



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**PRACTICAS ADECUADAS DE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA
EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL
DE APOYO II-2 _ SULLANA, 2022**

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

**AUTORA
RUIZ PANTA, SARA EVITA
ORCID N° 0000-0002-6469-4019**

**ASESORA
GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA
ORCID N° 0000-0002-2048-5901
CHIMBOTE - PERÚ**

2022

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ruiz Panta, Sara Evita

ORCID N° 0000-0002-6469-4019

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESORA

Girón Luciano, Sonia Avelina

ORCID: 0000-0002-2048-5901

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: N° 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: N° 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: N° 0000-0001-8811-7382

3. FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

Presidenta

Dr. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

Miembro

Mgtr. CERDAN VARGAS, ANA

Miembro

Dra. GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA

Asesora

4. AGRADECIMIENTO

A Dios, a quien doy gracias por enseñarme la bondad, la prudencia y el conocimiento.

A la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, Escuela Profesional de Enfermería, por permitir crecer profesionalmente.

A la Dra. Sonia Avelina Girón Luciano, por su paciencia, tolerancia y asesoramiento en el presente trabajo académico.

SARA EVITA

5. DEDICATORIA

A mis padres por su gran ejemplo de perseverancia y amor.

A ti Rovinson , por tu comprensión y apoyo incondicional

A mi hijo *Adriel, quien* llego en tan importante momento a mi vida, para enseñarme que el aprendizaje y superación es por y para siempre.

SARA EVITA

6. ÍNDICE

	Pág.
1. TITULO	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. FIRMA DE JURADO Y ASESOR	iii
4. AGRADECIMIENTO	iv
5. DEDICATORIA	v
6. INDICE	vi
I. PRESENTACION	1
II. HOJA DE RESUMEN	2
2.1. Título del Trabajo académico	2
2.2. Localización (Distrito, Provincia, departamento, región)	2
2.3. Población beneficiaria	2
2.4. Institución(es) que lo presentan	2
2.5. Duración del trabajo académico	3
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio	3
2.7. Resumen del Trabajo académico.	3
III. JUSTIFICACION	4
IV. OBJETIVOS	13
V. METAS	13
VI. METODOLOGIA	15
6.1 Líneas de acción y/o estrategias de intervención	15
6.1. Sostenibilidad del proyecto	19
6.2. Principios éticos	19
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN	21
VIII. RECURSOS REQUERIDOS	27
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES	29
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES	34
XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	35
ANEXOS	39

I. PRESENTACIÓN

En Enfermería, el cuidado se considera como la esencia de la disciplina, el cual se debe promover, preservar, recuperar y rehabilitar. La pandemia por coronavirus ha cambiado definitivamente la actividad de los profesionales de enfermería, trayendo consigo jornadas laborales de atención de 12 horas continuas, falta de equipos de protección individual, contribuyendo a la mayor exposición a riesgo biológico, físico y químico del personal de enfermería y al incremento de infecciones intrahospitalarias en los usuarios.

El presente trabajo académico “Prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2002”, responde a las causas identificadas como el desabastecimiento de insumos de bioseguridad y al desinterés en las buenas prácticas por parte del personal de enfermería.

En tal sentido, se desarrollará el trabajo académico sobre las causas de exposición, con la finalidad de prevenir que el personal de enfermería y los usuarios incrementen el riesgo de enfermar.

II. HOJA RESUMEN

2.1. Título del Trabajo académico

Prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 _Sullana, 2022.

2.2. Localización

Localización : Servicio de emergencia - Hospital de Apoyo II- 2 Sullana

Localidad : Sullana

Provincia : Sullana

Departamento : Piura

Región : Piura

2.3. Población beneficiaria

Población Directa

Pacientes que acuden al servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo II- 2 Sullana.

Población Indirecta

Personal de salud que labora en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana

2.4. Institución que lo presentan

Estudiantes de la especialidad de Emergencias y Desastres de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

2.5. Duración del trabajo académico

Fecha de inicio : Julio 2022

Fecha de término : Julio 2023

2.6. Costo total o aporte solicitado

Financiado por la institución donde se realiza el proyecto

Costo total: S/ 28,962.00

2.7. Resumen del trabajo académico

El presente trabajo académico surge ante la problemática del aumento de infecciones intrahospitalarias y la exposición del personal de enfermería a enfermar por las prácticas inadecuadas de medidas de bioseguridad. En el Has II-2 aún se evidencia las malas prácticas por causas como el desabastecimiento de insumos de bioseguridad y desinterés del personal en aplicarlas en forma adecuada.

Debido al riesgo de contagio del personal de enfermería y de los usuarios, se desarrollará el presente el trabajo académico a fin de realizar intervenciones para promover prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad.

Se utilizó el esquema de Bodadilla en la formulación del problema, utilizando el árbol de causas-efectos, árbol de objetivos y árbol de medios fundamentales con las líneas de acción en gestión y dotación de insumos.

III. JUSTIFICACION

Los riesgos biológicos son los más frecuentes en el personal de enfermería por ser la población sanitaria que tiene mayor contacto con el usuario y material infecto contagioso, situación que se agudizó con la llegada de la pandemia del coronavirus en la cual el personal priorizó la atención del paciente sin la aplicación adecuada de las medidas de bioseguridad.

En el servicio de emergencia, se observó que el personal de enfermería aún no cumple con aplicar las medidas de bioseguridad en forma adecuada teniendo como causas : la escasa gestión de los directivos sobre los insumos de bioseguridad, la inadecuada distribución de los mismos, la escasa capacitación y sensibilización hacia las prácticas de bioseguridad y los inadecuados mecanismos de monitoreo, supervisión y evaluación, situación que ha conllevado al incremento de las infecciones intrahospitalarias en los usuarios y riesgos en personal de enfermería.

El presente trabajo se torna relevante porque une la teoría con la práctica dentro del proceso de la búsqueda del conocimiento, confrontando el juicio y fundamento de las intervenciones de enfermería. A nivel institucional, permitirá que el personal aplique las Buenas Prácticas de bioseguridad, garantizando indicadores favorables en el cumplimiento de metas, asimismo podrá ser replicado en otras instituciones de salud y, en lo social permitirá mejorar la calidad de vida de la población libre de riesgos.

La enfermería abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos (1). La calidad de la atención en la prestación de servicios de salud se define como la atención centrada en las personas, las familias y las comunidades, con niveles óptimos de seguridad, efectividad, oportunidad, eficiencia y acceso equitativo, atributos que determinan la disponibilidad de los servicios y su adecuada organización y gestión (2).

El término bioseguridad está relacionado con las medidas que aplican los trabajadores de salud para salvaguardar la vida y la salud, los cuales son susceptibles a contraer y transmitir enfermedades, por lo que deben mejorar el conocimiento/ actitudes y prácticas adecuadas a través de medidas de educación e intervención. El personal de salud debe capacitarse en bioseguridad y control de infecciones, considerando que el conocimiento es un factor importante e influyente en la protección y prevención de enfermedades, reduciendo los riesgos biológicos (3).

La bioseguridad tiene principios de universalidad, barreras de protección, medidas de eliminación y autocuidado. La universalidad que considera a todo paciente potencialmente infectado, las barreras de protección constituidas por guantes, mascarillas, mandilón, lentes; las medidas de eliminación constituidas por los objetos punzocortantes y objetos no punzocortantes y el autocuidado que está referido a las prácticas de salud del personal (4).

El personal de enfermería debe prestar atención a las posibles vías de entrada en el organismo que son: utilizar los equipos de protección individual adecuados, manipular y desechar muestras contaminadas según procedimientos establecidos por la institución, usar contenedores adecuados según el tipo de residuo generado, atenerse a lo indicado en las etiquetas de los productos y las fichas de datos de seguridad del fabricante, extremar las medidas de higiene personal, insistir en la importancia de la vacunación frente al riesgo biológico, controles ambientales y biológicos y, sobre todo, acciones informativas y formativas a todo el personal expuesto (5).

Servicio de emergencia es la unidad orgánica y funcional en hospitales de baja complejidad, encargada de brindar atención médico quirúrgica de emergencia en forma oportuna y permanente durante las 24 del día a todas las personas cuya vida y/o salud se encuentre en situación de emergencia (6).

