



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE POSGRADOS**

**MAESTRÍA EN ENFERMERÍA MODALIDAD HÍBRIDA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN CASPTONE**

“PRÁCTICAS DE MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS DEL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL GENERAL CATÓLICO DE CUENCA DICIEMBRE  
2022- ABRIL 2023”.

**AUTORA**

**MARISOL ELIZABETH VÉLEZ CASTILLO**

**TUTOR**

**PATRICIO ROMERO. Phd. Msc.**

2023

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. Resumen ejecutivo .....	3
2. Antecedentes .....	6
<b>2.1. Profundización del problema.....</b>	<b>8</b>
<b>2.2. Argumentación teórica.....</b>	<b>11</b>
<b>2.3. Justificación .....</b>	<b>15</b>
3. Objetivos .....	17
<b>3.1. General.....</b>	<b>17</b>
<b>3.2. Específicos .....</b>	<b>17</b>
4. Marco metodológico .....	19
<b>4.1. Monitoreo y evaluación del proyecto .....</b>	<b>19</b>
<b>4.2. Matriz de marco lógico.....</b>	<b>22</b>
5. Presupuesto .....	27
6. Conclusiones .....	27
7. Recomendaciones.....	28
8. Referencias bibliográficas .....	28
9. Anexos .....	33

## **1. Resumen ejecutivo**

Los desechos hospitalarios son todos los desechos que son generados en las distintas casas de salud, actualmente se han convertido en una problemática de salud pública a nivel mundial debido a su alto riesgo patológico y su incorrecto manejo por parte de los trabajadores de salud, por lo tanto, es importante tomar conciencia de dicha problemática para disminuir la morbimortalidad de infecciones y la contaminación al medio ambiente que se puede generar. Por ello, el siguiente trabajo esta realizado bajo la metodología Casptone, la misma que permite realizar observación directa para identificar la problemática que existe en alguna institución y de esta manera realizar una intervención para dar una solución a dicha problemática, dicho proyecto se ha realizado en el Hospital General Católico de Cuenca, donde se ha identificado como problema principal el manejo incorrecto de clasificación de desechos hospitalarios por parte del personal de enfermería en el área de clínica, para el abordaje de este problema se ha realizado un marco lógico el mismo que permite la planificación para el desarrollo de las actividades propuestas para cumplir con el objetivo propuesto siendo buenas prácticas de manejo de los desechos hospitalarios del personal de enfermería de dicha institución.

### **Problema**

El personal a considerar para realizar este proyecto es el personal de enfermería del área de clínica del Hospital General Católico de Cuenca, el mismo que no clasifica correctamente los desechos hospitalarios mientras se encuentra realizando las diferentes actividades de enfermería.

### **Objetivo General**

Mejorar las prácticas de manejo de desechos hospitalarios por parte del personal de Enfermería en el Hospital General Católico de Cuenca

### **Metodología**

El siguiente proyecto CAPSTONE está realizado mediante la metodología de observación directa para la identificación de una problemática que esté presente en el servicio de clínica, asimismo, para el desarrollo de dicho proyecto se dio inicio con la formulación de pregunta PICO, el mismo que ha permitido la recolección de información precisa sobre el tema propuesto. Además, se utilizaron herramientas como el árbol de objetivos, árbol de problemas los mismo que permitieron la construcción de objetivos e identificar las causas y efectos del problema, también se desarrolló análisis de alternativas y marco lógico para la implementación de actividades que estas fueron esquematizadas mediante el diagrama de Gantt con el objetivo de organizar el desarrollo de las diferentes intervenciones en un determinado tiempo y alcanzar la meta propuesta.

### **Resultados esperados**

- Resultado 1: cumplimiento de protocolo para el manejo de desechos.
- Resultado 2: motivación del personal en la adquisición de buenas prácticas de manejo de desechos.
- Resultado 3: identificación correcta de colores de envases para la clasificación de desechos.

### **Abstract**

Hospital waste is all the waste that is generated in the different health centers. Currently, it has become a worldwide public health problem due to its high

pathological risk and its incorrect handling by health workers; therefore, it is important to be aware of this problem in order to reduce the morbimortality of infections and the environmental contamination that can be generated. Therefore, the following work is carried out under the Casptone methodology, which allows direct observation to identify the problems that exist in any institution and thus make an intervention to provide a solution to the problem, this project has been carried out in the Catholic General Hospital of Cuenca, This project has been carried out at the Catholic General Hospital of Cuenca, where the main problem has been identified as the incorrect handling of hospital waste classification by the nursing staff in the clinical area. In order to address this problem, a logical framework has been developed, which allows the planning for the development of the proposed activities to meet the proposed objective of good management practices of hospital waste by the nursing staff of this institution.

### **Problem**

The personnel to be considered for this project is the nursing staff of the clinical area of the Catholic General Hospital of Cuenca, who do not correctly classify hospital waste while performing different nursing activities.

### **General Objective**

Hospital waste management practices by nursing personnel at the Catholic General Hospital of Cuenca.

### **Methodology**

The following CAPSTONE project is carried out through the methodology of direct observation to identify a problem that is present in the clinical service, also, for the development of this project began with the formulation of the PICO

question, which has allowed the collection of accurate information on the proposed topic. In addition, tools such as the objective tree and problem tree were used to construct objectives and identify the causes and effects of the problem. An analysis of alternatives and a logical framework were also developed for the implementation of activities that were schematized using the Gantt diagram in order to organize the development of the different interventions in a given time frame and achieve the proposed goal.

### **Expected results**

- Result 1: Compliance with the waste management protocol.
- Result 2: Motivation of personnel in the acquisition of good waste management practices.
- Result 3: Correct identification of container colors for waste classification.

## **2. Antecedentes**

El Hospital Universitario Católico de Cuenca (HGCC) es una institución creada con el objetivo de brindar servicios de salud con calidad en cuanto a la asistencia especializada, cumpliendo con la responsabilidad de promoción, prevención, curación, recuperación y rehabilitación de la salud integral. Además, ofrece servicios de estadística con sistema moderno y digital en cuanto a los turnos, consultorios de calidad, sala de espera para comodidad de los pacientes y familiares, fisioterapia con instrumentos de última tecnología, hospitalización con habitación individual, con baño privado, teléfono, televisión por cable, también, emergencia y farmacia las 24 horas, radiología e imagenología, enfermería entre otras (Hospital Católico de Cuenca, 2019).

Asimismo, esta casa de salud tiene diversidad en cuanto a especialidades médicas para el tratamiento de usuarios como medicina general, ginecología, medicina interna, pediátricas, urología, nefrología, nutrición y dietética, psicología, psiquiatría, inmunología, etc., cada profesional especializado en dichas áreas está capacitado para atender cualquier tipo de emergencia médica de manera eficaz y eficiente (Hospital Católico de Cuenca, 2019).

En cuanto al área de clínica del HGCC está dedicado al cuidado directo de los pacientes en los distintos cuadros clínicos, para la restauración y rehabilitación de la salud, por ello, este departamento se encuentra ubicada en el primer piso, el mismo que cuenta con 12 camas cada habitación posee: 1 velador, 1 cama, 1 televisor, 1 mueble y 1 baño individual. Dicho servicio está dirigido por parte de médico tratante, médico residente, médico interno, enfermera del servicio, internas y externas de enfermería.

