



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

MEJORANDO LAS PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD EN  
EL PERSONAL DE SALUD. SERVICIO DE  
NEONATOLOGIA - HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR  
GUZMAN BARRON, 2016.

TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA EN CUIDADOS  
NEONATALES

**AUTOR:**

**LIC. ENF. FANNY LIDIA GOIN REYES**

**ASESORA:**

**DRA ENF: MARIA ADRIANA VILCHEZ REYES**

**CHIMBOTE – PERU**

**2016**

**JURADO EVALUADOR**

**Mgtr. María Elena López Lozano**  
**Presidenta**

**Mgtr. Virginia Barrios Llumpo**  
**Secretaria**

**Mgtr. Betsi Pozo Cusma**  
**Miembro.**

## AGRADECIMIENTO

A la Universidad Católica “Los Ángeles de Chimbote”, Segunda Especialidad de Enfermería; y a nuestros Docentes recordando el día que entre en esta Institución, sentí que este era el ambiente de una gran familia y sentimos una sensación de distensión, de buen humor, de deseo de solucionar los problemas de cada uno. Eso nos hace querer este ambiente y sentirnos que estaba rodeada de amigos y por enseñarme lo mejor motivándome un espíritu humanístico; así como la vocación de servicio a los demás ayudándome no solo a formar nuestro perfil profesional si no también personal.

A mi asesora: Dra. Adriana Vílchez Reyes, mi sincero agradecimiento que con su comprensión, amistad y educación que me proporcionó, estimuló y facilitó el interés y entusiasmo en la elaboración del presente proyecto de intervención. Su consejo y orientación fue un apoyo fundamental que aprecio con especial

## DEDICATORIA

A Dios, por ser tu quien me diste el don de la vida, quien nos da la sabiduría para descubrir lo correcto, la voluntad para elegirlo y la fuerza para hacer que perdure nuestros logros y así poder vencer las dificultades que se presentan en el camino.

A mis padres: Juan y Ana quienes desde que nací eran los seres que aparecían para aplaudir mis últimos logros. Cuando me iba haciendo mayor, eran una figura que me enseñaba la diferencia entre el bien y el mal. Durante mi adolescencia eran la autoridad que me ponían límites a mis deseos. Ahora que soy adulta, son los mejores consejeros y amigos que tengo.

A mi querido esposo Richard e hijo Liam por brindarme su apoyo, paciencia, comprensión, cariño, y depositar su confianza en mí, estimulándome para seguir adelante y lograr mis objetivos.

## INDICE

<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>iii</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>iv</b>
<b>I. PRESENTACION</b>	<b>1</b>
<b>II. HOJA RESUMEN</b>	<b>3</b>
2. 1. Nombre del proyecto	3
2.2. Localización	3
2.3. Población beneficiaria	3
2.4. Institución que pertenece	3
2.5. Duración del proyecto	3
2.6. Costo total	3
2.7. Resumen del Proyecto	4
<b>III. JUSTIFICACION</b>	<b>5</b>
<b>IV. OBJETIVOS</b>	<b>14</b>
<b>V. METAS</b>	<b>14</b>
<b>VI. METODOLOGIA</b>	<b>15</b>
6.1.Líneas de acción	15
6.2.Sostenibilidad del proyecto	18
<b>VII. SISTEMA DE MONITOREO Y SUPERVISION</b>	<b>19</b>
<b>VIII. RECURSOS REQUERIDOS</b>	<b>25</b>
<b>IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES</b>	<b>27</b>
<b>X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS</b>	<b>33</b>
<b>XI. COORDINACIONES INSTITUCIONALES</b>	<b>33</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>34</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>37</b>

## **I. PRESENTACION:**

“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 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 las prácticas de bioseguridad en el personal de salud. Servicio de neonatología - Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón 2016, con el fin de contribuir a la disminución de incidencia de Morbimortalidad Neonatal y mejorar la calidad de cuidado al neonato, 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 neonato en forma continua y permanente las 24 horas del día”.

## **II. HOJA DE RESUMEN:**

### **2.1 Nombre del Trabajo Académico:**

Mejorando las prácticas de bioseguridad en el personal de salud. Servicio de neonatología - Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón 2016.

### **2.2 Localización:**

Localidad : Nuevo Chimbote

Distrito : Nuevo Chimbote

Provincia : Santa

Departamento : Ancash

### **2.3 . Población beneficiaria:**

#### POBLACION DIRECTA

Personal de Salud del servicio de Neonatología

#### POBLACION INDIRECTA

Recién nacidos hospitalizados en el servicio de Neonatología

### **2.4 Institución que pertenece:**

Universidad Los Ángeles de Chimbote. Escuela Profesional de Enfermería Especialidad: Enfermería en Cuidados Neonatales

### **2.5 Duración del trabajo académico:**

Inicio : 22/01/2016

Termino : 22/01/2017

### **2.6 Costo total :**

S/. 29,641.00

## **2.7 Resumen del Trabajo Académico:**

El presente trabajo académico Mejorando las prácticas de bioseguridad en el personal de salud. Servicio de neonatología - Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón 2016. Consiste en la problemática presentada en el servicio por el aumento de Infecciones Intrahospitalarias en el recién nacido. Lo cual se estima que el personal de salud del servicio de neonatología, a pesar de tener conocimientos sobre las medidas de bioseguridad, tiene prácticas inadecuadas, necesarias al momento de atender al neonato a su cuidado, de esta forma no previene las enfermedades infectocontagiosas causadas por estas. También existe antes y después de cada procedimiento, no se hace el uso correcto de guantes al momento de manejar materiales biológicos y /o realizar procedimientos invasivos, también se suma el insuficiente recursos humanos, insumos y materiales escasos.

El presente Trabajo Académico se desarrolló con el principal objetivo que el personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barón tengan un manejo adecuado de las prácticas de bioseguridad, lo cual se planeó de inicio, sensibilizar al personal de salud que sean conocedores de la problemática que atraviesa el servicio. Así mismo, tomar acciones para las alternativas de solución ante los problemas encontrados, por consiguiente se realizarán la implementación de estrategias, capacitaciones al personal involucrado, cumpliendo al 100% las acciones propuestas teniendo como resultado final disminuir la incidencia de la morbimortalidad neonatal.



### **III. JUSTIFICACION:**

“La bioseguridad es un compromiso, pues se refiere al comportamiento preventivo del personal de salud frente a riesgos propios de su actividad diaria. La prevención es la mejor manera de evitar los accidentes laborales de tipo Biológico y las enfermedades nosocomiales. Además, la prevención de los riesgos hospitalarios de tipo biológico constituye hoy en día una gran reserva de oportunidades para mejorar la capacidad competitiva de la institución y la calidad de vida de los trabajadores y usuarios que solicitan atención” (1).

Las infecciones intrahospitalarias (IIH) también llamadas infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) constituyen hoy en día un importante problema de salud pública no solo para los pacientes, sino también para la familia, la comunidad y el estado, constituyendo así un desafío para las instituciones de salud y el personal médico responsable de la atención; por ser un evento adverso que se puede prevenir en pacientes hospitalizados (2).

“Las infecciones intrahospitalarias se asocian con altas tasas de morbilidad y mortalidad en los recién nacidos y afecta mayoritariamente a aquellos internados en la UCIN. Para neonatos se establece como infección asociada al cuidado de la salud si esta comienza a partir de las 72 horas de nacimiento o admisión a la institución hospitalaria. De modo que para prevenir las infecciones se requiere no solo de la aplicación de las medidas de bioseguridad, sino también de la voluntad, conciencia y conocimiento del personal de salud, quien brinda cuidado al paciente bajo la dirección y supervisión de la enfermera” (2).

La prevalencia de infecciones hospitalarias en un hospital es un indicador de calidad, la cual se ve influenciada por diversos factores como las medidas higiénicas en los servicios y los procedimientos invasivos en los pacientes. Asimismo, las infecciones hospitalarias incrementan la mortalidad y la morbilidad que no necesariamente debe ser atribuido a la enfermedad subyacente del paciente. Por otro lado, los costos del cuidado de la salud de los pacientes con infecciones hospitalarias se elevan por la prolongación de la estancia hospitalaria, el empleo de mayores recursos humanos y de análisis de laboratorio como también por el uso de tratamientos antibióticos de mayor costo, siendo posible evitar la pérdida de estos recursos si se establecen medidas de prevención y guías de detección y manejo oportuno de las infecciones hospitalarias (2).

“La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2012 calcula que en todo el mundo fallecen casi cinco millones de RN al año y que el 98 % ocurren en países en desarrollo. De 30 a 40 % de las muertes neonatales tienen relación con las infecciones. Se estima además que en los primeros 28 días de vida, entre 5 y 10 de cada 1 000 RN vivos contraen una infección y la incidencia entre los pacientes internados en unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) es de 18 a 30 %, solamente aventajada por las infecciones adquiridas en quemados” (3).