Según estimaciones recientes publicadas por la Organización Internacional del Trabajo (OIT), 2,78 millones de trabajadores mueren cada año de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales (de los cuales 2,4 millones están relacionados con enfermedades) y 374 millones de trabajadores sufren accidentes del trabajo no mortales (7).

Se calcula que los días de trabajo perdidos representan cerca del 4 por ciento del PIB mundial y, en algunos países, hasta el 6 por ciento. Se calcula que 1000 personas mueren cada día en el mundo debido a accidentes del trabajo y otras 6500 de enfermedades profesionales. Las cifras agregadas indican un

aumento general en el número de personas fallecidas por causas atribuibles al trabajo de 2,33 millones en 2014 a 2,78 millones en 2017 (7).

Alrededor de dos tercios (65 por ciento) de la mortalidad relacionada con el trabajo en el mundo se registra en Asia, seguida de África (11,8 por ciento), Europa (11,7 por ciento), América (10,9 por ciento) y Oceanía (0,6 por ciento). Estas cifras reflejan la distribución de la población de trabajadores del mundo y del trabajo peligroso, así como los distintos niveles de desarrollo económico de los países (7),

La seguridad del paciente adquirió relevancia desde el año 2005, donde la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente en 2004, con el fin de fomentar la adopción de políticas frente a temas como la notificación y el aprendizaje a partir de errores para mejorar la seguridad en la atención. Uno de los retos mundiales de seguridad del paciente es que una atención limpia es una atención más segura (2005), cuyo objetivo es reducir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria haciendo hincapié principalmente en la mejora de la higiene de las manos (8).

La Directiva 2000/54/CE: protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos en el trabajo, es una de las principales regulaciones de la Unión Europea en bioseguridad; establece que, si un trabajador sufre una infección o enfermedad como resultado de la exposición en el lugar de trabajo, se deben ofrecer pruebas de diagnóstico, interviniendo también a los contactos, complementándose con los procedimientos de desinfección del área. En este sentido los hospitales

deberían contar con los recursos y capacitación para ejecutar dichos procedimientos (3).

A nivel nacional se encuentra la Norma Técnica de Salud N° 161 MINSA-2020-DGAIN para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de salud con la finalidad de contribuir a la disminución del riesgo de transmisión de infecciones asociadas a la atención de salud (9).

En el servicio de emergencia del HAS II-2 Sullana, la demanda de atención de usuarios se ha incrementado en un promedio de 80 pacientes por día y con una estancia mayor a 24 horas por no haber disponibilidad de camas en áreas de hospitalización, sumado al hacinamiento por estar ubicada provisionalmente en lugar no adecuado ante la ampliación de las instalaciones.

El personal de enfermería es relevante en el funcionamiento del servicio de emergencia por lo que es necesario invertir, valorar y empoderarla; fomentar el valor social como trabajadores de la salud, capacitar y sensibilizar sobre cuidado propio y bioseguridad, valorar la vida propia ante una profesión de alto riesgo; luchar por la regulación y las condiciones laborales para un trabajo digno (10).

Las normas de bioseguridad para el servicio de emergencia son: realizar procedimientos a través de técnicas adecuadas para minimizar el riesgo de aerosoles, gotitas, salpicaduras o derrames. Utilizar resucitador manual sobre nariz y boca del paciente para insuflación de oxígeno. Desechar material corto

punzante usado en venopunción en contenedor específico sin re-enfundar la aguja. No dejar elementos corto punzantes al lado del paciente. Examinar y asistir con guantes a los pacientes. Utilizar el equipo de aspiración mecánica para aspirar secreciones de la boca y faringe. Evitar manipulación directa. Manejar equipo y material con técnica aséptica. Utilizar en forma permanente el equipo de protección personal, desechar en bolsa roja material como: guantes, gasas, apósitos, sondas, jeringas sin agujas, equipos de venoclisis (11).

En las áreas de emergencia, se incrementa el riesgo de contacto con sangre y fluidos corporales, por lo tanto el personal debe mantenerse alerta y preparado con los elementos de barrera que le permitan cumplir las normas de bioseguridad en forma permanente.

Salvatierra L et Al (12), desarrolló el trabajo de investigación denominado “Bioseguridad en la pandemia covid 19. Ecuador 2020. El objetivo fue determinar la aplicación de medidas de bioseguridad durante la pandemia. Metodología: cualitativa, fenomenológica, conformada por 5 integrantes voluntarios. Concluye que la disponibilidad o ausencia de EPP pone la calidad de atención que se pueda otorgar a los pacientes.

Velásquez K, Chero S (13) realizaron el trabajo de investigación titulado “Relación del cumplimiento de las medidas de bioseguridad con los accidentes laborales en enfermeras de emergencia del hospital III Chimbote, 2022. Tuvo por objetivo determinar la relación del cumplimiento de las medidas de bioseguridad con los accidentes laborales en enfermeras. Fue de tipo explicativo de nivel básico, diseño no experimental y descriptivo-

correlacional. La población estuvo constituida por 30 enfermeras. Los resultados obtenidos permitieron concluir que el 53,3% de las enfermeras tuvo un cumplimiento eficiente de las medidas de bioseguridad y el 46,7% un nivel regular, no hubo cumplimiento deficiente de las medidas de bioseguridad.

Sánchez M (14), realizó el trabajo de investigación denominado “Conocimiento y prácticas de bioseguridad de la enfermera del servicio de emergencia - Hospital Regional Docente de Trujillo. Perú, 2022; con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de bioseguridad de las enfermeras. Metodología: estudio es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo y de corte transversal, cuyo universo muestral fue de 42 enfermeras. Resultados. EL 69% de las enfermeras aplica medidas de bioseguridad en forma adecuada. Conclusión: existe relación significativa entre las variables Conocimiento y Prácticas de bioseguridad.

Díaz M (15) desarrolló el trabajo de investigación denominado “Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente las Mercedes, Pimentel - Perú, 2019, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería. El estudio fue cuantitativo descriptivo, correlacional y transversal, la muestra fue de 89 personal de enfermería. El 3,4 % cumple con lavado de manos, el 28,1% del personal de enfermería a veces cumplen con el uso de barreras protectoras, el 4,5% siempre cumplen con eliminación de residuos. Conclusión: El personal de enfermería presenta un nivel medio de

conocimiento sobre las medidas de bioseguridad lo que conlleva a una deficiente situación de bioseguridad en el hospital, tanto para el personal profesional como técnico y paciente.

Torres R (16), desarrolló el trabajo de investigación denominado “Relación del nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de bioseguridad del personal asistencial frente a COVID – 19 del Hospital Universitario-Piura 2021, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de bioseguridad del personal asistencial. La muestra estuvo constituida por 50 trabajadores. Se determinó que el tipo de prácticas sobre medidas de bioseguridad son prácticas inadecuadas con un 56%, seguido de un 44% de prácticas adecuadas. Conclusiones: no existe una relación entre nivel de conocimiento, la actitud y las prácticas del personal sobre medida de bioseguridad del personal asistencial frente a COVID-19 del Hospital Universitario.

Merino I (17), realizó el trabajo de investigación denominado “Relación del nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad durante COVID-19 en el Hospital Militar de Piura, 2020, con el objetivo establecer la relación del nivel de conocimiento y la aplicación de bioseguridad. La investigación fue de enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance descriptivo. La muestra fue de 67 usuarios internos. Se encontró una relación significativa entre el conocimiento sobre medidas de seguridad y la aplicación de dichas medidas ($P < 0,05$). El personal que aplica

más las medidas de bioseguridad son los que evidencian un mayor nivel de conocimientos. El 61,2%, conoce diferentes aspectos sobre bioseguridad. El aspecto que menos conoce el personal es el manejo de residuos; sólo el 31,3% conoce correctamente sobre los diferentes aspectos de dicha dimensión. Se concluyó que existe relación entre el conocimiento y la aplicación de bioseguridad en la muestra de estudio

El trabajo académico se sustentará en la teoría general de enfermería de Orem Dorothea, que incluye tres sub- teorías relacionadas a entre sí : 1) Autocuidado 2) Déficit del autocuidado y 3) Teoría de los sistemas de enfermería, siendo aplicable a este trabajo académico la del autocuidado que es definida como conducta aprendida que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afecten a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar (18).

