



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
ESPECIALIDAD GESTION DE SERVICIOS DE  
SALUD**

**TITULO:**

**“ADECUADA PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS  
DEL PERSONAL DE SALUD, PUESTO DE SALUD  
NICOLAS DE GARATEA, NUEVO CHIMBOTE, 2017”.**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OBTENER EL TITULO  
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA EN  
GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD**

**AUTORA**

**LIC. ENF. HELEN GRICELDA ABANTO CRESPO**

**ASESORA**

**DRA. ENF. SONIA AVELINA GIRÓN LUCIANO**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2017**

**JURADO EVALUADOR**

**Dra. Enf. María Elena Urquiaga Alva**

**Presidenta**

**Mgtr. Ledda María Guillen Salazar**

**Secretaria**

**Mgtr. Nilda Margot Marcelo Alvarez**

**Miembro**

## **AGRADECIMIENTO**

A toda mi familia que me alentó para estudiar  
mi Segunda Especialidad, con mucho amor  
y estima a mi esposo, que es todo en mi vida,  
a mis hijos que son mi fortaleza  
a veces tengo que dejarlos solos por el trabajo,  
pero siempre están en mi corazón  
y los llevo a todo lugar conmigo.

A mi Padre, madre y hermanos que me  
acompañan en todos mis logros y,  
alentándome siempre para seguir adelante,  
dándome el aliento para ser mejor cada día.

A la Dra. Sonia Girón

Luciano, por ser nuestra guía para la  
Elaboración de este trabajo Académico sin ella  
No hubiera sido posible realizarlo, sin su asesoría,  
a mis compañeras de Especialidad  
por los buenos momentos que pasamos juntas.

## **DEDICATORIA**

A ti mi esposo adorado por ser tan comprensivo  
y entenderme en todo momento,  
para nuestros hijos lindos que son nuestro amor,  
eres el mejor ejemplo para ellos,  
que Dios te de muchas bendiciones  
y sigamos juntos hasta la eternidad.

## **I. PRESENTACIÓN:**

El lavado de manos es una herramienta simple, económica e importante procedimiento que tienen los profesionales de la salud para prevenir las infecciones infectocontagiosas, las cuales representan un importante problema en el ámbito sanitario. Según la OMS las infecciones relacionadas con la atención sanitaria son una causa muy importante de muerte y discapacidad en todo el mundo, especialmente en el tercer mundo en donde las infecciones transmitidas del personal de salud al paciente son frecuentes y poco estudiadas y pueden ser reducidas implementando estándares de lavado de manos adecuado para el personal que labora en las unidades productoras de salud (1).

El lavado de manos convencional ha resultado en un tema ampliamente discutido para evitar la transmisión de agentes patógenos de una persona a otra. Se ha demostrado en estudios realizados en Hong Kong por un grupo de investigadores que el lavado de manos puede reducir la transmisión de virus como la Influenza A H1N1, reduciendo así la morbimortalidad por este agente; esto resulta de ejemplo sobre los usos y la importancia de un adecuado procedimiento cuando se lleva a cabo el lavado de manos. Existen múltiples escenarios en donde se realiza, inicialmente en casa y en la comunidad en general, luego en los servicios de salud y sobre todo en los hospitales en las diferentes regiones del país, en donde se desconoce en este momento si es llevado a cabo de forma correcta o no (2).

Se conoce por estudios realizados en diferentes regiones del mundo que 8, 7% de los pacientes hospitalizados contraen infecciones nosocomiales, volviendo a los hospitales en lugares de transmisión de enfermedades de agentes multirresistentes que infectan a las personas más susceptibles provocándoles la muerte ( 2 ).

El presente trabajo denominado: Adecuada practica de lavado de manos del personal de salud, Puesto de Salud Nicolás de Garatea, Nuevo Chimbote, 2017; ha sido elaborado con la finalidad de disminuir los riesgos de contraer enfermedades infectocontagiosas, resolviendo el problema deficiente del lavado de manos que presenta el personal de salud, no cumpliendo con la norma técnica del lavado de manos y no contando con condiciones para efectuar esta práctica en diferentes consultorios del Puesto de salud de Nicolás de Garatea, así como también se necesita de personal fortalecido en conocimiento para realizar la educación respectiva a la población que atiende.

Las infecciones infectocontagiosas se producen generalmente en los usuarios, provocados muchas veces por el personal que atiende porque no cumplimos con la simple practica del lavado de manos, antes de atender al público en general que acude a los establecimientos de salud buscando una atención, ya sea cuando se encuentra vulnerada su salud o para la atención en los programas preventivos promocionales, siendo un importante problema para el personal y la población no contar con condiciones para realizar esta práctica, y aumentando el riesgo de transmisión de enfermedades. Sin embargo, las mismas pueden evitarse o prevenirse con la única herramienta con que cuenta el personal que es el lavado de manos.

Esta temática ha sido abordada en el presente trabajo académico a partir de la metodología de Percy Bobadilla, identificando el problema, planteando el objeto de estudio, justificación, marco teórico y elaboración de los objetivos, metas, líneas de acción, sistema de monitoreo, recursos, cronograma y marco lógico que incluye todas las matrices del árbol de problemas.

