enfermedades infecciosas, predominando gastroenteritis y enfermedades respiratorias, que contribuyen al deterioro de su salud y la de su entorno familiar.

Se confeccionó programa de capacitación continua y vigilancia sobre normas de bioseguridad e importancia del uso de barreras de control epidemiológico, para la

protección personal. El cronograma de trabajo incluye tres actividades de capacitación al año e intervalos de supervisión cada dos meses. Es de resaltar que aún queda pendiente de socializar con directivos para poner en marcha el trabajo planificado para el mes de octubre.

RECOMENDACIÓN

Se recomienda poner en marcha el programa de capacitación y seguir controles, para evaluar si disminuye o no el contagio de enfermedades asociadas al mal uso de normas de bioseguridad.

Que se ejecuten convenios con instituciones gubernamentales que provean utensilios de bioseguridad de manera continúan.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA INVESTIGACION

ACTIVIDAD	MAYO 2016			JUNIO 2016				JULIO 2016				AGOSTO 2016		
	2da semana	3er semana	4ta semana	1er semana	2da semana	3er semana	4ta semana	1er semana	2da semana	3er semana	4ta semana	1er semana	2da semana	3er semana
Elección del tema														
Planteamiento del problema														
Recolección de datos														
Procesamiento de datos														
Entrevistas y Encuestas														
Revisión y corrección de borrador														
Presentación de borrador														
Entrega de final del trabajo de investigación														

Responsable: Bexy Zambrano Pinargote.

CRONOGRAMA DE TUTORIA DE TRABAJO DE INVESTIGACION 2016-2017

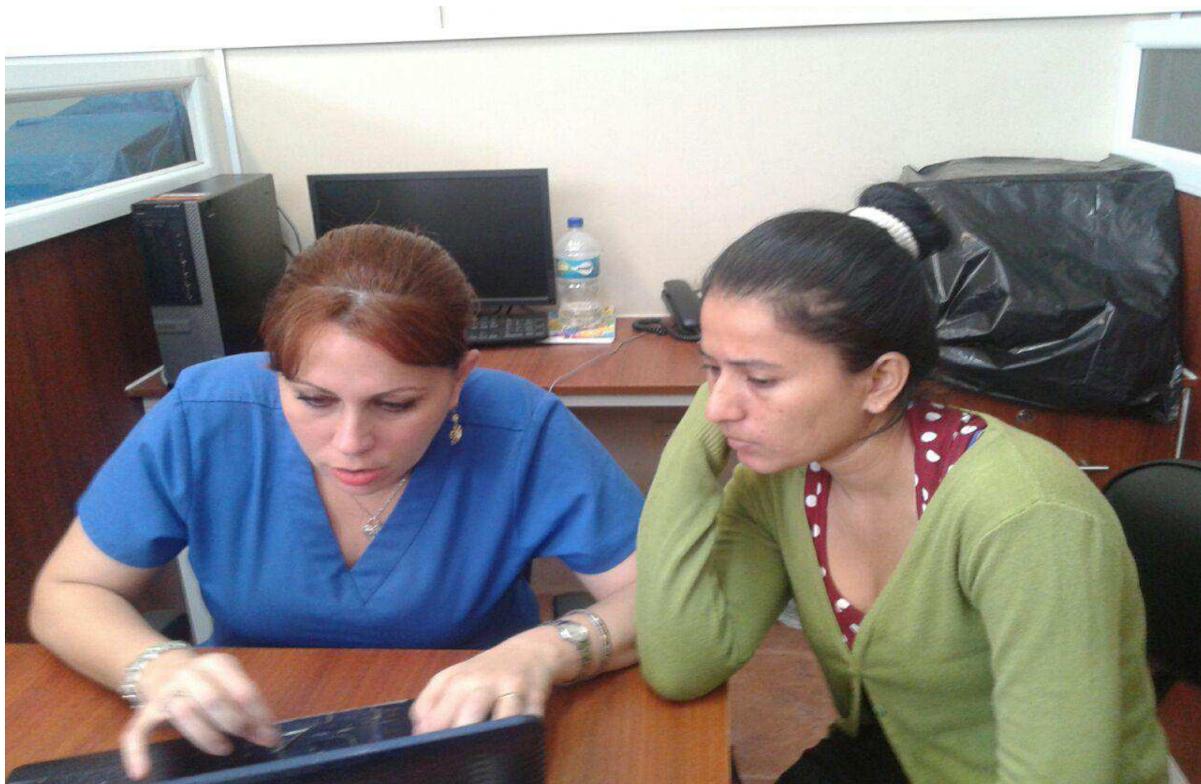
MES	SEMANA 1		SEMANA 2		SEMANA 3		SEMANA 4	
	MIERCOLES	VIERNES	MIERCOLES	VIERNES	MIERCOLES	VIERNES	MIERCOLES	VIERNES
MAYO	11	13	18	20	25	27		
JUNIO	1	3	8	10	15	17	22-29	24
JULIO		1	6	8	13	15	20-27	22-29
AGOSTO	3	5	10	12				

Responsable: Bexy Zambrano Pinargote

Total de horas:

ANEXOS

ANEXOS N. 1
TUTORIA



ANEXOS N. 2
FOTOS DE LA EMPRESA



ANEXOS N. 3
OFICIOS

MANTA, 15 de julio de 2016

Ing. William Navarro.
Gerente de la Empresa Costa Azul.

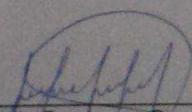
De mi consideración:

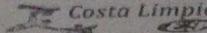
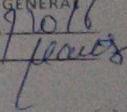
Yo, **BEXY HERMINIA ZAMBRANO PINARGOTE** Con cedula de ciudadanía # 131278244-2, solicito a usted muy respetuosamente se me **CONCEDA LA AUTORIZACIÓN DE REALIZAR MI TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN SU PRESTIGIOSA EMPRESA**, sobre << EDUCACION DE ENFERMERIA EN NORMAS DE BIOSEGURIDAD A LOS RECOLECTORES ECOLOGICOS DE MUNICIPIO DE MANTA, PERIODO -2015-2016. >> PARA ASÍ LOGRAR OBTENER MI TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA, y a la vez me facilite la nómina de los trabajadores recolectores ecológicos que laboran en dicha institución.

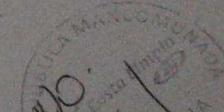
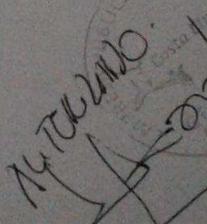
Se le ruega escuche y sea atendida mi petición.

Por la presente quedo muy agradecida a usted, esperando tener respuesta favorable a mi petición.

Atentamente.


Bexy Herminia Zambrano Pinargote
C.I 131278244-2.


RECIBIDO SECRETARÍA GENERAL
FECHA: 15 julio 2016 HORA: 10:00
RECIBIDO: 


MANTA


MANTA, 16 de junio de 2016

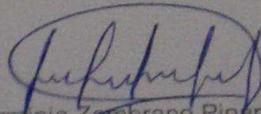
Abogado, Renato Medranda.

De mi consideración:

Yo, **BEXY HERMINIA ZAMBRANO PINARGOTE** Con cedula de ciudadanía # 131278244-2, solicito a usted muy respetuosamente se me **CONCEDA LA AUTORIZACIÓN DE REALIZAR MI TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN SU PRESTIGIOSA EMPRESA, sobre << EDUCACION DE ENFERMERIA EN NORMAS DE BIOSEGURIDAD A LOS RECOLECTORES ECOLOGICOS DE MUNICIPIO DE MANTA, PERIODO -2015-2016. >> PARA ASÍ LOGRAR OBTENER MI TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA,** se le ruega escuche y sea atendida mi petición.

Por la presente quedo muy agradecida a usted, esperando tener respuesta favorable a mi petición.

Atentamente.



Bexy Herminia Zambrano Pinargote
C.I 131278244-2,

MUNICIPIO DE MANTA
DIRECCIÓN DE HIGIENE
HORA 10:20
FECHA 17/06/2016
FIRMA *Guzmán*

ANEXOS N. 4

ENTREVISTAS Y ENCUESTAS

Autorización por parte del Gerente de Costa Limpia.



Entrevista al Gerente de “Costa Limpia”





Entrevista al Gerente de Higiene Municipal



Recibiendo el listado de los trabajadores Recolectores ecológicos.









ENTREVISTA A GERENTE DE LA EMPRESA “COSTA LIMPIA”



Educación de enfermería en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos del municipio de Manta, período 2015-2016.

Proponer un Programa de Capacitación Continua para los trabajadores Recolectores Ecológicos del Municipio de Manta acentuando las medidas de Bioseguridad

1. ¿Cuentan con un plan de normas de bioseguridad para el personal que labora en la recolección de basura de nuestra ciudad de Manta?
2. ¿Con que equipo de profesionales cuentan ustedes para dar capacitación a sus empleadores sobre protocolos y normas bioseguridad?
3. ¿Ustedes facilitan todos los implementos necesarios y adecuados a sus empleadores para garantizar la bioseguridad de cada uno de ellos?
4. ¿Cuáles son las medidas que ustedes optan al momento en que uno de los trabajadores recolectores ecológicos no utilizan las barreras de bioseguridad?
5. Manejan ustedes convenios con MSP y el distrito de salud de manta 13D02 para que les provean las inmunizaciones necesarias y adecuadas para prevenir enfermedades infectocontagiosas?
6. ¿Ustedes tienen conocimiento cuantos de sus trabajadores cuentan con las vacunas y cuantos no tienen el esquema de inmunizaciones completas?
7. ¿Manejan ustedes un registro de las enfermedades más comunes entre sus empleados?



**Encuesta a recolectores ecológicos del
municipio de Manta
Educación de enfermería en normas de
bioseguridad a los recolectores ecológicos del
municipio de Manta, período 2015-2016.**



Proponer un Programa de Capacitación Continua para los trabajadores Recolectores Ecológicos del Municipio de Manta acentuando las medidas de Bioseguridad.

Edad	sexo		Nivel Académico			
	M	F	Primaria	Secundaria	Superior	Analfabeto

1. ¿Usted tiene conocimiento sobre cuáles son las medidas de bioseguridad que debe aplicar al momento de recolectar la basura en los barrios de nuestra ciudad?

Si	No	Poco	Ninguno

2. Cuentan ustedes con los utensilios correctos para las medidas de bioseguridad como son:

Utensilios	Si	No
a) Uso de mamelucos		
b) Uso de gorras		
c) Uso de guantes		
d) Uso de botas		
e) Uso de gafas protectoras		
f) Chalecos retroactivos		

3. ¿Siempre realiza el lavado de manos con jabón antiséptico al terminar su jornada de trabajo?

Si	No	A veces	Nunca

4. En lo que va del año ha sufrido algunas de las siguientes enfermedades:

Enfermedades	Si	No	Nunca
a) Diarreas			
b) Gripes			
c) Conjuntivitis			
d) Problemas de piel			
e) Parasitosis			

5. Usted está vacunado contra el:

Vacunas	Si	No	No recuerda
a. Tétano (DPT)			
b. Hepatitis B			
c. Influenza			
d. Fiebre Amarilla.			

6. En caso de no utilizar los utensilios de barreras de bioseguridad, como son el uso de mamelucos, gorras, guantes, botas, gafas protectoras o chalecos retroactivos, ¿cuáles serían los factores que no siempre les permite usarlos?

Factores	Si	No	Ninguna
a) Calor.			
b) Frio			
c) Incomodidad al momento de recoger la basura			
d) La empresa no siempre les provee todos los utensilios de bioseguridad.			

Anexo N.5
CONSENTIMIENTO INFORMADO A RECOLECTORES DE BASURA DEL
MUNICIPIO DE MANTA



CONSENTIMIENTO INFORMADO.



Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar como sujeto de estudio, habiendo sido informado por la Sta. Bexy Herminia Zambrano Pinargote, en el trabajo de investigación en Educación de enfermería en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos del municipio de Manta, período 2015-2016.

Entiendo que fui elegido para realizar encuestas relacionadas con el tema a investigar.

Además doy fe que estoy participando de manera voluntaria y que la información que aporte es confidencial, por lo que no se revelará mi identidad a otras personas, por lo tanto no afectará mi situación laboral o personal.

Fecha: -----

Firma del participante

firma investigador

CITAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, R. L. (2012). *Estudio y propuesta de un plan de cierre técnico para botadero de basura*. Obtenido de <http://repositorio.uea.edu.ec/bitstream/handle/123456789/121/LEDESMA%20ACOSTA%20RUB%C3%89N%20DARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- blog, s. d. (2011). *Enfermería comunitaria* . Obtenido de <http://saberesdeenfermeria.blogspot.com/2011/05/enfermeria-comunitaria.html>
- Caicedo Mario, C. D. (2007). *bioseguridad en trabajadores de IMBASEO- Tabulacion de encuestas*. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2053/1/06%20ENF%2097%20TESIS.pdf>
- Carrillo, M. J. (2009). *Taller de capacitación-Funcion de la capacitación* . Obtenido de <http://nolycarrillo.jimdo.com/unidad-1/objetivos-y-funciones-de-la-capacitaci%C3%B3n/>
- Carrillo, M. J. (2009). *Taller de capacitacion-Objetivos de la Capacitaciones*. Obtenido de <http://nolycarrillo.jimdo.com/unidad-1/objetivos-y-funciones-de-la-capacitaci%C3%B3n/>
- Chamorro, D. Y. (2011). *Accidentes comunes en trabajadores recolectores de basura*. Obtenido de http://bibliodigital.itcr.ac.cr/bitstream/handle/2238/3361/prevencion_recolectores_desechos_S.J.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chamorro, D. Y. (s.f.). *Seguridad laboral e higiene ambiental* . Obtenido de http://bibliodigital.itcr.ac.cr/bitstream/handle/2238/3361/prevencion_recolectores_desechos_S.J.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- constituyente, L. (s.f.). *Marco Legal*. Obtenido de http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/legislations/PDF/EC/ley_organica_de_salud.pdf
- Cristina Rosas P, A. A. (2003). *conceptos de bioseguridad*. Obtenido de http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652003000300016
- Diana, D. a. (2007). *Bioseguridad en trabajadores de Imbaseo de la ciudad de Ibarra* . Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2053/1/06%20ENF%2097%20TESIS.pdf>

- Diana, L. (2015). *rol de la enfermera y su relacion con el manejo de normas de bioseguridad en la asociacion corazon de jesus- estudio comparativos*. Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9475/1/Tesis%20Diana%20Llamuca%20Sarabia.pdf>
- Empleo, M. d. (2014). *Ser recolector de basura puede ser más peligroso que ser policía*. Obtenido de <http://proexpansion.com/es/articulos/1607-ser-recolector-de-basura-puede-ser-mas-peligroso-que-ser-policia>
- Fleitman, J. (2013). *Principios básicos de la capacitación-Importancia de la capacitacion* . Obtenido de <http://www.grandespymes.com.ar/2013/02/02/importancia-de-la-capacitacion/>
- Fletcher. (2000). *Programa de capacitación* . Obtenido de http://www.migracion-ue-alc.eu/documents/conf_y_eventos/2013/Taller%20Peru/Programas%20de%20capacitacion.%20Objetivos%20e%20instrumentos..pdf
- Guadalupe Silva. (2013). *bioseguridad del personal recolector de basura del municipio de Loja- Tabulacion uso de barreras fisicas*. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12225/1/Bioseguridad%20del%20personal%20recolector%20de%20basura%20en%20el%20municipio%20de%20loja,%20periodo%20junio-%20noviembre%20.pdf>
- Guadalupe Yesenia Silva Vivanco. (2013). *Bioseguridad en el recolector de basura- encuestas-analisis de datos*. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12225/1/Bioseguridad%20del%20personal%20recolector%20de%20basura%20en%20el%20municipio%20de%20loja,%20periodo%20junio-%20noviembre%20.pdf>
- infecciones, A. A. (2005). *Rol de la enfermera epidemióloga para la prevencion de infecciones*. Obtenido de http://acici.cat/sites/default/files/sessions/2005/es/Rol_enfermera_castellano.pdf
- J, G. (2015). *Programa de Capacitación* . Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Programa_de_capacitaci%C3%B3n
- J., G. (2015). *Programa de Capacitación* . Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Programa_de_capacitaci%C3%B3n
- Jame, j. (2000). *Promoción de la Salud y las Inmunizaciones*. Obtenido de Limpieza urbana: <http://www.monografias.com/trabajos89/promocion-salud-y-inmunizaciones/promocion-salud-y-inmunizaciones.shtml>

- M., S. E. (s.f.). *Blog Rol de enfermería en la prevención de enfermedades*.
Obtenido de <http://saludparamivida.blogspot.com/2013/05/rol-de-enfermeria-en-la-prevencion-de.html>
- Management, W. i. (2009). *Gestión de residuos*. Obtenido de
<http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/776/1/116.-MOLINA%20ROSALES%20PAOLA.pdf>
- Mansur, J. P. (2006). Obtenido de residuos solidos :
file:///C:/Users/Sonyi5/Documents/girs_esp.pdf
- Ministerio de Salud Chile, O. (2010). *Residuos solidos asimilables*. Obtenido de
<http://www.ispch.cl/sites/default/files/manual%20reas.pdf>
- MSPU. (2008). *Lavado de manos*. Obtenido de
<http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis,%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf>
- Narvaez, C. y. (2007). *Riesgos laborales en los trabajadores de la recoleccion de desechos sólidos del municipio de Ibarra*. Obtenido de
<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9475/1/Tesis%20Diana%20Llamuca%20Sarabia.pdf>
- Obando. (2007). *Segregacion de Basura en la region de América Latina*. Obtenido de
<http://repositorio.uisek.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/451/1/TESIS%20NELSON%20BENAVIDES..pdf>
- OMS. (2005). *bioseguridad*. Obtenido de
<http://www.higiene.edu.uy/parasito/cursep/bioseq.pdf>
- Panimboza C, P. L. (2012). *medidas de bioseguridad que el personal de enfermeria durante la estancia hospitalaria del paciente*. Obtenido de
<http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis,%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf>
- Patricio, C. D. (2011). *Manejo de la bioseguridad en trabajadores municipales que clasifican la basura en Patabaran y su relacion con la apricion de enfermedades- Tabulación*. Obtenido de
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2138/3/06%20ENF%20459%20TESIS%20DE%20ENFERMER%20C3%8DA%20-%20BASURA%20-%20DARWIN%20-%20DEFENDIDA.pdf>
- Paz, A. (20 de Septiembre de 2010). *La enfermería frente a la epidemiología y la prevención en salud*. Obtenido de
<http://www.carrerasconfuturo.com/2010/09/29/la-enfermeria-frente-a-la-epidemiologia-y-la-prevencion-en-salud/>

- Quezada, L. -A., Grundmann, G. -A., Expósito Verdejo, M. -A., & Valdez, L. (2009). *Preparación y ejecución de talleres de capacitación*. Obtenido de http://www.centropoveda.org/IMG/pdf/Prep_Talleres_Capacitacion.pdf
- Rodenas, E. (2010). *Principios y prácticas de Bioseguridad*. Obtenido de http://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/pluginfile.php/2979/mod_resource/content/0/4_Principios_y_Practicas_de_BS_protegido.pdf
- Sandry Echenque. (10 de Mayo de 2013). Obtenido de Blog Rol de enfermería en la prevención de enfermedades.: <http://saludparamivida.blogspot.com/2013/05/rol-de-enfermeria-en-la-prevencion-de.html>
- Silva, G. (2013). *bioseguridad del personal recolector de basura en el municipio de Loja- estudios comparativos sobre la utilización de utensilios de bioseguridad entregados por autoridades municipales*. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12225/1/Bioseguridad%20del%20personal%20recolector%20de%20basura%20en%20el%20municipio%20de%20loja,%20periodo%20junio-%20noviembre%20.pdf>
- Silva, G. (2013). *Bioseguridad del personal recolector del municipio de Loja*. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12225/1/Bioseguridad%20del%20personal%20recolector%20de%20basura%20en%20el%20municipio%20de%20loja,%20periodo%20junio-%20noviembre%20.pdf>
- Soule, B. L. (2008). *Medidas de bioseguridad, uso de barreras*. Obtenido de <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis.%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf>
- Statistics, B. o. (2013). *Ser recolector de basura puede ser más peligroso que ser policía*. Obtenido de <http://proexpansion.com/es/articles/1607-ser-recolector-de-basura-puede-ser-mas-peligroso-que-ser-policia>



PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

<< EDUCACIÓN DE ENFERMERIA EN NORMAS DE
BIOSEGURIDAD A LOS RECOLECTORES
ECOLÓGICOS DEL MUNICIPIO DE MANTA,
PERIODO 2015-2016. >>

Benjamín Franklin dijo hace muchos años que:

"Una onza de prevención vale tanto como una
buena libra de curación"



INDICE

PRESENTACIÓN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	2
OBJETIVOS.....	4
Objetivo General:.....	4
Objetivos Específicos:.....	4
IMPORTANCIA DE LA PROPUESTA.....	5
Alcance de la Propuesta.....	5
Fines del Plan de Capacitación.....	5
Metas de la Propuesta.....	6
BENEFICIARIOS.....	6
Directos.....	6
Indirectos.....	6
Actividades para elaboración de un programa de capacitación continua sobre “EDUCACIÓN DE ENFERMERIA EN NORMAS DE BIOSEGURIDAD A LOS RECOLECTORES ECOLÓGICOS DEL MUNICIPIO DE MANTA”.....	6
Fundamentación metodológica del programa de capacitación.....	7
PRIMERA FASE.....	7
Fase de afianzamiento.....	7
Etapas y acciones de la primera fase.....	7
Etapa 2: Desarrollo de la capacitación teórica-practica en las normas de bioseguridad.....	8
Fase de gestionamiento a las autoridades encargadas para buscar nuevas alternativa de mejorar el ambiente laboral del trabajador evitando los riesgos laborales que se presentan al no cumplir las normas de bioseguridad.....	9
Etapa 1: Motivación a las Autoridades encargadas en las gestiones de nuevas alternativa de mejorar el ambiente laboral del trabajador.....	9
Etapa 2: presentación de resultados.....	9
SEGUNDA FASE.....	10
Etapa 1:.....	10
Etapa 2:.....	11
La capacitación está comprendida por los siguientes temas:.....	12
RECOLECCIÓN DE BASURA.....	12
RIESGOS EN LAS ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS.....	13
VEHÍCULOS PARA EL TRANSPORTE DE LOS RESIDUOS.....	14
SALUD OCUPACIONAL.....	15
NORMAS DE BIOSEGURIDAD.....	16
PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD.....	17
Normas de bioseguridad en los trabajadores recolectores de residuos ecológicos.....	19
1. Uniforme.....	19
2. LAVADO DE MANOS.....	20
TÉCNICA GENERAL DEL LAVADO DE MANOS.....	24
3.- ELEMENTOS DE PROTECCIÓN.....	26
NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA EL PERSONAL EN EL TRANSPORTE DE RESIDUOS.....	31

ENFERMEDADES MÁS COMUNES EN LOS SEGREGADORES.....	32
INFECCIONES RESPIRATORIAS:.....	32
LA GRIPE.....	33
INFECCIONES INTESTINALES.....	34
CONJUNTIVITIS	35
Tipos	35
DENGUE CLÁSICO Y HEMORRÁGICO.....	36
HEPATITIS B.....	37
Síntomas de: Hepatitis B	38
PARASITOSIS.....	42
TUBERCULOSIS.....	43
TÉTANO.....	44
Vacunas	46
Anexos.....	49
MATRIZ MARCO LÓGICO	50
CRONOGRAMA DE FECHAS DE CAPACITACION	51
2016-2017.....	51
Webgrafia	52

PRESENTACIÓN

Debe entenderse que la bioseguridad comprende normas y medidas de bioseguridad, dando como principal objetivo la preservación y seguridad de personas y trabajadores de cualquier índole o medio ambiente en general donde se utilicen elementos físicos, químicos, biológicos u otros factores que sean una amenaza humana.