De lo antes expuesto, es necesario que las intervenciones de enfermería garanticen y den cumplimiento al uso de protocolos. Los mismos que, hasta el momento de realizar la observación se identifica que no se da el cumplimiento correcto la clasificación de desechos hospitalarios al momento de realizar las distintas intervenciones de enfermería como son: descarte de equipos de venoclisis, envolturas de soluciones, toallas de papel, vasos, batas de los pacientes.

Estos problemas son necesarios realizar un seguimiento con el objetivo de dar un cumplimiento de protocolos, debido al impacto perjudicial que puede repercutir en la salud del profesional de enfermería y en los demás profesionales, también en la población general.

## **2.1. Profundización del problema**

Los desechos hospitalarios se definen como las sustancias, componentes o derivados de productos sólidos, líquidos o gaseosos, generados a través de las diferentes actividades realizadas en la atención de salud y se clasifican en residuos peligrosos y no peligrosos. A su vez, los residuos hospitalarios, por poseer agentes biológicos-infecciosos exponen a los trabajadores de la salud, pacientes, familias y comunidades a infecciones prevenibles, por los residuos peligrosos (Chavarro et al, 2019; Veliz et al, 2018).

Los desechos peligrosos generados en las diferentes casas de salud presentan riesgos y dificultades especiales, debido al carácter infeccioso de algunos de sus componentes que contribuyen también a acrecentar los accidentes laborales, incremento de infecciones hospitalarias, afectando al Sistema de Salud, ya sea, por los días de estancia hospitalaria, los altos costos y la mortalidad (Saavedra et al, 2021). Por lo tanto, el manejo incorrecto de desechos peligrosos sanitarios (profesional-paciente), no solo afectan el riesgo de la salud de la comunidad, sino también representan la causa de contaminación del medio ambiente que excediendo los límites del área hospitalaria, generando inconformidad y pérdida del bienestar de las comunidades que directa o indirectamente se vean expuestos a residuos infecciosos contaminados, cuando estos son transportados fuera de la institución de salud para su tratamiento y disposición final (Abdo et al, 2019; Chavarro et al, 2019; Ortega et al, 2021)

En Ecuador, estudios (Asadobay & Perero, 2022; Ávila, 2020; Carranza et al, 2020) afirman que existe cierto número de profesionales de salud que no realiza la clasificación adecuada de desechos sanitarios, a causa del



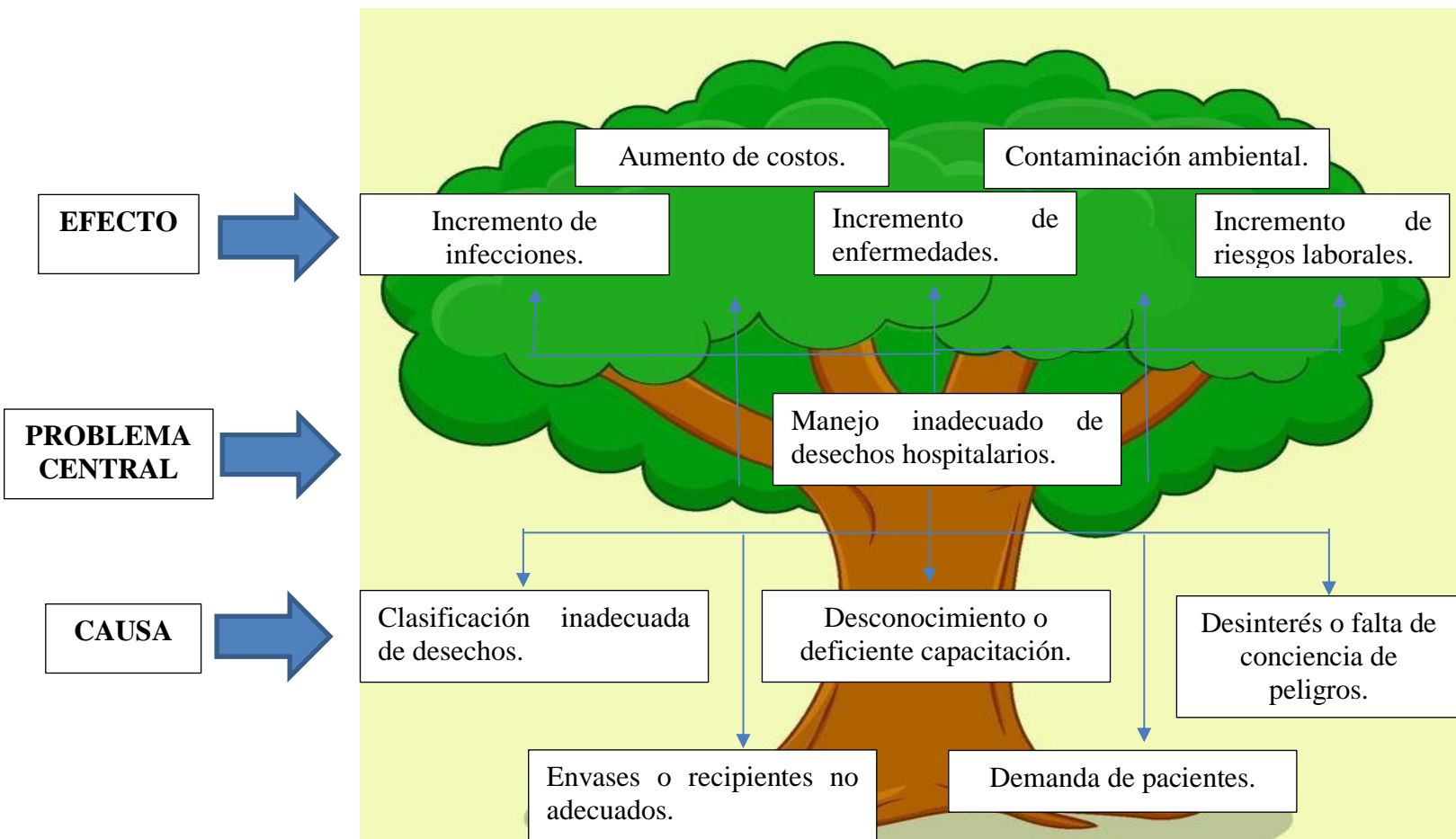
desconocimiento, insuficiente capacitación y en algunos casos tienen conocimiento de protocolos, pero no son aplicados

Por lo que, durante las prácticas observacionales en el Hospital General Católico de Cuenca, se ha podido identificar que, a pesar de la disposición de protocolos de bioseguridad, el personal de enfermería presenta dificultades relacionadas al manejo de los desechos hospitalarios generados en las diferentes actividades de atención médica, estas dificultades son:

1. Clasificación inadecuada y desorganizada de desechos médicos.
2. Desconocimiento, tiempo limitado y desinterés para el manejo de adecuados de eliminación de desechos.
3. La disposición de envases para la clasificación de desechos peligrosos no es adecuada según la normativa del MSP.
4. Estas malas prácticas contribuyen indirectamente a la contaminación ambiental.

Dicho esto, la problemática identificada en dicha institución es el manejo inadecuado de desechos hospitalarios, por lo que, es necesario dar un cumplimiento a los protocolos de clasificación de desechos, debido al impacto perjudicial que puede repercutir en la salud del profesional de enfermería, en los demás profesionales y en la población en general

Figura 1. Árbol de problemas.