Haciendo referencia a la teoría, no todos los profesionales de enfermería abordan con claridad la importancia del autocuidado. Cuando se argumenta que, para cuidar del otro, antes es necesario cuidar de sí mismo, pues el cuidado con la transmisión de los sentimientos y potencialidades personales a la otra persona. El personal de enfermería debe fortalecer sus conocimientos e incrementar sus habilidades a fin de preservar su salud y hacer frente a la exposición de riesgos durante su desempeño laboral, generando su propio cuidado (19).

IV. OBJETIVOS

Objetivo general

Prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 _Sullana, 2022.

Objetivos específicos

- Buena gestión de los directivos sobre insumos de bioseguridad
- Adecuada distribución de insumos de bioseguridad
- Gran sensibilización y adecuada capacitación sobre medidas de bioseguridad.
- Adecuados mecanismos de monitoreo, supervisión y evaluación de las prácticas de bioseguridad

V. METAS

- 100% de personal de enfermería con prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad.
- 100% de personal directivo del servicio de emergencia, realiza buena gestión de insumos de bioseguridad.
- 100% de distribución adecuada de insumos de bioseguridad.
- 100 % de personal capacitado y sensibilizado sobre medidas de bioseguridad
- 90% de mecanismos de monitoreo, supervisión y evaluación de las prácticas de bioseguridad.

- 4 Talleres de sensibilización sobre importancia de adquisición de insumos
- 2 Planes de reconocimiento y recompensa
- 4 planes de requerimiento de insumos de bioseguridad según area
- 4 planes de distribución de insumos de bioseguridad según área
- 2 planes de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad
- 2 proyectos de aplicación de técnicas para comunicación de información de sensibilización
- 4 Planes de entrenamiento sobre medidas de bioseguridad
- 4 planes de evaluación de las actividades de capacitación, sensibilización y entrenamiento.
- 4 planes de pasantías sobre prácticas de bioseguridad
- 2 escalas de evaluación de indicadores para la práctica de bioseguridad

VI. METODOLOGIA

6.1 Líneas de acción y/o estrategias de intervención

A. GESTION

Es el conjunto de actividades que realizan los directivos para adquirir los bienes y servicios que requiere una organización, con el fin de realizar sus actividades, ésta ha ido evolucionando hasta convertirse en un proceso estratégico (20).

Los jefes del servicio de emergencia, deben garantizar el acceso a los insumos de bioseguridad, fortaleciendo los mecanismos de suministro en la medida de maximizar el rendimiento y la protección del personal de enfermería.

Actividades

1.A Talleres de sensibilización sobre la importancia de la adquisición insumos de bioseguridad

- Elaboración del programa de sensibilización
- Presentación del plan
- Aprobación del plan
- Coordinación con los ponentes
- Ejecución de talleres
- Ejecución de las sesiones de sensibilización
- Reunión de evaluación
- Informe final

1.B Plan de reconocimiento y recompensa

- Elaboración del Plan de reconocimiento y recompensa
- Presentación del plan
- Aprobación del plan
- Ejecución del plan
- Evaluación del plan
- Informe

4.A Plan de evaluación de las actividades de capacitación, sensibilización y entrenamiento

- Elaboración del plan de evaluación
- Aprobación
- Ejecución del plan: cuestionarios, foros, entrevistas del plan uso de observadores
- Informe

B. DOTACION DE INSUMOS

Se refiere al equipamiento de recursos materiales necesarios para la atención de salud, con el objetivo de asegurar el cuidado y libre de riesgos. Incluye la solicitud, adquisición, almacenamiento, distribución y destino (21).

El equipamiento es una alternativa para preservar la salud del personal de enfermería y servir a la población de la mejor manera.

4.B Elaboración de un Plan de pasantías sobre prácticas de bioseguridad

- Coordinación con institución donde se realizará pasantía
- Elaboración de Plan de pasantía
- Aprobación de Plan
- Ejecución de Plan
- Evaluación de Plan
- Informe final Elaboración de Plan de seguimiento y monitoreo

4.C Elaboración de escalas de evaluación de indicadores para la práctica de bioseguridad

- Elaboración de escalas de evaluación de indicadores
- Uso de medidas que permitan conocer si los planes están funcionando bien
- Informe

2.A Elaboración del plan de requerimiento de insumos de bioseguridad según área

- Coordinación con jefe de farmacia
- Elaboración de Plan de requerimiento
- Presentación de plan
- Aprobación del Plan
- Ejecución del Plan
- Evaluación del Plan
- Informe

2.B Plan de distribución de insumos de bioseguridad según área

- Elaboración del plan de distribución
- Presentación del plan
- Aprobación del plan
- Ejecución del plan
- Evaluación del plan
- Informe

3.A Elaboración del Plan Anual de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad

- Coordinación con los ponentes
- Elaboración del plan de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad
- Aprobación de plan de capacitación
- Ejecución del plan
- Evaluación del plan
- Informe final

3.B Proyecto de aplicación de técnicas para comunicación e información de sensibilización (videos, boletines, concursos, posters)

- Identificación de necesidades
- Coordinación con unidad de capacitación
- Elaboración del proyecto de aplicación de técnicas para comunicación e información
- Aprobación del proyecto

- Ejecución de proyecto
- Sesiones con instructores
- Evaluación de proyecto

3.C Plan de Entrenamiento sobre medidas de bioseguridad, haciendo uso de tecnología (videos, presencial, vía web)

- Elaboración del plan de entrenamiento sobre medidas de bioseguridad
- Selección de técnicas de entrenamiento
- Aprobación del plan
- Ejecución del plan
- Evaluación informe

6.2 Sostenibilidad del trabajo académico

Estará a cargo de la Oficina de capacitación, Oficina de Planeamiento estratégico, Servicio de emergencia, Dirección Administrativa, Jefatura de enfermería, Unidad de recursos humanos y Oficina de Gestión de la calidad.

6.3 Principios éticos

El trabajo académico se regirá por los principios éticos de ULADECH católica (22).

Beneficencia no maleficencia. – Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación.

El personal de enfermería que participará en el trabajo académico, no será dañado y se maximizarán los beneficios.

Protección de la persona. - Se debe proteger la dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión de los participantes. Este principio implica proteger a los participantes y a las personas en situación de vulnerabilidad (22).

Libre participación y derecho a estar informado. - Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia. El personal de enfermería será informado sobre los propósitos y finalidades de la investigación que se desarrollará (22).

Integridad científica. - El investigador tiene que evitar el engaño; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados (22).

Justicia.- El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El personal de enfermería será tratado equitativamente, y podrán acceder a los resultados de la investigación (22).

VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACION

7.1 Matriz de supervisión

Jerarquía de objetivos	Metas por cada nivel de jerarquía	Indicadores de impacto y efecto	Definición de indicador	Fuente de verificación	Frecuencia	Instrumento para recolección de la información
<p>Propósito Prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2022</p>	100% de personal de enfermería con prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad de un total de enfermeras y técnicos en enfermería	N° de personal de enfermería con prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad x 100 / Total de personal de enfermería del servicio de emergencia	Prácticas adecuadas de bioseguridad son las medidas de precaución que deben de aplicar el personal de salud al manipular elementos que tengan o hayan tenido contacto con fluidos corporales .	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro epidemiológico ▪ Informe 	Trimestral	Ficha epidemiológica
<p>Objetivo específico: 1 1. Buena gestión de los directivos sobre insumos de bioseguridad</p>	100% de personal directivo del servicio de emergencia, realiza buena gestión de insumos de bioseguridad de un total de directivos que laboran en emergencia	N° de personal directivo realiza buena gestión de insumos de bioseguridad x 100 / Total de personal directivo del servicio de emergencia	Buena gestión directiva es la capacidad del profesional de desarrollar proyectos institucionales, brindando herramientas teórico-metodológicas y tecnológicas que busquen el mejoramiento y bienestar de la población	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de asistencia ▪ Certificado 	Semestral	Cuestionario