Dicho programa de capacitación se realiza con la finalidad de llegar a colaborar en la cultura de conocimientos a los recolectores ecológicos, donde se embarcaran temas relacionados con la bioseguridad del trabajador recolector de basura, riesgos que se encuentra expuestos permitiéndoles relacionar los conocimientos en la práctica laboral, comprometiéndose a proteger su salud.

El rol de las autoridades responsables es cooperar en la ejecución de las capacitaciones para el desarrollo sus empleadores, protegiendo la seguridad e integridad de los mismos.

INTRODUCCIÓN

Atraves del trabajo de investigativo se formula plantear un programa de capacitación con la finalidad de impulsar a la formación de conocimientos sobre normas de bioseguridad en los trabajadores recolectores ecológicos del municipio de Manta, desarrollando en ellos una cultura en conocimientos claros, produciendo actitudes positivas en los trabajadores ya que son estos los beneficiarios directos y no solo favoreciendo a dichos trabajadores sino que a la misma institución, porque al contar con personal preparado al momento de ejecutar sus labores disminuirían diversos riesgos laborales ya sean por accidentes físicos o enfermedades infectocontagiosas, disminuyendo costos en las entidades.

Se toma en cuenta la revisión de varios conceptos que se involucren sobre bioseguridad que sea de fácil comprensión para todo el personal ya que la finalidad es provocar cambios de comportamientos y actitudes con respecto a la concientización de su propia seguridad en salud, creando un ambiente de trabajo seguro, disminuyendo riesgos laborales y confortable a través de la educación y concientización de cada uno de los implicados.

JUSTIFICACIÓN

Es indispensable beneficiarse con un programa en normas de bioseguridad, por tal razón se plantea elaborar este programa de capacitación en normas de bioseguridad y ante el déficit de conocimientos, se considera importante realizar capacitaciones en los trabajadores ya que inadecuada protección, constituye a sinnúmeros de riesgos laborales debido a la presencia de microorganismos porque se encuentran expuestos directamente con la basura al momento de recogerla, otros de los factores que puede provocar el inadecuado uso de utensilios son las caídas pudiendo provocar lesiones graves.

El programa de capacitación continua de bioseguridad sería beneficioso para los trabajadores y la institución, porque mediante ella se podrá controlar y mejorar el ambiente interpersonal como laboral.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Incrementar el conocimiento en normas de bioseguridad de cada trabajador ecológico con la finalidad de proteger la salud con diversos peligros que conlleva la recolección de basura.

Objetivos Específicos:

1. Prescindir posibles enfermedades provenientes del manejo de normas de bioseguridad.
2. Mejorar la calidad de vida de cada trabajador con el programa de capacitación continua y actualizada donde se pueda socializar con cada trabajador las normas de bioseguridad y los peligros que acarrea si no se cumple con cada una de ellas.
3. Socializar con los gerentes encargados el programa continuo de educación de enfermería en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos del municipio de Manta.

IMPORTANCIA DE LA PROPUESTA

Las normas de Bioseguridad obligan a dinamizar las actividades y la protección adecuada de los trabajadores, es por esto que se ha planteado el presente trabajo investigativo para minimizar los riesgos laborales como la salud que sufren los señores trabajadores en cumplimiento de sus labores.

La importancia de la propuesta educación de enfermería en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos del municipio de Manta radica en disminuir las falencias de conocimientos sobre las normas de bioseguridad que se debe tener en cuenta para protección de sus empleados, y de esta manera se logra un fortalecimiento en el desarrollo de nuevas habilidades de las normas de bioseguridad y un mejor ambiente laboral y salud.

Alcance de la Propuesta

Esta propuesta de Educación de enfermería en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos del municipio de Manta, permitirá al gerente buscar mejores alternativas para cuidar y proteger la salud de cada trabajador que labore en su empresa, donde se permita optimizar y proteger su salud y a la vez optimizar los pocos recursos con que cuenta la empresa.

Fines del Plan de Capacitación

La finalidad de elaborar un programa de capacitación es para contribuir a:

- Elevar el nivel de conocimientos en cada recolector ecológico del municipio de Manta.
- Conservar la salud física y mental previniendo enfermedades infectocontagiosas y accidentes de trabajo.
- Establecer un ambiente seguro para que cada trabajador cree actitudes y comportamientos más estables al momento de realizar sus labores diarias.

Metas de la Propuesta

Mediante la propuesta planteada a los responsables de higiene municipal, garanticen capacitar al 100% a todos los trabajadores recolectores ecológicos del municipio de Manta.

BENEFICIARIOS

Directos

Trabajadores recolectores ecológicos de la Municipalidad de Manta.

Indirectos

Higiene municipal de Manta y Costa Limpia

Familiares

Actividades para elaboración de un programa de capacitación continua sobre “EDUCACIÓN DE ENFERMERIA EN NORMAS DE BIOSEGURIDAD A LOS RECOLECTORES ECOLÓGICOS DEL MUNICIPIO DE MANTA”.

1. Visitar e incentivar al personal encargado de ambos departamento acerca del programa de capacitación con la finalidad de captar su interés en la ejecución del programa en normas de bioseguridad a los trabajadores recolectores de residuos sólidos que laboran en su empresa.
2. Dar a conocer a las autoridades encargadas sobre el beneficio que conllevará la ejecución de este programa de capacitaciones continua que ayudaran a los trabajadores cualquier tipo de riesgo laboral.
3. Que los capacitadores sean personas preparadas, especializada y conocedora del tema.
4. Que el lugar donde se lleve a cabo la capacitación sea un lugar adecuado con todos instrumentos tecnológicos necesarios.

5. Que la capacitaciones realizadas no solo sea forma teórica sino que sean participativas donde existan lluvias de ideas, videos, juegos poniendo en práctica los conocimientos adquiridos en el momento que el capacitador exponga el temario, permitiendo a los trabajadores apliquen lo aprendido en su entorno laboral.

Fundamentación metodológica del programa de capacitación.

Este programa está compuesto de dos fases con etapas receptoras y acciones que veremos a continuación.

PRIMERA FASE

Fase de afianzamiento

Se inicia desarrollando la capacitación teórico-práctica de “Educación de enfermería en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos del municipio de Manta”. Con la finalidad de incentivar y lograr una cultura en conocimientos sobre bioseguridad causando un efectos positivos en los trabajadores.

Etapas y acciones de la primera fase

Etapas 1: participantes

Objetivo: Destinar el programa de capacitación en normas de bioseguridad a los encargados del bienestar de dichos trabajadores.

Orientaciones metodológicas para el desarrollo de las acciones.

En este proceso se debe conocer cuáles son las debilidades o problemáticas que existen en el área, trabajando conjuntamente con las autoridades encargadas.

Acciones.

1. Entrevista con los gerentes encargados de dichos departamentos, con la finalidad de recopilar información necesaria.
2. Entrevista con los trabajadores ecológicos para recaudar información sobre la problemática que los afectan.

Etapa 2: Desarrollo de la capacitación teórica-práctica en las normas de bioseguridad.

Objetivos:

Desarrollar un programa de capacitación, donde contengan temas vinculados con las normas de bioseguridad con la finalidad que una vez culminado el programa cada individuo lo lleve a la práctica.

Orientación para el desarrollo de las acciones.

En etapa se desarrolla la capacitación teórica-práctica dirigida a los trabajadores recolectores ecológicos.

La capacitación está conformada por una parte teórica y otra práctica, pues cada uno de los aspectos que se analiza tiene su propio parte práctica ordenada.

Acciones

1. Inicio de la capacitación sobre “educación de enfermería en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos del municipio de Manta”.
2. Participación de los trabajadores en la capacitación recibidas.
3. Determinación de la problemática encontrada en los señores recolectores de basuras de la ciudad de Manta.
4. Presentación de los materiales adecuados y apropiados como apoyo para la capacitación.
5. Buscar el lugar apropiado con todos los instrumentos tecnológicos para que se lleve a cabo la capacitación.

Segunda fase

Esta segunda fase se la llama fase de gestionamiento para que las autoridades encargadas socialicen con las autoridades interprovinciales y busquen nuevas alternativa de mejorar el ambiente laboral del trabajador evitando los riesgos laborales que se presentan al no cumplir las normas de bioseguridad. Esta fase tiene estrecha relación con la fase anterior.

Con los resultados obtenidos en la primera fase, se procede a realizar gestiones importantes a las autoridades encargadas para que los trabajadores mejoren y enriquezcan sus conocimientos y lo lleven a lo práctico lo aprendido, mejorando su ambiente laboral.

Las gestiones que se van a realizar constituyen parte esencial de los resultados de la capacitación dirigidas a los trabajadores ecológicos de la ciudad de Manta, que deben ser presentado.

Fase de gestionamiento a las autoridades encargadas para buscar nuevas alternativa de mejorar el ambiente laboral del trabajador evitando los riesgos laborales que se presentan al no cumplir las normas de bioseguridad.

Etapas 1: Motivación a las Autoridades encargadas en las gestiones de nuevas alternativa de mejorar el ambiente laboral del trabajador.

Objetivos: incentivar al personal encargado a que participe en las gestiones de buscar nuevas alternativas en capacitaciones de bioseguridad para mejorar la calidad de vida de los empleadores de esta empresa que prestan sus servicios para el bienestar de toda la ciudadanía de Manta.

Acciones

1. Incentivar a los encargados del personal ecológicos a que participe en las actividades de las gestiones propuestas.
2. Reunión de los gerentes encargados para gestionar las actividades planteadas a realizarse.

Etapas 2: presentación de resultados

Objetivo: socializar los resultados de las actividades realizadas, con el personal encargado y trabajadores ecológicos de la empresa de Higiene municipal de Manta y Costa Limpia.

Desarrollo de los resultados.

1. Presentación de los resultados de la capacitación y gestiones realizadas.
2. Publicación de los resultados.

Acciones

6. Inicio de la capacitación sobre “educación de enfermería en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos del municipio de Manta”.
7. Participación de los trabajadores en la capacitación recibidas.
8. Determinación de la problemática encontrada en los señores recolectores de basuras de la ciudad de Manta.

9. Presentación de los materiales adecuados y apropiados como apoyo para la capacitación.
10. Buscar el lugar apropiado con todos los instrumentos tecnológicos para que se lleve a cabo la capacitación.

SEGUNDA FASE

Esta segunda fase se la llama fase de gestionamiento para que las autoridades encargadas socialicen con las autoridades interprovinciales y busquen nuevas alternativa de mejorar el ambiente laboral del trabajador evitando los riesgos laborales que se presentan al no cumplir las normas de bioseguridad. Esta fase tiene estrecha relación con la fase anterior.

Con los resultados obtenidos en la primera fase, se procede a realizar gestiones importantes a las autoridades encargadas para que los trabajadores mejoren y enriquezcan sus conocimientos y lo lleven a lo práctico lo aprendido, mejorando su ambiente laboral.

Las gestiones que se van a realizar constituyen parte esencial de los resultados de la capacitación dirigidas a **los trabajadores ecológicos de la ciudad de Manta, que deben ser presentado.**

Fase de gestionamiento a las autoridades encargadas para buscar nuevas alternativa de mejorar el ambiente laboral del trabajador evitando los riesgos laborales que se presentan al no cumplir las normas de bioseguridad.