## **2.2. Argumentación teórica.**

Los desechos hospitalarios se caracterizan principalmente por ser altamente peligrosos, ya que, generan riesgos a nivel biológico, mediante la propagación de microorganismos perjudiciales, sustancias químicas (medicamentos), componentes carcinógenos o radioactivos que afectan la salud de la persona, familia y comunidad (Orguloso & Salas, 2022). Asimismo, estos desechos representan un reto a nivel mundial debido a los riesgos hacia el medio ambiente y la salud pública (Abarca & Escobar, 2018), a causa de métodos empleados para su tratamiento y disposición final (Salas et al, 2021).

Así, la OMS (Kwikiriza et al, 2019) “define los desechos médicos como desechos generados por actividades de atención médica que incluyen una amplia gama de materiales, desde agujas y jeringas usadas hasta apósitos sucios, partes del cuerpo, muestras de diagnóstico, sangre, productos químicos, productos farmacéuticos, dispositivos médicos y materiales radiactivos”.

Dicho esto, en las diferentes instituciones de salud estos desechos se han generado en gran cantidad, debido al incremento o demanda de los diferentes procedimientos en cuanto a la atención médica (Rao et al, 2018), a su vez, el tipo y cantidad de desechos generados día a día, depende del tipo de nivel de atención de salud, por lo tanto, estos residuos si no son manejados correctamente, representan un peligro para la población expuesta a ellos (Manzoor & Manoj, 2019). a pesar que el manejo de los desechos hospitalarios es distinto en cada casa de salud, la implementación de gestión de estos desechos es aún un desafío, para dicha gestión, la OMS ha dispuesto varias normativas de gestión de desechos médicos para

garantizar la gestión segura de los desechos en estas casas de salud (Zimba et al., 2021)

De esta manera, los residuos peligrosos se deben separar, almacenar y tratar de diferente manera a los demás desechos, lo que genera altos costos tanto para la estructura de atención médica y para el país. Esta problemática es a nivel mundial, pues, según (Mannocci et al, 2020) en Estados Unidos, representa el principal productor de desechos hospitalarios con una cantidad mayor a 3.5 millones de toneladas cada año, con un costo aproximadamente de \$790 por tonelada, otro ejemplo es Europa, la cantidad es de 1.18 kg a 1.7 kg al día.

Por otra parte, en un país al sur de Asia, el gobierno elaboró pautas para la gestión adecuada de residuos hospitalarios, con una elaboración de un código de prácticas ambientales para los residuos peligrosos en 2002, una ley de prevención y gestión de residuos en 2006 y directrices de control de infecciones y gestión de residuos hospitalarios en 2018. Sin embargo, la implementación de las mismas presenta barreras por problemas económicos, tecnológicos y sociales, a ello se suma la formación deficiente del personal que maneja estos residuos (Zimba et al., 2021).

Por lo que, es motivo de preocupación, debido a que trabajadores hospitalarios no cumplen con las normas y regulaciones desarrolladas en cuanto al manejo de gestión de desechos hospitalarios, por desconocimiento en el personal sobre las técnicas y políticas de eliminación. Por lo tanto, los conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas del personal de las instituciones de salud desempeñan un papel importante (Manzoor & Manoj, 2019).

De esta manera (Gutiérrez et al., 2021), en su estudio realizado en el personal de enfermería encontró que el 87% de dicho personal separa los residuos

sólidos de los cortopunzantes y el 13% lo realiza de vez en cuando, además, en relación a la eliminación de cortopunzantes en envases adecuados, el 92% lo realiza correctamente y el 8% muestra que a veces los clasifica de manera correcta y, en cuanto al descarte de material según el tipo de desperdicio el 22% de miembros lo realiza siempre correctamente y el 78% lo realiza de manera adecuada algunas veces. Estos resultados reflejan que gran porcentaje de profesionales no realiza prácticas adecuadas de desechos hospitalarios. Por lo cual, es necesario ejecutar evaluaciones periódicas, para capacitación continua sobre los riesgos de exposición y el manejo adecuado de residuos hospitalarios.

Sin embargo, en otro estudio (Vonces et al., 2022), se demostró que el personal de enfermería no realiza un manejo adecuado de desechos, debido a que no cuentan con los insumos necesarios como los envases y etiquetado para una separación interna correcta. Algo similar, se demostró en el estudio de (Chavarria & Dennys, 2018) donde se encontró que las prácticas de manejo de residuos hospitalarios en el personal de enfermería son deficientes.

La atención en salud resguarda y restaura la salud, pero, a través de ella se produce la generación de desechos sanitarios, los cuales la (Organización Mundial de la Salud, 2018) calcula que el 85% de desechos son comunes o no peligrosos y el 15% es material peligroso que contiene productos infecciosos, tóxicos o radioactivos. Es así que, estos desechos son clasificados de la siguiente manera: desechos biológicos, utilizados en la atención del usuario, abarcan los residuos contaminados con sangre u otros fluidos corporales, cultivos de actividades en laboratorio etc. Además, los objetos cortopunzantes los mismos que tienen la característica punzante o cortantes y pueden estar contaminados con agentes

patógenos, agujas, bisturíes, cuchillas desechables, etc., estos deben ser eliminados en el contenedor de color rojo con la rotulación de objetos cortopunzantes (Organización Mundial de la Salud, 2018) (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Asimismo, productos farmacéuticos como los fármacos caducados, contaminados o no utilizados, desechos citotóxicos que contienen productos genotóxicos entre ellos los desechos mutágenos, teratógenos o cancerígenos y vacunas. Los residuos radioactivos que forman los productos de material radioactivo de radioterapia. Por último, están los desechos no peligrosos los cuales no representan ningún tipo de peligro. (Organización Mundial de la Salud, 2022)

De esta manera, los objetos cortopunzantes como son las inyecciones, está dentro de la categoría de los residuos de la atención sanitaria más peligrosa para el personal de salud y la población en general, por ser un riesgo de lesiones por pinchazos, que generan un alto potencial de infección (Organización Mundial de la Salud, 2022), por ello, según la OMS, se estima que la exposición ocupacional de los trabajadores sanitarios son a enfermedades de la hepatitis B y la hepatitis C el 40%, mientras que las infecciones por el VIH son del 2,5%. A esto, se suman las enfermedades respiratorias que se asocian a la contaminación del aire, en el año 2015 en el Perú (Región Puno), de las primeras 10 causas de morbilidad, la primera causa fue las infecciones respiratorias agudas (IRA), en niños menores de 5 años se detectaron 842 casos de neumonía y 17 muertes (Abarca & Escobar, 2018).

Los desechos que proviene de caucho y plástico libera monóxido de carbono, furanos, dioxinas, etc, cuando estos tóxicos son inhalados a través del humano, además de dichas enfermedades respiratorias, pueden causar cáncer y otras

enfermedades mortales en el ser humano (Hasan & Rahman, 2018). Por otra parte, muchas de las veces los recipientes no presentan un buen diseño, por lo que, los vectores, como insectos, roedores, pájaros, etc., pueden ingresar a estos contenedores, aumentando el riesgo de patologías infecciosas con agentes biológicos como bacterias, virus, parásitos, hongos, comprometidos con más de la cuarta parte de mortalidad a nivel mundial estas enfermedades (Abarca & Escobar, 2018) son la enfermedad diarreica aguda (EDA), disentería, fiebre tifoidea, hepatitis y cólera. Asimismo, la transmisión de enfermedades por medio de mosquitos como el dengue, la fiebre amarilla y la malaria en los ambientes húmedos (Hasan & Rahman, 2018).

