

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**MEJORANDO EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
EN EL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN EL
SERVICIO DE EMERGENCIA – HOSPITAL DE APOYO LA
CALETA, 2019.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES.**

AUTOR

**Lic. Leslie Gisella Navarro Tello
ORCID ID: 0000-0003-4901-975X**

ASESOR

**Mgtr. José Orlando Chero Custodio
ORCID ID: 0000-0002-5337-7050**

CHIMBOTE – PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Lic. Navarro Tello, Leslie Gisella
ORCID ID: 0000-0003-4901-975X
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Segunda
Especialidad, Chimbote, Perú

ASESOR:

Mgtr. Chero Custodio, José Orlando
ORCID ID: 0000-0002-5337-7050
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Mgtr. Cabanillas de la Cruz, Susana Elizabeth
ORCID ID: 0000-0002-8124-3404

Mgtr. Mosqueira Poemape, Freddy Wilson
ORCID ID: 0000-0001-7119-9203

Mgtr. Morales Chihuahua, Rosana Juana
ORCID ID: 0000-0003-1756-6513

JURADO EVALUADOR

Mgtr. Susana Elizabeth Cabanillas De La Cruz
Presidente
ORCID ID: 0000-0002-8124-3404

Mgtr. Freddy Wilson Mosqueira Poémape
Miembro
ORCID ID: 0000-0001-7119-9203

Mgtr. Rosana Juana Morales Chihuahua
Miembro
ORCID ID: 0000-0003-1756-651

Mgtr. José Orlando Chero Custodio
Asesor
ORCID ID: 0000-0002-5337-7050

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento a la Universidad y a nuestros Docentes por la motivación brindada, para seguir adelante en este camino de superación que nos hemos trazado.

También a nuestros colegas por compartir ese espíritu humanístico; así como el sentir de superación para trazarnos nuevas metas y cumplirlas.

A mis padres Liliana y Ubaldo, por el apoyo brindado en este nuevo proyecto de superación.

A mi hermana Victoria, por su apoyo incondicional en todos mis proyectos planteados.

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de intervención:

A mis padres, que siempre están ahí apoyándome y motivándome para ser una buena persona y mejor profesional.

A mi hermana Victoria, que es mi ejemplo a seguir. Hermana y compañera de toda la vida que es feliz con mis logros.

A mis compañeras por la compañía y compañerismo brindado en este nuevo proyecto.

INDICE	Pág.
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
I. PRESENTACIÓN	7
II. HOJA RESUMEN	8
2. 1. Título del Proyecto	8
2.2. Localización (Distrito, Provincia, departamento, región)	8
2.3. Población beneficiaria	8
2.4. Institución(es) que lo presentan	8
2.5. Duración del proyecto	8
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio	8
2.7. Resumen del proyecto.	8
III. JUSTIFICACIÓN	10
IV. OBJETIVOS	23
V. METAS	23
VI. METODOLOGÍA	
6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.	24
6.2. Sostenibilidad del proyecto	28
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN	29
VIII. RECURSOS REQUERIDOS	41
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES	43
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES	44
XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	49

I. PRESENTACIÓN:

“La bioseguridad se realiza en conjunto, el personal que debe cumplir las normas de bioseguridad, las autoridades que deben hacerlas cumplir y la administración que debe dar las facilidades para que estas se cumplan. El personal de enfermería desarrolla actividades diversas en los Niveles de atención dirigidas a proteger la salud de la comunidad, paciente y personal, en el nivel de Promoción y Prevención siendo los responsables directos de fomentar el uso de las Protocolo de medidas de bioseguridad, para así contribuir a la disminución el riesgo de adquirir y transmitir infecciones nosocomiales. El personal de salud está expuesto a diferentes factores de riesgo biológico por el contacto directo e indirecto, permanente o temporal, con material orgánico proveniente de la atención de pacientes: sangre, fluidos corporales, secreciones y tejidos, o a la manipulación de instrumental contaminado”.

“El presente Trabajo Académico se llama Mejorando el uso de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el Servicio de emergencia – Hospital de Apoyo La Caleta, 2019. con el fin de contribuir a la disminución de incidencia de Morbimortalidad y mejorar la calidad de cuidado en el usuario, así como también motivar e incentivar al cumplimiento de medidas de bioseguridad, creando conciencia y responsabilidad al personal de salud para la prevención de enfermedades profesionales e infecciones nosocomiales, por tal motivo aumentaría la permanencia hospitalaria, de esto se deriva una serie de problemas que serían evitables si se pondría en práctica las medidas de bioseguridad ya que el personal de salud son los que brindan atención al usuario en forma continua y permanente las 24 horas del día”.

II. HOJA DE RESUMEN:

2.1. Nombre del Trabajo Académico:

Mejorando el uso de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el servicio de emergencia – Hospital de Apoyo La Caleta, 2019.

2.2. Localización:

Localidad: Chimbote

Distrito: Chimbote

Provincia: Santa

Departamento: Ancash

2.3. Población beneficiaria:

Población directa:

Personal de Salud del servicio del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo La Caleta.

Población indirecta:

Usuarios atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo La Caleta.

2.4. Institución que pertenece:

Universidad Los Ángeles de Chimbote. Escuela Profesional de Enfermería
Especialidad: Enfermería en Emergencias y Desastres.

2.5. Duración del trabajo académico:

Inicio: 22/08/2019

Termino: 22/08/2020

2.6. Costo total :

S/. 79,605.00

2.7. Resumen del trabajo:

El presente trabajo, Mejorando el uso de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el servicio de emergencia – Hospital De Apoyo La Caleta, 2019. El problema presentado en el servicio se evidencia el aumento de Infecciones Intrahospitalarias en el usuario. Según la problemática encontrada se dice que el personal de salud tiene los conocimientos de cómo actuar con las buenas prácticas de medidas preventivas, pero no lo pone en práctica, ya sea por desidia, apuro o cansancio del personal de salud. Y esto se evidencia en la alta incidencia de enfermedades cruzadas en el usuario del servicio de emergencia. También se evidencia que el profesional de la salud no hace uso adecuado de los guantes, como se evidencia no cambiándoselos después de cada procedimiento y o al contacto con material biológico. Es así como se transmite de paciente a paciente los contaminantes.

El presente trabajo se desarrolló con el objetivo de cumplir con el adecuado uso de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo La Caleta, 2019. Los usuarios del servicio de emergencia del hospital La caleta no estarán expuestos a enfermedades cruzadas por deficiente uso de prácticas de bioseguridad, ya que se hará una supervisión controlada del uso de estas medidas. Además se hará capacitaciones para hacer recordar el protocolo de estas medidas. Y siempre se deberá mantener implementado el área con materiales de bioseguridad. Y todo esto en conjunto hará que se disminuya gradualmente la incidencia de enfermedades cruzadas en el usuario del servicio.

III. JUSTIFICACION

Actualmente en el Hospital de Apoyo La Caleta, en el servicio de emergencia, se evidencia la alta incidencia de enfermedades cruzadas, no solo de paciente a paciente sino que también se da esta transmisión de infecciones al personal que labora en el área. Esta problemática se da por el uso inadecuado de las medidas de bioseguridad.

Todo esto se evidencia en los pacientes internados en el área de emergencia del hospital la caleta, por ejemplo en el caso de infecciones cruzadas de paciente a paciente. En una misma habitación se encuentran de 5 a 6 pacientes en la cual no se evidencia una adecuada ventilación, esto origina que las infecciones de todos los pacientes se transmitan de paciente a paciente por vía respiratoria. Se debe prevenir esto por ejemplo si un paciente vienen con un proceso respiratorio fuerte hay que incluir en él las medidas de bioseguridad como son el uso de mascarilla para así evitar la proliferación de microorganismos en el ambiente.

En el caso de infecciones cruzadas al personal de salud que labora en el servicio de emergencias del Hospital de Apoyo la Caleta, se da por el uso inadecuado de las medidas de protección como son el uso de guantes para todos los procedimientos que se realicen al paciente, como son colocación canalización y colocación de vías periféricas o la administración de tratamientos. Así como también se da por no usar el mandil de seguridad para la protección de su persona. Todo esto debido a que no hay un buen suministro de estos materiales al personal. Ya que no se tiene una gran cantidad de guantes para uso exclusivo por paciente ni tampoco se tiene los mandiles para cada turno de trabajo. Debido a esto se presentan estas incidencias.