Etaapa 1: Motivación a las Autoridades encargadas en las gestiones de nuevas alternativa de mejorar el ambiente laboral del trabajador.

Objetivos: incentivar al personal encargado a que participe en las gestiones de buscar nuevas alternativas en capacitaciones de bioseguridad para mejorar la calidad de vida de los empleadores de esta empresa que prestan sus servicios para el bienestar de toda la ciudadanía de Manta.

Acciones

3. Incentivar a los encargados del personal ecológicos a que participe en las actividades de las gestiones propuestas.

4. Reunión de los gerentes encargados para gestionar las actividades planteadas a realizarse.

Etapas 2: presentación de resultados

Objetivo: socializar los resultados de las actividades realizadas, con el personal encargado y trabajadores ecológicos de la empresa de Higiene municipal de Manta y Costa Limpia.

Desarrollo de los resultados.

3. Presentación de los resultados de la capacitación y gestiones realizadas.
4. Publicación de los resultados.

La capacitación está comprendida por los siguientes temas:

RECOLECCIÓN DE BASURA

La recolección de basura es uno de los trabajos que debido al peor de los casos por no contar con los equipos necesarios no es visto como un trabajo digno. La recolección de basura es tan importante como las personas que prestan este servicio. Expuestos a un alto grado de contaminación, exponen su salud a enfermedades serias.

El servicio de recolección de basura, favorece a que las ciudades permanezcan limpias, ayudan a evitar la aglomeración en basureros clandestinos y que estos sean foco de criaderos para la proliferación de enfermedades.



RIESGOS EN LAS ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS



Las empresas de servicio públicos encargados de la recolección y del transporte de los residuos sólidos Se destacan estos puntos:

- El sitio de trabajo es cambiante. Está constituido por las vías públicas. Como ese ambiente no es de propiedad de las empresas de servicios, resulta casi imposible mantener un control sobre él.
- Aparecen riesgos especiales (interferencias) al no poder aislar el sitio de trabajo sino que obligatoriamente debe laborarse en contacto directo con el público (peatones, conductores con sus respectivos vehículos, etc.).
- Resulta bastante complicado ejercer una supervisión cuidadosa sobre el personal en el desempeño de sus tareas.
- Un alto porcentaje de los trabajadores corresponde a personal no calificado (con fallas en educación y en preparación) lo cual incrementa las posibilidades de accidentarse.
- En caso de que se presente una lesión accidental, generalmente resulta difícil prestar una ayuda oportuna (primeros auxilios). Habrá demora en lograr una atención médica y, esa pérdida de tiempo a veces puede ser fatal.

VEHÍCULOS PARA EL TRANSPORTE DE LOS RESIDUOS



Es común en nuestro medio utilizar camiones o volquetes abiertos, que presentan muchas desventajas:

- ❖ El aspecto estético deja mucho que desear.
- ❖ Los residuos caen fácilmente al piso y se dispersan.
- ❖ Al menos uno de los trabajadores deberá permanecer encima de la carga para recibir y vaciar los recipientes y para acomodar los residuos. Hay riesgo de caída y el contacto directo con los residuos resulta insalubre.
- ❖ Generalmente el vehículo está desprovisto de medios seguros para el acceso hasta la parte superior.
- ❖ Los vehículos, en su mayoría en algunos municipios, son viejos modelos, carecen de estribos y de agarraderas para el transporte seguro del personal en trayectos cortos.
- ❖ El personal de recolectores acostumbra a desplazarse corriendo por la vía pública, lo cual representa un grave riesgo de caídas, golpes, atrapamientos, cortes y pinchazos con material residuos, riesgo tropezar, riesgo ser atropellado por automóviles circulando en la vía pública, (generalmente detrás de ellos).

SALUD OCUPACIONAL

La Salud Ocupacional tiene como objetivos: la promoción y mantenimiento en el más alto grado, del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones; la prevención de las enfermedades ocupacionales causadas por las condiciones del trabajo; la protección del personal de los riesgos resultantes por factores adversos para la salud en las diferentes labores; la ubicación y conservación de los trabajadores en los ambientes ocupacionales de acuerdo con sus aptitudes fisiológicas y psicológicas; en resumen: la adaptación del trabajo al hombre y de cada hombre a su propio trabajo.

HIGIENE

La Higiene es la ciencia y el arte dedicados al reconocimiento, a la evaluación y al control de todos aquellos factores y condiciones ambientales que se originan en el sitio de trabajo y que pueden ocasionar enfermedad, deterioro de la salud y del bienestar, o incomodidad apreciable y baja eficiencia entre los trabajadores o entre los demás ciudadanos de la comunidad.

SALUD.

La salud, según la Organización Mundial de la Salud, tiene una definición concreta: es el estado completo de bienestar físico y social que tiene una persona.

ENFERMEDAD.

Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, de etiología en general conocida, que se manifiesta por síntomas y signos característicos y cuya evolución es más o menos previsible.

Cualquier cambio en el estado de salud de todo un organismo o de una parte del mismo de tal forma que no puede llevar a cabo su función normal.

NORMAS DE BIOSEGURIDAD

Concepto.



Conjunto de medidas preventivas destinadas a mantener el control de factores de riesgos laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, para prevenir el impacto nocivo asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los usuarios, trabajadores de la salud,

visitantes y el medio ambiente.

IMPORTANCIA DE LA BIOSEGURIDAD.

La bioseguridad es de suma importancia ya que en ella está la vida de nosotros y aún más de las persona, es por eso que debemos utilizar nuestra bioseguridad a cada momento por lo que con ella podemos evitar miles de enfermedades, virus y bacteria etc.

También nos ayuda a tener prevención de las diferentes enfermedades infecciosas emergentes



PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD.



Debe entenderse como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Compromete también a todas aquellas otras personas que se encuentran en el ambiente asistencial, ambiente que debe estar diseñado en el marco de una estrategia de disminución de riesgos.

UNIVERSALIDAD: Las medidas deben involucrar a todos los pacientes, trabajadores y profesionales de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología. Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y de las membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. Estas precauciones, deben ser aplicadas para todas las personas, independientemente de presentar o no enfermedades.



PRECAUCIONES ESTÁNDARES:



- Tienen por objeto reducir el riesgo de transmisión de agentes patógenos transmitidos por la sangre y otros tipos de agentes patógenos de fuentes tanto reconocidas como no reconocidas. Los

elementos clave son:

1. Higiene de las manos,
2. Guantes (uso de),
3. Protección facial (ojos, nariz y boca),
4. Uso de Batas
5. Prevención de pinchazo de aguja y lesiones con otros instrumentos afilados,
6. Higiene respiratoria y etiqueta de la tos (cubrirse nariz y boca al toser/estornudar),
7. Limpieza ambiental (desinfección del entorno),
8. Manipulación, transporte y proceso de ropa,
9. Eliminación de desechos,



10. Equipo para atención de pacientes (manipulación apropiada).

Uso de barreras: Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos. La utilización de barreras (ej. guantes) no evitan los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las probabilidades de una infección.



Medios de eliminación de material contaminado: Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados.



Normas de bioseguridad en los trabajadores recolectores de residuos ecológicos

Dentro de las normas de bioseguridad tenemos:

1. Uniforme

El personal deberá contar con uniforme acorde al lugar de trabajo, en este caso un overol o se sugiere una bata, que permita desplazamientos y movimientos de extensión y flexión, de ajuste perfecto que favorezca su presentación

El uniforme será de uso exclusivo en el relleno, no se empleará en la calle o transporte público, con el objeto de evitar ser portador de gérmenes.

2. LAVADO DE MANOS



Es importante tener en cuenta que todos los seres humanos son portadores de gérmenes. El cuerpo está cubierto de bacterias que, contrariamente a lo que se puede considerar, ayudan a mantener la salud de las personas. Además de los microorganismos que suelen encontrarse en la piel, existen también gérmenes que son fáciles de recoger y trasladar que surgen del contacto con otras personas y objetos. Por este motivo, una de las maneras más efectivas de evitar la propagación de las bacterias es descontaminar las manos implementando su lavado regularmente. Se suele pensar que los microbios se propagan a través del aire, pero la realidad es que se diseminan con mayor facilidad a través del contacto con las manos. El lavado de manos contribuye a eliminar físicamente a los gérmenes por la fricción y el enjuague, por este motivo la correcta limpieza y desinfección es sumamente importante.

Recomendaciones Generales para el Lavado de Manos

- Usar agua y jabón (preferente líquido). Se puede utilizar gel alcoholado en caso de no haber agua y jabón.



- Frotar las manos enérgicamente hasta formar espuma cubriendo las superficies de toda la mano, llegando hasta los pliegues de las muñecas.



- Utilizar preferentemente toallas desechables después del lavado de manos, la toalla se utilizará hasta el final, luego será desechada al basurero.



- Llevar siempre las uñas limpias, cortas y sin ningún esmalte.



- Usar cremas protectoras al final de cada jornada de trabajo.



- Cubrir siempre las heridas y lesiones en la piel.



- Tener siempre cuidado de la piel de las manos.



- No utilizar soluciones hidroalcohólicas cuando existan sobre la piel restos orgánicos o de jabón.



- Secarse totalmente las manos para evitar la humedad.



TÉCNICA GENERAL DEL LAVADO DE MANOS

Mójese las manos con agua



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies



Frótese las palmas de la mano entre sí Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados

Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de las manos opuesta, agarrándose los dedos



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha con la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

Enjuáguese las manos con agua Séquelas con una toalla de un solo uso



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo y sus manos son seguras



3.- ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

Guantes



Para proteger al trabajador de todos los riesgos que se generan al manipular herramientas o materiales filosos, bordes cortantes, virutas metálicas, ciertos golpes y otros tantos riesgos físicos, hay que adoptar las Medidas adecuadas de Higiene y Seguridad en el Trabajo , para la Prevención de Accidentes.

Para el caso particular de proteger las manos de los riesgos descritos existen distintos tipos de Guantes

confeccionados en diferentes materiales que se ajustan a las exigentes de las Normas de Higiene y Seguridad en el Trabajo.

Usar guantes limpios, no necesariamente estériles, previo al contacto con líquidos infecciosos y materiales contaminados.

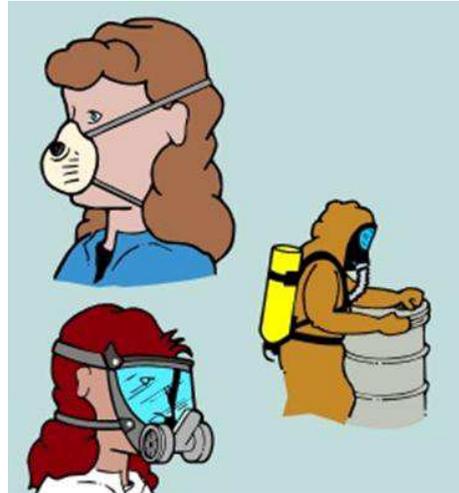
- Para procedimientos invasivos deben usarse guantes de látex, estériles y luego descartarlos.
- Procurar retirar los guantes sin ensuciarse las manos.
- Tras retirarse los guantes proceder a la limpieza de manos, para eliminar la contaminación de las mismas.
- Cambiar los guantes entre diferentes procedimientos del trabajador, luego del contacto con materiales que puedan contener a alta concentración de microorganismos.
- Retirar los guantes luego de su uso, antes de tocar áreas o materiales no contaminados o superficies ambientales

✚ MASCARILLA

Se usa durante procedimientos que puedan generar infecciones respiratorias, por cuanto se trabaja en un aire contaminado.