Jerarquía de objetivos	Metas por cada nivel de jerarquía	Indicadores de impacto y efecto	Definición de indicador	Fuente de verificación	Frecuencia	Instrumento para recolección de la información
Objetivo específico: 2 Adecuada distribución de insumos de bioseguridad	100% de distribución adecuada de insumos de bioseguridad de un total de insumos distribuidos	N° de insumos de bioseguridad distribuidos adecuadamente x 100 / Total de insumos distribuido	Distribución es llevar los bienes y materiales al lugar , momento y condiciones adecuadas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informe ▪ Fotos 	Trimestral	Ficha de distribución
Objetivo específico: 3 Gran sensibilización y adecuada capacitación sobre medidas de bioseguridad	100 % de Programas de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad	N° de programas de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad realizados x 100 / Total de programas proyectados	Capacitación es entrega de conocimientos y desarrollo de habilidades, que permite mejorar el desempeño de los trabajadores de acuerdo a exigencias del entorno y la organización. Sensibilización se asocia a los estímulos a través de los 5 sentidos que activan el cerebro despertando emociones, sentimientos estimulando la parte emocional del trabajador, basado en un objetivo.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fotos ▪ informe 	Semestral	Guía de observación Lista de cotejo Cuestionario
Objetivo específico: 4 Adecuados mecanismos de monitoreo, supervisión y evaluación de las prácticas de bioseguridad	90% de mecanismos de monitoreo, supervisión y evaluación de las prácticas de bioseguridad	N° de mecanismos de monitoreo, supervisión y evaluación de las prácticas de bioseguridad realizados x 100 / Total de mecanismos programados	El Monitoreo, supervisión y evaluación son procesos esenciales para el funcionamiento adecuado de programas y proyectos, toda vez que posibilitan alcanzar los objetivos.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informe ▪ Fotos 	Trimetral	Guía de observación Lista de cotejo Cuestionario

7.2 Matriz de monitoreo

Resultado del marco lógico	Acciones o actividades	Metas por cada actividad	Indicadores de producto o monitoreo por meta	Definición del indicador	Fuentes de verificación	Frecuencia	Instrumento que se utilizará para el recojo de información
Objetivo específico: 1 Buena gestión de los directivos sobre insumos de bioseguridad	1.A Talleres de sensibilización sobre la importancia de la adquisición de insumos de bioseguridad	4 Talleres de sensibilización sobre la importancia de adquisición de insumos	N° de talleres de sensibilización sobre importancia de adquisición de insumos de bioseguridad realizados x 100 / Total de talleres programados	Talleres de sensibilización técnicas metodológicas, a través de las cuales se desarrollan distintas actividades, con el fin de estimular la comunicación y que exista una relación entre el facilitador y el público.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de participantes ▪ Fotos ▪ Informe 	Trimestral	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Guía de observación ▪ Lista de cotejo
	1.B Plan de reconocimiento y recompensa	2 Planes de reconocimiento y recompensa	N° de planes de reconocimiento y recompensa ejecutados x 100 / Total de planes programados	Un programa o plan de reconocimiento son todas aquellas estrategias dirigidas a los trabajadores que se llevan a cabo para agradecer y demostrar el valor que tienen sus acciones y comportamientos para la institución.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Resolución 	Semestral	Ficha de cumplimiento de metas

Resultado del marco lógico	Acciones o actividades	Metas por cada actividad	Indicadores de producto o monitoreo por meta	Definición del indicador	Fuentes de verificación	Frecuencia	Instrumento que se utilizará para el recojo de información
Objetivo específico: 2 Adecuada distribución de insumos de bioseguridad	2.A Elaboración de Plan de requerimiento de insumos de bioseguridad	4 planes de requerimiento de insumos de bioseguridad	N° de planes de requerimiento de insumos de bioseguridad según área ejecutados x 100 / Total de planes programados	Plan de requerimiento de insumos es la planificación de los insumos, componentes y materiales de demanda dependiente para la producción de artículos finales, lo que conlleva a la administración del inventario y programación de pedidos de reabastecimiento.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Documento de requerimiento 	trimestral	Guía de observación Lista de cotejo
	2.B Plan de distribución de insumos de bioseguridad según área	4 planes de distribución de insumos de bioseguridad según área	N° de planes de distribución de insumos de bioseguridad según área ejecutados x 100 / Total de planes programados	Plan de distribución de insumos incluye la entrega de los insumos a los depósitos y establecimientos de salud, con actividades que garanticen la custodia adecuada de los insumos, así como la oportunidad en la entrega.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de participantes ▪ Informe 	Semestral	Guía de observación Lista de cotejo

Resultado del marco lógico	Acciones o actividades	Metas por cada actividad	Indicadores de producto o monitoreo por meta	Definición del indicador	Fuentes de verificación	Frecuencia	Instrumento que se utilizará para el recojo de información
Objetivo específico: 3 Gran sensibilización y adecuada capacitación sobre medidas de bioseguridad	3.A Elaboración del Plan Anual de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad	2 planes de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad	N° de planes de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad ejecutados x 100 / Total de planes programados	La capacitación del personal de salud pretende producir cambios significativos en las concepciones, motivaciones y desempeños de todos los integrantes del equipo de salud, en el marco de las funciones que ya ocupan, y también se enfoca en la inducción de los nuevos integrantes que se incorporen.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de asistencia ▪ Fotos ▪ Informe 	Trimestral	Cuestionario Lista de cotejo
	3.B Proyecto de aplicación de técnicas para comunicación de información de sensibilización (videos, boletines, concursos, posters)	2 proyectos de aplicación de técnicas para comunicación de información de sensibilización	N° de proyectos de aplicación de técnicas para comunicación de información de sensibilización ejecutados x 100 / Total de proyectos programados	Técnicas de la comunicación son aquellas que permiten comunicar un mensaje de forma eficaz, generar confianza en los oyentes y lograr el objetivo que persigue.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informe ▪ Fotos 	Semestral	Guía de observación Lista de cotejo
	3.C Plan de entrenamiento sobre medidas de bioseguridad, haciendo uso de tecnología (videos, presencial, via web)	4 Planes de entrenamiento sobre medidas de bioseguridad	N° de Planes de entrenamiento sobre medidas de bioseguridad ejecutados x 100 / Total de planes programados	El entrenamiento es proporcionarles a los empleados el conocimiento y habilidades para realizar una tarea o procedimiento específico, con el objetivo de aumentar el rendimiento .	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fotos ▪ Informe 	Trimestral	Guía de observación Lista de cotejo

Resultado del marco lógico	Acciones o actividades	Metas por cada actividad	Indicadores de producto o monitoreo por meta	Definición del indicador	Fuentes de verificación	Frecuencia	Instrumento que se utilizará para el recojo de información
Objetivo específico: 4 Adecuados mecanismos de monitoreo, supervisión y evaluación de las prácticas de bioseguridad	4.A Plan de evaluación de las actividades de capacitación, sensibilización y entrenamiento	2 planes de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad	N° de planes de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad ejecutados x 100 / Total de planes programados	El Monitoreo, supervisión y evaluación son procesos esenciales para el funcionamiento adecuado de programas y proyectos, toda vez que posibilitan alcanzar los objetivos.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Documento de requerimiento de personal ▪ Título de especialidad ▪ Certificado o constancia 	Semestral	Lista de cotejo
	4.B Elaboración de un plan de pasantías sobre prácticas de bioseguridad	4 planes de pasantías sobre prácticas de bioseguridad	N° de pasantías sobre prácticas de bioseguridad ejecutados x 100 / Total de pasantías programados	La pasantía es la capacitación teórica y/o práctica, a través de la que desarrollan habilidades, destrezas en beneficio de personas al servicio del Ministerio de Salud.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informe ▪ Fotos 	Trimestral	Guía de observación Lista de cotejo
	4.C Elaboración de escalas de evaluación de indicadores para la práctica de bioseguridad	2 escalas de evaluación de indicadores para la práctica de bioseguridad	N° de escalas de evaluación de indicadores elaborados x 100 / Total de escalas programados	Un sistema evaluación del desempeño permite evaluar en qué medida el personal de una empresa domina ciertos conocimientos, habilidades o competencias necesarias para realizar las tareas propias de su puesto. Los indicadores son herramientas para medir los insumos, los procesos, los resultados y los impactos de un programa .	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de evaluación ▪ Informe 	Semestral	Formato de escala de evaluación

7.3 Beneficios

Beneficios con el trabajo académico

- Mejora en la calidad de atención de los usuarios que acuden al servicio de emergencia.
- Personal de enfermería con conocimientos y habilidades en prácticas de medidas de bioseguridad.
- Capacidad de gestión de los Jefes de relacionado con insumos de bioseguridad.