Las enfermedades que se perciben con mayor incidencia en el servicio de emergencias son la tuberculosis (XDR, MDR), VIH, Hepatitis B, esto se debe por el mal uso de las medidas de bioseguridad.

La organización Panamericana de la Salud (OPS), nos indica que la bioseguridad es un conjunto de medidas que todo el profesional que trabaja en un determinado establecimiento de salud debe tener en cuenta para proteger su salud de agentes físicos, biológicos y químicos. Todo esto para prevenir infecciones en el trabajador. (1)

El sistema de bioseguridad es el comportamiento preventivo del personal de salud en su actuar diario. Esta bioseguridad se usa como prevención de cualquier accidente laboral que implique un riesgo biológico tanto para el personal de salud como para el usuario tratado. En la actualidad también constituye la capacidad de competitividad de cada establecimiento de salud ya que una institución que tenga una mejor calidad de bioseguridad será considerada como la mejor institución y se verá reflejado en menor incidencia de enfermedades nosocomiales reportados. (2)

Las infecciones intrahospitalarias, presentes en el día a día son una gran dificultad de salud no solo para los usuarios sino que también para todo profesional que trabaja en dicha institución. Constituye así un desafío para todas las instituciones de y el personal de salud responsable de la atención de paciente. Todas estas enfermedades pueden ser prevenidas si se tiene un manejo adecuado de estas medidas de seguridad. (2)

La gran prevalencia de las infecciones intrahospitalarias es un indicador clave de una calidad de atención de la institución indicada. Y esta calidad se va ver identificada por diversos factores como el uso adecuado de las medidas de

bioseguridad tanto como en el servicio, los procedimientos y las atenciones directas con el usuario. Al incrementar el porcentaje de infecciones intrahospitalarias lleva consigo el aumento de morbilidad del paciente y del personal de salud. Esto a su vez va a contribuir diversos factores desencadenantes como son el incremento de la estancia del paciente en el servicio, uso de tratamiento más costoso y el mayor número de usuarios. Esto se puede evitar si las medidas de bioseguridad establecidas son debidamente ejecutadas. (3)

Las autoridades competentes de cada institución de salud, tiene la responsabilidad que todo el personal que labora en su institución debe estar debidamente capacitado en las medidas de bioseguridad, así mismo deben tener establecidos sus manuales y protocolos para la realización adecuada de esas medidas como son el correcto procedimiento de lavado de manos, la colocación adecuada de guantes de manos antes de cada procedimiento y entre cada paciente, en el cual se ponga en riesgo la seguridad del personal y para la prevención de enfermedades cruzadas entre cada usuario. (4)

Si se pone en práctica estas medidas de bioseguridad se disminuirá la morbilidad del usuario que se encuentra en el servicio. De esta manera se puede evitar muchos factores desencadenantes como son la prolongación de estadía del usuario en el servicio, el mayor costo para este ya que aumenta los días de estadía. Lo primordial en el caso es que el personal de Enfermería conozca y ejecute de manera adecuada las medidas de bioseguridad, a fin de salvaguardar su integridad física como también proteger de las infecciones cruzadas al usuario atendido. (5)

La teoría que se adecua al presente proyecto es la teoría de Florence Nightingale, la cual se centró en el entorno. Desde el inicio de la profesión de

enfermería que se dio a mediados del siglo XIX, el profesional de enfermería ha logrado modificar su desempeño debido al aumento de conocimientos teóricos de la ciencia. Y a partir del siglo XX, las prácticas cotidianas de enfermería comenzaron a encontrar justificación teórica en su actuar. Mediante un proceso realizado que empieza con la observación, descripción, explicación, predicción y control de la realidad en la que se encuentran inmersas. (6)

Antes del surgimiento de la profesión la práctica de enfermería se realizaba solo dependiendo de las ordenes médicas. Pero gracias a la teoría añadida en la práctica, se pudo fundamentar su accionar. No solo les servía de guía para actuar sino también para su educación e investigación. Sin la teoría no se puede analizar y por ende no se puede tener un razonamiento lógico en el actuar profesional ni en la definición de objetivos de investigación, educación y la práctica profesional. (6)

La teoría que se acopla y de la cual se guía mi proyecto de intervención es la Teoría del Entorno de Florence Nightingale, en ella se evidencia que todas las condiciones e influencias externas van a perjudicar el desarrollo de la persona. Estas consecuencias pueden prevenir, detener o favorecer la enfermedad, o conllevar a la muerte del paciente. Si bien Florence Nightingale no indicó el entorno como concepto, en cambio describió los diferentes conceptos, como son la temperatura del ambiente, la ventilación, la dieta, higiene y ruido como elementos que se presentan en un entorno. (7)

Florence Nightingale enseñaba a sus enfermeras la importancia de cada componente de su entorno. Como son el aire debe ser puro y fuera de contaminantes perjudiciales para los pacientes. La iluminación parte importante ya que descubrió que la luz del sol posee efectos reales sobre el cuerpo del

paciente. La higiene, porque demostró que en ambiente sucio y desagradable el paciente no presentaría ninguna mejoría y peor aún si está sucio y contaminado podría acarrear más infecciones al paciente y aumentar las complicaciones. El ruido factor importante también ya que el paciente debía de estar en un entorno sin ruido innecesario para mantenerse tranquilo. (7)

Florence Nigthingale consideró 4 conceptos básicos para su disciplina:

Enfermería: Para Florence Nigthingale, toda mujer debe ejercer como enfermera y que toda enfermera debe estar debidamente instruida para el cuidado de una persona enferma, ya que esa persona será responsable de su salud. Entonces concluyo que toda persona que ejercía como enfermera debía recibir una formación antes de atender a una persona. Además que debe tener un perfil de persona como que deben ser muy observadoras tanto del paciente como de su entorno y estas ejercer una vigilancia siempre continua. (8)

Persona: En cuanto a la persona se hacía referencia al paciente. Las enfermeras realizaban acciones para y por el paciente y adecuaban el entorno para así favorecer la rápida recuperación del paciente. También instruyo a cada enfermera a ver a su paciente como un individuo. (8)

Salud: Esta teoría define a la salud como el sentirse bien, y que se tenga a una capacidad máxima sus facultades como individuo – persona. Y que la enfermedad era un proceso reparador en el cual la naturaleza nos indicaba la falta de atención que le ponemos a nuestro cuerpo. También concebía que el mantenerse con buena salud se daba por medio de la prevención de las enfermedades mediante el control de nuestro entorno y una buena responsabilidad social. (8)

Entorno: Para Florence Nightingale, el entorno era definido como todo elemento externo que afectaba la salud del paciente sano como enfermo, ahí se incluía todos los elementos como el aire, el ambiente, la comida, ruidos. Por esto se aconsejaba a las enfermeras mantener un equilibrio adecuado de este entorno para que así el paciente se mantuviera cómodo y presentara una recuperación más rápida. (8)

Esta teoría de Florence Nightingale presenta 3 tipos de posibles relaciones como son:

Entorno - paciente: se planteó que el entorno era el causante principal de las enfermedades que presentaban los pacientes. También se hizo énfasis que en un entorno adecuado es muy beneficioso para la prevención y control de enfermedades. (9)

Enfermera- entorno: las prácticas que realiza la enfermera en el entorno ayuda a potenciar la recuperación rápida del paciente. Ya que si modifica el ambiente en un ambiente más adecuado como una buena ventilación, el mínimo de ruido perturbador para el paciente, la iluminación adecuada todo eso beneficia la recuperación del paciente. (9)

Enfermera – paciente: esta relación habla sobre la cooperación que se da mutuamente. Ya que si el paciente al manifestar todas sus preocupaciones y dolencias se podrá atender oportunamente según lo requerido. Como por ejemplo la necesidad de alimentación, el estar en compañía esto hace que el paciente presente una mejoría adecuada. (9)

La bioseguridad es un concepto amplio que implica un conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgos laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la

prevención de impactos nocivos, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud de los trabajadores de salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente. El término de Bioseguridad abarca tanto las obligaciones del personal de salud teniendo en cuenta todos los principios básicos, así como también de la institución para que pueda garantizar los medios y facilidades para poder realizar un buen uso de las medidas de bioseguridad. (10)