“La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que la carga global de las enfermedades por exposición ocupacional entre el personal de salud corresponde en un 40% a las infecciones por hepatitis B y C, y un 6 2.5% de las infecciones por VIH. El International Los Control

Institute menciona que, de cada 100 accidentes, el 85% ocurren por práctica insegura y sólo 1% ocurre por condición insegura. El 14% restante ocurre por la combinación de ambas causas. Por ejemplo, un piso mojado es una condición insegura, pero si alguien se resbala por ir corriendo, será una causa combinada por lo que se registrará en el 14%” (3).

“Iglesias, M (4) en su estudio para diagnosticar la situación actual relacionada con la bioseguridad, así como el cumplimiento de las medidas de precaución universal; realizado en el Policlínico Universitario “Luis Li Trijent” de la Habana, Cuba en el 2009. Se aplicó una encuesta a 61 trabajadores y una guía de observación. Como resultado del diagnóstico se determinó que el 65% de los encuestados tienen conocimientos limitados sobre bioseguridad, el 57,3% refirió no haber recibido ninguna información sobre la seguridad biológica y sólo el 29,5% mencionó la charla educativa como una opción de adquisición de la información. El 57,3% cumple menos del 30% de las medidas de precaución universales”.

“Do Santos, A (5), en su investigación sobre la práctica segura del uso de guantes en la punción venosa, por los trabajadores de enfermería de la unidad de Internación de Clínica Médica del Hospital de las Clínicas de la Facultad de Medicina de Ribeirao Preto. Brasil 2009. Fue realizado a trabajadores, de quienes se obtienen los datos en dos etapas que incluyeron la observación y las entrevistas individuales a los mismos. Se constató que durante la ejecución de los referidos procedimientos sólo el 45% de los trabajadores utilizaron guantes y el otro 55% no. Por lo tanto, se concluyó la necesidad de

implementar estrategias para cambios de comportamiento buscando la promoción de la salud y la seguridad de los trabajadores”.

“En el Perú en un estudio realizado por Cárdenas (6).En el área de neonatología, específicamente en cuidados intermedios y en la sala parto, se recolectaron de las manos del personal que labora en el área y en soluciones utilizadas. La muestras de las manos del personal resultaron negativas y en las soluciones resultaron positivas enterobacter aerogenes y Klesbsiella pneumoníae, en una garrafa de agua destilada hubo crecimientos bacterianos positivo a P.stuzeri. Como puede apreciarse en el cuadro referencial descrito se confirma la necesidad de seguir indagando sobre la vigilancia epidemiológica de las infecciones intrahospitalarias, con miras a ofrecer mecanismos de solución”.

“López J (7), realizo una 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. El método fue descriptivo simple de corte transversal, tipo cuantitativo, la muestra estuvo representada por 21 internos de enfermería del Hospital MINSA II-2 Tarapoto. La técnica fue la encuesta y los instrumentos fueron un cuestionario y la lista de verificación. Las conclusiones fueron entre otros que; el 48% de los internos de enfermería tuvieron entre 23 a 24 años de edad, 86% tuvo regular nivel de conocimiento

general en medidas de bioseguridad, el 10% bueno y el 5% nivel de conocimiento malo”.

“Soto, V (8), realizo un estudio titulado “Determinar el nivel de conocimientos y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal profesional y técnico de enfermería que labora en áreas de alto riesgo en el año 2009”, siendo la población el personal profesional y técnico de enfermería que laboraba en Emergencia, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Unidad de Cuidados Intermedios (UCEMIN), Cirugía General, Centro Quirúrgico, Neonatología y Hemodiálisis del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga EsSalud de Chiclayo, llego a la conclusión: Existe un alto grado de conocimiento de las normas de bioseguridad por el personal profesional y técnico de enfermería; sin embargo, el cumplimiento de las normas de bioseguridad es en promedio de nivel 2 (30 a 60%)”.

Marroquín, J (9) en su estudio descriptivo de un brote registrado en el servicio de neonatología en un hospital IV privado durante los meses de octubre y noviembre 2012. El universo estuvo constituido por 27 recién nacidos que se mantuvieron hospitalizados durante el tiempo que se realizó el estudio; se confirmó infección intrahospitalaria en 11 recién nacidos. La tasa de sepsis generalizada adquirida en el período epidémico fue de 33,3 x 100 ingresos, muy superior a la tasa en período endémico del servicio seis meses atrás que era de 5,6 x 100 ingresos. Entre los niños afectados predominó el sexo femenino y su edad promedio era de 2-7 días.

El Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón cuenta con el comité de Infecciones Intrahospitalarias lo cual está conformado por 1 enfermera quien se encarga de todos los servicios de hospitalización y de la distribución de materiales para los diferentes servicios de salud. El comité de Infecciones Intrahospitalarias reporta que el año 2014 en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) hubieron 282 hospitalizados de los cuales 9 presentaron Infección Intrahospitalaria de los cuales 1 fallecido y en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales (UCI) de 136 hospitalizados presento 1 caso de Infección Intrahospitalaria, En el año 2015 se hospitalizaron en la UCIN 274 recién nacidos de los cuales 15 presentaron Infección Intrahospitalaria de los cuales 3 fallecidos y en la UCI 0 casos y en el presente año de Enero a Mayo se hospitalizaron en la UCIN 104 hospitalizados se presentó 8 casos de Infección Intrahospitalaria de los cuales hubo 3 fallecidos y en la UCI de 0 casos siendo aislados los gérmenes de staphylococo Coagulasa (-), Enterobacter sp, Klebsiella sp, de los cuales los procedimientos asociados son ventilador mecanico, catéter umbilical, catéter percutáneo, Sonda orogastrica, catéter periférico (10).

La Oficina de Estadística del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón informa que durante el mes de Enero a Setiembre del 2015 se informaron que hubieron casos de accidentes de los cuales hubo 2 casos de corte con cuchillo por el personal de cocina, 1 caso de desgarro del musculo derecho por parte de una obstetrix, 5 casos de herida punzocortante por el personal de lavandería 1, obstetrix 1, enfermera 1, interno de medicina 1, interna de obstetricia 1 (11).

La infección nosocomial representa un desafío creciente en las Unidades de Neonatología, un problema siempre presente que lejos de haber sido solucionado o paliado, ha ido aumentando y haciéndose más complejo. Por un lado, se atiende a niños cada vez más inmaduros que son especialmente vulnerables a los gérmenes, y por otro lado, se utilizan procedimientos tecnológicos avanzados, que son en muchas ocasiones nuevas fuentes de entrada para las infecciones. La utilización de catéteres, de alimentación parenteral, la asistencia respiratoria, el tratamiento farmacológico, la utilización de procedimientos invasivos, tanto diagnósticos como terapéuticos, han dado lugar a un fenómeno propicio para la invasión bacteriana, que junto con un huésped inmunológicamente deprimido, le da a las Unidades Neonatales unas características especiales (12).

Conviene referir que en los hospitales se pueden encontrar casos de infecciones intrahospitalarias, las cuales pueden tener como causas endógenas, la falta de seguimiento en el control de medidas de asepsia en las áreas de hospitalización, esterilización de equipos, utensilios, herramientas y objetos, falta de normas higiénicas para la manipulación de equipos, entre otros, trayendo como consecuencia morbilidad y mortalidad de niños y niñas neonatos. Hoy es cada vez más importante para el personal de salud de los hospitales encargado del control de las infecciones nosocomiales y del personal de las salas de RN, el conocimiento de los pasos a seguir para el diagnóstico precoz de brotes epidémicos intrahospitalarios, que permitirán disminuir la morbilidad y la mortalidad por esta causa, al tener en cuenta que el riesgo de estos eventos está latente de forma permanente (12)

Las prácticas de bioseguridad son importante, ya que el personal de enfermería brindará cuidado óptimo al neonato para de esta manera lograr una mejor calidad de vida. Desde el punto de vista práctico, la enfermera debe dar cumplimiento a las medidas de bioseguridad establecidas para evitar los riesgos a que está sometido el personal que labora en la institución de salud. A través de los resultados que se obtenga de investigaciones se estudie el tipo de patología que se han presentado en el personal de enfermería y neonato por contaminación (12).

“Los profesionales de enfermería dentro del área laboral están expuestos a los diferentes peligros ocupacionales, individuales y colectivos, y tienen la probabilidad de presentar un problema de salud (accidentes de trabajo), lo cual repercute en el proceso de trabajo, que puede traer consigo el bajo rendimiento profesional. La forma de evitar ello es actuar sobre los peligros; y para lograrlo lo primero que se debe identificar es la problemática en los diferentes ámbitos laborales, y para hacerle frente se debe implementar medidas preventivas para lograr un ambiente laboral seguro que permita un desempeño laboral apropiado y eficaz” (13).