Beneficios sin el trabajo académico

- Aumento de riesgos
- Incremento de infecciones intrahospitalarias
- Aumento de costos

VIII. RECURSOS REQUERIDOS

8.1 Humanos

Recurso humano	Hora mensual	Costo por hora	Costo total x 12 meses
Personal capacitador	25	50.00	12,000.00
Total			S/. 12,000.00

8.2 Materiales

Material de escritorio	Cantidad mensual	Costo Unitario	Costo total x 12 meses
Papel Bond A-4 (hojas)	250	0.024	72.00
Papel sábana	1000	0.50	500.00
Lapiceros	20	1.00	240.00
Plumones	20	2.00	480.00
Lápices	20	0.50	120.00
Folder	250	0.30	360.00
USB	02	30.00	60.00
Impresión	1000	0.50	500.00
Laptop	01	00	00
Multimedia	01	00	00
Subtotal			S/. 2332.00
Material de Bioseguridad	Cantidad mensual	Costo unitario	Costo total x 12 meses
Jabón liquido	15	7.00	630.00
Mandiles descartables	500	5.00	2,500.00
Mascarilla K-N 95	200	5.00	1000.00
Alcohol gel o solución 70%	10	15	900.00
Guantes estériles	500	3.00	9000.00
Gorros descartables	500	0.10	600.00
Subtotal			14,630.00
TOTAL			S/ 16,962.00

8.3 Presupuesto

Denominación	Aporte requerido	Aporte propio	Costo total x 12 meses
Recursos humanos (Capacitadores)	10,000.00	2,000.00	12,000.00
Recursos materiales	15,000.00	1,962.00	16,962.00
Total	25,000.00	3962.00	S/. 28,962.00

IX. CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACCIONES: PLAN OPERATIVO

Objetivo general: Prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2. Sullana,2002

N°	Actividad	Meta	Recursos		2022 Trimestre		2023 Trimestre		Cronograma
			Descripción	Costos	III	IV	I	II	
1	Elaboración del trabajo académico	1	Informe	200.00	x				Trabajo académico elaborado
2	Aprobación del trabajo académico	1	Informe	100.00	x				Trabajo académico aprobado
3	Presentación del Trabajo Académico a Vice-rectorado académico ULADECH	1	Informe	100.00		x			Trabajo académico presentado a Vice Rectorado académico
4	Presentación de trabajo académico a Dirección Ejecutiva Has II-2 Sullana	1	Informe	100.00		x			Trabajo académico presentado a HAS II-2
5	Ejecución del trabajo académico	1	Informe	19,500.00			x		Trabajo académico ejecutado
6	Evaluación del trabajo académico	1	Informe	200.00			x	x	Trabajo académico evaluado
7	Presentación de informe final de trabajo académico	1	Informe	200.00				x	Trabajo académico presentado

Objetivo 1: Buena gestión de los directivos sobre insumos de bioseguridad

N°	Actividad	Subactividades	Recursos		2022 Semestre		2023 Semestre	
			Descripción	Costos	III	IV	I	II
1.A	Talleres de sensibilización sobre la importancia de la adquisición de insumos de bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración del plan de sensibilización - Presentación del plan - Aprobación del plan - Coordinación con los ponentes - Ejecución de talleres - Ejecución de las sesiones de sensibilización - Reunión de evaluación - Informe final 	Plan de sensibilización	1000.00	x	x	x	
1.B	Plan de reconocimiento y recompensa	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración del Plan de reconocimiento y recompensa - Presentación del plan - Aprobación del plan - Ejecución del plan - Evaluación del plan - Informe 	Plan de reconocimiento y recompensa	2500.00	x	x	x	x

Objetivo 2: Adecuada distribución de insumos de bioseguridad

N°	Actividad	Subactividades	Recursos		2022 Trimestre		2023 Trimestre	
			Descripción	Costos	III	IV	I	II
2.A	Elaboración de plan de requerimiento de insumos de bioseguridad según área	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinación con jefe de farmacia - Elaboración de Plan de requerimiento - Presentación de plan - Aprobación del Plan - Ejecución del Plan - Evaluación del Plan - Informe 	Programa de requerimiento	1,000.00	x	x	x	x
2.B	Plan de distribución de insumos de bioseguridad según área	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración del plan de distribución - Presentación del plan - Aprobación del plan - Ejecución de distribución - Evaluación del plan - Informe 	Plan de distribución de insumos de bioseguridad	1,500.00	x	x	x	x

Objetivo 3: Gran sensibilización y adecuada capacitación sobre medidas de bioseguridad

N°	Actividad	Subactividades	Recursos		2022 Trimestre		2023 Trimestre	
			Descripción	Costos	III	IV	I	II
3.A	Elaboración del Plan Anual de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinación con los ponentes - Elaboración del plan de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad - Aprobación de plan de capacitación - Ejecución del plan - Evaluación del plan - Informe final 	Plan de capacitación y sensibilización de personal	1500.00	x	x	x	x
3.B	Proyecto de aplicación de técnicas para comunicación e información de sensibilización (videos, boletines, concursos, posters)	<ul style="list-style-type: none"> - Identificación de necesidades - Coordinación con unidad de capacitación - Elaboración del proyecto de aplicación de técnicas para comunicación e información - Aprobación del proyecto - Ejecución de proyecto - Sesiones con instructores - Evaluación de proyecto 	Proyecto de aplicación de técnicas para comunicación de información de sensibilización	3000.00	x	x	x	x
3.C	Plan de Entrenamiento sobre medidas de bioseguridad , haciendo uso de tecnología (videos, presencial, vía web)	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de plan de entrenamiento sobre medidas de bioseguridad - Selección de técnicas de entrenamiento - Aprobación del plan - Ejecución del plan - Evaluación informe 	Plan de entrenamiento	5000.00	x	x	x	x

Objetivo 4 : Adecuados mecanismos de monitoreo , supervisión y evaluación de las prácticas de bioseguridad

N°	Actividad	Subactividades	Recursos		2022 Trimestre		2023 Trimestre	
			Descripción	Costos	III	IV	I	II
4.A	Plan de evaluación de las actividades de capacitación, sensibilización y entrenamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración del plan de evaluación - Aprobación - Ejecución del plan: cuestionarios, foros, entrevistas del plan, uso de observadores - Informe 	Plan de evaluación de actividades	1500.00	x	x	x	x
4.B	Elaboración de un Plan de pasantías sobre prácticas de bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinación con institución donde se realizara pasantía - Elaboración de Plan de pasantía - Aprobación de Plan - Ejecución de Plan - Evaluación de Plan - Informe final 	Plan de seguimiento y monitoreo	1500.00	x	x	x	
4.C	Elaboración de escalas de evaluación de indicadores para la práctica de bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de escalas de evaluación de indicadores - Uso de medidas que permitan conocer si los planes están funcionando bien - Informe 	Escalas de evaluación de indicadores	1000.00		x		x

X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS

El Trabajo académico “Prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital II- 2. Sullana, 2022, estará a cargo de la autora, Jefatura del Departamento de Emergencia, Jefatura del Departamento de Enfermería, Unidad de Capacitación, Oficina de Recursos Humanos, Unidad de epidemiología Oficina de administración .