En Ecuador, la Ley Orgánica de Salud dispone sobre las medidas para el manejo de los desechos y residuos que afecten la salud de la población, en el mismo indica que las responsabilidades de la recolección, transporte, tratamiento y disposición final de desechos, debe realizarse de acuerdo a la normativa y según las normas de bioseguridad y control establecido. (Ministerio de Salud Pública, 2015). De igual manera, el Gobierno Nacional dentro de los objetivos del Plan Nacional del Desarrollo (Senplades, 2021); menciona el “Implementar esquemas para la gestión integral de pasivos ambientales, desechos sólidos, descargas líquidas y emisiones atmosféricas contaminantes, así como de desechos tóxicos y peligrosos, considerando tanto las zonas urbanas y rurales”.

### **2.3. Justificación**

La prestación de servicios médicos, están orientados en proteger y restaurar la salud, pero es inevitable la generación de desechos peligrosos en dichas

atenciones, los cuales representan riesgos de salud, tanto para el ser humano como para el medio ambiente si estos no son manejados correctamente (Adu et al., 2020; Hassan et al., 2020), se deduce que de los residuos generados aproximadamente el 85% son desechos comunes (no representan peligro) y el 15% son material de alta peligrosidad que pueden ser infecciosos, tóxicos o radioactivos. Además, se estima que a nivel mundial se administran 16 000 millones de inyecciones al año, las mismas que no todas son eliminadas correctamente después de su uso y en algunas condiciones, estos desechos se incineran, dando lugar a la producción de contaminantes ambientales tóxicos (Organización Mundial de la Salud, 2018)

A su vez, estos desechos contienen microorganismos nocivos que afectan a los pacientes, trabajadores de la salud y público en general, por lo tanto, un manejo inadecuado conlleva a la adquisición de heridas e infecciones por objetos cortopunzantes, quemaduras, contaminación ambiental por productos farmacéuticos entre otros (Organización Mundial de la Salud, 2018), de esta manera aumentando los costos altos e incidencia de morbo-mortalidad (Behnam et al., 2020). Por lo que, se requiere que los trabajadores de la salud estén orientados en los procedimientos que se deben cumplir para evitar un manejo deficiente en cuanto a la inadecuada separación y clasificación de los residuos. (Carranza et al, 2020). Puesto que, cuando el personal no está capacitado de forma correcta ya sea por falta de capacitación o falta de controles de cumplimiento de normativas dificultando los demás procedimientos que se aplican para evitar riesgos al personal externo que transporta los desechos para la eliminación o disposición final (Behnam et al., 2020; Fatemeh et al., 2019).

Es por ello, este estudio se realizará en el Hospital General Católico de



Cuenca en el área de clínica haciendo énfasis en el personal de enfermería, mismo que aparentemente no cumple con la normativa para el cumplimiento adecuado de desechos hospitalarios. Por lo que, el objetivo de este proyecto capstone es mejorar la clasificación de desechos hospitalarios en dicha institución, realizando un intervención de un plan de acción de mejora para el cumplimiento de protocolos de clasificación de residuos hospitalarios, que permita prevenir y disminuir la incidencia de salud en el personal de enfermería y prevenir el impacto ambiental, mediante la fomentación, capacitación y sensibilización a profesionales de enfermería que laboran en esta casa de salud, para crear hábitos importantes en el campo laboral y que posterior servirá para el mejoramiento de manejo adecuado de desechos hospitalarios de dicha institución.

### **3. Objetivos**

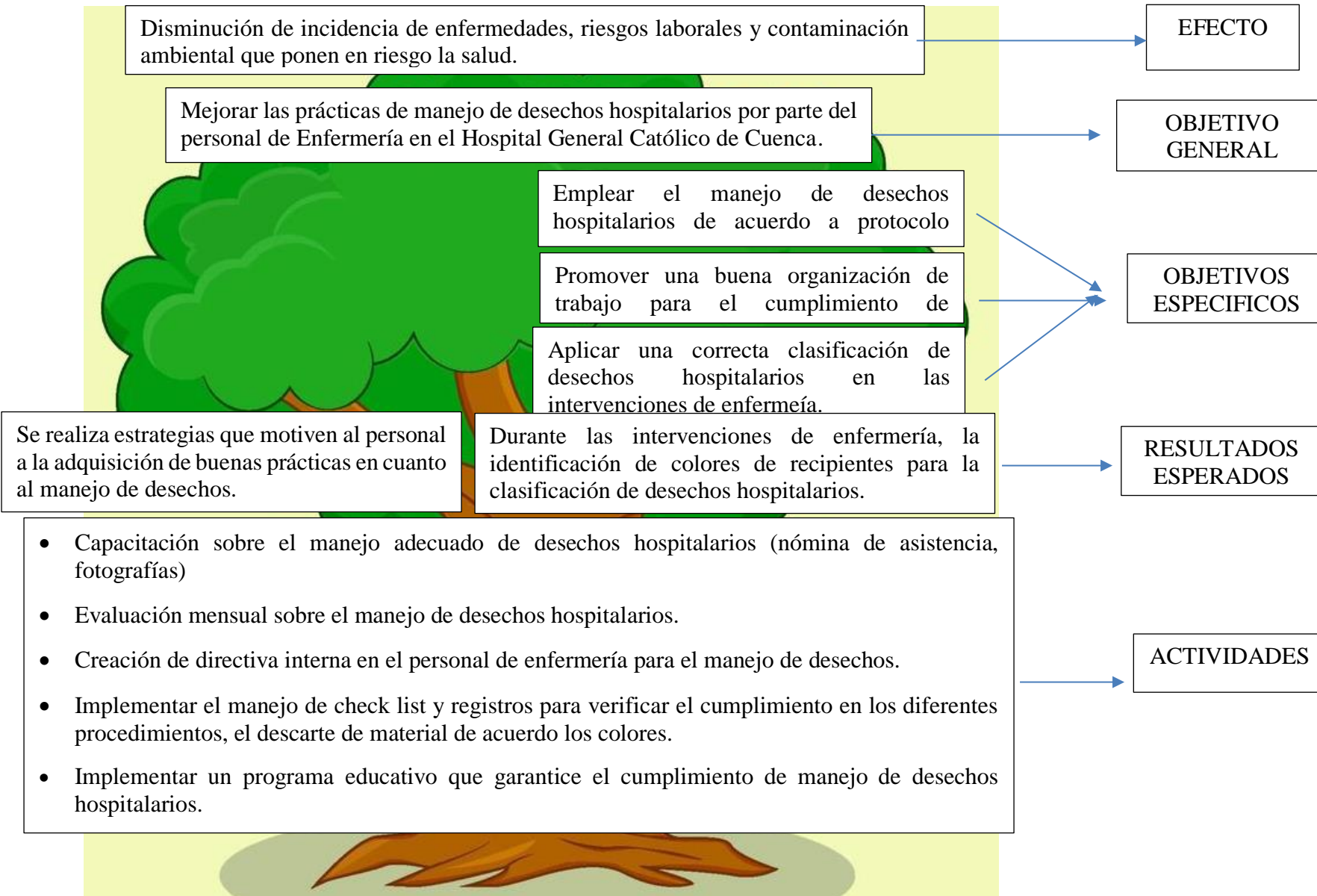
#### **3.1. General**

Mejorar las prácticas de manejo de desechos hospitalarios por parte del personal de Enfermería en el Hospital General Católico de Cuenca

#### **3.2. Específicos**

1. Emplear el manejo de desechos hospitalarios de acuerdo al protocolo establecido.
2. Promover una buena organización de trabajo para cumplimiento de manejo de desechos.
3. Aplicar una correcta clasificación de desechos hospitalarios en las intervenciones de enfermería.