Desde el punto de vista social es importante, ya que el personal de enfermería brindará cuidado óptimo al neonato para de esta manera lograr una mejor calidad de vida. Desde el punto de vista práctico, la enfermera debe dar cumplimiento a las medidas de bioseguridad establecidas para evitar los riesgos a que está sometido el personal que labora en la institución de salud. A través de los resultados que se obtenga de esta investigación se estudie el



tipo de patología que se han presentado en el personal de enfermería y neonato por contaminación (13).

“El riesgo a infección es reconocido como uno de los más importantes en las personas del campo de la salud, sobre todo en los profesionales de enfermería, ya que cumpliendo su rol tienen contacto directo y continuo con el paciente enfermo, realizando actividades diarias de atención asistencial. El profesional de enfermería es primordial que conozca y utilice de manera adecuada las normas de bioseguridad, a fin de resguardar su integridad física y proteger de igual manera a los pacientes que atiende. En la actualidad existe un renovado sentido de vigilancia acerca de lo que el personal de enfermería debe conocer y practicar para protegerse y de este modo minimizar o evitar los riesgos de contaminación en el lugar donde se desempeña” (13).

“El presente trabajo académico titulado “Mejorando las prácticas de bioseguridad en el personal de salud. Servicio de neonatología - Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón 2016”, 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 neonatología, 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 neonatal, 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 neonatología”.

#### **IV. Objetivos:**

##### **Objetivo General:**

“Mejorar las prácticas de bioseguridad del personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016”.

##### **Objetivos Específicos:**

- Establecer capacitación permanente sobre las prácticas de bioseguridad al personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.
- Realizar supervisión a la aplicación de protocolos de bioseguridad al personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.
- Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.

#### **V. Metas:**

- Las Infecciones Intrahospitalarias se disminuirán en un 30% al finalizar el primer año de ejecución del trabajo.
- El 80% del personal de salud del servicio de neonatología tendrán un manejo adecuado de las medidas de bioseguridad.
- El personal de salud del servicio de neonatología incrementara su nivel de conocimiento en un 80% sobre medidas de bioseguridad en el cuidado del neonato.
- Plan de capacitación ejecutado al 100% al término del trabajo.
- Plan de supervisión elaborado al 100%

## **VI. METODOLOGIA:**

### **6.1 Estrategias globales o Líneas de acción:**

#### **a) Investigación:**

Son el conjunto de actividades de índole intelectual y experimental de carácter sistemático con la intención de incrementar los conocimientos sobre un determinado asunto (14). La problemática sobre la aplicación correcta de las medidas de bioseguridad es un tema que carece de información adecuada para formular políticas de intervención de nivel local o nacional que garanticen una atención adecuada al neonato. Por ello, es necesario formular investigaciones que contribuyan a un entendimiento de tal situación y permitan intervenciones de mayor alcance.

Las actividades propuestas son las siguientes:

Realizar:

- Diagnóstico “Problemática de infecciones intrahospitalarias”.
- Proyectos de investigación sobre manejos de medidas de bioseguridad.
- Incidencia de Infecciones Intrahospitalarias
- Incidencia de recién nacido a termino
- Incidencia de recién nacido pretermino
- Nivel de conocimiento del personal de salud sobre Infecciones Intrahospitalarias

**b) Capacitación:**

Se refiere a la disposición y aptitud que alguien observara en orden a la consecución de un objetivo determinado. Básicamente la capacitación está considerada como un proceso educativo a corto plazo el cual utiliza un procedimiento planeado, sistemático y organizado a través de lo cual el personal adquirirá los conocimientos y habilidades necesarias para acrecentar su eficacia en el logro de los objetivos que se haya propuesto en el lugar de trabajo que se desempeña (15).

Las normas de bioseguridad son las medidas y disposiciones que buscan proteger la vida a través del logro de actitudes y conocimientos adecuados, por eso es necesario que el personal de salud del servicio de neonatología adquiera conocimiento en Bioseguridad y así poder disminuir la morbimortalidad neonatal garantizando la realización del trabajo de manera segura y brindar un cuidado de calidad al neonato.

**Actividades:**

- Coordinar con el comité de Infecciones Intrahospitalarias y Epidemiología, para desarrollar programas educativos para el cambio y/o fortalecimiento de conocimiento, actitudes y conductas para el mejoramiento de prácticas efectivas de salud y seguridad individual o colectivamente.
- Verificar que plan de capacitación se encuentre vigente.

- Supervisar el cumplimiento del plan de capacitación sobre bioseguridad.
- Realizar capacitación informativa acerca de patologías prevalentes: Infecciones Intrahospitalarias, sepsis neonatal, morbimortalidad neonatal.
- Realizar capacitación sobre: lavado de manos que es una medida que cobra gran importancia a nivel hospitalario, métodos de barrera, eliminación adecuada del material contaminado, manejo adecuado de los elementos cortopunzante.
- Coordinar con el comité de capacitación para la entrega de certificados acreditados en todas las capacitaciones

**c) Difusión - Promoción:**

Es la acción y efecto de difundir, hace la referencia a la comunicación extendida de un mensaje (16). Para ello a través de medidas científicas las cuales el personal debe trabajar, considerándolas como precauciones universales, correspondiendo a ellas: la universalidad, las barreras de protección y las medidas de eliminación, siendo estas incluidas en el programa educativo identificándose las principales medidas de bioseguridad. La promoción de la salud, refiere a iniciar o impulsar un proceso; tomar la iniciativa para realizar algo (17). La promoción de la aplicación correcta de las medidas de bioseguridad se realizara teniendo en cuenta las actividades, técnicas y método que se utilicen para lograr los

objetivos planeados para brindar una seguridad para el neonato y el personal de salud.

**Actividades:**

- Coordinar con el comité de Infecciones Intrahospitalarias para la supervisión en medidas específicas de protección al personal de salud.
- Realizar afiches, trípticos, folletos acerca de la aplicación correcta de bioseguridad.
- Coordinar con el comité de Infecciones Intrahospitalarias y Epidemiología en crear espacios efectivos de debate 1 vez al mes sobre problematización de prácticas de bioseguridad, incidencia de infecciones intrahospitalarias y gérmenes aislados en los cultivos.
- Solicitar el informe de la supervisión del personal de neonatología para su información y retroalimentación.

**6.2 Sostenibilidad del Trabajo Académico:**

La sostenibilidad del trabajo académico estará a cargo del equipo de salud que trabaja directamente en el servicio de neonatología, la Jefatura de Enfermería del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, comité de Infecciones Intrahospitalarias. También se cuenta con presupuesto SIS, el programa presupuesto por resultado, con la finalidad de mantener este programa en forma sostenible a través del tiempo.

**VII. SISTEMA DE MONITOREO Y MONITOREO Y SUPERVISION:**

**MATRIZ DE SUPERVISION**

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS POR CADA NIVEL DE JERARQUIA	INDICADORES DE IMPACTO Y EFECTO	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FRECUEN C.	INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN
<p><b>Propósito:</b></p> <p>Mejorar las prácticas de bioseguridad del personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.</p>	<p>El 80% del personal de salud del servicio de neonatología tendrá un manejo adecuado de bioseguridad</p>	<p>Número de personal de salud del servicio de neonatología que aplican la bioseguridad</p>	<p>El personal de salud del servicio de neonatología al aplicar la bioseguridad ayudara a contribuir a brindar una atención adecuada al</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotografías</li> <li>• Cuaderno de actas</li> <li>• Informe trimestral</li> </ul>	<p>Trimestral</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo</li> <li>• Ficha de observación</li> <li>• Encuesta</li> </ul>

			neonato.			
<p><b>Resultados:</b></p> <p><b>1. Establecer</b> capacitación permanente al personal de salud del servicio de neonatología sobre las prácticas de bioseguridad del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.</p>	<p>El personal de salud del servicio de neonatología incrementara su nivel de conocimiento en un 80% sobre bioseguridad en la atención al nonato.</p>	<p>Número de personal de salud del servicio de neonatología que ha elevado su nivel de conocimiento sobre bioseguridad</p>	<p>La Capacitación al personal de salud del servicio de Neonatología s permitirá incrementar sus conocimientos sobre bioseguridad al personal de salud y así podrán brindar una atención adecuada al recién nacido</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de asistencia</li> <li>• Libro de actas</li> <li>• fotografías</li> </ul>	<p>3 veces al año</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ficha de observación</li> <li>• Acta</li> </ul>