XI. COORDINACION INTERINSTITUCIONAL

Se realizará en forma intra-institucional con Dirección Ejecutiva, Unidad de Capacitación, Jefatura del Departamento de Enfermería, Jefatura del Departamento de Emergencia, Oficina de administración, Unidad de epidemiología y Oficina de Gestión de la Calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Enfermería. [Internet] 06 May 202 [citado 30 Set 2022]. URL. Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
2. Organización Mundial de la Salud. Mejora de la calidad de la atención en la prestación de servicios de salud [Internet] 17 Set 2021 [citado 30 Set 2022]. URL. Disponible en: <https://www.paho.org/es/eventos/mejorar-calidad-atencion-prestacion-servicios-salud>
3. Rojas J, Carminina L. Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de la Covid 19. Rev Med Hered [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Oct 05]; 32(1): 64-65. URL. Disponible en : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100064&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v32i1.3953>
4. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Bioseguridad del personal de salud ante el Covid 19 [internet] 2020 [citado 16 Agos 2022]. URL Disponible en <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/inepeo/adjunto/264dc3-BIOSEGURIDADCOVID19corregido.pdf>
5. Salvador J. Seguridad y salud en los hospitales. [internet] 29 Dic 2020. [citado 22 Agosto 2022]. URL Disponible Seguridad-laboral.es/prl-por-sectores/sanitario/seguridad-y-salud-en-hospitales_20201229.html
6. MINSA. Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia. NT N° 042- [online] Perú marzo 2007. [citado 16 Set 2022]. URL Disponible en <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/417851/117933904798456740620191106-32001-yhk5it.pdf>
7. OIT. Seguridad y salud en el centro del futuro del trabajo. [internet] 2019. [citado 26 Set 2022]. URL Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_686762.pdf

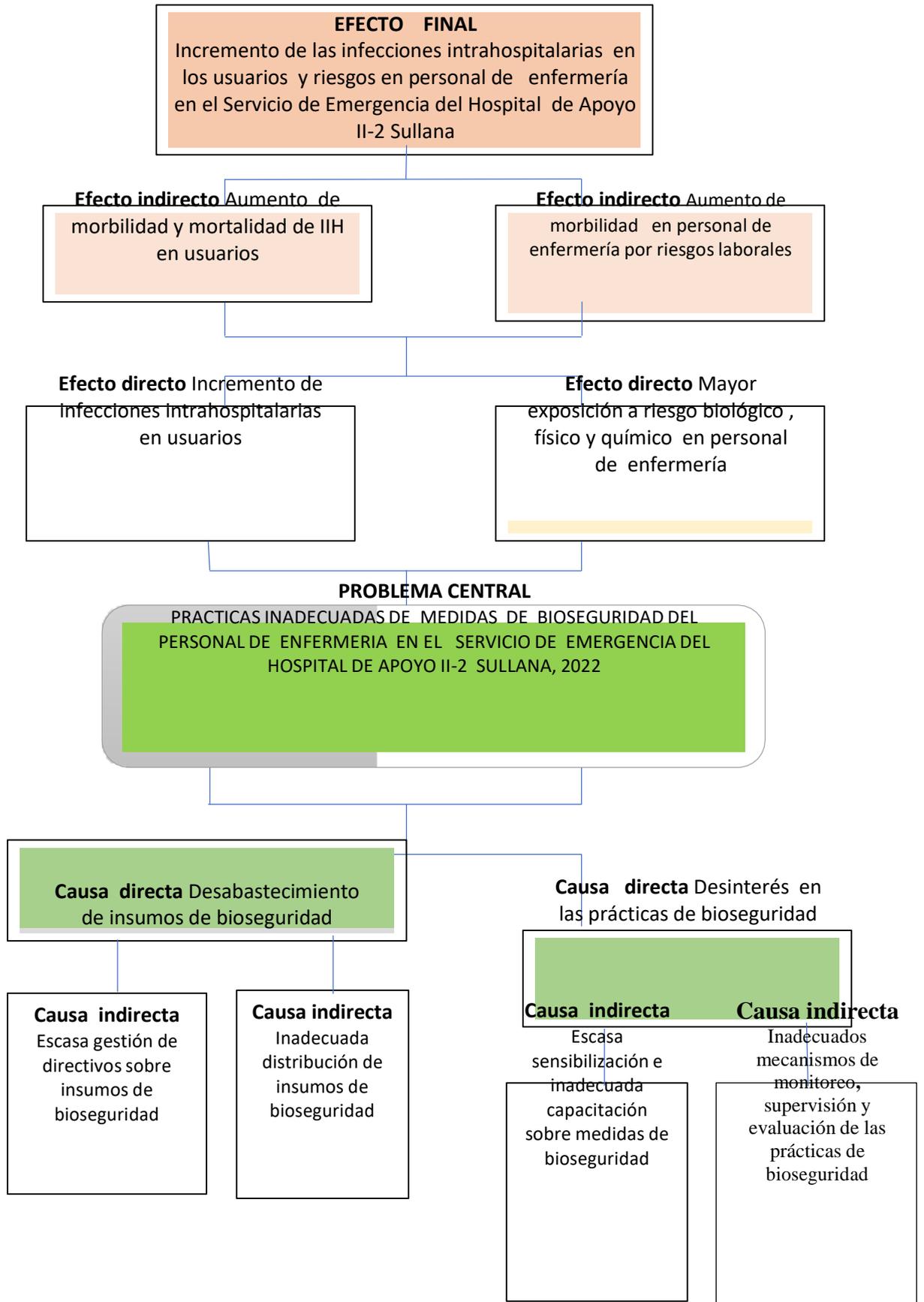
8. OMS. Seguridad del paciente. [Internet] 13 Dic 2019[citado 2022 Oct 03]. URL. Disponible en :
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
9. Norma técnica de salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. NTS N° 161 MINSA-2020-DGAIN [online] Perú, 2020 [citado 02 Octubre 2022]. URL Disponible en : <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/%20es/biblio-1103021>
10. Gómez M. Bioseguridad en el personal de salud en tiempos de pandemia. *Sanus* [revista en la Internet]. 2020 Jun [citado 2022 Oct 03]; 5(14): e217. URL. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000200001&lng=es.Epub17-Feb-2021.
<https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.217>
11. Hospital de Apoyo II-2 Sullana. Oficina de Epidemiología. Manual de bioseguridad. 2021.
12. Salvatierra L, Gallegos E, Orellana C, Apolo L. Bioseguridad en la pandemia covid 19. *Boletín de salud ambiental* [Internet] marzo 2021 [citado 30 Set 2022]; 41 (1);47-53. URL Disponible en:
<file:///bioseguridad%20en%20pandemia%20%20ecuador%202020.pdf>
13. Velásquez K, Chero S. Relación del cumplimiento de las medidas de bioseguridad con los accidentes laborales en enfermeras de emergencia del hospital III Chimbote [Tesis online] 2022. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego [citado 30 Set 2022]. URL Disponible en:
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8614/1/REP_KATTY.VELASQUEZ_SILVIA.CHERO_MEDIDAS.DE.BIOSEGURIDAD.pdf.
14. Sánchez M. Conocimiento y prácticas de bioseguridad de la enfermera del servicio de emergencia - Hospital Regional Docente de Trujillo 2022. [Tesis online] 2020. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo [citado 30 Set 2022]. URL. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18684/2E%20703.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

15. Díaz M. Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente las Mercedes, Pimentel - Perú, [Tesis online] 2019. Lambayeque: Universidad Señor de Sipan. [citado 30 Set 2022]. URL. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6972/D%c3%adaz%20Vera%20Milagros%20Anaid_.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Torres R. Relación nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de bioseguridad del personal asistencial frente a COVID – 19 del Hospital Universitario-Piura [Tesis online] 2021. Piura: Universidad Nacional de Piura. [citado 30 Set 2022]. URL. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3604/ESTO-TOR-GAR-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Merino I. Relación del nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad durante COVID-19 en el Hospital Militar de Piura, [Tesis online] 2020. Piura. Universidad Cesar Vallejo. [citado 30 Set 2022]. URL. Disponible https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62733/Merino_CIN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Gavilondo X, Gonzales L, Vialart M, Medina I. La teoría de Orem en la gestión del cuidado de Enfermería. [Internet]. Convención internacional de salud, Cuba 2018 [citado 29 Set 2022] URL Disponible en: <http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/connvencionsalud/2018/paper/viewFile/1691/1006>
19. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Rev. Arch med Camaguey.[Internet]. 2019 [citado 29 Set 2022]; 23(6); 814-825. URL. Disponible en : <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>
20. OPS. Guía para la programación de suministros médicos. [Internet] febrero 2016 [citado 29 Set 2022] URL Disponible en: https://www.saludmesoamerica.org/sites/default/files/2018-06/4.%20Guia%20para%20la%20programacion%20de%20insumos%20medicos_0.pdf