**Figura 2. Árbol de objetivos**



#### 4. Marco metodológico

##### 4.1. Monitoreo y evaluación del proyecto

**Clientes:** profesionales de enfermería, estudiantes de enfermería y usuarios del servicio de clínica del Hospital General Católico de Cuenca.

**Consultores aliados:** maestrante, coordinadora del servicio, personal del hospital en educación continua.

**Personal compañía:** Personal de enfermería; licenciadas de enfermería del área clínica del Hospital General Católico de Cuenca, comité de calidad y personal del departamento de docencia.

<b>INVOLUCRADOS</b>	<b>GRADO DE INTERÉS</b>	<b>ACTITUD</b>	<b>PODER</b>
Coordinadora	Alto	Alto	Alto
Enfermeras del servicio	Alto	Alto	Medio
Usuarios	Alto	Medio	Medio
Estudiantes de enfermería	Alto	Medio	Medio
Comité de Calidad	Alto	Alto	Alto
Maestrante	Alto	Alto	Medio
Departamento de docencia	Alto	Alto	Alto

## Análisis de las alternativas

Mediante la matriz de factibilidad se selecciona cinco alternativas, considerando los valores de calificación según el puntaje de la matriz que van desde el 0-3, quedando como primera alternativa la implementación de un protocolo para el correcto mantenimiento de la vía venosa periférica, con un puntaje de 15 considerando que esta alternativa contribuirá al mejoramiento del servicio, además, permitirá dar cumplimiento a las metas propuestas del proyecto.

Nº	Alternativas	Aceptable	Factible	Trascendencia	Sostenible	Costo de implementación	Impacto de la	Total
1	Implementación un plan de acción que garantice el cumplimiento de manejo de desechos hospitalarios.	3	3	3	3	2	3	17
2	Capacitación sobre el manejo adecuado de desechos hospitalarios.	3	3	3	2	2	2	15
3	Realizar simulaciones sobre la correcta clasificación de desechos hospitalarios.	2	3	3	1	2	2	13
4	Realizar evaluaciones mensuales al profesional.	2	2	2	1	2	1	10
5	Implementar el manejo de check list y registros para verificar el cumplimiento en los diferentes procedimientos, el descarte de material de acuerdo los colores.	2	2	1	1	1	1	8

0	No aplicable
1	Poco aplicable
2	Medianamente aplicable
3	Aplicable

<b>Criterio</b>	<b>Definición</b>
Aceptable	Aceptabilidad por la coordinación
Factible	Que se pueda ejecutar
Trascendente	Importancia de la intervención para resolver problemas
Sostenible	Posibilidad de mantenerse por sí mismo
Costo de implementación	Costo total de la intervención
Impacto de la intervención	Impacto de la intervención en el usuario interno

#### 4.2. Matriz de marco lógico

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p><b>Propósito.</b> Mejorar las prácticas de manejo de desechos hospitalarios del personal de enfermería en el Hospital General Católico de Cuenca.</p>	<p>Se disminuye un 10 % los accidentes laborales, a consecuencia de la clasificación incorrecta de desechos hospitalarios.</p>	<p>Formulario de accidentes laborales del personal de enfermería a causa del manejo de desechos hospitalarios.</p>	<p>Compromiso de la institución y del personal. Participación del personal de enfermería en las diferentes actividades.</p>
<p><b>Objetivo General</b> Mejorar las prácticas de manejo de desechos hospitalarios por parte del personal de Enfermería en el Hospital General Católico de Cuenca diciembre 2022 - abril 2023.</p>	<p>El 75 % del personal de enfermería realiza correctamente las prácticas de manejo de desechos hospitalarios.</p>	<p>Evaluación de conocimientos. Hoja de check list. Hoja de firmas de los participantes y fotografías.</p>	<p>Personal interesado en la participación de proyecto.</p>
<p><b>Resultados esperados.</b></p> <p><b>Resultado 1:</b> cumplimiento de protocolo para el manejo de desechos.</p> <p><b>Resultado 2:</b> motivación del personal en la adquisición de buenas prácticas de manejo de desechos.</p> <p><b>Resultado 3:</b> identificación correcta de colores</p>	<p>El 80% del personal de enfermería cumple con el protocolo de manejo de desechos. El 80% del personal tiene la motivación en su lugar de trabajo. El 80% del personal de enfermería tiene la motivación en cuanto a buenas prácticas de manejo de desechos.</p>	<p>Uso de Check list Encuesta de satisfacción. Check list Evaluación</p>	<p>Compromiso del personal de enfermería. Trabajo en equipo. Compromiso del personal de enfermería.</p>

de envases para la clasificación de desechos.			
<p><b>Actividades por objetivos específicos.</b></p> <p><b>Objetivo 1:</b> Emplear el manejo de desechos hospitalarios de acuerdo al protocolo establecido.</p> <p><b>Actividad.</b> Charla sobre la normativa de desechos hospitalarios.</p> <p>Taller de simulación para la clasificación de desechos hospitalarios.</p>	<p>El 80% del personal de enfermería asiste al taller.</p> <p>El 80% del personal de enfermería participa en las simulaciones de la clasificación de desechos.</p>	<p>Registro de asistencia, fotografías.</p> <p>Registro de asistencia y fotografías de la actividad.</p>	<p>Compromiso del personal de enfermería.</p> <p>Compromiso del personal en actividades.</p>
<p><b>Objetivo 2:</b> Promover una buena organización de trabajo para cumplimiento de manejo de desechos.</p> <p><b>Actividad.</b> Charlas motivacionales.</p>	<p>El 85% del personal mantiene una buena organización de trabajo</p>	<p>Registro de asistencia, fotografías.</p>	<p>Compromiso del personal de enfermería</p>

<p><b>Objetivo 3:</b> Aplicar una correcta clasificación de desechos hospitalarios en las intervenciones de enfermería.</p> <p><b>Actividad.</b> Implementar el manejo de check list y para verificar el cumplimiento de clasificación de desechos en los diferentes procedimientos.</p>	<p>El 100% del personal de cumple con el uso de check list.</p>	<p>Check list</p>	<p>Compromiso del personal.</p>
--	---	-------------------	---------------------------------