<p><b>2.</b> Realizar supervisión a la aplicación de protocolos de bioseguridad al personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016</p>	<p>El 80% del personal de salud del servicio de neonatología al 1er semestre cumplirán con las prácticas de bioseguridad.</p>	<p>Número de personal de salud del servicio de neonatología que ha mejorado las prácticas de bioseguridad.</p>	<p>La supervisión de las prácticas de bioseguridad al personal de salud los mantendrá en vigilancia hacia la realización de una actividad o procedimiento determinado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de asistencia</li> <li>• Libro de actas</li> </ul>	<p>3 veces al año</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ficha de observación</li> <li>• Lista de chequeo</li> <li>• Encuesta</li> </ul>
<p><b>3.</b> Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.</p>	<p>Se realizara una gestión al 80% durante 1 año</p>	<p>Número de personal de salud del servicio de neonatología que ha mejorado la gestión administrativa</p>	<p>La gestión en el servicio de neonatología permitirá el correcto manejo de los recursos que dispone.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acta de compromiso</li> <li>• Libro de actas</li> <li>• Fotografía</li> </ul>	<p>3 veces al año</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acta</li> </ul>

### MATRIZ DE MONITOREO

RESULTADOS DEL MARCO LÓGICO	ACCIONES O ACTIVIDADES	METAS POR CADA ACTIVIDAD	INDICADORES DE PRODUCTO O MONITOREO POR META	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO QUE SE UTILIZARÁ PARA EL RECOJO DE LA INFORMACIÓN
<p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>1. Establecer capacitación permanente al personal de salud del servicio de neonatología sobre las prácticas de bioseguridad del Hospital Regional Eleazar Guzmán</p>	<p>A1. Realizar programas de capacitación sobre cambio y/o fortalecimiento de conocimientos actitudes y conductas para el mejoramiento de prácticas de bioseguridad.</p>	<p>100%</p>	<p>Número de personal de salud del servicio de neonatología que practican bioseguridad</p>	<p>La Capacitación al personal de salud del servicio de Neonatología sobre medidas de bioseguridad permitirá incrementar sus conocimientos al personal de salud y así podrán brindar una atención adecuada al</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotografías</li> <li>• Cuaderno de actas</li> <li>• Certificados</li> </ul>	<p>Trimestral</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo</li> <li>• Ficha de observación</li> </ul>

Barrón, 2016.	<b>A2.</b> Supervisar el cumplimiento del plan de capacitación.	90%	Número de personal de salud del servicio de neonatología que practican bioseguridad	recién nacido.  La supervisión del cumplimiento del plan de capacitación permitirá cumplir adecuadamente con el cronograma y se mantendrá en vigilancia hacia la realización de los programas educativos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotografías</li> <li>• Cuaderno de actas</li> <li>• Lista de asistencia</li> </ul>	Trimestral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo</li> <li>• Ficha de observación</li> </ul>
<b>2.</b> Realizar supervisión a la aplicación de protocolos de bioseguridad al personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.	<b>B1.</b> Supervisar las prácticas de bioseguridad.	90%	Número de personal de salud del servicio de neonatología que ha mejorado las prácticas de bioseguridad.	La supervisión de las prácticas de bioseguridad al personal de salud los mantendrá en vigilancia hacia la realización de una actividad o procedimiento determinado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotografías</li> <li>• Cuaderno de actas</li> <li>• Lista de asistencia</li> </ul>	Trimestral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo</li> <li>• Ficha de observación</li> </ul>
	<b>B2.</b> Realizar difusión sobre		Número de	La difusión de las			

	las prácticas adecuadas de bioseguridad.	100%	personal de salud del servicio de neonatología que ha mejorado las prácticas de bioseguridad.	prácticas de bioseguridad permitirá divulgar la información haciendo público y poner en conocimiento a las personas que desconocen en ese momento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotografías</li> <li>• Cuaderno de actas</li> <li>• Lista de asistencia</li> </ul>	Trimestral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo</li> <li>• Ficha de observación</li> </ul>
<p><b>3.</b> Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.</p>	<p><b>C1.</b> Realizar capacitación en proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención del servicio</p>	100%	<p>Número de personal de salud del servicio de neonatología que ha mejorado la gestión administrativa.</p>	<p>La Capacitación al personal de salud del servicio de Neonatología sobre medidas de bioseguridad permitirá incrementar sus conocimientos al personal de salud y así podrán brindar una atención adecuada al recién nacido</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotografías</li> <li>• Cuaderno de actas</li> <li>• Lista de asistencia</li> </ul>	Trimestral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo</li> <li>• Ficha de observación</li> </ul>
	<p><b>C2.</b> Realizar solicitud</p>		<p>Número de personal de salud</p>	<p>La solicitud es una</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotografías</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuaderno de</li> </ul>

	trimestral sobre el requerimiento de materiales de bioseguridad	80%	del servicio de neonatología que ha mejorado la gestión administrativa	diligencia cuidadosa o un pedido explicando con precisión y de manera formal los materiales e insumos necesarios para el servicio de neonatología.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuaderno de actas</li> <li>• Lista de asistencia</li> </ul>	Trimestral	Acta
--	---	-----	--	--	--	------------	------

## VIII. RECURSOS REQUERIDOS:

### a) Recursos Humanos:

Recurso Humano	N° Personal	N° Meses	Horas Mensuales	Costo Por Horas	Costo Total En 01 Años
Enfermera	3	12	36	17,00	22,032,00
<b>Costo Total</b>					<b>22,032,00</b>

### b) Recursos Materiales:

Ítem	Detalle	Cant.	Med.	Costo unitario (S/.)	Costo Total (S/.)
<b>1</b>	<b>Equipamiento:</b>				
1.1	Escritorio	2	unid.	500,00	1000,00
1.2	Sillas	3	unid.	50,00	150,00
1.3	Vitrina	1	unid.	250,00	250,00
1.4	Papelera	2	unid.	15,00	30,00
<b>2</b>	<b>Formatos:</b>				
2.1	Ficha de observación de lavado de manos	1	1 millar	100,00	100,00
2.2	Ficha de observación de lavado en seco	1	1 millar	100,00	100,00
2.3	Ficha de observación de colocación catéter percutáneo	1	1 millar	100,00	100,00
2.4	Ficha de observación de retiro de catéter percutáneo	1	1 millar	100,00	100,00
2.5	Ficha de observación de colocación de catéter periférico	1	1 millar	100,00	100,00
2.6	Ficha de observación de retiro de catéter periférico	1	1 millar	100,00	100,00
2.7	Ficha de observación de eliminación de residuos	1	1 millar	100,00	100,00
2.8	Ficha de registro de accidente punzocortantes	1	1 millar	100,00	100,00
2.9	Folletos educativos	1	1 millar	25,00	25,00
2.10	Afiches educativos	1	1 millar	25,00	25,00
<b>3</b>	<b>Ropa:</b>				
3.1	Mascarilla	4	cajas	25,00	100,00
3.2	Mandilones	10	glb.	25,00	250,00
3.3	Guantes	100	Unid.	1.50	150,00
3.4.	Gorros	4	cajas	25,00	100,00
	<b>TOTAL</b>				<b>2,880.00</b>

## Materiales para capacitación

Nº	Concepto	Precio Unitario	Cant.	Aporte Requerido
1	Impresiones, fotocopias	0,1	200	200,00
2	Gigantografías	25,00	6	150,00
3	Materiales de trabajo : Fólderes, lapiceros, papel bond	2,00	360	720,00
4	Equipo multimedia	0	0	0
5	Refrigerio	500,00	6	3000,00
6	Agua para ponentes	1,50	6	9,00
7	Papel toalla	3.00	100	300,00
8	Jabón liquido	10.00	10	100,00
9	Alcohol gel	10.00	10	100,00
10	Clorhexidina 5%	15.00	10	150,00
<b>TOTAL</b>				<b>4,729.00</b>

DENOMINACION	APORTE REQUERIDO	APORTE PROPIO	COSTO TOTAL
Recursos Humanos	S/. 22,032,00	0.00	S/. 22,032,00
Materiales	S/. 2,880.00	0.00	S/. 2,880.00
Materiales para Capacitación	S/. 4,729.00	0.00	S/. 4,729.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/.29,641.00</b>	<b>0.00</b>	<b>S/.29,641.00</b>

## Resumen de presupuesto

**IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES:  
PLAN OPERATIVO**

**OBJETIVO GENERAL:** “Mejorar las prácticas de bioseguridad del personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016”.

Nº	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA				INDICADOR
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV	
1	Elaboración del trabajo académico Mejorando las prácticas de bioseguridad del personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón 2016.	1 proyecto	Informe	S/1000.00	X				1 proyecto
2	Presentación del Trabajo Académico a la Dirección del Hospital Regional E.G.B.	1 proyecto	Informe	S/100.00	X				1 proyecto
3	Coordinación con la jefatura de Enfermería y la Oficina de Capacitación	2	Informe	S/100.00	X				2
4	Elaboración de indicadores de gestión de cumplimiento	2	Guías de gestión	S/100.00		X			2 indicadores de gestión
5	Ejecución del Trabajo Académico	1	Informe	S/15000.00		X			1
6	Evaluación del Trabajo Académico	1	Informe	S/1000.00				X	1
7	Presentación del Informe Final	1	Informe	S/150.00				X	1



**OBJETIVO ESPECIFICO 1:** Establecer capacitación permanente al personal de salud del servicio de neonatología sobre las prácticas de bioseguridad del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.