Los objetivos principales de la bioseguridad es establecer todas las medidas de prevención de accidentes laborales ya que el personal de salud está expuesto a varios contaminantes como son la sangre y otros fluidos biológicos. Otro de sus objetivos es el minimizar los riesgos protegiendo al paciente, al personal de salud como también a los visitantes, de agentes que son potencialmente nocivos. (10)

PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD:

- **Universalidad:** Permite determinar que todos los pacientes y sus fluidos corporales, deben ser considerados como potencialmente contaminados, por lo que se debe tener en cuenta tomar precauciones necesarias para prevenir la transmisión de microorganismos y por ende las infecciones intrahospitalarias. También se tienen en cuenta las precauciones universales como el conjunto técnicas y procedimientos destinados a proteger al personal que conforman el equipo de salud de las posibles infecciones con ciertos agentes, principalmente el Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH), Virus de Hepatitis B y Virus de Hepatitis A; durante las actividades de la atención a los pacientes o durante el

trabajo con los fluidos corporales de estos. Dado que se debe asumir que cualquier paciente puede estar infectado con cualquiera de estos agentes transmisibles por la sangre. (11)

Para eso es imprescindible el **Lavado de Manos**. Este es un método eficiente para disminuir el traspaso de microorganismos de una persona a otra, y cuyo propósito es aminorar continuamente la flora residente y desaparición de la flora transitoria de la piel. Se dice que el lavado de manos elimina la mayor parte de contaminación de microorganismos patógenos y la higiene con agua y jabón son suficientes para realizar adecuadamente este procedimiento. (11)

- **Uso de barreras protectoras:** el personal de enfermería debe usar rutinariamente los elementos de protección de barrera de apropiados cuando se realiza procedimientos que los pone en contacto con agentes biológicos, como sangre y secreciones. Dentro de los cuales se encuentran el uso de guantes, lentes, mascarillas, mandiles, botas y gorros. (11)

Los **guantes**, sirven para disminuir la transmisión de gérmenes del paciente a las manos del personal de salud, pero este uso no es sustituto del lavado de manos. Para que sea efectivo el procedimiento es imprescindible que se use siempre cuando hay contacto con sangre y otros fluidos contaminantes. (11)

Los **lentes** protectores, son los implementos de protección de los ojos adaptable al rostro, el cual debe cubrir completamente el área periocular. Estos lentes sirven para cubrir de salpicaduras de elementos

contaminados como son sangre, orina, u otro tipo de fluidos corporales. Se usa principalmente en la atención quirúrgica, sala de operaciones, centro obstétrico y cualquier procedimiento invasivo. (11)

Las **mascarillas**, se usan para prevenir la transmisión de microorganismos patógenos que se encuentran en el ambiente y que se propagan a través del aire, son todos aquellos cuya puerta de entrada y salida pueden ser el aparato respiratorio. Se debe tener un correcto uso de estas para que así se proporcione la protección requerida. Esto se debe realizar cubriendo completamente la nariz y la boca, mantener siempre colocada la mascarilla en el área de trabajo y evitar la manipulación de esta una vez que se haya colocado. (11)

Los **mandiles**, están indicados en todo procedimiento donde haya exposición a líquidos o de precaución universal. En algunos procedimientos como drenaje de abscesos, atención de heridas, partos y punción de cavidades, es muy importante usar esta medida de protección.

- **Los medios de eliminación de material contaminado:** se deben eliminar los agentes contaminantes mediante procedimientos adecuado a través de los cuales los materiales que se reutilizaran como son los provenientes de médico quirúrgico deben pasar por el procedimiento de desinfección y esterilización. Y los materiales desechables como todo material punzocortante y que estuvo en contacto con secreciones y sangre deben ser adecuadamente eliminados en contenedores especiales para ellos, y deben estar debidamente rotulados con el contenido y el grado de contaminación. (11)

Se encontraron los siguientes estudios relacionados con la investigación:

A nivel Internacional: Tellez, J, (12). La organización panamericana de la salud (OPS) indica que el termino bioseguridad es el “conjunto de medidas destinadas a proteger la salud y seguridad del personal que labora frente a riesgos provenientes de agentes biológicos, físicos y químicos”, según lo explicado se entiende que la bioseguridad es un conjunto de acciones que son considerados para prevenir los riesgos presentes en un área determinada de trabajo. Se debe tener en cuenta no solo el área física del trabajo sino que también se debe contar un personal capacitado para cumplir a cabalidad todas las medidas de seguridad.

Weingarten, C, (13). La OMS en su documento sobre Prevención y control de infecciones intrahospitalarias, nos dice que este tipo de infección es cuando un paciente llego por un determinado padecimiento y cuando estuvo internado contrajo otro tipo de daño o enfermedad, que no lo tenía cuando fue ingresado, sino que la contrajo en dicho establecimiento. Esto se conocerá como un caso fortuito de enfermedad adquirida por falta de medidas de seguridad tomadas. Estas enfermedades fortuitas pueden ser más riesgosas.

Cardenas, R, (14). En un estudio “Área de Emergencia” se procedió a la recolección de muestras de las manos del personal de esa área, resultando como positivas y muchas cantidades de agentes patógenos como enterobacter aerogenes y Klesbsiella pneumóníae. Entonces se confirma la necesidad de seguir mejorando en las buenas prácticas de medidas de bioseguridad así como en seguir indagando sobre la vigilancia epidemiológica de las enfermedades cruzadas por deficiente medias de bioseguridad tomadas.

A nivel Nacional: López J, (15). En su investigación titulada: “Nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital MINSA II-2 Tarapoto. Junio - Agosto 2012”, el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las prácticas en medidas de bioseguridad de los internos de enfermería del Hospital MINSA II-2 Tarapoto Junio - Agosto 2012. Este estudio, se realizó con la muestra de 21 internos. La recolección de los datos obtenidos se dio mediante los siguientes instrumentos como son la encuesta y un lista de verificación la cual dieron como resultados que un 86% de los internos tubo un nivel de conocimientos regular, el 10% un nivel de conocimientos bueno y el restante 4% tubo un nivel de conocimientos deficiente o malo.

Antonio María P, (16). En el estudio titulado “Aplicación de las Normas de Bioseguridad del Personal de Enfermería en Prevención de Infecciones Intrahospitalarias en la unidad de Medicina del Hospital Central Universitario” - Venezuela, realizada a 10 enfermeros, se concluyó que: “El personal de enfermería no aplica correctamente las normas de bioseguridad, solo el 50% de la población utiliza barreras de protección, no se aplican las medidas de asepsia y antisepsia adecuadamente por parte del personal y el manejo de los desechos se lleva a cabo de forma deficiente”

Muñoz P, (17). En el estudio “Medidas de Bioseguridad en la Prevención de Infecciones Nosocomiales del Personal de Enfermería en las Áreas de Hospitalización y Emergencia del Hospital Liborio Panchana Sotomayor” – La Libertad Ecuador, Concluyéndose que: que un gran porcentaje de las licenciadas de enfermería que laboran en esa institución tiene un deficiente conocimiento en medidas de bioseguridad y estas no se aplican

adecuadamente para prevenir las infección intrahospitalarias. Además se evidencia un gran desinterés y desmotivación en aprender o actualizarse sobre el tema.

En la Revista Científica Ciencia Médica (18). En el tema Infecciones Intrahospitalarias: agentes, manejo actual y prevención nosocomial del 7 de Setiembre del 2010. En un estudio descriptivo correlacional tomado a estudiantes del quinto al séptimo ciclo de la carrera. Se concluyó que los estudiantes tienen menor nivel de conocimiento y practican adecuadamente las medidas de bioseguridad en comparación con los internos de medicina que tienen mayor conocimiento y realizan una adecuada práctica de las medidas de bioseguridad.

A nivel Regional: Palma N, (19). Realizó una investigación sobre el “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de Emergencia y la Unidad de Trauma Shock del Hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz”; es de tipo descriptiva transversal. Se concluyó que existe un alto nivel de conocimientos que presenta el personal que labora en el servicio de emergencia pero que no presentan una buena práctica de bioseguridad. Quiere decir que el personal sabe de las medidas pero no las ejecuta adecuadamente.

A nivel local: Julián N; Manrique Y, (20). En su investigación titulada “Nivel de conocimiento y nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería. Servicio de emergencia, Hospital la Caleta. Chimbote, 2015. El presente informe de tipo descriptivo correlacional se concluye que el personal que labora en el área de emergencia presenta un nivel de conocimientos

regular y en igual medida presenta un regular grado de aplicación de estas medidas de bioseguridad.