**Planificación de actividades según los resultados**

ACTIVIDAD	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																				RESPONSABLES
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
	Semana				Semana				Semana				Semana				Semana				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>Objetivo 1:</b> Manejo de desechos hospitalarios de acuerdo al protocolo establecido.																					
<b>Actividad 1.1.</b> Brindar capacitaciones sobre la normativa de desechos hospitalarios.																					Líder de enfermería.
<b>Actividad 1.2.</b> Taller de simulación para la clasificación de desechos hospitalarios.																					Lcda. Marisol Vélez.
<b>Objetivo 2:</b> Promover una buena organización de trabajo para el cumplimiento de objetivos.																					
<b>Actividad 2.2.</b> Charlas motivacionales.																					Lcda. Marisol Vélez.
<b>Objetivo 3:</b> Aplicar una correcta clasificación de desechos hospitalarios en las intervenciones de																					

enfermería.																							
<b>Actividad 4.1.</b> Implementar el manejo de check list y registros para verificar el cumplimiento de la clasificación de desechos.																							<b>Lcda. Marisol Vélez.</b>

## 5. Presupuesto

El presupuesto a utilizar para el proyecto casptone, es el siguiente:

<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio unitario</b>	<b>Costo</b>
Movilización	20	\$2.00	\$40.00
Impresiones	10	\$0.25	\$2.50
Infocus	1	\$450	\$450
Carpeta	1	\$1.00	\$1.00
Guardianes	2	\$5.00	\$10.00
Recipientes	4	\$7.50	\$7.50
Total			\$43.50

## 6. Conclusiones

- Se concluye que el siguiente proyecto capstone es una metodología de diagnóstico e intervención que permite analizar un problema de la vida real para dar una solución idónea a dichos problemas que han sido identificados en cualquier ámbito de alguna institución.

- Además, los programas de intervención permiten tener una mejor organización laboral, considerándose así, una buena iniciativa en un ámbito determinado que permite contar con un personal con conocimientos amplios y la capacitación constante que influye en el cumplimiento de objetivos.

Por lo tanto, este proyecto capstone es un avance en el ámbito profesional, siendo un diseño para la preparación de desafíos en el futuro profesional que permiten el desarrollo de conocimientos, habilidades y aptitudes para dar solución a los problemas.

- Dicho esto, este trabajo final permite mejorar las habilidades de investigación, puesto que, hoy en día el avance tecnológico continúa

incrementándose, por lo tanto, surgen nuevas investigaciones que requieren que un estudiante en master domine estos tópicos.

## **7. Recomendaciones**

- Se recomienda al área de clínica del Hospital Católico, considere implementar esta propuesta de trabajo capstone realizada y a su vez sea aplicada en todas las áreas del hospital con el objetivo de mejorar las prácticas de clasificación de desechos hospitalarios.
- La aplicación de este proyecto permitirá disminuir las enfermedades ocupacionales y disminuir la contaminación ambiental que afecta a la población en general.
- Aplicar las actividades que fomenten la participación de todo el personal para un buen desempeño y obtener mejoras en alcanzar las metas dentro del servicio.

## **8. Referencias bibliográficas**

- Abarca, D, & Escobar, F. (2018). Manejo de residuos sanitarios: Un programa educativo del conocimiento a la práctica. *Revista de Investigaciones Altoandinas - Journal of High Andean Research*, 20(3), 315-324. <https://doi.org/10.18271/ria.2018.395>
- Abdo, N, Hamza, W, & Al-Fadhli, M. (2019). Effectiveness of education program on hospital waste management. *International Journal of Workplace Health Management*, 12(6), 457-468. <https://doi.org/10.1108/IJWHM-10-2018-0137>
- Adu, R, Gyasi, S, Essumang, D, & Otabil, K. (2020). Medical Waste-Sorting and Management Practices in Five Hospitals in Ghana. *Journal of Environmental and*

*Public Health*, 2020, e2934296. <https://doi.org/10.1155/2020/2934296>

Asadobay, J., & Perero, G. (2022). Evaluación del manejo de residuos sólidos en la clínica

Jerusalén de Riobamba. *Ingeniería Industrial*, 43(3), 3-17.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1815-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1815-)

[59362022000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1815-59362022000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Ávila, A. (2020). Manejo de desechos sólidos hospitalarios en una unidad asistencial de

salud de Guayaquil. *Ciencia Ecuador*, 2(2), Article 2.

<https://doi.org/10.23936/rce.v2i2.15>

Bayser, S. (2022). Motivación y desempeño laboral en el personal de enfermería de una

institución pública de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Salud, Ciencia y*

*Tecnología*, 2, 12-12. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202212>

Behnam, B, Oishi, S, Uddin, S, Rafa, N, Nasiruddin, S, Mollah, M., & Hongzhi, M. (2020).

Inadequacies in Hospital Waste and Sewerage Management in Chattogram,

Bangladesh: Exploring Environmental and Occupational Health Hazards.

*Sustainability*, 12(21), Article 21. <https://doi.org/10.3390/su12219077>

Carranza, F, Montenegro, C, Macías, R, & Sinchi, V. (2020). Manejo de los desechos

hospitalarios y su incidencia en la salud del personal de enfermería. Hospital Clínica

San Francisco 2018 – 2019. *Reciamuc*, 4(2), 115-136.

<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/484>

Chavarria, T., & Dennys, F. (2018). Nivel de conocimiento y práctica de medidas de

bioseguridad: Hospital San José, 2016. *Horizonte Médico (Lima)*, 18(4), 42-49.

<https://doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.06>

Chavarro, B., Correa, M., & Riascos, B. (2019). Conocimientos sobre residuos

hospitalarios en estudiantes de enfermería. 2019. *Archivos Venezolanos de*

*Farmacología y Terapéutica*, 38(4).

<https://www.redalyc.org/journal/559/55964256005/55964256005.pdf>

Fatemeh, N, Seyyed, A, Ali, A., & Jila, A. (2019). Assessment of waste management status in educational hospitals affiliated with Kermanshah University of Medical Sciences. *Environmental Quality Management*, 28(3), 71-75.

<https://doi.org/10.1002/tqem.21621>

Gutiérrez, J, Navas, J, Barrezueta, N, & Alvarado, C. (2021). Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaqui IESS Los Ceibos. *Más Vita*, 3(1), 99-112.

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0064>

Hasan, M, & Rahman, H. (2018). Assessment of Healthcare Waste Management Paradigms and Its Suitable Treatment Alternative: A Case Study. *Journal of Environmental and Public Health*, 2018, e6879751. <https://doi.org/10.1155/2018/6879751>

Hassan, A., Zia, M., & Khawaja, A. (2020). Knowledge, Attitude and Practices regarding Biomedical Waste Management among Health Care Professionals of Private Sector Hospitals in Pakistan. *International Journal of Business and Economic Affairs*, 5(6), Article 6. <https://ijbea.com/ojs/index.php/ijbea/article/view/174>

Kwikiriza, S, Stewart, A, Mutahunga, B., Dobson, A, & Wilkinson, E. (2019). A Whole Systems Approach to Hospital Waste Management in Rural Uganda. *Frontiers in Public Health*, 7. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2019.00136>

Mannocci, A, Di Bella, O, Barbato, D, Castellani, F, La Torre, G, De Giusti, M, & Cimmuto, A. (2020). Assessing knowledge, attitude, and practice of healthcare personnel regarding biomedical waste management: A systematic review of available tools. *Waste Management & Research*, 38(7), 717-725.

<https://doi.org/10.1177/0734242X20922590>

Manzoor, J, & Manoj, S. (2019). Impact of Biomedical Waste on Environment and Human Health. *Environmental Claims Journal*, 31(4), 311-334.