Se usa durante procedimientos que puedan generar infecciones respiratorias, por cuanto se trabaja en un aire contaminado

- La mascarilla debe ser de material impermeable, por lo que debe ser amplio cubriendo nariz y toda la mucosa bucal.
- Puede ser utilizado por el trabajador durante el tiempo en que se mantenga limpio y no deformado. Esto dependerá del tiempo de uso y cuidados que reciba.
- Debe retirarse antes del lavado de manos.
- Mantener colocada la mascarilla dentro del área de trabajo y mientras se realice la actividad.
- Evitar la manipulación de la mascarilla mientras está colocado.
- Utilizar en todos los procedimientos invasivos (aspiración).
- Cambiar las mascarillas si se humedecen.
- Usar respiradores (mascarillas con filtro); duran aproximadamente 15 días (utilizándolas) y deben ser guardadas adecuadamente en un sobre de papel, se cambiarán si se humedecen o maltratan.
- Protege a la persona que lo utiliza de inhalar gérmenes y al mismo tiempo protege a los demás de los pueda exhalar.



🚧 ANTEOJOS O GAFAS

La protección ocular tiene como objetivo proteger membranas mucosas de ojos, durante procedimientos actividades que pueden generar complicaciones al sentido de la vista, mediante la manipulación de materiales contaminados e infecciosos.

- Los lentes deben ser amplios y ajustarlos al rostro para cumplir eficazmente con la protección.
- Lavarse las manos después de retirarse los lentes.

🚧 VESTIMENTA

Proteger al trabajador y reducir el riesgo de exposición de material contaminado.

Las batas serán utilizadas en situaciones laborales que puedan afectar las propias vestimentas.

La utilización de batas es una exigencia multifactorial en la labor de reciclaje de basura, se usa para la manipulación de objetos y materiales infecciosos.



Deben ser impermeable, de manera larga y hasta el tercio medio de la pierna; y que abarque el cuello sin olvidar algunos puntos muy importantes como lavarse las manos antes de colocarse la bata.

Así mismo se deberá disponer que luego de su utilización la misma sea correctamente depositada para su limpieza.

MANEJO PARA ROPA SUCIA

- Se debe evitar agitarla lo menos posible procurar no dejarla en suelo e introducirla directamente en las bolsas de ropa sucia.

- Siempre debe usarse guantes antes de colocarla en la bolsa de plástico, y transportarle con cuidado

Botas

- Deben ser impermeable, de estilo cómodo y suave, que permita movilizarse sin ningún problema, protección contra roedores e insectos infecciosos.
- Así mismo se deberá disponer que luego de su utilización la misma sea correctamente depositada en su lugar y para su limpieza.



- La utilización de las botas es muy importante, porque permite proteger a las extremidades inferiores de cualquier material que se encuentre en el suelo, y que perjudique su bienestar saludable

1. HÁBITOS DE HIGIENE QUE EL PERSONAL DEBE CUMPLIR LUEGO DEL TRABAJO

- Higiene de las manos es la mejor barrera para evitar muchas enfermedades.
- El aseo de las uñas evita la presencia de gérmenes.
- Una ducha diaria es la mejor forma de aseo.
- Higiene de la nariz es fundamental para una buena respiración.
- Cuidado de los ojos previene enfermedades e infecciones.
- Higiene de ropa de trabajo y su tratamiento evita posibles contaminaciones.
- Higiene de lugar de trabajo.
- Higiene de la vivienda.

PRECAUCIONES EN ACCIDENTES

Todo trabajador que se encuentre en contacto con materiales peligrosos en contaminación se recomienda tomara las debidas precauciones ante cualquier eventualidad, a través del manejo de primeros auxilios principalmente.

- En caso de sufrir lesión accidental con elementos corto punzantes potencialmente infectados, inmediatamente, realizar un lavado minucioso con agua y jabón.
- Previamente presionar los bordes de la herida para favorecer la salida de sangre por sí misma, si es necesario colocarte un apósito.
- En caso de exposición de los ojos, lavarse de inmediato y después enjuagarlos con solución salina esterilizada, igualmente si te manchas con algún líquido infeccioso
- lavarse minuciosamente la zona con agua y jabón.

SUGERENCIAS PARA EL MANEJO DE DESECHOS

El reciclador debe comer los alimentos fuera del ambiente de contaminación, deben apropiarse un espacio para su lunch.

- No almacenar residuos en el interior de su hogar.
- No ingresar al domicilio con la ropa contaminada y practicar la higiene personal.
- Deben ser inmunizados periódicamente, como también realizar chequeos médicos.
- En el lugar de trabajo deben contar con un botiquín (Agua oxigenada, oxigenada, vendas, tela adhesiva, gasa, tablillas, inmovilización)

NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA EL PERSONAL EN EL TRANSPORTE DE RESIDUOS



El personal encargado de la manipulación de los residuos debe cumplir los siguientes requerimientos:

- ❖ Emplee siempre los elementos de protección personal tapa bocas, monogafas, delantales plástico, guantes, botas de caucho, para el caso del personal que maniobra en la central de residuos.
- ❖ Evitar introducir las manos en bolsas con residuos biopeligrosos.
- ❖ Nunca pase elementos de un recipiente a otro, aunque su contenido sea mínimo.
- ❖ Lavar y desinfectar las manos después de cada proceso y al finalizar la jornada laboral.
- ❖ Siempre tenga en cuenta las recomendaciones generales de Bioseguridad

ENFERMEDADES MÁS COMUNES EN LOS SEGREGADORES

Entre las más frecuentes tenemos a las infecciones respiratorias, intestinales, dengue clásico y hemorrágico, conjuntivitis, gripe son las más comunes cuando se recicla sin protección.

INFECCIONES RESPIRATORIAS:

Surge cuando un patógeno invade las células del cuerpo y se reproduce. Por lo general, la infección conducirá a una



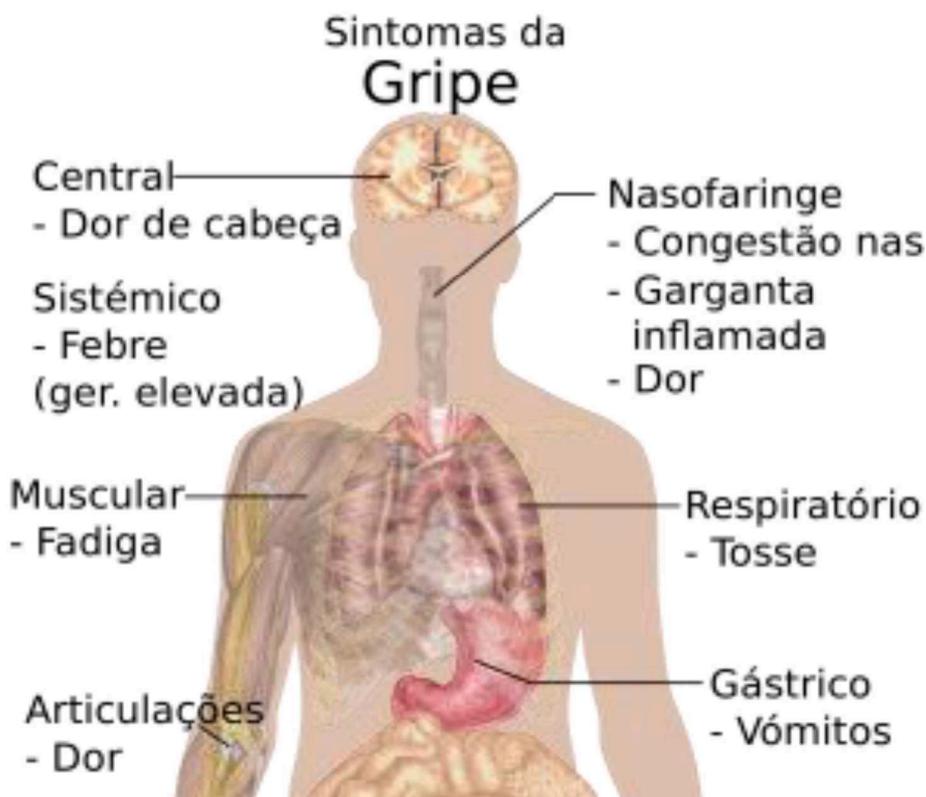
respuesta inmunológica, si ésta es rápida y eficaz, la infección quedará eliminada o contenida con tal rapidez que no se producirá la enfermedad.

Algunas veces la infección conduce a la enfermedad (aquí nos centraremos en la enfermedad infecciosa y la definiremos como un estado de infección marcado por síntomas, o por evidencia de la enfermedad). La enfermedad puede surgir cuando la inmunidad es baja o está dañada, cuando la virulencia del patógeno (su

capacidad de dañar las células del huésped) es alta, y cuando la cantidad de patógenos en el cuerpo es muy grande.

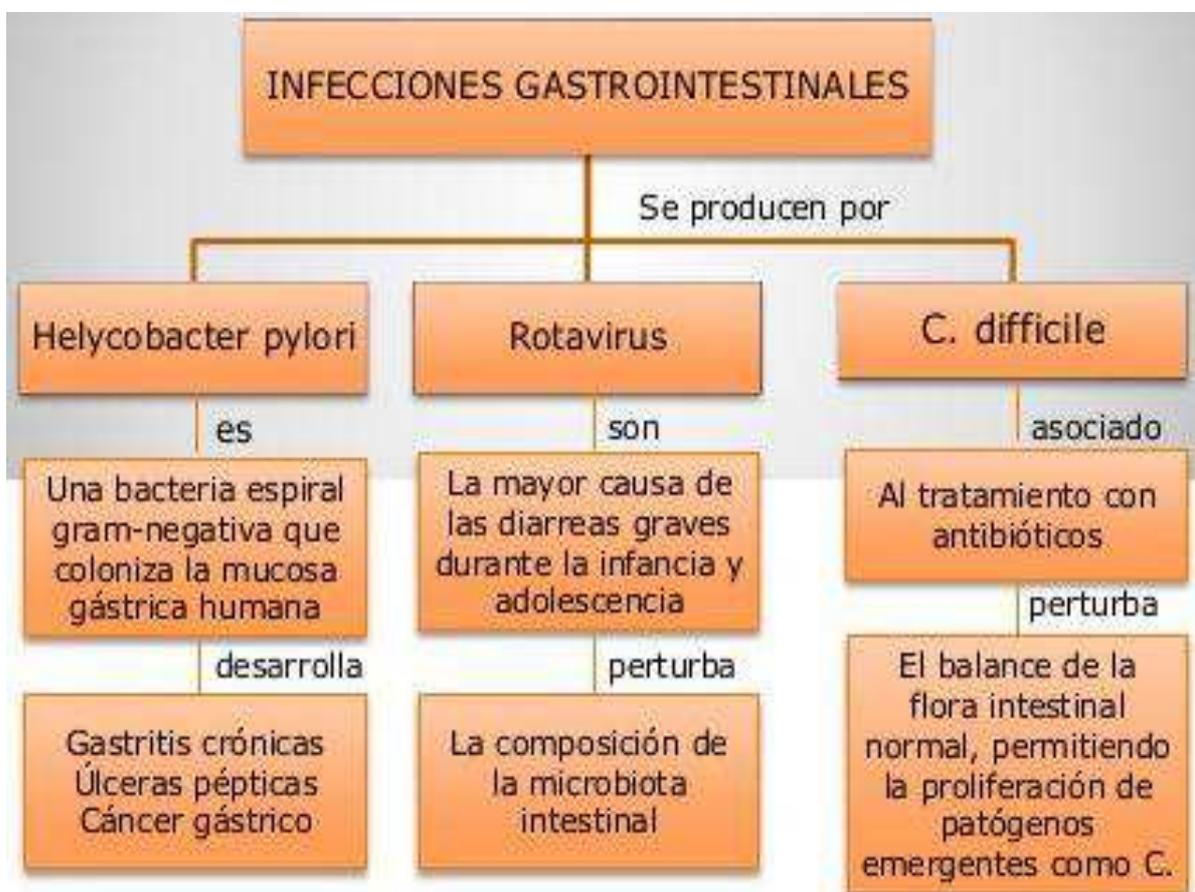
LA GRIPE es una infección vírica que afecta principalmente a la nariz, la garganta, los bronquios y, ocasionalmente, los pulmones. La infección dura generalmente una semana y se caracteriza por la aparición súbita de fiebre alta, dolores musculares, cefalea y malestar general importante, tos seca, dolor de garganta y rinitis.