N	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
1	Realizar programas de capacitación sobre cambio y/o fortalecimiento de conocimientos actitudes y conductas para el mejoramiento de prácticas de bioseguridad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de solicitud al comité de Infecciones Intrahospitalarias y Epidemiología.</li> <li>• Verificar que plan de capacitación se encuentre vigente.</li> <li>• Sensibilizar la participación activa de todo el personal de salud de neonatología mediante talleres de socialización.</li> <li>• Realizar capacitación informativa acerca de patologías prevalentes: Infecciones Intrahospitalarias, sepsis neonatal, morbilidad neonatal.</li> <li>• Supervisar el cumplimiento del plan de</li> </ul>	Elaboración de solicitud	S/ 5.00	X			
			Elaboración de capacitaciones	S/300.00	X			
			Elaboración de talleres	S/600.00		X		
			Elaboración de capacitaciones	S/1500.00		X		

		capacitación sobre bioseguridad.	Informe	S/300.00			X	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinar con el comité de capacitación para la entrega de certificados acreditados en todas las capacitaciones</li> </ul>	Informe	S/900.00				X

**OBJETIVO ESPECIFICO 2:** Realizar supervisión a la aplicación de protocolos de bioseguridad al personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.

N	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
2	Supervisar el manejo adecuado de las medidas de bioseguridad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de solicitud al comité de Infecciones Intrahospitalarias.</li> <li>• Realizar proyectos de investigación sobre manejos de medidas de bioseguridad.</li> <li>• Coordinar con el comité de Infecciones Intrahospitalarias, Epidemiología y la jefatura de neonatología en crear espacios efectivos de debate sobre problematización de prácticas de bioseguridad.</li> </ul>	Elaboración de solicitud	S/ 50.00	X			
			Elaboración de proyecto	S/1500.00		X	X	
			Elaboración de solicitud	S/300.00	X	X	X	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitar el informe de la supervisión del personal de neonatología para información y retroalimentación.</li> </ul>	Elaboración de informe	S/300.00		X	X	X
--	--	---	------------------------	----------	--	---	---	---

**OBJETIVO ESPECIFICO 3:** Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.

N	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
3	Realizar capacitación en proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención del servicio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar informe y análisis sobre la problemática por falta del personal de enfermería</li> </ul>	Elaboración de plan de capacitación	S/ 200.00	X			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Participación de las autoridades para la elaboración del CAP y Requerimiento del personal profesional (gestionar los recursos humanos).</li> </ul>	Elaboración de proyecto	S/14688.00		X		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar solicitud trimestral sobre el requerimiento de materiales sobre bioseguridad para el servicio de neonatología, previa coordinación con el comité de Infecciones Intrahospitalarias.</li> </ul>	Elaboración de solicitud	S/400.00		X	X	X

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación de las autoridades para la implementación de materiales para bioseguridad.</li> </ul>	Elaboración de informe	S/300.00	X	X	X	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificación del abastecimiento de insumos y materiales de bioseguridad en el servicio de neonatología.</li> </ul>	Elaboración de informe	S/.300.00	X	X	X	X

## **X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS:**

El Trabajo Académico “Mejorando las prácticas de bioseguridad en el personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón 2016” 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 Regional Eleazar Guzmán Barón, Jefa de Departamento de Enfermería y Enfermera jefe del servicio de neonatología y la Dirección de Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Chica, C. Jaque a los Microbios. De la higiene del Mundo Antiguo a la asepsia de los quirófanos. Rev. Hist. y Vida. Año XXXVII. Nº 445. Mundo Revistas S. L. Barcelona – España. [Febrero, 2009].
2. Pujol M, Limón E, Epidemiología general de las infecciones nosocomiales. Sistemas y programas de vigilancia. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2013;31(2):108–113 109, Disponible en: <http://www.elsevier.es> el 28/05/2013.
3. Tomazin, C.C. e Benartti, M.C.C. Acidente de trabalho por material perfurocortante em trabalhadores de enfermagem. Revista Gaúcha de Enfermagem 22 (2), 60-73. 2001.
4. Iglesias, M., Verdera, J., Scull-Scull, G. y Arias, M. 2009. 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](http://www.cpicmha.sld.cu/hab/vol15_1_09/hab10109.html). [Enero,2009].
5. Dos Santos, A., Palucci, M. y Carmo, M. 2006. Práctica segura del uso de Guantes en la Punción Venosa por los Trabajadores de Enfermería. Cienc. enferm. [Serie en línea]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532006000200008&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532006000200008&lng=es&nrm=iso). [Enero, 2009].



6. Cárdenas R. Vigilancia epidemiológica de las infecciones intrahospitalarias, en el servicio de neonatología del hospital materno-infantil del estado barinas año 2004-2005. Tesis Doctorales y Trabajos de Investigación Científica. Madrid. Paraninfo.
7. López J. “Nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital MINSA II-2 Tarapoto. Junio - Agosto 2012. Tesis. Universidad Nacional de San Martín.
8. Soto, V. Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga. Chiclayo 2009. Oficina Epidemiología y Programas Hospital Nacional Almanzor Aguinaga.
9. Marroquín, J. Prevalencia de Infecciones hospitalarias en un hospital peruano de nivel IV, en el año 2012. Rev Med Hered. Epidemiol (Lima).
10. Datos Estadísticos de Infecciones Intrahospitalarias año 2014 – 2016. Fuente Sistema de Información del Comité de Infecciones Intrahospitalarias del Hospital regional Eleazar Guzmán Barrón.
11. Oficina de Estadística del Hospital regional Eleazar Guzmán Barrón. Año 2015 Fuente Sistema de Información de Salud Ocupacional del Hospital regional Eleazar Guzmán Barrón.
12. Soule, B., Larson, E. & Preston, G. (2007), Infecciones y Práctica de Enfermería, Prevención y Control. Tercera edición. España, Editorial Mosby.

13. Lopez, M y Martinez,J (2007). Exposición ocupacional a agentes biológicos del personal de enfermería de cuidados intensivos. España.
14. Definición ABC [Internet]. España 2008. [citado el 1 de enero de 2010].  
Disponibile en: <http://definicion.de/investigacion/#ixzz40GZNUXt4>
15. Definición ABC [Internet]. España. 2007. [citado el 1 de mayo de 2012].  
Disponibile en: <http://www.definicionabc.com/general/capacitacion.php>
16. Definición ABC [Internet]. España 2008. [citado el 10 de enero de 2012].  
Disponibile en: <http://definicion.de/difusion/>
17. Definición ABC [Internet]. España 2008. [citado el 10 de enero de 2012].  
Disponibile en: <http://definicion.de/promocion/#ixzz4oHaU8it3>

# **ANEXOS**

## **DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON**

El Proyecto Hospital Regional de Chimbote fue concebido mediante un estudio de factibilidad realizado en el año 1972, con capacidad de 320 camas.

El Hospital está ubicado sobre un terreno que fue proporcionado por ORDEZA al Ministerio de Salud, en la vía Expresa S/Nº - Urbanización Buenos Aires, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Ancash.

El Proyecto financiado en un 40% de Recursos del Tesoro Público y 60% de dos préstamos otorgados por el Gobierno de la República Federal de Alemania, por un monto total de 20'000,000 Marcos Alemanes, sobre un área de terreno de 76,484 m<sup>2</sup> y 26,600 m<sup>2</sup> de área construida.

El 10 de Octubre 1981, fue inaugurado por el entonces Presidente de la República Arq. Fernando BELAUNDE TERRY, iniciando sus actividades en Consulta Externa y Emergencia. En el mes de Setiembre de 1982 se apertura la atención en Hospitalización y Centro Quirúrgico.

En la proyección basada en el censo de 1993, la UTES. Eleazar Guzmán Barrón para 1998 le corresponde una población de 196,823 que representa el 18.63% de Ancash, con una tasa de crecimiento mayor del 2.7%, con una fuerte migración de la Sierra a las ciudades de la Costa, residiendo en suburbios, nuevos Asentamientos Humanos y Barrios pobres carentes de servicios básicos. La densidad poblacional es de 31 Hbts/Km<sup>2</sup>. El 40% de la población es menor de 14 años.

**a. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS:**

El hospital EGB, es una institución pública, solventada por el estado peruano para velar por la atención y el bienestar de los usuarios. Depende del MEF como (RO) o PPR, también de sus propios ingresos generados por sus actividades, prestaciones y servicios, consultas y hospitalizaciones (recaudación ordinaria de ingresos recargados), de otras transferencias del SIS y del gobierno regional.

**b. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS**

El distrito de Nuevo Chimbote cuenta con una población total de 132,739 habitantes, según MINSA – Oficina General de Estadística e Informática.