Lázaro, A. (21). Realizó una investigación "las medias de bioseguridad que aplica el personal de enfermería del área de centro quirúrgico del hospital María auxiliadora, este es un estudio cuantitativo el cual concluye que un gran porcentaje de personal de enfermería no aplica adecuadamente la medidas de bioseguridad ni hace uso de los símbolos correctos para la utilización de medidas protectoras para ellos y para el usuario.

Mi presente trabajo académico titulado, Mejorando el uso de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el servicio de emergencia – Hospital de Apoyo La Caleta, 2019, con el propósito de que a partir de los resultados permita proporcionar información actualizada a las autoridades y al jefe de enfermeras del servicio de Emergencia, a fin de que elaboren y/o diseñen planes de mejora de las condiciones laborales con estrategias orientadas a disminuir las infecciones intrahospitalarias y morbimortalidad del usuario, así como programas de educación continua destinada a actualizar y contribuir a reflexionar sobre la situación, y modificar las actitudes que repercutan en su desempeño y en la calidad del cuidado de enfermería al usuario de las unidades del servicio de emergencia".

Teniendo en cuenta lo mencionado, nació la pregunta: ¿COMO MEJORAR EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA – HOSPITAL DE APOYO LA CALETA, 2019?.

IV. OBJETIVOS:

Objetivo General:

Adecuado uso de medidas de bioseguridad del personal de salud que labora en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo La Caleta – Chimbote 2019.

Objetivos Específicos:

- Establecer una permanente capacitación sobre las medidas de bioseguridad al personal de salud del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.
- Sensibilizar al personal de salud sobre la importancia del manejo adecuado de las prácticas de bioseguridad del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.
- Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio emergencia en cuanto al abastecimiento de equipo de seguridad, del Hospital de Apoyo La Caleta.

V. METAS:

- Al primer semestre el 70% del personal de salud del servicio de Emergencia tendrán un manejo adecuado de las medidas de bioseguridad.
- Al término del proyecto el profesional de salud del servicio de Emergencia aumentara en un 70% sus conocimientos sobre medidas de bioseguridad en el cuidado del usuario.
- Al término del proyecto el 80% del personal de salud del servicio de emergencia será supervisado.
- Se realizara la gestión adecuada y se incrementara en un 80% la mejora a través de un año.

VI. METODOLOGIA

6.1. Líneas de acción

En este proyecto participará todos los profesionales de enfermería del servicio de emergencia en la sensibilización y para adquisición de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad. Para que se pueda entender adecuadamente las líneas de acción, se va a describir a continuación.

A. CAPACITACIÓN

Capacitación o desarrollo del personal es donde es un conjunto de actividades realizadas de una organización las cuales es responsable a las necesidades del personal donde busca mejorar los conocimientos, actitudes, habilidades y mejorar sus destrezas de su personal a cargo (22).

El servicio de emergencia del Hospital la Caleta es muy importante que cuente con personal capacitado y especializado para la atención en el servicio de emergencia las cuales se propone estar siempre capacitado para sí mejorar sus funciones al igual que sus actividades y así llegar a tener una demanda de atención de calidad. La capacitación se da con el objetivo de reforzar los conocimientos del personal de salud en el sostenimiento de un buen ambiente de trabajo libre de infecciones cruzadas.

ACCIONES

A.1. Programas de capacitación permanente:

- Formación del equipo de salud responsable de la capacitación permanente (10 personas), encargado de desarrollar programas educativos para el fortalecimiento de los conocimientos sobre medidas de bioseguridad.

- Elaboración del plan de trabajo de capacitación y que siempre se encuentre vigente.
- Ejecutar el plan de trabajo de capacitación en las reuniones respectivas, poniendo hincapié en la información respecto a infecciones cruzadas, morbilidad del paciente internado en el servicio de emergencias.
- Evaluación del plan de trabajo de capacitación.

A.2. Sesiones educativas sobre las normas de bioseguridad establecidas:

- Coordinación con los responsables del servicio de emergencia para la realización de las sesiones educativas.
- Elaboración de planes de sesiones educativas sobre las medidas de bioseguridad, como el lavado de manos, métodos de barrera y eliminación adecuada de los elementos contaminados como los punzocortante.
- Ejecución y evaluación de los planes de sesiones educativas.

B. SENSIBILIZACIÓN:

La sensibilización consiste en motivar el compromiso y la participación del personal de salud en las acciones de promoción de la salud, con ello se va a contribuir a una mejora en la calidad de vida de las personas. La sensibilización hace referencia al conjunto de pasos de activación, dirección y persistencia de la conducta. Con la sensibilización se espera que la persona tenga la capacidad de valorar la promoción de la salud y también con esto se requiere que desarrolle un nivel más alto de tolerancia a la par de una participación activa que contribuyan al mejoramiento de la salud (23).

El personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo la Caleta, hace uso inadecuado de las medidas de protección como son el no usar guantes para todos los procedimientos que se realicen al paciente, como son canalización y colocación de vías periféricas o la administración de tratamientos.

ACCIONES

B.1. Talleres de sensibilización sobre el impacto que tiene el uso inadecuado de las medidas de bioseguridad.

- Elaboración el plan del taller de sensibilización dirigido especialmente al personal de salud del servicio de emergencia, sobre la problematización de prácticas de bioseguridad, incidencias de infecciones intrahospitalarias.
- Presentación del plan del taller de sensibilización al área de capacitación.
- Solicitar la aprobación del plan de taller.
- Ejecución de los talleres de sensibilización
- Evaluación e informe.

B.2. Talleres de sensibilización sobre cómo prevenir las infecciones cruzadas.

- Elaboración el plan del taller de sensibilización dirigido a la atención de calidad del usuario del servicio de emergencia.
- Presentación del plan del taller de sensibilización al área de capacitación.
- Solicitar la aprobación del plan de taller.
- Ejecución de los talleres de sensibilización
- Evaluación e informe.

C. GESTIÓN

La gestión se define como el correcto manejo de los recursos. El término gestión es utilizado para referirse al conjunto de acciones, o diligencias que permiten la realización de cualquier actividad o deseo (24).

En el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo la Caleta, no se da una buena gestión de insumos de bioseguridad y esto se evidencia debido a que no hay un buen suministro de estos materiales al personal. Ya que no se tiene una gran cantidad de guantes para uso exclusivo por paciente ni tampoco se tiene los mandiles para cada turno de trabajo. Debido a esto se presentan estas incidencias de enfermedades cruzadas.

ACCIONES

C.1. Programa de abastecimiento de insumos de bioseguridad:

- Gestionar con el área administrativa y de abastecimiento del hospital La Caleta para el abastecimiento de insumos de bioseguridad para el servicio de emergencia.
- Coordinación con las jefaturas: dirección y jefe de personal.

C.2. Plan de supervisión y monitoreo en el uso de insumos de bioseguridad:

- Elaboración del sustento de requerimiento de insumos de bioseguridad para el servicio de emergencias.
- Elaboración de un cuadro de necesidades de acuerdo al área y servicio para la compra de insumos de bioseguridad.
- Se garantizará la gestión de logística de los bienes y servicios requeridos para un eficiente abastecimiento de implementos de bioseguridad.

6.2. Sostenibilidad del Trabajo:

La sostenibilidad del este proyecto de inversión estará a cargo del profesional de enfermería que labora en el servicio, además de la jefa de enfermería del hospital, del comité encargado de las infecciones intrahospitalarias. Todo esto apoyado con un programa presupuestal para mantenerlo de forma sostenible a través del tiempo.