<https://doi.org/10.1080/10406026.2019.1619265>

Mera, B, Gamboa, M, Beltrán, R, & Lozada, G. T. C. (2022). Motivación y satisfacción del personal de enfermería en la atención de tercer nivel. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(3), Article 3.

<https://doi.org/10.51798/sijis.v3i2.390>

Ministerio de Salud Pública. (2015). *Ley Orgánica de Salud*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

Mustafa, M, & Lahu, A. (2019). Knowledge of Nurses in Prevention of Hospital Infection in Hospital “Sheikh Zayed” Vushtrri. *Materia Socio-Medica*, 31(3), 207-211.

<https://doi.org/10.5455/msm.2019.31.207-211>

Organización Mundial de la Salud. (2018, febrero 18). *Desechos de las actividades de atención sanitaria*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Gestión segura de los residuos de la atención de salud: Resumen* (WHO/FWC/WSH/17.05). Organización Mundial de la Salud.

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/352327>

Orgulloso, C, & Salas, H. (2022). Conocimientos sobre clasificación de residuos hospitalarios en profesionales de enfermería que trabajan en diferentes IPSs de Cartagena. *Ustasalud*, 21(2), 71-80. <https://doi.org/10.15332/us.v21i2.2661>

Ortega, M., Cano, I, Peralta, J, & Coronel, A. (2021). Manejo de desechos sanitarios peligrosos en el área hospitalaria: Revisión sistemática. *Journal of American*

*Health*. <https://doi.org/10.37958/jah.v0i0.80>

- Rao, D, Dhakshaini, R, Kurthukoti, A, & Doddawad, V. (2018). Biomedical Waste Management: A Study on Assessment of Knowledge, Attitude and Practices Among Health Care Professionals in a Tertiary Care Teaching Hospital. *Biomedical and Pharmacology Journal*, 11(3), 1737-1743. <https://dx.doi.org/10.13005/bpj/1543>
- Saavedra, R, Alarcón, A, & Alvarado, G. (2021). Disposición final de residuos sólidos hospitalarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), Article 3. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v5i3.478](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i3.478)
- Salas, R, Río, M, Concepción, I, & Chapeta, C. (2021). Educación ambiental para generar una cultura ecológica en el manejo de desechos hospitalarios. *Revista Conrado*, 17(S1), Article S1. <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1743>
- Senplades. (2021). *Plan Nacional de Desarrollo 2021/2025*. <http://www.eeq.com.ec:8080/documents/10180/36483282/PLAN+NACIONAL+DE+DESARROLLO+2021-2025/2c63ede8-4341-4d13-8497-6b7809561baf>
- Veliz, E, Yela, C, Lucio, M, & Alvia, A. (2018). Normas de bioseguridad y manejo de desechos hospitalarios del personal de aseo y salubridad. *Revista Científica Multidisciplinaria*, 2(1), Article 1. <https://doi.org/10.47230/unsum-ciencias.v2.n1.2018.61>
- Vonces, A, Pincay, D, Chancay, R, & Rosales, J. (2022). Factores de riesgo de infecciones intrahospitalarias y medidas de prevención del personal de enfermería. *UNESUM-Ciencias*, 6(4), Article 4. <https://doi.org/10.47230/unsum-ciencias.v6.n4.2022.526>
- Zimba, L, Tshering, Y, Chhimi, L, & Chandra, L. (2021). Awareness and practice of medical waste management among healthcare providers in National Referral Hospital. *Plos One*. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0243817>



## 9. Anexos

### ACTIVIDADES A REALIZAR

**OE1: EMPLEAR EL MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO.**

### ANEXO 1. TALLER SOBRE LA NORMATIVA DE DESECHOS

<b>TALLER SOBRE LA NORMATIVA DE DESECHOS HOSPITALARIOS</b>				
<b>INSTITUCIÓN:</b>				
<b>RESPONSABLE:</b>				
<b>AÑO:</b>	<b>FECHA</b>		<b>Hora de</b>	<b>Lugar:</b>
	<b>MES:</b>	<b>DIA:</b>	<b>inicio:</b>	
			<b>Hora final:</b>	
<b>Participantes:</b>			<b>TEMA:</b>	
<b>Número de eventos:</b>		<b>Total, de asistentes:</b>		
<b>Objetivo General:</b>				
Desarrollar ampliamente el conocimiento sobre el manejo de desechos hospitalarios en el Hospital General Católico de Cuenca a personal de enfermería.				
<b>Objetivos Específicos:</b>				

- Mejorar la clasificación de desechos hospitalarios en el servicio de clínica por parte del personal de enfermería.
- Disminuir el impacto de salud y ambiente a causa de una mala clasificación de desechos hospitalarios.

### **ASUNTO**

Los residuos que se generan durante los procedimientos de atención de salud representan un potencial riesgo de infección y lesiones que cualquier otro tipo de desecho. Por lo que, un desecho hospitalario se define como cualquier tipo de desecho líquido, sólido o cualquier producto que se genera en la atención de salud. Las principales fuentes de generación son: hospitales, laboratorios, bancos de sangre, morgues, casa hogares, investigaciones en salud.

Por lo tanto, los desechos hospitalarios pueden ser: patológicos, radioactivos, químicos, infecciosos, cortopunzantes y farmacológicos. Dichos residuos, afectan tanto la salud de los pacientes, como la del personal de salud (enfermeras, médicos, técnicos, personal de limpieza etc) y la población en general. Existen estimaciones que los desechos no infecciosos son 10% y el 5% son desechos peligrosos.

Es así que, estos desechos son clasificados de la siguiente manera: desechos biológicos, utilizados en la atención del usuario, abarcan los residuos contaminados con sangre u otros fluidos corporales, cultivos de actividades en laboratorio etc. Además, los objetos cortopunzantes los mismos que tienen la característica punzante o cortantes y pueden estar contaminados con agentes patógenos, agujas, bisturíes, cuchillas desechables, etc., estos deben ser eliminados en el contenedor de color rojo con la rotulación de objetos cortopunzantes (Organización Mundial de la Salud, 2018, 2022)

Asimismo, productos farmacéuticos como los fármacos caducados, contaminados o no utilizados, desechos citotóxicos que contienen productos genotóxicos entre ellos lo desechos mutágenos, teratógenos o cancerígenos y vacunas. Los residuos radioactivos que forman los

productos de material radioactivo de radioterapia. Por último, están los desechos no peligrosos los cuales no representan ningún tipo de peligro

### **FOTOS DE RESPALDO**

### **BIBLIOGRAFÍA**

Organización Mundial de la Salud. (2018, febrero 18). *Desechos de las actividades de atención sanitaria*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Gestión segura de los residuos de la atención de salud: Resumen* (WHO/FWC/WSH/17.05). Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/352327>

<b>Revisado por:</b>	
<b>Elaborado por:</b>	
<b>Aprobado por:</b>	

## ANEXO 2. TALLER DE SIMULACIÓN PARA LA CLASIFICACIÓN DE DESECHOS HOSPITALARIOS.

### Planificación de simulación sobre la clasificación de desechos hospitalarios.

<b>Participantes</b>	Profesionales de enfermería.
<b>Modalidad</b>	El participante durante la simulación demuestra la clasificación de desechos de acuerdo al protocolo de manejo.
<b>Duración</b>	Duración de una hora: explicación de teoría 10 minutos, 10 minutos de simulación de cada participante.
<b>Resultados esperados</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifica los riesgos de salud por la exposición a residuos peligrosos.</li> <li>• Identifica correctamente los colores de envases para la eliminación de desechos durante las intervenciones de enfermería.</li> </ul>