**c. CARACTERÍSTICAS POLÍTICAS LEGALES**

El hospital Eleazar Guzmán Barrón, es una institución que desarrolla actividades de atención integral y especializada. Categorizado con el nivel II- 2 según Resolución Directoral N° 0201-2000-CTAR-DIRESA/OP.

El trabajo de la enfermera (o) se rige principalmente por el Código de Ética y Deontología del colegio de Enfermeros del Perú, así como la Ley N° 26842 Ley General de salud, el Decreto Legislativo N° 276 – Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público Nacional y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 005-90-PCM, la Ley N° 23536 – Ley del Trabajo y Carrera de los profesionales de la salud, sus normas supletorias y modificatorias, la Ley N° 27657 –Ley del Ministerio de salud y, en el Sector Privado por las normas que le fueran aplicables.

Ley N° 27669, se promulgó la Ley del Trabajo de la Enfermera (o), cuya Quinta Disposición Final estableció la expedición del respectivo Reglamento.

Estructuralmente el Servicio de Neonatología depende del Departamento de Pediatría e inicia su funcionalidad 1 año después de la creación de este Hospital, contaba con dos áreas ubicadas en 5to. Piso denominado NEONATOLOGIA donde se realizaba la atención inmediata y los cuidados del neonato crítico con responsabilidad de la enfermera y el técnico de enfermería, en el 4to. Piso denominado ALOJAMIENTO CONJUNTO donde el neonato sano queda con su mamá bajo la responsabilidad de la enfermera y apoyada por un personal técnico de enfermería. Cuidados que se brindaron en un inicio a 1000 nacidos aprox. por año, haciendo un promedio de 3 neonatos por día.

Año a año la tasa de natalidad en la Provincia del Santa y específicamente en el Distrito de Nuevo Chimbote fue aumentando siendo la necesidad de ampliarnos estructuralmente e incrementar el recurso humano.

El 29 de diciembre del 2000 se instaura la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) con Resolución Directoral N°0240-2000 UTES – E.G.B.-NCH/D. estando a cargo de la Dirección el Dr. Ernesto Camán, inaugurándose el 25 de agosto del 2001 con esto se delimita la atención según la condición del neonato; en la UCIN se atiende el neonato en su etapa crítica hasta su estabilidad. Consecuente a ello se abrió la Unidad de Cuidados Intermedios (UCI) en 4to. Piso, donde estaría los neonatos en su fase recuperativa, en la Unidad de alojamiento conjunto se encuentra al

neonato sano con su mamá que esta bajo responsabilidad de la enfermera con el apoyo del personal técnico de enfermería. En noviembre del 2011 se programa a 5 enfermeras para la atención inmediata del neonato.

El servicio de Neonatología tiene como Misión de Brindar una atención de alta calidad, oportuna, integral y humanizada, con conocimiento y tecnología a neonatos desde su nacimiento hasta su egreso. Con el enfoque de salud como derecho, respeto a la diversidad cultural y equidad de género”.

#### **FUNCIONES GENERALES:**

El servicio de Neonatología cuenta con 4 unidades. La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales se encuentra en el quinto piso cerca a Centro Obstétrico y Sala de Operaciones, la Unidad de Cuidados Intermedios en el segundo piso, la Unidad de Alojamiento Conjunto y Atención Inmediata del Recién Nacido en el cuarto piso.

- **UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN).** Se brinda cuidados médico y de enfermería permanente, intensiva y oportuna, contando con tecnología de alta complejidad. Promedio de 4 paciente/día.
- **UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCI).** Se brindan cuidado al neonato no crítico, pero presenta patología que requiere recibir atención de salud y monitorización no invasiva, vigilancia y manejo de enfermería permanente. El promedio 7 paciente/día.

• **UNIDAD DE ALOJAMIENTO CONJUNTO (UAC).** Se brinda cuidados integrales básicos al neonato con la participación activa de la madre y la familia dentro del ambiente hospitalario; estimulando el fortalecimiento del vínculo familiar, apoyando los procesos fisiológicos y adaptación neonatal durante los primeros días postnacimiento y brindando información a la madre y familia sobre los cuidados del neonato, reforzando el soporte físico y emocional brindando por la madre hacia su hijo/hija, así como la identificación oportuna de los signos de alarma para la atención correspondiente. 16 paciente/día.

• **UNIDAD DE ATENCION INMEDIATA (UAI).** Es el conjunto sistematizado de actividades, intervenciones y procedimientos que se realizan en todo recién nacido que se inician inmediatamente al nacimiento, hasta las 2 primeras horas, con el propósito de reducir eventuales riesgos de desequilibrios, daños, complicaciones, secuelas o muerte. Siendo el promedio de 7 nacimientos diarios.

#### **CARTERA DE SERVICIO:**

##### **Atención del Recién Nacido Normal**

Atención y cuidados inmediatos del RN

##### **Atención del recién nacido con complicaciones**

- Asfixia del nacimiento.
- Neonato afectado por el parto (trauma obstétrico).
- Neonato afectado por condiciones maternas (HTA, Infección, DM y RPM).
- Bajo peso al nacer y prematuro,
- Oftalmia del recién nacido.

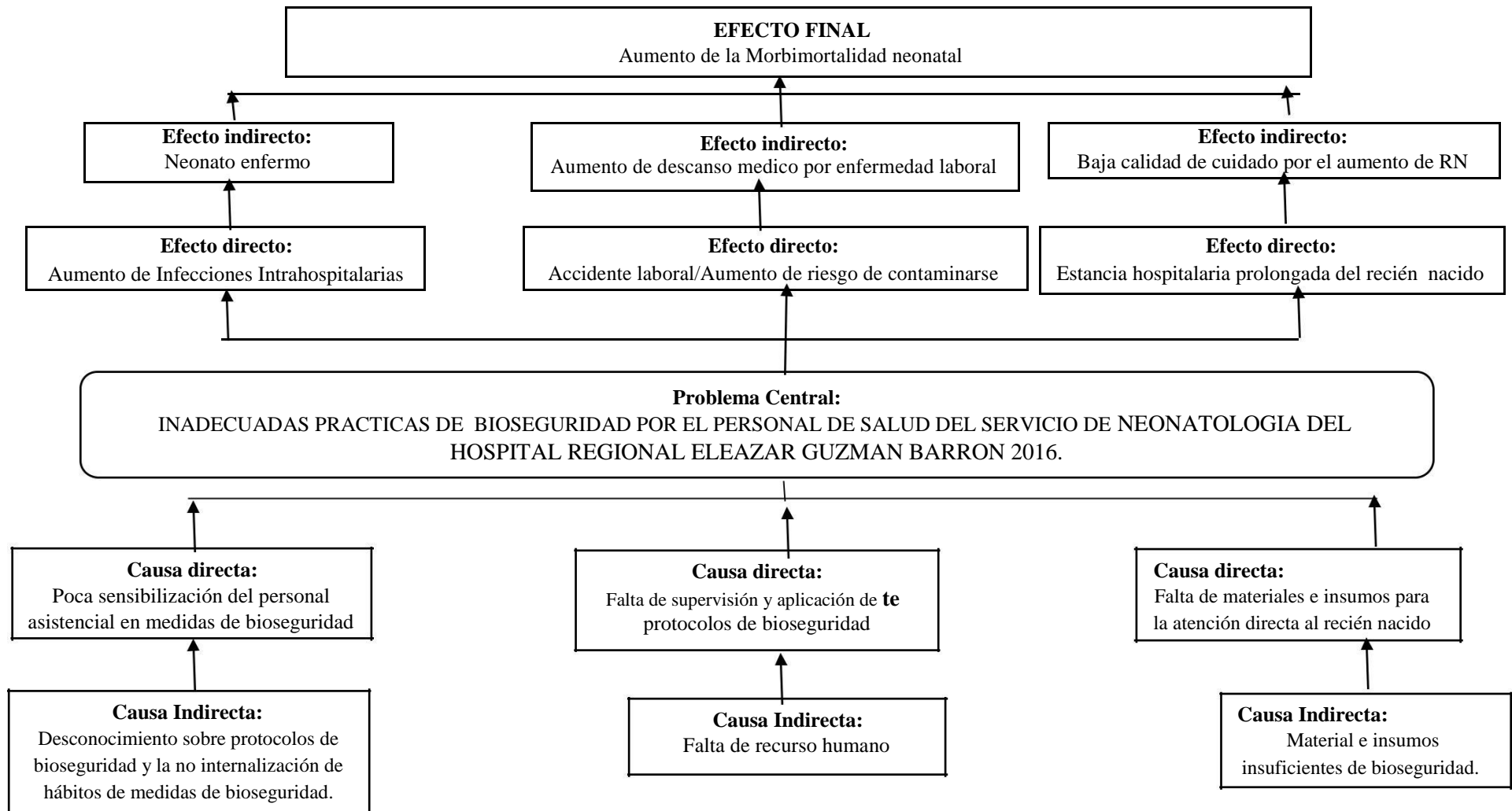


- Recién nacido expuesto al VIH.
- Sífilis congénita.
- Trastorno metabólico del recién nacido, ictericia neonatal no fisiológica.
- Onfalitis
- Sepsis Neonatal
- Trastorno Metabólico
- Dificultad respiratoria del recién nacido.
- Incompatibilidad Rh/A,BO en el recién nacido.
- Convulsiones neonatales.
- Hipotiroidismo congénito.
- Hidrocefalia congénita.
- Paladar Hendido (fisura labio palatina.
- Displasia congénita de cadera