VII. SISTEMA DE SUPERVISION Y MONITOREO:

JERARQUIA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>FIN: Disminución de la incidencia de las Enfermedades cruzadas en el Servicio de Emergencia del Hospital La Caleta.</p>				
<p>PROPOSITO</p> <p>OBJETIVO GENERAL: Adecuado uso de medidas de bioseguridad del personal de salud que labora en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo La Caleta – Chimbote 2019.</p>	<p>El 70% del profesional la salud de Emergencia tendrán un buen manejo de las medidas de bioseguridad.</p>	<p>Número de profesional de salud</p> <hr/> <p>Numero de profesional capacitado</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografías • Cuaderno de actas • Informe trimestral 	<p>Disminución de las infecciones intrahospitalarias en el servicio de emergencia.</p>

RESULTADOS				
<p>Objetivo 1: Establecer una permanente capacitación sobre las medidas de bioseguridad al personal de salud del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>	<p>El profesional de salud del servicio de Emergencia aumentara en un 70% sus conocimientos sobre medidas de bioseguridad en el cuidado del usuario.</p>	<p>Número de profesional de salud _____ Numero de profesional que ha incrementado su nivel de conocimiento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Aumentar el nivel de conocimientos en el personal de salud del servicio de emergencia.</p>
<p>Objetivo 2: Sensibilizar al personal de salud sobre la importancia del manejo adecuado de las prácticas de bioseguridad del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>	<p>El 80% del personal de salud del servicio de emergencia será supervisado.</p>	<p>Número de profesional de salud _____ Numero de profesional que ha mejorado las prácticas de bioseguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Supervisión al 80% del personal del servicio de emergencia.</p>

<p>Objetivo 3:</p> <p>Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio emergencia en cuanto al abastecimiento de equipo de seguridad, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>	<p>Se realizara la gestión adecuada y se incrementara en un 80% la mejora a través de un año.</p>	<p>Número de profesional de salud</p> <hr/> <p>Numero de profesional que ha mejorado la gestión de productos e insumos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Se gestiona el 80% de los recursos de medidas de bioseguridad.</p>
<p>Acciones:</p> <p>Objetivo 1:</p> <p>Establecer una permanente capacitación sobre las medidas de bioseguridad al personal de salud del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>	<p>El 70% del personal de salud del servicio de Emergencia.</p>	<p>Número de profesional de salud</p> <hr/> <p>Numero de profesional que practique adecuadas medidas de bioseguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Aumentar el nivel de conocimientos en el personal de salud del servicio de emergencia.</p>

<p>Acciones:</p> <p>Objetivo 2:</p> <p>Sensibilizar al personal de enfermería sobre la importancia del manejo adecuado de las prácticas de bioseguridad del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>	<p>El 80% del personal de salud del servicio de emergencia.</p>	<p>Número de profesional de salud _____</p> <p>Numero de profesional que practique las medidas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Supervisión al 80% del personal del servicio de emergencia.</p>
<p>Acciones:</p> <p>Objetivo 3:</p> <p>Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio emergencia en cuanto al abastecimiento de equipo de seguridad, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>	<p>Se realizara un 80% de la gestión en un año.</p>	<p>Número de profesional de salud _____</p> <p>Numero de profesional que ha mejorado sus prácticas de bioseguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Gestión al 80% del personal del servicio de emergencia.</p>

MATRIZ DE MONITOREO

Código	Actividades y tareas	Metas	Recursos asignados	Indicadores	Fuente de información	Instrumento	Frecuencia	Responsable	Fecha
A.1	<p>Programas de capacitación permanente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formación del equipo de salud responsable de la capacitación permanente. • Elaboración del plan de trabajo de capacitación y que siempre se encuentre vigente. 	100%	<p>TOTAL: 800</p> <p>Propio: 400</p> <p>Externo: 400</p>	<p>Número de personal de salud del servicio de emergencia que participan de las capacitaciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	Reporte semanales	Trimestral	Leslie Navarro Tello	20/08/2019

	<ul style="list-style-type: none"> •Ejecutar el plan de trabajo de capacitación en las reuniones respectivas. •Evaluación del plan de trabajo de capacitación. 								
A2	Sesiones educativas sobre las normas de bioseguridad establecidas: <ul style="list-style-type: none"> •Coordinación con los responsables del servicio de emergencia para la realización de las 	90%	TOTAL: 200 Propio: 100 Externo: 100	Número del personal de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	Reportes semanales	Trimestral	Leslie Navarro Tello	20/12/2019

	<p>sesiones educativas.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Elaboración de planes se sesiones educativas sobre las medidas de bioseguridad. •Ejecución y evaluación de los planes de sesiones educativas. 								
B1	<p>Talleres de sensibilización sobre el impacto que tiene el uso inadecuado de las medidas de bioseguridad.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Elaboración el plan 	90%	<p>TOTAL: 200</p> <p>Propio: 100</p> <p>Externo: 100</p>	<p>Número de personal de salud del servicio de emergencia que ha mejorado las prácticas de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografías • Registros. 	Reportes semanales y mensuales	Trimestral	Leslie Navarro Tello	20/12/2019

	<p>del taller de sensibilización.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación del plan del taller de sensibilización al área de capacitación. • Solicitar la aprobación del plan de taller. • Ejecución de los talleres de sensibilización 			bioseguridad.					
B2	Talleres de sensibilización sobre cómo prevenir las	85%	TOTAL: 200 Propio:	Número de personal de salud del	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografías • Registros. 	Reportes semanales y mensuales	Trimestral	Leslie Navarro Tello	20/12/2019

	<p>infecciones cruzadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Elaboración el plan del taller de sensibilización dirigido a la atención de calidad del usuario. •Presentación del plan del taller de sensibilización al área de capacitación. •Solicitar la aprobación del plan de taller. •Ejecución de los talleres de 		<p>100</p> <p>Externo:</p> <p>100</p>	<p>servicio de emergencia que se sensibilizará sobre las prácticas adecuadas de bioseguridad.</p>					
--	---	--	---------------------------------------	---	--	--	--	--	--

	sensibilización • Evaluación e informe.								
C1	Programa de equipamiento de insumos de bioseguridad: • Gestionar con el área administrativa y de abastecimiento del hospital La Caleta para el equipamiento de insumos de bioseguridad para el servicio de emergencia.	90%	TOTAL: 500 Propio: 400 Externo: 100	Número de personal de salud del servicio de emergencia que ha mejorado en la gestión administrativa.	<ul style="list-style-type: none"> Fotografías Registros. 	Reportes semanales y mensuales	Trimestral	Leslie Navarro Tello	20/12/2019

	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación con las jefaturas: dirección y jefe de personal. 								
C2	<p>Plan de supervisión y monitoreo en el uso de insumos de bioseguridad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaboración del sustento de requerimiento de equipos, insumos y mobiliarios para el servicio de emergencias. • Elaboración de un 	80%	<p>TOTAL: 500</p> <p>Propio: 400</p> <p>Externo: 100</p>	Número de personal de salud del servicio de emergencia que ha mejorado en la gestión administrativa.	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografías • Registros. 	Reportes semanales y mensuales	Trimestral	Leslie Navarro Tello	20/12/2019

<p>cuadro de necesidades de acuerdo al área y servicio para la compra de insumos de bioseguridad.</p> <ul style="list-style-type: none">• Se garantizará la gestión de logística de los bienes y servicios requeridos para un eficiente abastecimiento de implementos de bioseguridad.								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.1. Beneficiarios

7.1.1. Beneficios con proyecto

- Reducir la tasa de morbilidad en la jurisdicción
- Mejorar y equipar el servicio con insumos de bioseguridad
- Satisfacción del usuario en el servicio de emergencia
- Implementación y contratación de recurso humano capacitado

7.1.2. Beneficios sin proyecto

- Aumento de la tasa de morbimortalidad en la jurisdicción
- Sobredemanda de pacientes en hospital
- Inadecuada atención del usuario sin medidas de bioseguridad
- Carencia de recurso humano para la atención de calidad al usuario

VIII. RECURSOS REQUERIDOS:

a. Humanos:

RECURSO HUMANO	Cantidad	COSTO TOTAL EN 1 AÑO
Enfermeras capacitadoras	10	36000.00
Costo total En recurso humano		S/.36,000.00

b. Recursos materiales:

Item	Detalle	Cant.	Med.	Costo urinario	Costo total
1	Formatos				
1.1	Ficha de observación de lavado de manos	1	millar	S/. 200.00	S/. 200.00
1.2	Ficha de observación de lavado en seco	1	Millar	S/. 200.00	S/. 200.00
1.3	Ficha de colocación de catéter periférico	1	Millar	S/. 200.00	S/. 200.00
1.4	Ficha de retiro de catéter periférico	1	Millar	S/. 200.00	S/. 200.00
1.5	Ficha de observación de eliminación de residuos	1	Millar	S/. 200.00	S/. 200.00
1.6	Ficha de registro de accidentes punzocortantes	1	Millar	S/. 200.00	S/. 200.00
1.7	Folleto educativos	1	Millar	S/. 150.00	S/. 150.00
1.8	Afiches educativos	1	Millar	S/. 15.00	S/. 150.00
2	Materiales de bioseguridad				
2.1	Mascarilla descartables	80	Cajas	S/. 10.00	S/. 800.00
2.2	Mascarillas N95	26	Cajas	S/. 100.00	S/. 2,600.00
2.3	Mandilones (40gr)	365	Paq.	S/. 50.00	S/. 18,250.00
2.4	Guantes 7 1/2	730	Cajas	S/. 10.00	S/. 7,300.00
2.5	Gorros	73	Cajas	S/. 15.00	S/. 1,095.00
2.6	Lentes de protección	520	Und	S/. 10.00	S/. 3,900.00
3	Insumos de bioseguridad				
3.1	Papel toalla (x 175 hojas)	1460	Rollo	S/. 5.00	S/. 7,300.00
3.2	Clorhexidina (frasco 1L)	20	Fco	S/. 35.00	S/. 700.00
3.3	Agua oxigenada	10	Fco	S/. 5.00	S/. 50.00
3.4	Alcohol	10	Fco	S/. 5.00	S/. 50.00
3.5	Cajas de desechos (punzocortantes)	12	Und.	S/. 5.00	S/. 60.00
	Total:				S/. 43,605.00

**IX. CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACCIONES
PLAN OPERATIVO**

OBJETIVO GENERAL: “Cumplir con el adecuado uso de medidas de bioseguridad del personal de salud que labora en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo La Caleta – Chimbote 2019.

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA				INDICADOR
			DESCRIPCIO N	COSTOS	I	II	III	IV	
1	Elaboración del trabajo académico “Mejorando el uso de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el servicio de emergencia – Hospital de Apoyo La Caleta, 2019.	1 proyecto	Informe	S/.1000.00	X				1 Proyecto
2	Presentación del trabajo académico a la dirección del hospital La Caleta.	1 proyecto	Informe	S/.200.00	X				1 Proyecto
3	Coordinación con la jefatura de enfermería.	2	Informe	S/.200.00	X				2
4	Elaboración de los indicadores de gestión de cumplimiento.	2	Guías de gestión	S/.200.00		X			2 indicadores de gestión
5	Ejecución del trabajo académico	1	Informe	S/.72000.00		X			1
6	Evaluación del trabajo académico	1	Informe	S/.100.00				X	1
7	Presentación del trabajo académico	1	Informe	S/.150.00				X	1

X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS:

El Trabajo Académico **“Mejorando el uso de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el servicio de emergencia – Hospital de Apoyo La Caleta, 2019.”** Estará a cargo del autor en coordinación con el equipo de enfermería calificado para dirigir y participar en las actividades del proyecto.

XI. COORDINACIONES INSTITUCIONALES:

Se establecerá coordinaciones con la Dirección del Hospital de Apoyo La Caleta, Jefa de Departamento de Enfermería y Enfermera jefe del servicio de emergencia y la Dirección de Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. “Perfil país Perú: Resistencia Microbiana”. Washington D.C: OPS; 2009. (Fecha de acceso: 27 de setiembre de 2011). Disponible en: <http://www.pdfio.com/k-292200.html>
2. Chica, C. Jaque a los Microbios. De la higiene del Mundo Antiguo a la asepsia de los quirófanos. Rev. Hist. y Vida. Año XXXVII. N° 445. Mundo Revistas S. L. Barcelona – España. [Febrero, 2009].
3. Pujol M, Limón E, Epidemiología general de las infecciones nosocomiales. Sistemas y programas de vigilancia. Enferm Infecc Microbiol Clin. Disponible en: <http://www.elsevier.es>
4. Tomazin, C.C. e Benarti, M.C.C. Acidente de trabalho por material perfurocortante em trabalhadores de enfermagem. Revista Gaúcha de Enfermagem
5. Iglesias, M., Verdera, J., Scull-Scull, G. y Arias, M. 2011. Comportamiento de la Bioseguridad en un área de Salud. Rev Cs. Med. La Habana [Serie en línea]. Disponible: http://www.cpicmha.sld.cu/hab/vol15_1_09/hab10109.html.
6. Dingwall R. “Una introducción a la historia social de la enfermería”. Londres: Routledge; 1988.

7. Amaro M. "Florence Nightingale, la primera gran teórica de Enfermería. Rev.Cubana Enfermer. V 20 N. 3 Ciudad de la Habana. Set. - Dic. 2014.
8. Marriner A. y Raile M. "Modelos y teorías en enfermería". (2007). Cap. 1 y Cap. 6. Editorial Servier Sciencie.
9. VELAZQUEZ AZNAR, Anahy y DANDICOURT THOMAS, Caridad. "Florence Nightingale. La dama de la lámpara (1820-1910)". Rev Cubana Enfermer [online]. 2010, vol.26, n.4, pp. 166-169. ISSN 0864-0319.
10. MINISTERIO DE SALUD – PROGRAMA DE SALUD BASICA PARA TODOS. Bioseguridad en Centros y Puestos de Salud. Perú 2011.
11. DIRECCION DE SALUD IV LIMA ESTE, DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL, manual de procedimientos para el personal de salud de la DISA – Lima IV Este. 2011.
12. Tellez J. Vigilancia epidemiológica de las infecciones intrahospitalarias, en el servicio de neonatología del hospital materno-infantil del estado barinas año 2014- 2015. Tesis Doctorales y Trabajos de Investigación Científica. Madrid. Paraninfo.
13. Weingarten C. "Prevención y control de infecciones intrahospitalarias. Datos Estadísticos de Infecciones Intrahospitalarias año 2014 – 2016. Fuente

Sistema de Información del Comité de Infecciones Intrahospitalarias del Hospital regional Eleazar Guzmán Barrón.

14. Cardenas R., Aplicación de las Normas de Bioseguridad del Personal de Enfermería en Prevención de Infecciones Intrahospitalarias en la unidad en el área de Emergencia, Venezuela 2013.
15. López J. “Nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital MINSA II-2 Tarapoto. Junio - Agosto 2012.
16. Antonio María P “Aplicación de las Normas de Bioseguridad del Personal de Enfermería en Prevención de Infecciones Intrahospitalarias en la unidad de Medicina del Hospital Central Universitario” – Venezuela 2011.
17. Muñoz P, Medidas de Bioseguridad en la Prevención de Infecciones Nosocomiales del Personal de Enfermería en las Áreas de Hospitalización y Emergencia, Facultad de Ciencias de la Salud, La Libertad Ecuador, 2013
18. Revista Científica Ciencia Médica. Infecciones Intrahospitalarias: agentes, manejo actual y prevención nosocomial. 7 de Setiembre del 2014.
19. Palma N. Nivel de Conocimiento y Aplicación de las Medidas de Bioseguridad del Personal de la Unidad de Trauma Shock del Servicio de