### Antes de realizar la simulación se debe revisar el siguiente material bibliográfico:

Al Sari, M., Anayah, F., & Issam, A. (2019). Medical waste management at three hospitals in Jenin district, Palestine. <i>Environmental Monitoring and Assessment</i> , 192(1), 10. <a href="https://doi.org/10.1007/s10661-019-7992-0">https://doi.org/10.1007/s10661-019-7992-0</a>
Mustafa, M., & Lahu, A. (2019). Knowledge of Nurses in Prevention of Hospital Infection in Hospital “Sheikh Zayed” Vushtrri. <i>Materia Socio-Medica</i> , 31(3), 207-211. <a href="https://doi.org/10.5455/msm.2019.31.207-211">https://doi.org/10.5455/msm.2019.31.207-211</a>

### Manejo de desechos hospitalarios

#### Cronograma de actividades

FECHAS	HORARIOS (Según horario de trabajo)

### **Escenario de simulación**

Pedir a cada profesional la identificación de materiales a utilizar y el fundamento de cada uno.

### **Características del escenario**

Lugar	Auditorio de la institución.
Tipo de simulador	
Actuación	Profesionales de enfermería
Materiales	

### **Conclusión**

Se concluye que la actividad de realizar una simulación en el ámbito de la capacitación a profesionales es de gran importancia, pues permite tener mayores perspectivas de las actividades a realizar. Por lo que, durante esta simulación el enfermero permite retroalimentar y mantenerse en educación constante para asegurar la vida de los individuos.

### **Fotos de respaldo**

### **HOJA DE ASISTENCIA**

<b>Hoja de asistencia</b>				
<b>Tema:</b>		<b>Lugar:</b>	<b>Hora:</b>	
<b>Responsable:</b>				
<b>No.</b>	<b>Nombres y apellidos</b>	<b>Numero de cedula</b>	<b>Numero celular</b>	<b>Firma</b>


**OE2: PROMOVER UNA BUENA ORGANIZACIÓN DE TRABAJO PARA CUMPLIMIENTO DE MANEJO DE DESECHOS.**

**ANEXO 3. CHARLA MOTIVACIONAL**

<b>CHARLA MOTIVACIONAL PARA EL PERSONAL DEL HOSPITAL CATÓLICO DE CUENCA</b>	
<b>INSTITUCIÓN:</b>	
<b>TEMA:</b>	<b>MOTIVACIÓN Y SATISFACCIÓN EN EL ÁMBITO LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA</b>
<b>FECHA:</b>	
<b>PARTICIPANTES:</b>	
<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	Realizar una charla motivacional al personal de enfermería.
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la motivación y su relación en el ámbito laboral.</li> <li>• Fomentar un buen desempeño laboral para lograr los objetivos en la atención de salud.</li> <li>• Motivar al profesional de enfermería sobre un clima laboral armónico para las actividades.</li> </ul>
<b>INTRODUCCIÓN:</b>	
<p>La motivación se define como estado interno que genera una conducta de comportamiento, desencadenados en acciones e incluso se concibe la motivación como una fuerza. En la cual, se dispone de energía en dirección y objetivo específico. (Bayser, 2022)</p> <p>Por otra parte, la motivación consta de elementos como son: confianza, tenacidad, entusiasmo, resistencia y optimismo. La manera de exponer la motivación en cualquier ámbito, depende de cada individuo. Por lo tanto, la líder de enfermería al ser un modelo</p>	

a seguir para sus colaboradores, debe desarrollar la inteligencia emocional, para manejar sus sentimientos y poder ayudar a sus compañeros, con el objetivo de lograr una buena comprensión y un buen desempeño en el ámbito laboral. (Bayser, 2022)

Según Maslow (Bayser, 2022), la motivación proviene del interior de cada persona y se basa en el anhelo de satisfacer una necesidad. Por lo que, en su teoría de las necesidades humanas se encuentran en un orden jerarquizado, siendo, fisiológicas, seguridad, sociales, ego, autorrealización.

Por otra parte, la formación de enfermería tiene un enfoque en cuanto al pensamiento crítico y la construcción de conocimientos. Es por ello, que la motivación es una estrategia para una mejor organización en el clima laboral, disminuye el ausentismo y aumenta la productividad en sus actividades. (Mera et al., 2022)

En el ámbito laboral, los trabajadores son lo más valioso para un crecimiento de cualquier institución, por lo que, se debe poner énfasis en su desempeño. Asimismo, la motivación se encuentra la satisfacción laboral, definiéndose como el grado de gusto o agrado que siente un individuo por el trabajo involucrando elementos mentales y emocionales. Dicha satisfacción se basa en la experiencia y evaluación que tiene una persona en su ámbito laboral y las actividades que realiza, esta experiencia puede convertirse una satisfacción positiva y negativa que puede influir en el desempeño del profesional de enfermería en su jornada laboral.(Mera et al., 2022)

Hoy en día, la motivación y satisfacción laboral conservan una estrecha relación en toda institución de trabajo como el caso del personal de enfermería que abarca temas centrales en las casas de salud, puesto que, el desempeño del trabajador depende del nivel de motivación y el interés para mejorar la salud de sus pacientes para favorecer

un ambientes armónico y propicio, por ello, las relaciones interpersonales entre los miembros de un equipo debe ser positiva para brindar una atención con calidad y calidez a sus pacientes. (Mera et al., 2022)

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Bayser, S. (2022). Motivación y desempeño laboral en el personal de enfermería de una institución pública de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2, 12-12. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202212>

Mera, B., Gamboa, M., Beltrán, R., & Lozada, G. T. C. (2022). Motivación y satisfacción del personal de enfermería en la atención de tercer nivel. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(3), Article 3. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i2.390>

### **FOTOS DE RESPALDO**

<b>Revisado por:</b>	
<b>Elaborado por:</b>	
<b>Aprobado por:</b>	

**OE3: APLICAR UNA CORRECTA CLASIFICACIÓN DE DESECHOS HOSPITALARIOS EN LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA.**

**ANEXO 4: IMPLEMENTAR EL MANEJO DE CHECK LIST Y REGISTROS PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO EN LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS.**



<b>Check List para la clasificación correcta de desechos hospitalarios</b>		
Fecha:		
Servicio:		
ÍTEM	SI	No
1. Realiza lavado de manos para la atención del paciente.		
2. Se coloca medidas de protección para los diferentes procedimientos.		
3. Identifica los colores para cada desecho generado.		
4. Cuando realiza cambios de equipos elimina de acuerdo a la normativa.		
5. El carro de medicación dispone de envases para clasificación de desechos (cortopunzante, fundas de empaque, jeringuillas etc.)		
6. Durante la inspección de la coordinadora observa una buena clasificación de desechos.		
7. Las bolsas o recipientes se encuentran rotulados correctamente.		
8. Ha recibido capacitación sobre el manejo de desechos hospitalarios en los últimos tres meses.		
Enfermera responsable:		