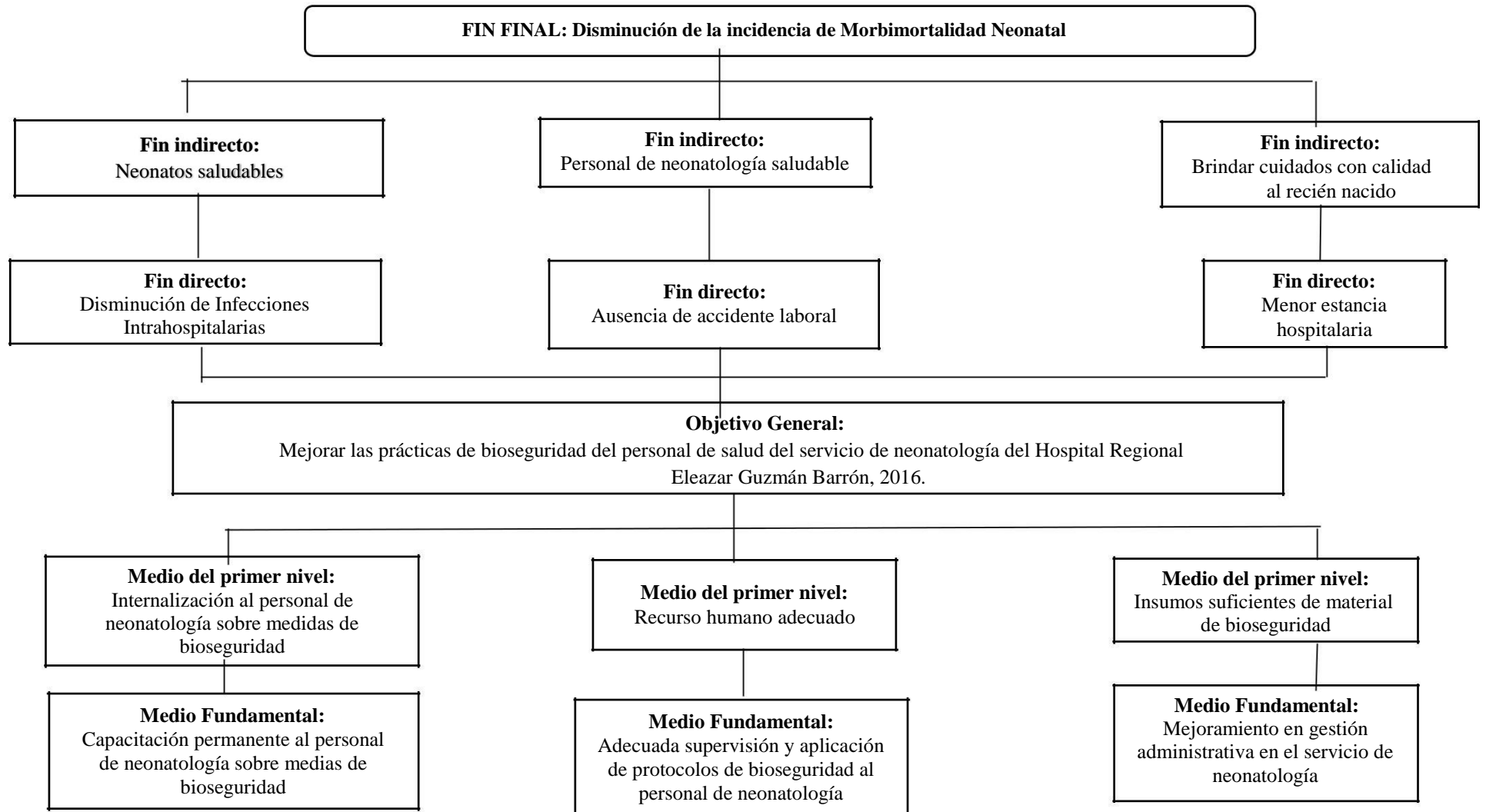
**Atención del recién nacido con complicaciones que requieren UCIN**

- Recién nacido de bajo peso al nacimiento (< 2500g).
- Asfixia del nacimiento.
- Neonato afectado por el parto (trauma obstétrico).
- Sepsis Neonatal.
- Trastorno metabólico del recién nacido, ictericia neonatal no fisiológica.
- Dificultad respiratoria del recién nacido.
- Convulsiones neonatales.
- Incompatibilidad Rh/A,BO en el recién nacido.
- Hidrocefalia congénita

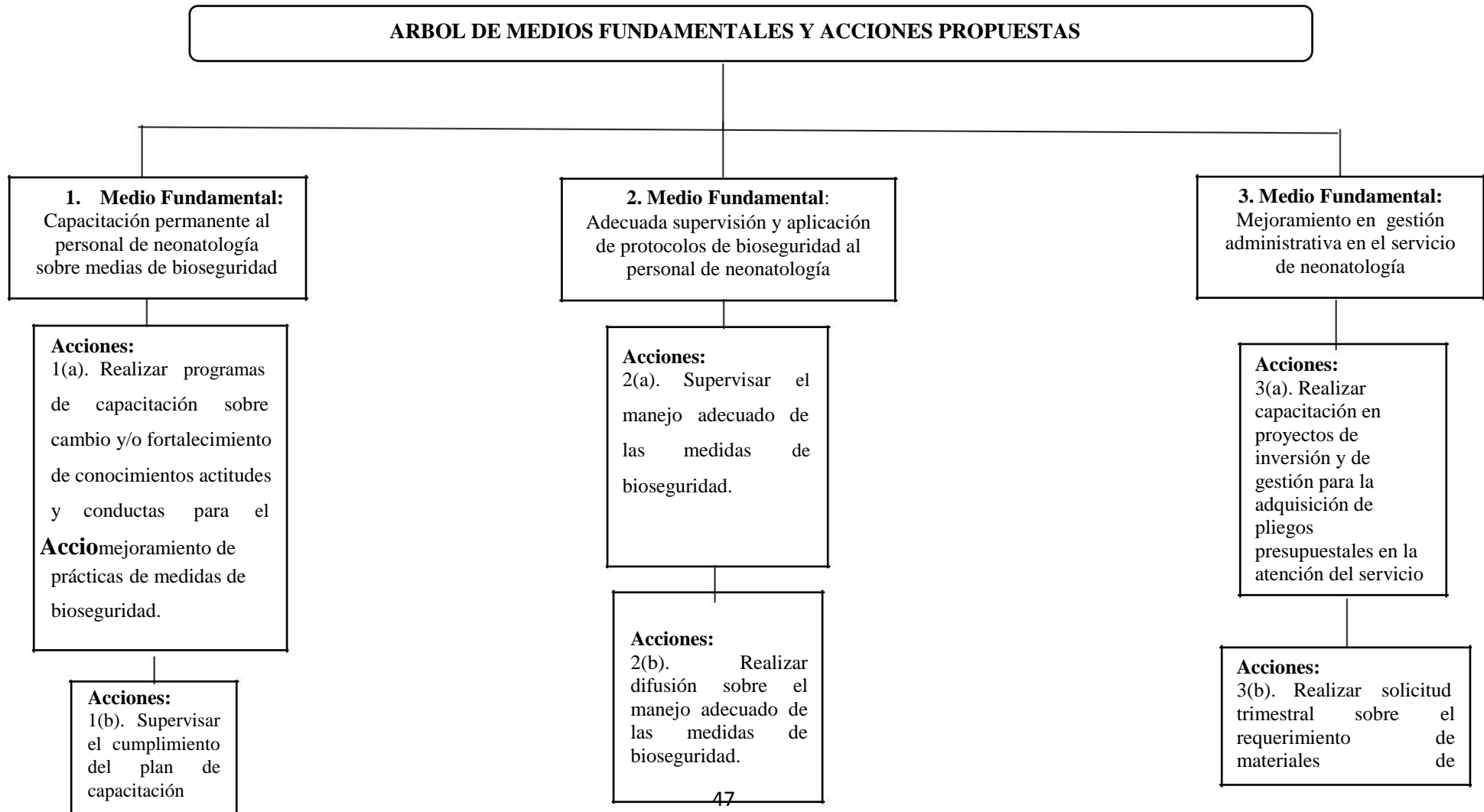
**ANEXO 03: ARBOL DE CAUSAS-EFECTOS ARBOL DE PROBLEMAS**



**ANEXO 04: ÁRBOL DE MEDIOS Y FINES O DE OBJETIVOS**



## ANEXO 05



**MARCO LOGICO**

JERARQUIA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p><b>FIN:</b></p> <p>Contribuir a la disminución de incidencia de Morbimortalidad neonatal.</p> <p><b>PROPOSITO:</b></p> <p>Mejorar las prácticas de bioseguridad del personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.</p>	<p>Se disminuirá en un 30%.</p> <p>El 80% del personal de salud del servicio de neonatología tendrá un manejo adecuado</p>	<p>Número de personal de salud del servicio de neonatología que aplica la bioseguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ficha de observación</li> <li>• Ficha de cotejo</li> </ul>	<p>El servicio de neonatología ofrece oportunidades de capacitación al personal de neonatología.</p>