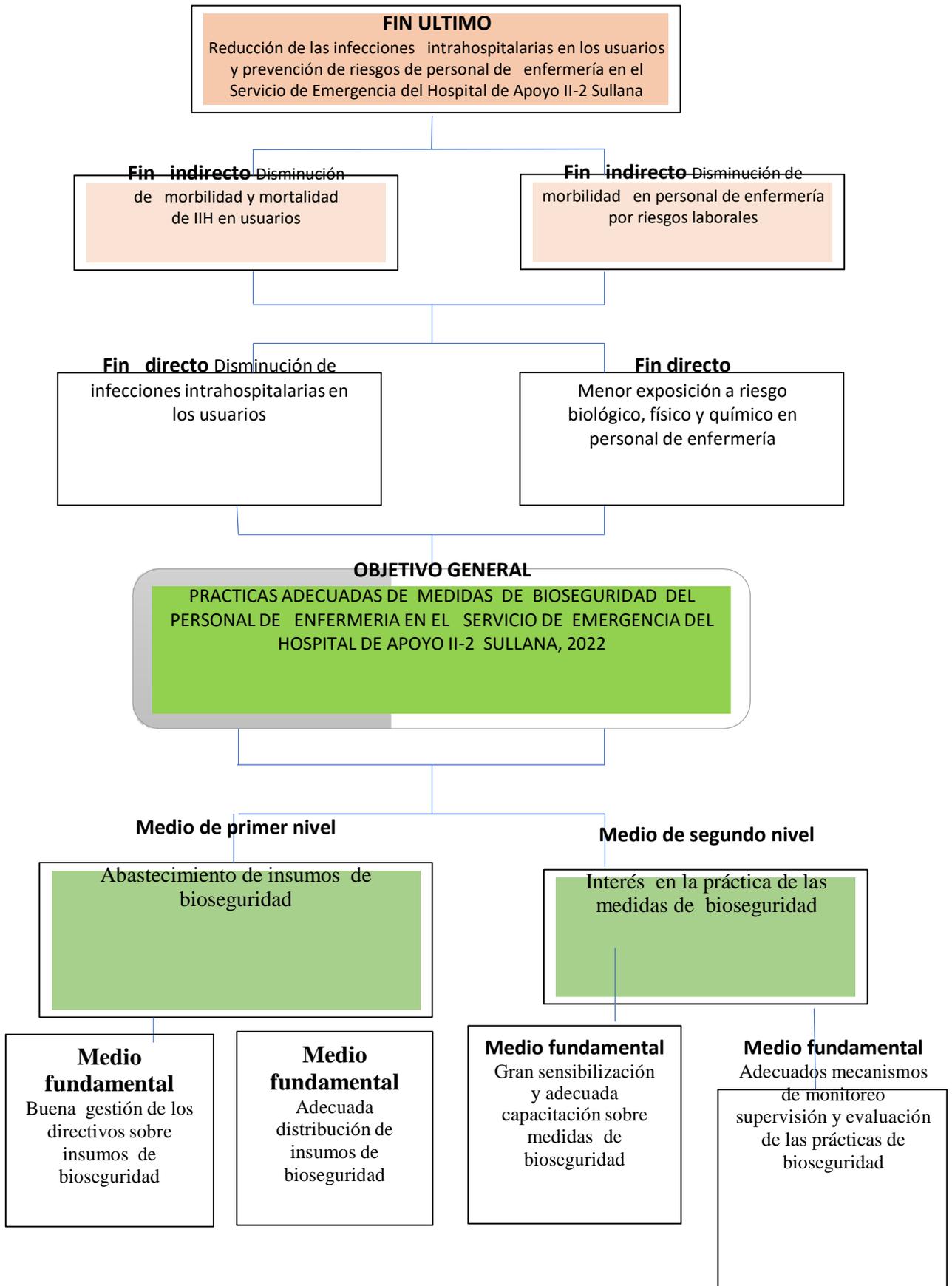
21. Rivadero P. Gestión de recursos materiales [Internet] Set 2012 [19 diapositivas]; URL. Disponible en:
<https://es.slideshare.net/albertososa/gestin-de-recursos-materiales>
22. Documento normativo Còdigo de ética para la investigación [internet]. versión 5. Uladech. Chimbote 22 Agosto 2022 [citado 2022 Oct 02] URL Disponible en:
<file:///C:/Users/nelly/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20V005%20-%20ULADECH.pdf>