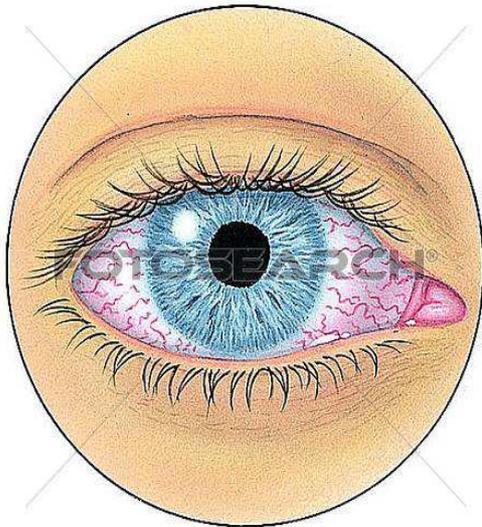
El virus se transmite con facilidad de una persona a otra a través de gotículas y pequeñas partículas expulsadas con la tos o los estornudos. La gripe suele propagarse rápidamente en forma de epidemias estacionales.



INFECCIONES INTESTINALES

Las **infecciones intestinales** son una de las condiciones más comunes que podemos presentar, especialmente durante la infancia aunque adolescentes y adultos tampoco están exentos de su padecimiento. La misma se puede producir por **un virus, parásito o bacteria** presente tanto en el ambiente como en los alimentos o agua que ingerimos.





9695k www.fotosearch.com

CONJUNTIVITIS es la inflamación de la conjuntiva membrana mucosa que recubre el interior de los párpados de los vertebrados y que se extiende a la parte anterior del globo ocular.

Presentan unas manifestaciones comunes (enrojecimiento, fotofobia y lagrimeo) y otras dependientes de su causa (legañas matutinas en las infecciosas, ganglios aumentados de tamaño en las víricas, prurito en las alérgicas, etc, con una duración entre 1 y 3 semanas.

Tipos

Según su etiología se puede clasificar como:

1. Bacterianas: caracterizadas por secreción abundante y amarillenta y formación de papilas en la conjuntiva palpebral. Se tratan con higiene ocular y antibióticos tópicos.
2. Víricas: no son las más frecuentes, producidas generalmente por adenovirus, con menos legañas y posible afectación corneal dolorosa. Son muy contagiosas y habitualmente remiten espontáneamente, aunque se suele pautar tratamiento sintomático tópico (antiinflamatorios) y lavados frecuentes.
3. Alérgicas: típicamente estacionales, no se distinguen por tener un importante picor, pero sí por tener legañas mucosas y asociación frecuente con sinusitis.

DENGUE CLÁSICO Y HEMORRÁGICO.

El dengue es una enfermedad causada por cualquiera de cuatro virus de la familia parvovirus, estrechamente relacionados pero que no proveen inmunidad uno contra el otro. Una persona puede infectarse hasta cuatro veces, una vez con cada uno de los serotipos

¿Cuáles son los principales síntomas del dengue?



- Fiebre y dolor de cabeza
- Dolores musculares



- Fuerte dolor detrás de los ojos
- Posible erupción cutánea

¿Qué debemos hacer si alguien de la familia tiene dengue?



NO AUTOMEDICARSE

Llévelo inmediatamente al establecimiento de salud más cercano



Todos contra el dengue







¿Qué es el dengue?



Es una enfermedad transmitida a través de la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*

¿Dónde vive y se reproduce este mosquito?

En cualquier recipiente que contenga agua.



¿Cómo se reproduce el mosquito transmisor del dengue?

Los huevos se transforman en larvas (gusarapos) y en 5 días en mosquitos



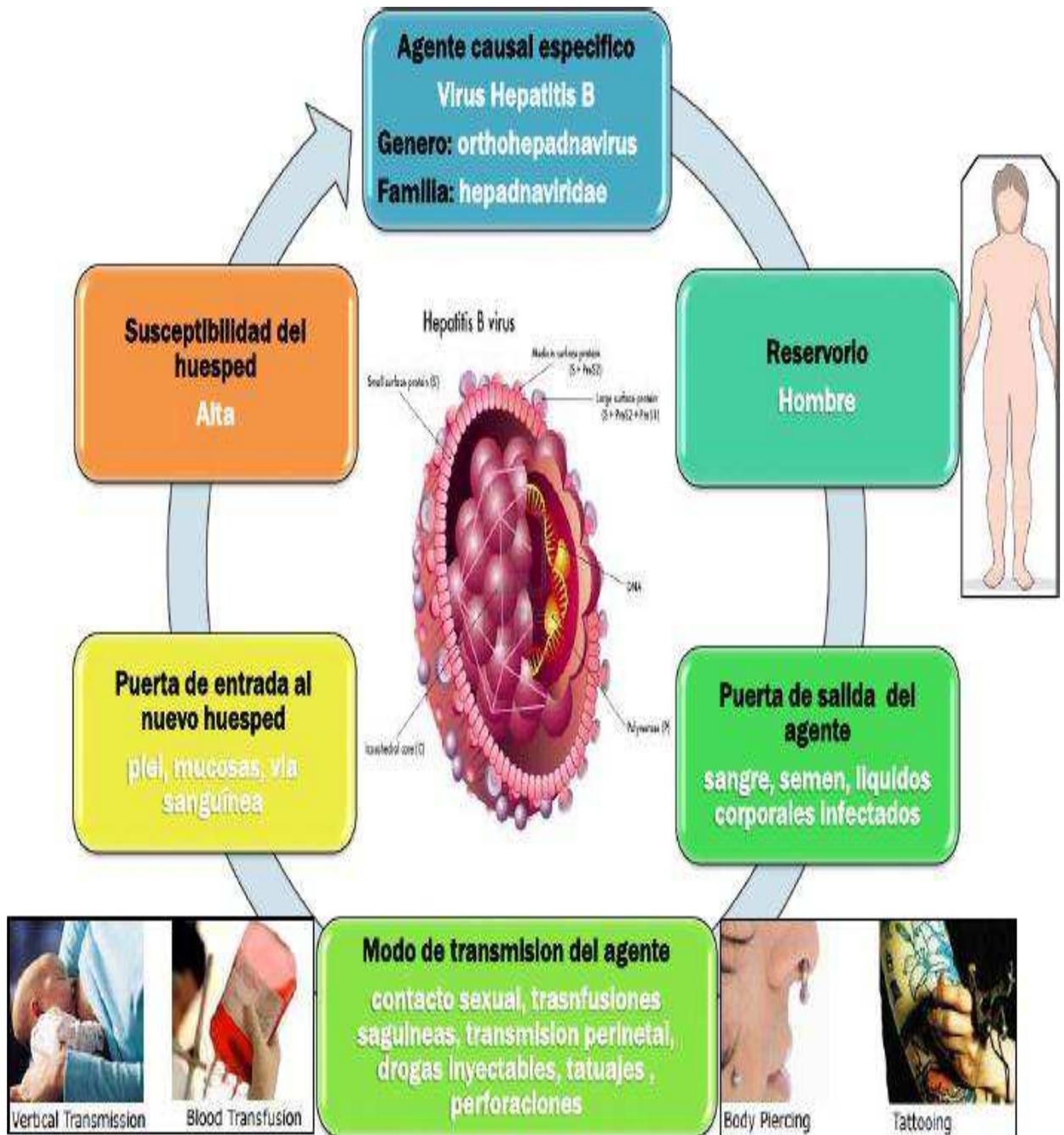
¿Cómo se combate a estos mosquitos?

¡Fácil!

1. Evite que pongan sus huevos, tapando bien los recipientes que contengan agua como tanques, cisternas y pozos.
2. Elimine los huevos, limpiando y cepillando bien los tanques una vez a la semana y cisternas dos veces al mes.
3. Elimine recipientes donde se pueda acumular agua y reproducir el mosquito.



HEPATITIS B



Hepatitis B es la irritación e hinchazón (inflamación) del hígado debido a infección con el virus de la hepatitis B (VHB).

Síntomas de: Hepatitis B

Después de que usted resulte infectado por primera vez con el virus de la hepatitis B:

- Puede que no tenga ningún síntoma
- Puede sentirse enfermo durante un periodo de días o semanas
- Puede resultar muy enfermo (llamada hepatitis fulminante)

Si su cuerpo es capaz de combatir la infección por hepatitis B, cualquier síntoma que haya tenido debe desaparecer durante un período de semanas a meses.

Algunos cuerpos de personas no son capaces de librarse completamente de la infección por hepatitis B, lo cual se denomina hepatitis B crónica.

Muchas personas que tienen hepatitis B crónica tienen pocos o ningún síntoma e incluso pueden no lucir enfermas. Como resultado, es posible que no sepan que están infectadas; sin embargo, todavía le pueden transmitir el virus a otras personas.

Los síntomas pueden no aparecer hasta 6 meses después del momento de la infección.

Los síntomas iniciales pueden abarcar:

- Inapetencia
- Fatiga
- Febrícula
- Dolores musculares y articulares
- Náuseas y vómitos
- Piel amarilla y orina turbia debido a la ictericia

Las personas con hepatitis crónica pueden ser asintomáticas, aunque se puede estar presentando daño gradual al hígado. Con el tiempo, algunas personas pueden desarrollar síntomas de daño hepático crónico y cirrosis del hígado.

Causas de: Hepatitis B

La infección por hepatitis B se puede propagar a través del contacto con sangre, semen, flujos vaginales y otros fluidos corporales de alguien que ya tiene esta infección.

La infección se puede propagar a través de:

- Transfusiones de sangre (infrecuente en Estados Unidos)
- Contacto directo con sangre en escenarios de atención médica
- Contacto sexual con una persona infectada
- Tatuajes o acupuntura con agujas o instrumentos que no estén limpios
- Agujas compartidas al consumir drogas
- Compartir elementos personales (como cepillo de dientes, máquinas de afeitar y corta uñas) con una persona infectada

El virus de la hepatitis B se le puede transmitir a un bebé durante el parto si la madre está infectada.

Los factores de riesgo que predisponen a la infección por hepatitis B abarcan:

- Nacer o tener padres que nacieron en regiones con altas tasas de infección (incluyendo Asia, África y el Caribe)
- Estar infectado con VIH
- Estar en hemodiálisis
- Tener múltiples compañeros sexuales
- Hombres homosexuales

La mayor parte del daño del virus de la hepatitis B ocurre debido a la forma como el cuerpo responde a la infección. Cuando el sistema inmunitario del cuerpo detecta la infección, envía células especiales para combatirla. Sin embargo, estas células que combaten la enfermedad pueden llevar a la inflamación del hígado.

Pruebas y exámenes

Se hacen los siguientes exámenes para identificar y vigilar el daño al hígado a raíz de la hepatitis B:

- Nivel de albúmina
- Pruebas de la función hepática
- Antígeno de superficie de la hepatitis B (AgHBs): un resultado positivo significa que usted tiene una infección por hepatitis B y es más probable que se la propague a otros a través del contacto sexual o el hecho de compartir agujas.

Los pacientes con hepatitis crónica necesitarán análisis de sangre continuos para vigilar su estado.

El tratamiento

La hepatitis aguda no necesita ningún tratamiento diferente al monitoreo cuidadoso de la función hepática y otras funciones corporales con análisis de sangre. Usted debe reposar bastante en cama, tomar mucho líquido y comer alimentos saludables.

En el raro caso en que usted desarrolle insuficiencia hepática, necesitará un trasplante de hígado. El trasplante es la única cura en algunos casos de insuficiencia hepática.