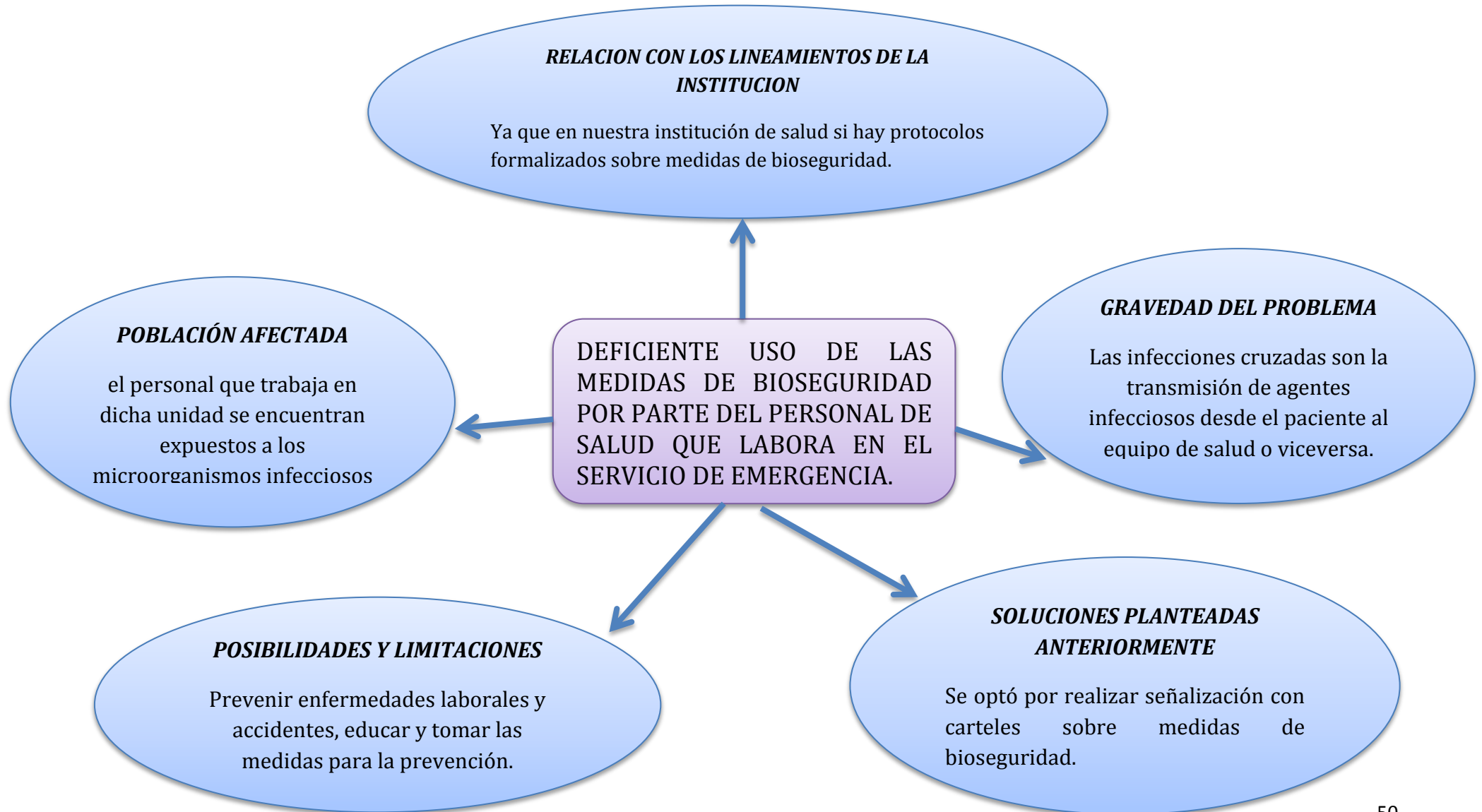
Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia. [Tesis de Posgrado]. Perú:
Universidad Autónoma de Ica. Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.

20. Julián N; Manrique Y. Nivel de conocimiento y nivel de aplicación de las
medidas de bioseguridad por el personal de enfermería. Servicio de
emergencia, Hospital la Caleta. [Tesis de Pregrado]. Perú; Universidad
Nacional del Santa de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.

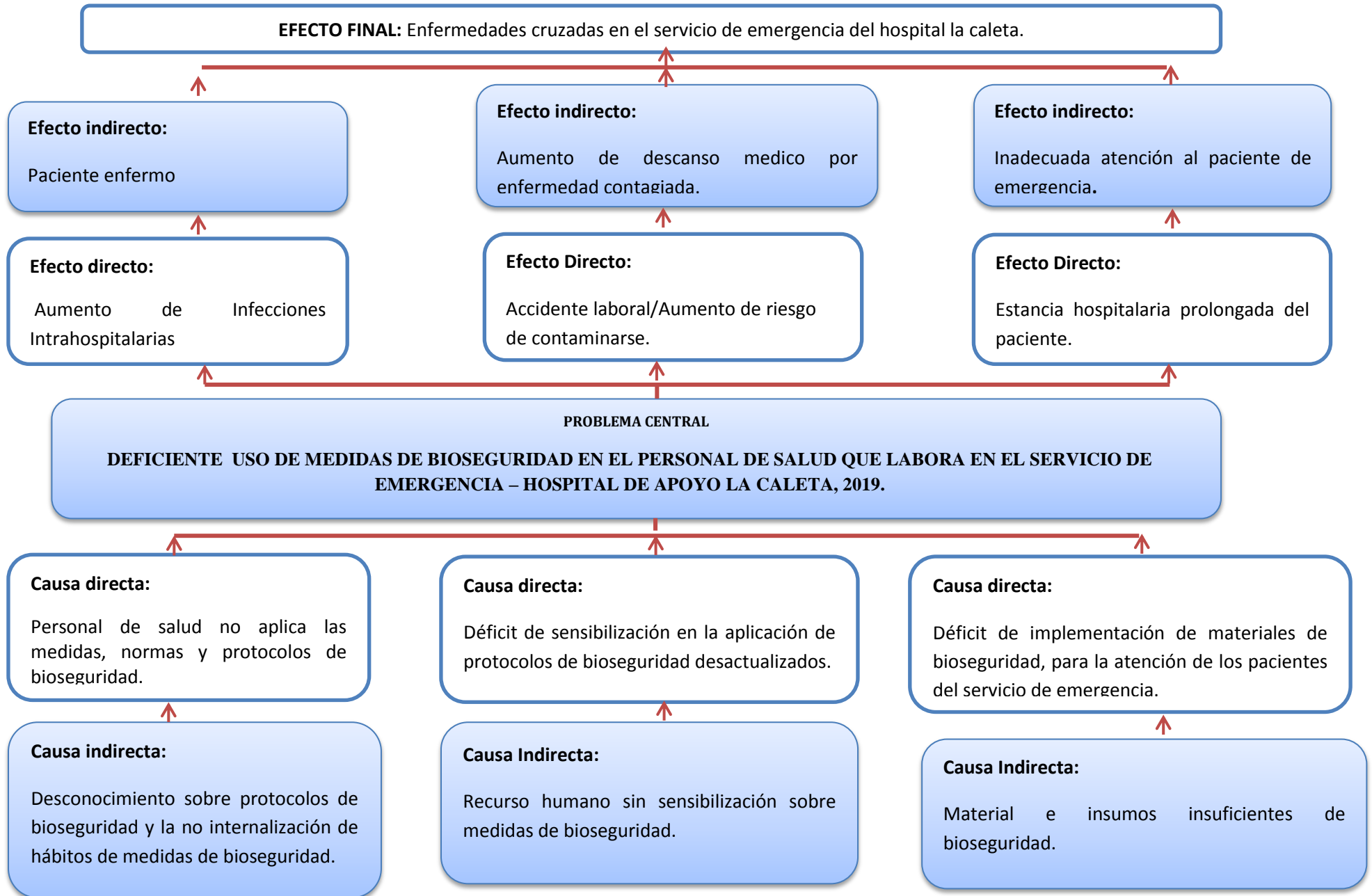
21. Lázaro A. Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería
frente a los Riesgos Biológicos en el Centro Quirúrgico Hospital María
Auxiliadora. [Tesis de Posgrado]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San
Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2014