ANEXOS

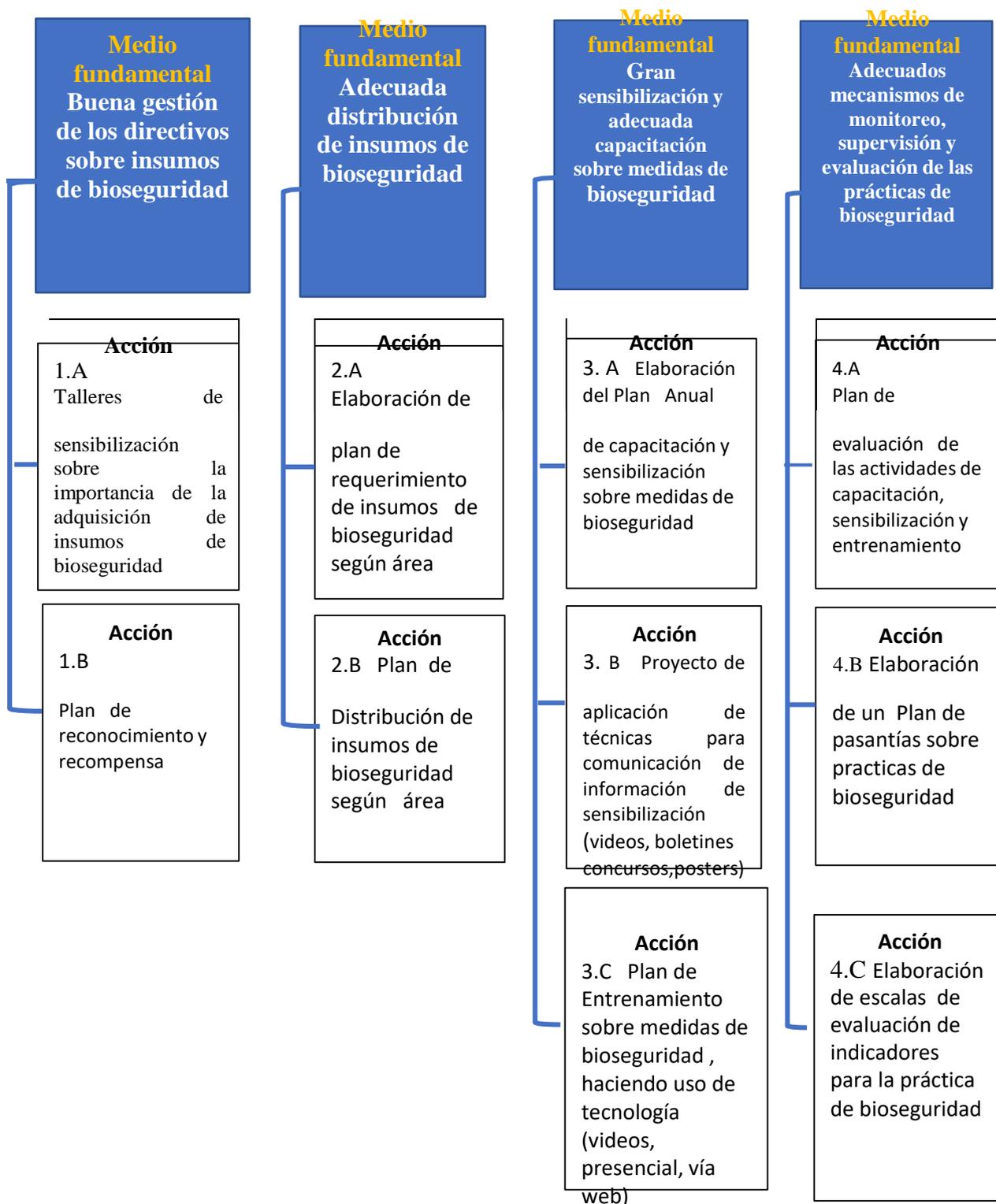
ARBOL DE CAUSA – EFECTO



ARBOL DE OBJETIVOS



ÁRBOL DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES PROPUESTAS



MATRIZ DE MARCO LOGICO

		RESUMEN DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Causa/ Efecto	Fin	Reducción de las infecciones intrahospitalarias en los usuarios y prevención de riesgos de personal de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana				
Causa/ Efecto	Propósito	Prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2022	100% de personal de enfermería con prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad de un total de enfermeras y técnicos en enfermería	N° de personal de enfermería con prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad x 100 / Total de personal de enfermería del servicio de emergencia.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro estadístico ▪ Informe 	Personal de enfermería aplica medidas de bioseguridad en forma adecuada
Causa/ Efecto	Componentes	1. Buena gestión de los directivos sobre insumos de bioseguridad	100% de personal directivo del servicio de emergencia, realiza buena gestión de insumos de bioseguridad de un total de directivos que laboran en emergencia	N° de personal directivo realiza buena gestión de insumos de bioseguridad x 100 / Total de personal directivo del servicio de emergencia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informe 	El personal directivo tiene gran capacidad de gestión de los insumos de bioseguridad
		2. Adecuada distribución de insumos de bioseguridad	100% de distribución adecuada de insumos de bioseguridad de un total de insumos distribuidos	N° de insumos de bioseguridad distribuidos adecuadamente x 100 / Total de insumos distribuidos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Documento de distribución de insumos 	El personal de enfermería realiza adecuada distribución de insumos de bioseguridad

		RESUMEN DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Causa /efecto	Componentes	3. Gran sensibilización y adecuada capacitación sobre medidas de bioseguridad	100 % de Programas de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad	N° de programas de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad realizados x 100 / Total de programas proyectados	Registro de asistencia Informe	Personal de enfermería capacitado y con gran sensibilización sobre las medidas de bioseguridad
		4. Adecuados mecanismos de monitoreo, supervisión y evaluación de las prácticas de bioseguridad	90% de mecanismos de monitoreo, supervisión y evaluación de las prácticas de bioseguridad	N° de mecanismos de monitoreo, supervisión y evaluación de las prácticas de bioseguridad realizados x 100 / Total de mecanismos programados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuestionario ▪ Guía de observación ▪ Informe ▪ Fotos 	Personal de enfermería logra los objetivos de buenas prácticas de bioseguridad
Causa /efecto	Acciones	1.A Talleres de sensibilización sobre la importancia de la adquisición insumos de bioseguridad	4 Talleres de sensibilización sobre importancia de adquisición de insumos	N° de talleres de sensibilización sobre importancia de adquisición de insumos de bioseguridad realizados x 100 / Total de talleres programados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de asistencia ▪ Informe ▪ Fotos 	Personal de enfermería sensibilizado
		1.B Plan de reconocimiento y recompensa	2 Planes de reconocimiento y recompensa	N° de planes de reconocimiento y recompensa ejecutados x 100 / Total de planes programados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Resolución de reconocimie nto 	Personal de enfermería motivada para buenas prácticas de bioseguridad

		RESUMEN DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Causa /efecto	Acciones	2.A Elaboración de Plan de requerimiento de insumos de bioseguridad	4 planes de requerimiento de insumos de bioseguridad	Nº de planes de requerimiento de insumos de bioseguridad según área ejecutados x 100 / Total de planes programados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Documento de requerimiento ▪ Pecosa 	Los planes de requerimiento de insumos lograron que personal de enfermería tenga insumos de bioseguridad en cantidad suficiente
		2.B Plan de distribución de insumos de bioseguridad según área	4 planes de distribución de insumos de bioseguridad según área	Nº de planes de distribución de insumos de bioseguridad según área ejecutados x 100 / Total de planes programados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de distribución de insumos 	Los insumos de bioseguridad son distribuidos según norma de comité
		3. A Elaboración del Plan Anual de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad	2 planes de capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad	Nº de planes capacitación y sensibilización sobre medidas de bioseguridad ejecutados x 100 / Total de planes programados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de asistencia ▪ Informe 	Personal de enfermería capacitado y sensibilizado sobre medidas de bioseguridad
		3. B Proyecto de aplicación de técnicas para comunicación de información de sensibilización (videos, boletines, concursos, posters)	2 proyectos de aplicación de técnicas para comunicación de información de sensibilización	Nº de proyectos de aplicación de técnicas para comunicación de información de sensibilización ejecutados x 100 /Total de proyectos programados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de participación ▪ Fotos 	Personal de enfermería aplica técnica de información, educación y comunicación (IEC)

		RESUMEN DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Causa /efecto	Acciones	3.C Plan de entrenamiento sobre medidas de bioseguridad , haciendo uso de tecnología (videos, presencial, via web)	4 Planes de entrenamiento sobre medidas de bioseguridad	N° de Planes de entrenamiento sobre medidas de bioseguridad ejecutados x 100 / Total de planes programados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de asistencia 	Personal de enfermería entrenado en medidas bioseguridad
		4.A Plan de evaluación de las actividades de capacitación, sensibilización y entrenamiento	4 planes de evaluación de las actividades de capacitación, sensibilización y entrenamiento	N° de planes de evaluación de las actividades de capacitación, sensibilización y entrenamiento ejecutados x 100 / Total de planes evaluaciones programadas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuestionario ▪ Guía de observación ▪ Informe 	Personal de enfermería capacitado, sensibilizado y entrenado en medidas de bioseguridad
		4.B Elaboración de un plan de pasantías sobre prácticas de bioseguridad	4 planes de pasantías sobre prácticas de bioseguridad	N° de pasantías sobre prácticas de bioseguridad ejecutados x 100 / Total de pasantías programados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informe ▪ Fotos 	Personal de enfermería fortalece conocimientos a través de pasantías
		4.C Elaboración de escalas de evaluación de indicadores para la práctica de bioseguridad	2 escalas de evaluación de indicadores para la práctica de bioseguridad	N° de escalas de evaluación de indicadores elaborados x 100 /Total de escalas programados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Escala de indicadores ▪ Informe 	Personal de enfermería con Indicadores favorables de logro en prácticas de medidas de bioseguridad



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL DESARROLLO DE UNA PROPUESTA DE TRABAJO ACADEMICO EN INSTITUCIONES DE SALUD

Luego de haber recibido información verbal, clara y sencilla sobre las PRACTICAS ADECUADAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA de su institución , he podido hacer preguntas y aclarar mis dudas sobre qué es, cómo se hace, para qué sirve, qué riesgos conlleva y por qué es importante el desarrollo del trabajo académico. Así, tras haber comprendido la información recibida, doy libremente mi consentimiento para la realización de dicho procedimiento.

Así mismo, se me ha comunicado, que puedo tener una copia de este documento y que de ser necesario se podría revocar el consentimiento en cualquier momento.

CONSENTIMIENTO

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del usuario

.....
Firma del responsable
DNI.....

DENEGACIÓN

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del usuario

PANTALLAZO TURNITIN: SARA EVITA RUIZ PANTA

Browser tabs: (16) WhatsApp, MONOGRAFIAS 7, Universidad Católica, Turnitin: Habiendo l..., Feedback Studio, T.A SARITA.pdf

Address bar: Archivo | C:/Users/nelly/Downloads/T.A%20SARITA.pdf

PDF Viewer: T.A SARITA.pdf | 49 / 49 | 100% | [Zoom In] [Zoom Out]

T.A SARITA

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%	12%	0%	0%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe	11%
	Fuente de Internet	

Excluir citas: Activo | Excluir coincidencias: < 4%

Excluir bibliografía: Activo

Windows Taskbar: 05:28 8/10/2022