<p>Establecer capacitación permanente al personal de salud del servicio de neonatología sobre las prácticas de bioseguridad del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.</p>	<p>El <b>salud del servicio de neonatología</b> incrementara su <b>nivel</b> de conocimiento en un 80% sobre medidas de bioseguridad en la atención al neonato.</p>	<p>personal de</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de personal de salud del servicio de neonatología que ha elevado su nivel de conocimiento sobre bioseguridad</li> <li>• Numero de unidad: UCIN, UCI, AI, AC que aplica la bioseguridad.</li> </ul>	<p>Ficha de observación</p> <p>Ficha de observación</p>	<p>El personal de salud del servicio de neonatología muestra interés por involucrarse en el trabajo educativo.</p>
--	---	---	---	--

<p><b>RESULTADO 2:</b></p> <p>Realizar supervisión a la aplicación de protocolos de bioseguridad al personal de salud del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.</p>	<p>El 80% del personal de salud de neonatología al 1er semestre cumplirán con las medidas de bioseguridad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de personal de salud del servicio de neonatología que ha mejorado las medidas de bioseguridad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuaderno de actas</li> <li>• Oficina de capacitación</li> <li>• Lista de verificación</li> </ul>	<p>El personal de salud del servicio de neonatología muestra interés por involucrarse en el proyecto de intervención.</p>
<p><b>RESULTADO 3:</b></p> <p>Lograr mejorar la gestión administrativa del servicio de neonatología del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2016.</p>	<p>Se realizara una gestión al 80% durante 1 año</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jefe del servicio de neonatología</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal de salud participante en los programas de capacitación.</li> <li>• Cuaderno de actas.</li> </ul>	<p>El personal de salud del servicio de neonatología expresa interés en gestionar los insumos.</p>

<p><b>ACCIONES DEL RESULTADO 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinar con el comité de Infecciones Intrahospitalarias para desarrollar programas educativos para el cambio y/o fortalecimiento de conocimiento, actitudes y conductas para el mejoramiento de prácticas efectivas de salud y seguridad individual o colectivamente.</li> <li>• Verificar que plan de capacitación se encuentre vigente.</li> <li>• Sensibilizar la participación activa de todo el personal de salud de neonatología mediante talleres de socialización.</li> </ul>	<p>3 coordinación con el comité</p> <p>Se supervisara en un 100%</p> <p>2 talleres</p>	<p>N° coordinaciones ejecutadas</p> <hr/> <p>N° coordinaciones programadas</p> <p>N° de capacitaciones ejecutadas</p> <hr/> <p>N° de capacitaciones programadas</p> <p>N° de participantes</p> <hr/> <p>N° de participantes programados</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de capacitación</li> <li>• Sistema de monitoreo</li> <li>• Registro de asistencia</li> <li>• Plan de capacitación</li> <li>• Sistema de monitoreo.</li> <li>• Plan de capacitación</li> </ul>	<p>Las instituciones asignan recursos para capacitaciones de bioseguridad.</p> <p>Las instituciones asignan recursos para capacitaciones de bioseguridad.</p> <p>Se mantiene interés por el personal de salud del servicio de neonatología.</p>
--	--	---	---	---



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar capacitación informativa acerca de patologías prevalentes: Infecciones Intrahospitalarias, sepsis neonatal, morbimortalidad neonatal.</li> <li>• Coordinar con el comité de capacitación para la entrega de certificados acreditados en todas las capacitaciones.</li> </ul> <p><b>ACCIONES DEL RESULTADO 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinar con el comité de infecciones intrahospitalarias para la supervisión en medidas específicas de protección al personal de salud.</li> <li>• Realizar proyectos de investigación sobre manejos de medidas de</li> </ul>	<p>3 capacitaciones</p> <p>90% de asistentes</p> <p>Se realizara 3 coordinaciones</p> <p>1 proyecto de</p>	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de capacitaciones ejecutadas}}{\text{N}^\circ \text{ de capacitaciones programadas}}$ <p>Número de participantes con su calificación</p> $\frac{\text{N}^\circ \text{ de coordinaciones ejecutadas}}{\text{N}^\circ \text{ de coordinaciones programadas}}$	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de capacitación</li> <li>• Sistema de monitoreo.</li> <li>• Plan de capacitación</li> <li>• Plan de capacitación</li> <li>• Sistema de monitoreo</li> </ul>	<p>Se mantiene interés por el personal de salud del servicio de neonatología</p> <p>Se mantiene interés por el personal de salud del servicio de neonatología</p> <p>Se mantiene interés por el personal de salud del servicio de neonatología</p>
--	--	--	---	--

<p>bioseguridad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinar con la jefatura de neonatología en crear espacios efectivos de debate sobre problematización de las prácticas de bioseguridad.</li> <li>• Solicitar el informe de la supervisión del personal de neonatología para información y retroalimentación.</li> </ul>	<p>investigación</p> <p>3 veces al año</p> <p>3 informes de supervisión analizado</p>	<p>Numero de proyecto realizado</p> <p>N° de debate ejecutado</p> <hr/> <p>N° de debate programado</p> <p>Numero de reuniones que realizan en el servicio de neonatología sobre medidas de bioseguridad y retroalimentación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de capacitación</li> <li>• Presupuesto</li> <li>• Plan de capacitación</li> <li>• Sistema de monitoreo.</li> <li>• Plan de capacitación</li> <li>• Presupuesto.</li> <li>• Sistema de monitoreo.</li> </ul>	<p>Las instituciones asignan recursos para capacitaciones de bioseguridad.</p> <p>Las instituciones asignan recursos para la realización de proyecto de investigación.</p> <p>Se mantiene interés por el personal de salud servicio de neonatología.</p>
--	---	--	---	--

<p><b>ACCIONES DEL RESULTADO 3:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar informe y análisis sobre la problemática por falta del personal de enfermería.</li> <li>Participación de los líderes para la elaboración del CAP y Requerimiento del personal profesional (gestionar los recursos humanos).</li> <li>Realizar solicitud trimestral sobre el requerimiento de materiales sobre bioseguridad para el servicio de neonatología.</li> </ul>	<p>3 veces al año</p> <p>3 reuniones al año</p> <p>4 veces al año</p> <p>3 veces al año</p>	<p>Numero de reuniones que realizan en el servicio de neonatología sobre problemática de recursos humanos.</p> <p><math display="block">\frac{\text{N}^\circ \text{ de reuniones ejecutadas}}{\text{N}^\circ \text{ de reuniones programadas}}</math></p> <p><math display="block">\frac{\text{N}^\circ \text{ de solicitudes ejecutadas}}{\text{N}^\circ \text{ de solicitudes programadas}}</math></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presupuesto.</li> <li>Sistema de monitoreo.</li> <li>Presupuesto.</li> <li>Sistema de monitoreo.</li> <li>Oficina de capacitación</li> <li>Plan de capacitación</li> <li>Sistema de monitoreo.</li> </ul>	<p>Se mantiene interés por el personal de salud servicio de neonatología.</p> <p>Las instituciones asignan recursos para la realización de las problemáticas del servicio.</p> <p>Las instituciones asignan recursos para la realización de las problemáticas del servicio.</p>
---	---	--	--	---

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación de los líderes para la implementación de materiales para bioseguridad.</li> <li>• Verificación del abastecimiento de insumos y materiales de bioseguridad en el servicio de neonatología.</li> </ul>	<p>3 veces al año</p>	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de participaciones ejecutadas}}{\text{N}^\circ \text{ de participaciones programadas}}$ $\frac{\text{N}^\circ \text{ de verificaciones ejecutadas}}{\text{N}^\circ \text{ de verificaciones programadas}}$	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de capacitación</li> <li>• Presupuesto</li>   <li>• Plan de capacitación</li> <li>• Sistema de monitoreo.</li> </ul>	<p>Se mantiene interés por el personal de salud servicio de neonatología</p> <p>Se mantiene interés por el personal de salud servicio de neonatología</p>
---	-----------------------	--	--	--

XII.