Algunos pacientes con hepatitis crónica se pueden tratar con antivirales o un medicamento llamado peginterferón. Estos medicamentos pueden disminuir o eliminar la hepatitis B de la sangre y reducir el riesgo de cirrosis y cáncer del hígado.

El trasplante de hígado se utiliza para tratar la enfermedad hepática por hepatitis B crónica grave.

Los pacientes con hepatitis crónica deben evitar el alcohol y consultar siempre con el médico o la enfermera antes de tomar cualquier medicamento o suplementos herbarios de venta libre. Esto abarca incluso medicamentos como paracetamol, ácido acetilsalicílico (aspirina) o ibuprofeno.

Ver: cirrosis para obtener información acerca del tratamiento del daño hepático más grave causado por la hepatitis B.

El pronóstico

La enfermedad aguda generalmente desaparece después de 2 a 3 semanas y el hígado vuelve a la normalidad al cabo de 4 a 6 meses en casi todos los pacientes infectados.

Algunas personas desarrollan hepatitis crónica.

- La mayoría de los recién nacidos y alrededor del 50% de los niños que resultan infectados con hepatitis B desarrollan hepatitis crónica. Menos del 5% de los adultos infectados con VHB desarrollan dicha afección crónica.
- La infección por hepatitis B crónica aumenta el riesgo de daño hepático, incluyendo cirrosis y cáncer del hígado.
- Las personas que tienen hepatitis B crónica pueden transmitir la infección y se consideran portadoras de la enfermedad, incluso si no tienen ningún síntoma.
- La hepatitis B es mortal en aproximadamente el 1% de los casos.

Posibles complicaciones

Existe una tasa de carcinoma hepatocelular mucho más alta en personas que tienen hepatitis B crónica que en la población general.

Otras complicaciones pueden abarcar:

- Hepatitis crónica y persistente
- Cirrosis
- Hepatitis fulminante, que puede llevar a insuficiencia hepática y posiblemente la muerte

Prevención

Todos los niños deben recibir su primera dosis de la vacuna contra la hepatitis B al nacer y completar la serie de tres dosis a la edad de 6 meses. Los niños menores de 19 meses que no hayan sido vacunados deben recibir dosis “de recuperación”.

Las personas que están en alto riesgo, incluyendo los trabajadores de la salud y aquellos que conviven con alguien con hepatitis B, deben hacerse aplicar la vacuna contra la hepatitis B.

Los bebés nacidos de madres que en el momento tengan hepatitis B aguda o que hayan tenido la infección deben recibir vacunas especiales que incluyen la administración de inmunoglobulina contra la hepatitis B y vacunación contra la hepatitis B dentro de las 12 horas posteriores al nacimiento.

Las pruebas de detección realizadas en toda la sangre donada han reducido la probabilidad de contraer hepatitis B de una transfusión de sangre. La notificación obligatoria de esta enfermedad permite a los trabajadores de la salud del estado hacerles un seguimiento a las personas que han estado expuestas al virus. La vacuna se le aplica a aquellos que aún no han desarrollado la enfermedad.

La vacuna o la inyección de inmunoglobulina contra la hepatitis B (IGHB) pueden ayudar a prevenir la infección por hepatitis B si se administra dentro de las 24 horas posteriores a la exposición.

Medidas en el estilo de vida para prevenir la transmisión de la hepatitis B:

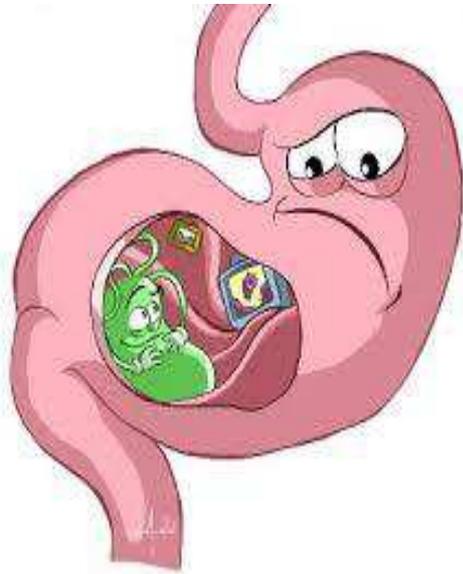
- Evite el contacto sexual con una persona que padezca hepatitis B crónica o aguda.
- Use condón y practique relaciones sexuales con precaución.

- Evite compartir elementos personales, como máquinas de afeitar o cepillos de dientes.
- No comparta agujas para inyectarse drogas ni otro equipo para el consumo de éstas (como pajillas para inhalar drogas).
- Limpie los regueros o derrames de sangre con una solución que contenga 1 parte de blanqueador de uso doméstico por 10 partes de agua.

Los virus de la hepatitis B (y hepatitis C) no se pueden propagar por contacto casual, como darse la mano, compartir utensilios para comer o vasos para beber, amamantar, besarse, abrazarse, toser o estornudar.

PARASITOSIS

La parasitosis es una enfermedad que padecen muchas personas en Colombia, especialmente los niños. Existen muchos tipos de parásitos o lombrices. La mayoría invaden nuestro cuerpo a través de los alimentos que comemos o del agua que bebemos. Otros parásitos penetran a través de la piel, especialmente por las manos o los pies. Los parásitos son muy peligrosos para la salud porque viven dentro de nuestro cuerpo. Algunos se quedan en- los intestinos y otros llegan al hígado, los pulmones o incluso hasta el cerebro.



Existen dos formas de manifestación de la acción tóxica parasitaria. La primera podría llamarse general, en la que están involucrados los problemas digestivos: mal aliento, apetito inestable, constipación, diarreas, acidez, cuadros apendiculares o vesiculares, gastroenteritis, entre otras.

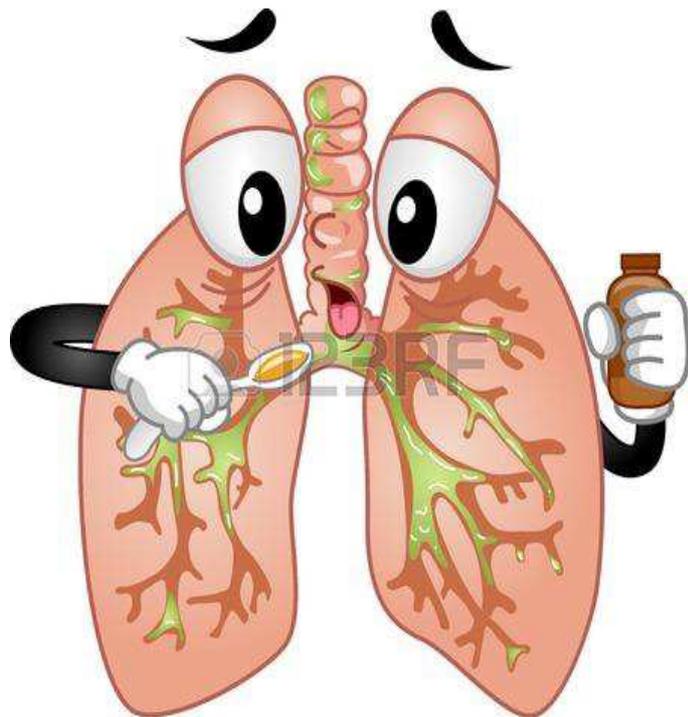
Las toxinas parasitarias provocan un bloqueo de la absorción de los alimentos a nivel de la mucosa intestinal, que genera, en muchos casos, la delgadez de

muchos parasitados. Un hecho curioso que presentan casi todos los parasitados es la intolerancia alimenticia discontinua.

La segunda manifestación es la tóxica, que se desarrolla lejos de donde los parásitos están alojados y lo hace por intermedio de sus toxinas. En estos casos hay que advertir a pacientes y profesionales que cuando existe una sintomatología típica de una enfermedad determinada que -tratada convenientemente no tiene como resultado la mejoría- sientan la necesidad de pensar en una posible parasitosis intestinal. Años de observación, recopilación de datos, estadísticas severas, interrogatorios exhaustivos, respaldan esta posición.

TUBERCULOSIS

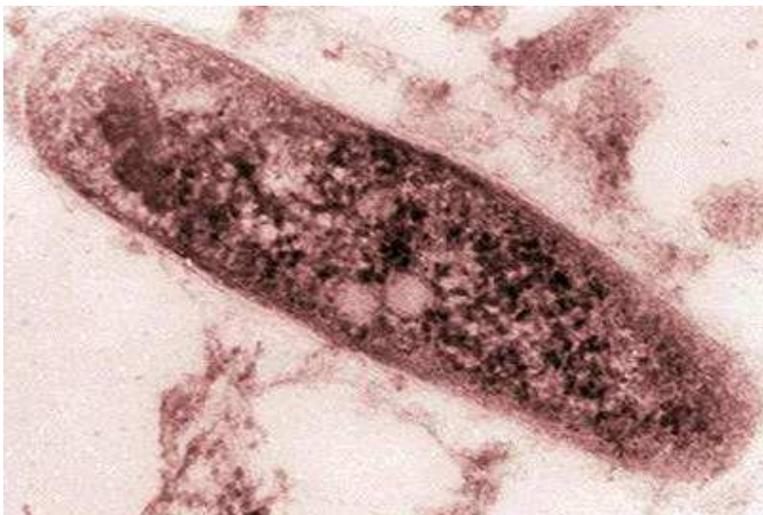
La tuberculosis es una enfermedad pulmonar contagiosa que se trasmite por el aire. Cuando las personas enfermas de tuberculosis tosen, estornudan, hablan o escupen, lanzan al aire microorganismos, conocidos como bacilos de la tuberculosis. Basta con inhalar unos pocos bacilos para resultar infectado. No obstante, no todas las personas infectadas con bacilos de la tuberculosis enferman. El sistema inmunitario mata los bacilos de la tuberculosis, o bien los "aisla", pudiendo éstos mantenerse en estado



latente durante años. Si el sistema inmunitario no logra controlar la infección por los bacilos de la tuberculosis, éstos se multiplican, produciendo la forma activa de la enfermedad y dañando al organismo.

MODO DE TRANSMISIÓN

La tuberculosis se transmite por la exposición al bacilo tuberculoso, normalmente al entrar en contacto con las secreciones respiratorias que despiden las personas con tuberculosis pulmonar o de otras partes del árbol respiratorio, cuando tosen, cantan o estornudan



El Programa Nacional de Control de la Tuberculosis, que tiene como propósito disminuir el riesgo de infección y

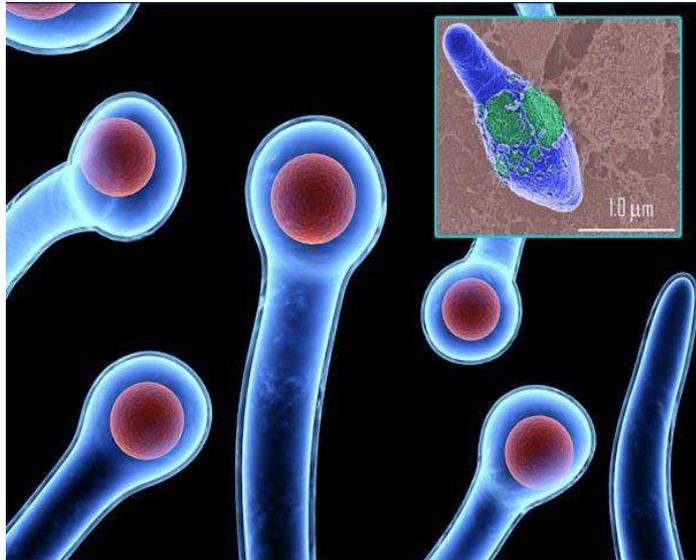
muerte por TBC en nuestro país, se basa fundamentalmente en:

- a) búsqueda de casos: se detecta a los pacientes que son fuente de infección y pueden contagiar a las personas sanas
- b) determinación de los grupos de riesgo: incluye a quienes conviven con el enfermo, a los diabéticos, los desnutridos y los enfermos de sida;
- c) tratamiento antituberculoso: debe realizarse simultáneamente con la búsqueda de casos, ya que una vez diagnosticada la enfermedad debe indicarse el tratamiento con un antibiótico específico. Las posibilidades de curación son del 95 por ciento;
- d) vacunación: en 1924, los bacteriólogos franceses Albert-León Calmette (1863-1933) y Alphonse E. M. Guérin (1816-1895) desarrollaron la vacuna denominada BCG, la cual confiere un 80% de inmunidad contra la enfermedad durante un período de diez años. Al ser el medio de mayor eficacia preventiva, su aplicación es obligatoria en diferentes etapas de la vida del ser humano; de hecho, es la primera vacuna que recibimos: al mes de edad.