ANEXOS

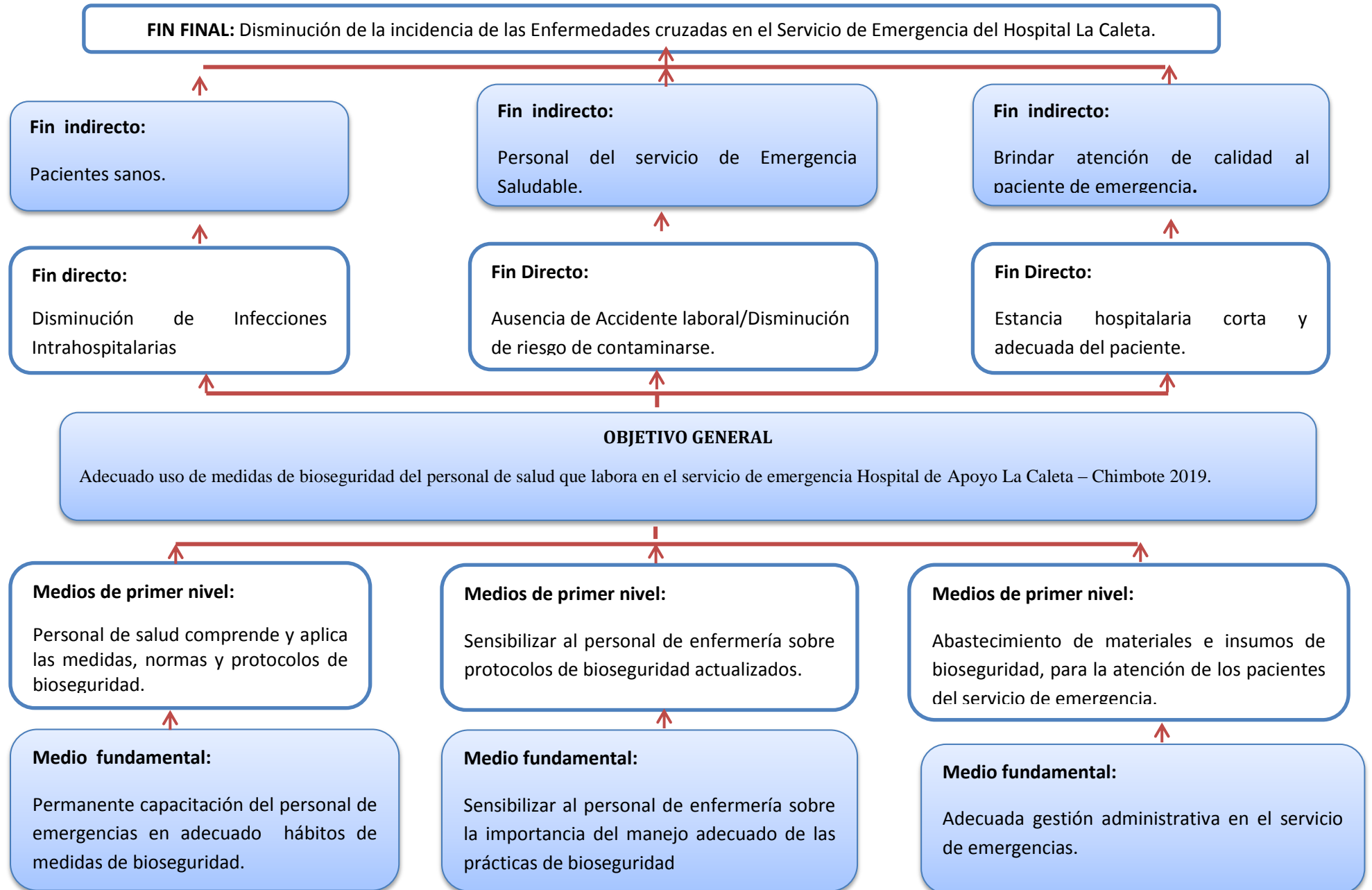
REVISIÓN DEL PROBLEMA PLANTEADO Y DEFINICIÓN FINAL DEL PROBLEMA



Anexo 03: ARBOL DE CAUSAS – EFECTOS ARBOL DE PROBLEMAS



Anexo 04: ARBOL DE MEDIOS Y FINES O DE OBJETIVOS



ANEXO 05: MATRIZ DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES PROPUESTAS

MEDIO FUNDAMENTAL:

Permanente capacitación sobre las medidas de bioseguridad al personal de salud del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.

MEDIO FUNDAMENTAL:

Sensibilizar al personal de enfermería sobre la importancia del manejo adecuado de las prácticas de bioseguridad del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.

MEDIO FUNDAMENTAL:

Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio emergencia en cuanto al abastecimiento de equipo de seguridad, del Hospital de Apoyo La Caleta.

ACCIONES: CAPACITACIÓN

A.1. Programas de capacitación permanente:

- Formación del equipo de salud responsable de la capacitación permanente.
- Elaboración del plan de trabajo de capacitación.
- Ejecutar el plan de trabajo de capacitación en las reuniones respectivas.
- Evaluación del plan de trabajo de capacitación.

ACCIONES: SENSIBILIZACIÓN

B.1. Talleres de sensibilización sobre el impacto que tiene el uso inadecuado de las medidas de bioseguridad.

- Elaboración el plan del taller de sensibilización.
- Presentación del plan del taller de sensibilización al área de capacitación.
- Solicitar la aprobación del plan de taller.
- Ejecución de los talleres de sensibilización
- Evaluación del plan de trabajo de capacitación.

ACCIONES: GESTION

C.1. Programa de abastecimiento de insumos de bioseguridad:

- Gestionar con el área administrativa y de abastecimiento del hospital La Caleta para el equipamiento de insumos de bioseguridad para el servicio de emergencia.
- Coordinación con las jefaturas: dirección y jefe de personal. Ejecución de los talleres de sensibilización
- Evaluación del plan de trabajo de capacitación.

ACCIONES: CAPACITACIÓN

A.2. Sesiones educativas sobre las normas de bioseguridad establecidas:

- Coordinación con los responsables del servicio de emergencia para la realización de las sesiones educativas.
- Elaboración de planes se sesiones educativas sobre las medidas de bioseguridad.
- Ejecución y evaluación de los planes de sesiones educativas.

ACCIONES: SENSIBILIZACIÓN

B.2. Talleres de sensibilización sobre cómo prevenir las infecciones cruzadas.

- Elaboración el plan del taller de sensibilización dirigido a la atención de calidad del usuario.
- Presentación del plan del taller de sensibilización al área de capacitación.
- Solicitar la aprobación del plan de taller.

ACCIONES: GESTION

C.2. Plan de supervisión y monitoreo en el uso de insumos de bioseguridad:

- Elaboración del sustento de requerimiento de equipos, insumos y mobiliarios para el servicio de emergencias.
- Elaboración de un cuadro de necesidades de acuerdo al área y servicio para la compra de insumos de bioseguridad.

MARCO LÓGICO

JERARQUIA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>FIN: Disminución de la incidencia de las Enfermedades cruzadas en el Servicio de Emergencia del Hospital La Caleta.</p>				
<p>PROPOSITO OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Adecuado uso de medidas de bioseguridad del personal de salud que labora en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo La Caleta – Chimbote 2019.</p>	<p>El 70% del personal de salud del servicio de Emergencia tendrán un manejo adecuado de las medidas de bioseguridad.</p>	<p>Número de personal de salud del servicio de Emergencia que aplican las medidas de bioseguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografías • Cuaderno de actas • Informe trimestral 	<p>Disminución de las infecciones intrahospitalarias en el servicio de emergencia.</p>

RESULTADOS				
<p>Objetivo 1:</p> <p>Establecer una permanente capacitación sobre las medidas de bioseguridad al personal de salud del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>	<p>El personal de salud del servicio de Emergencia incrementara su nivel de conocimiento en un 70% sobre medidas de bioseguridad en el cuidado del usuario.</p>	<p>Número de personal de salud del servicio de Emergencia que ha elevado su nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Aumentar el nivel de conocimientos en el personal de salud del servicio de emergencia.</p>
<p>Objetivo 2:</p> <p>Sensibilizar al personal de enfermería sobre la importancia del manejo adecuado de las prácticas de bioseguridad del servicio</p>	<p>El 80% del personal de Salud del servicio de emergencia será supervisado.</p>	<p>Número del personal de salud del servicio de emergencia que ha mejorado las</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Supervisión al 80% del personal del servicio de emergencia.</p>

emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.		prácticas de medidas de bioseguridad.		
<p>Objetivo 3:</p> <p>Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio emergencia en cuanto al abastecimiento de equipo de seguridad, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>	Se realizara una gestión al 80% durante 1 año	Número de personal de salud del servicio de emergencia que ha mejorado la gestión.	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	Se gestiona el 80% de los recursos de medidas de bioseguridad.

<p>Acciones:</p> <p>Objetivo 1:</p> <p>Establecer una permanente capacitación sobre las medidas de bioseguridad al personal de salud del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>	<p>El 70% del personal de salud del servicio de Emergencia será capacitado.</p>	<p>Número de personal de salud el servicio de emergencia que Practican bioseguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Aumentar el nivel de conocimientos en el personal de salud del servicio de emergencia.</p>
<p>Acciones:</p> <p>Objetivo 2:</p> <p>Sensibilizar al personal de enfermería sobre la importancia del manejo adecuado de las prácticas de</p>	<p>El 80% del personal de salud del servicio de emergencia será supervisado.</p>	<p>Número de personal de salud el servicio de emergencia que Practican las medidas de bioseguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Supervisión al 80% del personal del servicio de emergencia.</p>

<p>bioseguridad del servicio emergencia, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>				
<p>Acciones:</p> <p>Objetivo 3:</p> <p>Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio emergencia en cuanto al abastecimiento de equipo de seguridad, del Hospital de Apoyo La Caleta.</p>	<p>Se realizara un 80% de la gestión en un año.</p>	<p>Número del personal de salud del servicio de emergencia que ha mejorado la gestión administrativa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencias • Cuaderno de actas. • Fotografías 	<p>Gestión al 80% del personal del servicio de emergencia.</p>