TÉTANO.

Es una enfermedad seria y frecuentemente mortal provocada por una potente neurotóxica, la exotoxina tetanospasmina, que es producida por una bacteria.

Esta penetra en las fibras nerviosas motoras periféricas hasta llegar al sistema nervioso central. Hay tres formas clínicas del tétanos diferentes: local (poco común),



cefálica (rara) y generalizada (la más común). El tétanos generalizado corresponde al 80% de todos los casos de tétanos.

SÍNTOMAS El periodo de incubación del tétanos va de 24 horas a 54 días. El periodo promedio es de unos 8 días. Por lo general, cuanto más alejado del Sistema Nervioso Central, más largo es el periodo de incubación. Los periodos de incubación y la probabilidad de muerte por tétanos son inversamente proporcionales.

TRATAMIENTO La herida se debe limpiar bien, retirar el tejido muerto y dejar expuesto al aire ya que el oxígeno mata a las bacterias anaeróbicas. La penicilina ayuda a reducir la cantidad de bacterias pero no tienen ningún efecto en la neurotoxina que producen. También se debe administrar inmunoglobulina humana antitetánica. El tétanos se puede prevenir mediante la vacunación. Un refuerzo de la vacuna es recomendable cada diez años. Por lo general, se da una vacuna cada vez que un paciente sufre un pinchazo o una herida cuando no se tiene la certeza de su vacunación. En el tratamiento, el objetivo básico es eliminar el foco de origen de la toxina, anular la toxina, evitar las contracciones musculares y utilizar 47 medidas de apoyo. Las heridas deben revisarse y limpiarse minuciosamente.



Vacunas

La mayoría de las vacunas son medicamentos elaborados a partir de los agentes infecciosos, tratados e inactivados para eliminar su capacidad de producir enfermedad, manteniendo su capacidad de estimular la respuesta protectora del sistema inmunológico de la persona vacunada.

IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS

Importancia de las vacunas Las vacunas son medicamentos biológicos que aplicados a personas sanas provocan la generación de defensas (anticuerpos) que actúan protegiendo ante el contacto con los agentes infecciosos contra los que se vacuna, evitando la infección o la enfermedad. Las vacunas benefician tanto a las personas vacunadas como a las personas no vacunadas y susceptibles que viven en su entorno.

¿Cómo se aplican?

Las vacunas se aplican a través de una inyección, y algunas veces por vía oral. En muchos casos son necesarias varias aplicaciones para conseguir que el efecto protector se mantenga durante años. Para facilitar la aplicación correcta de las vacunas en niños y niñas se ha elaborado un Plan Nacional de Inmunización: El calendario de vacunas y las edades de aplicación.

Mitos con respecto a las vacunas

¿Aplicar muchas vacunas en lugar de fortalecer la salud de niños y niñas pueden sobrepasar la capacidad de respuesta del sistema inmunológico e incluso debilitarlo?

No. El sistema inmunológico es capaz de responder a una gran cantidad y variedad de antígenos. En teoría, un niño/a podría responder a 10.000 vacunas inyectadas al mismo tiempo. Además, se ha comprobado que los niños y niñas vacunados/as se defienden mejor de otras infecciones.

¿Es peligroso recibir varias vacunas al mismo tiempo?

No, no es peligroso, produce la misma respuesta de anticuerpos que si se administraran en forma individual y no aumenta la posibilidad de desencadenar reacciones adversas, solo se deben administrar en extremidades distintas. ¿Qué reacciones puede producir una vacuna? En general, tiene reacciones que son esperables, generalmente es leve, como fiebre o dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección. Las reacciones más importantes son raras, por ejemplo: fiebre muy alta, erupción cutánea generalizada y mucha inflamación en el lugar de la inyección. En esos casos se deberá consultar al pediatra o centro de salud a la brevedad.

INMUNIZACIÓN ACTIVA

Como barreras biológicas de protección. Entre las más importantes, están:

TÉTANOS: Es importante sobre todo en trabajadores manuales, donde se producen heridas y, en general, cualquier lesión por pequeña que ésta sea. La pauta de vacunación debe comenzar al ingreso del trabajador en la empresa, en el momento del primer reconocimiento. En caso de estar vacunado se deben aplicar dosis de recuerdo cada 10 años. Los responsables de Salud Laboral deben proporcionar una tarjeta donde se indiquen las dosis y fechas de vacunación.

HEPATITIS B: La hepatitis B puede tener consideración de enfermedad profesional y/o accidente de trabajo, por lo que es responsabilidad de la empresa fijar la estructura de organización para prevenirla en su ámbito y establecer las medidas de prevención de ésta. 5 Ing. LOAIZA Pedro, 2013 jefe de Saneamiento Ambiental. Ilustre Municipio de Loja. 18 La hepatitis B es una enfermedad contagiosa que afecta al hígado, en algunos casos evoluciona a la cronicidad y a la cirrosis

(cicatrización del hígado), hepatocarcinoma, falla hepática y muerte. Por lo tanto, aplicar el esquema completo evitará que el personal sea susceptible a este microorganismo, creando así protección específica.

INFLUENZA

El **programa de vacunación 2016 contra la influenza** es una medida que beneficia de manera gratuita a infantes, adultos mayores, embarazadas y enfermos crónicos.

La **influenza** (también llamada gripe) es una enfermedad contagiosa causada por el virus de la influenza, que se transmite desde una persona enferma al toser, estornudar o mediante las secreciones nasales.

NEUMONÍA NEUMOLÓGICA

Es una sola dosis de 0.5 ml intramuscular en la misma zona de la vacuna contra la influenza pero en el brazo contrario, se realiza una revacunación a los cinco años, los efectos adversos de esta vacuna son similares a los de la vacuna antes mencionada.

Anexos

MATRIZ MARCO LÓGICO

	Descripción	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Fin	Que los trabajadores recolectores ecológicos ejecuten un buen manejo de las normas de bioseguridad al momento de realizar sus labores.		Disposición de los trabajadores ante la situación.	Atraves de controles cada dos meses, para evaluar si utilizan barreras de normas de bioseguridad y así disminuye o no el contagio de enfermedades asociadas al mal uso de normas de bioseguridad.
Propósito	acentuar las medidas de Bioseguridad, en cada uno de los implicados	Eficacia: <ul style="list-style-type: none"> • Uso adecuado de las normas de bioseguridad. • Concienciación entre los trabajadores en todo lo referente a bioseguridad. Eficiencia: <ul style="list-style-type: none"> • uso de medidas establecidas en normas de bioseguridad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación en el uso y manejo de las barreras de bioseguridad. • Valoración personal. 	Atraves de programas de capacitaciones continuas con temas relacionados a normas de bioseguridad.
Resultados	Implementación de un programa de Capacitación Continua para los trabajadores Recolectores Ecológicos del Municipio de Manta	Eficacia: <ul style="list-style-type: none"> • cambio de conducta • educación de bioseguridad. Eficiencia: Aplicación de conocimiento adquirido en el programa.	<ul style="list-style-type: none"> • Transformación de los empleadores. • Nueva actitud de los empleadores. 	Disposición al cambio atraves de nuevos conocimientos.
Actividades	Videos y talleres	Presupuesto: Videos: Películas/proyector de videos/sillas/formato// lápices. Talleres: ciclos de talleres/proyector multimedia/sillas/mesas/materia fotocopiado/ carteles/lápices/hojas.	Ejecución presupuestaria Películas, sillas, materiales didácticos, mesas, fotocopias, etc.	Asistencia de todos los trabajadores recolectores de basura,

Responsable: Bexy Zambrano Pinargote.

CRONOGRAMA DE FECHAS DE CAPACITACION

2016-2017

Temas	HORA	OCTUBRE 2016	FEBRERO 2017	JUNIO 2017
Salud ocupacional Riesgos de las actividades de recolección y transporte de los residuos urbanos. Conceptos de Normas de Bioseguridad	08:00-12:00	Lunes 17 de Octubre 2016	Lunes 13 de Febrero 2017	Lunes 12 de Junio 2017
Importancia de la bioseguridad. Principio de la bioseguridad. Lavado de Manos	13:00-21:00	Miércoles 19 de Octubre 2016	Miércoles 15 de Febrero 2017	Miércoles 14 de Junio 2017
Enfermedades relacionadas al lugar de Trabajo. Retroalimentación de conceptos sobre normas de bioseguridad. Retroalimentación de lavado de Manos.	08:00-12::00	Viernes 21 de Octubre 2016	Viernes 18 de Febrero 2017	Viernes 17 de Junio 2017

Tema: Normas de Bioseguridad en los Recolectores Ecológicos del Municipio de Manta.

Lugar: Área del Departamento de Higiene Municipal.

Responsable: Bexy Zambrano Pinargote.

Webgrafia

Salud ocupacional- riesgos en las actividades de recolección y transporte de los residuos sólidos urbanos-Higiene-Vehículos para el transporte de los residuos

<http://tuseguridadeneltrabajo.blogspot.com/2015/01/trabajadores-recolectores-de-residuos.html>

Salud:

Concepto de Normas de bioseguridad:

<http://nigari-hablemosdesaludocupacional.blogspot.com/2009/08/normas-de-bioseguridad-universal.html>

Importancia de la bioseguridad

<http://contactohoy.com.mx/bioseguridad-capacita-sobre-manejo-de-material-biologico>

Principios de bioseguridad:

https://es.wikipedia.org/wiki/Bioseguridad_hospitalaria

Lavado de manos:

<https://es-us.noticias.yahoo.com/d%C3%ADa-mundial-lavado-manos-144636668.html>

Uso de guantes:

http://www.paritarios.cl/consejos_guantes_de_seguridad_para_la_prevencion_de_accidentes.html

Infecciones respiratorias: <http://paultheturtle.blogspot.com/2015/10/que-es-el-sistema-inmunologico-el.html>

Infecciones respiratorias:

<http://enfermedadenlossereshumanos.blogspot.com/2015/11/enfermedades-respiratorias.html?view=sidebar>

Infecciones intestinales:

<http://salud.uncomo.com/articulo/cuales-son-los-sintomas-de-una-infeccion-intestinal-40367.html>

Conjuntivitis

<http://www.aboutkidshealth.ca/En/HealthAZ/Multilingual/ES/Pages/pink-eye-conjunctivitis.aspx>

Gripe:

<http://www.who.int/topics/influenza/es/>

Dengue

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/es/>

Salud

<http://concepto.de/salud-segun-la-oms/#ixzz4HRyLWUTQ>

Hepatitis B

<https://www.clinicadam.com/salud/5/000279.html>

Parasitosis

<http://www.muwellness.com/content/signos-y-s%C3%ADntomas-de-parasitosis>

Tuberculosis

<http://historiaybiografias.com/tuberculosis/>

Tétano

<http://www.msal.gob.ar/index.php/programas-y-planes/267-tetanos>

Vacunas

<http://www.minsal.cl/portal/url/item/abe1fad626929896e04001011e016c04.pdf>