Finalmente, espero que el presente trabajo, contribuya al quehacer profesional de enfermería, a la realización de otros trabajos académicos, el cual permitirá ser modelo para implementar acciones correctivas, en el Puesto de Salud de Nicolás de Garatea.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>I. PRESENTACION .....</b>	<b>1</b>
<b>II. HOJA RESUMEN.....</b>	<b>5</b>
2. 1. Título del Trabajo Académico.	
2.2. Localización (Distrito, Provincia, departamento, región)	
2.3. Población beneficiaria	
2.4. Institución(es) que lo presentan	
2.5. Duración del proyecto	
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio	
2.7. Resumen del proyecto.	
<b>III. JUSTIFICACION.....</b>	<b>8</b>
<b>IV. OBJETIVOS.....</b>	<b>17</b>
<b>V. METAS.....</b>	<b>17</b>
<b>VI. METODOLOGIA.....</b>	<b>19</b>
6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.	
6.2. Sostenibilidad del proyecto	
<b>VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN.....</b>	<b>23</b>
<b>VIII. RECURSOS REQUERIDOS.....</b>	<b>31</b>
<b>IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES.....</b>	<b>32</b>
<b>X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES..</b>	<b>41</b>
<b>XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES.....</b>	<b>42</b>
<b>XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>43</b>
<b>XIII. ANEXOS.....</b>	<b>45</b>

## **II. HOJA RESUMEN:**

### **2.1. Título del Proyecto:**

“Adecuada práctica de lavado de manos del Personal de Salud, Puesto de Salud Nicolás de Garatea. Nuevo Chimbote, 2017”.

### **2.2. Localización:**

Distrito : Nuevo Chimbote.

Provincia : Santa.

Departamento: Ancash.

Región : Ancash.

### **2.3. Población beneficiaria:**

Población Directa: 41,551

Población Indirecta: 151,123

### **2.4. Institución(es) que lo presentan:**

RED DE SALUD PACIFICO SUR

### **2.5. Duración del proyecto**

Fecha de inicio : Enero 2017

Fecha de término: Diciembre 2017.

### **2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio:**

**Costo total : 32,500**

## **2.7. Resumen del proyecto:**

El presente trabajo, nace a raíz de la problemática que a diario se evidencia en el Puesto de Salud de Nicolás de Garatea, referente al manejo de la técnica correcta del lavado de manos y la falta de condiciones para el lavado de mano lo cual pone en riesgos de contraer enfermedades infectocontagiosas a los usuarios que acuden a la atención y también al personal de Salud.

Las enfermedades trasmisibles en el entorno sanitario se encuentran entre las principales causas de muerte y de incremento de la morbilidad en pacientes hospitalizados. Pero los usuarios que busca atención en el primer nivel también están vulnerables a adquirir una enfermedades infecciosas transmitida por la falta de bioseguridad, por ello la importancia del lavado de manos para brindar seguridad del paciente, sobre todo a la aplicación de un procedimiento invasivo, como al administrar una vacuna, inyectables en general, curaciones de heridas, etc.

Por lo expuesto se propone con el presente trabajo que el personal de salud aplique la técnica correcta de lavado de manos en la atención a los usuarios que acuden en busca de una atención, para ello se realizara un Programa de capacitación sobre la técnica de lavado de manos a profesionales y técnicos de enfermería que laboran en el P.S. Nicolás de Garatea esperando disminuir los riesgos de contraer enfermedades infectocontagiosas.

Como enfermera espero contribuir al fortalecimiento de capacidades del personal de salud, y lograr que el personal adopten practicas saludables

en la atención y puedan brindar las sesiones demostrativas a la población en general en todo momento logrando comportamientos saludables para disminuir las enfermedades infectocontagiosas.

### **III. JUSTIFICACIÓN**

La prevención y el control de infecciones es una de nuestras principales preocupaciones, debido a que en las instituciones de salud se trabaja continuamente en un ambiente que aloja muchas variedades de microorganismos. La causa más común de infección son los microorganismos, los cuales se encuentran en el aire, piso, piel, mucosa y secreciones, que se diseminan fácilmente por objetos y manos del personal de salud. El modo para evitar estas complicaciones es hacer hincapié en la higiene de manos. Aunque la higiene de manos es una acción sencilla y es la medida más importante para reducir la incidencia de infecciones nosocomiales la falta del incumplimiento en los profesionistas sanitarios de los establecimientos de Salud sigue contribuyendo un problema ya que el cumplimiento y la realización correcta es muy bajo (3).

En el Puesto de Salud de Nicolás de Garatea, existe una problemática relacionada con la practica el lavado las manos en los servicios de salud, practica inherente a las actividades que realiza diariamente el personal de salud, para la prevención de las enfermedades infectocontagiosas, tanto para las personas que atendemos, como para la protección del personal de salud que brinda la atención. El Puesto de Salud en mención, es un establecimiento de primer nivel de atención, cuenta con servicios de salud de consulta externa (medicina, CRED, inmunizaciones, CPN, atención en Programa TBC, Planificación familiar y otros programas estratégicos de salud).

Por otro lado, los servicios de salud la mayoría de veces no cuentan con las condiciones para realizar la práctica de lavado de manos, no cuentan con agua

corriente las 24 horas, no tienen los insumos necesarios y/o por desconocimiento de la importancia de realizar esta práctica, o simplemente no lo realiza. En un estudio realizado en Suiza se consideró el tiempo que consume el personal de salud con un lavado de manos habitual y el lavado seco con soluciones alcohólicas. En el primero, 12 enfermeras consumieron 16 horas en el turno de trabajo para lavar sus manos adecuadamente, lo que equivale a tener dos enfermeras menos en el turno para la atención del paciente, o que consumían el 17% del tiempo en esta práctica; en el segundo 2,7 horas, menos del 3% del tiempo en el turno de trabajo. El estudio concluye que probablemente con educación sobre el uso de las soluciones alcohólicas se permita mantener el lavado de manos, la buena atención del paciente y el 100% de aceptación y cumplimiento de la técnica de lavado de manos...” (4).

La importancia de lavarse las manos, debe considerarse como un hábito que evitará que las enfermedades afecten nuestra salud, pues los gérmenes que contaminan las manos, son los mayores causantes de diarreas y otras enfermedades.

Una buena técnica de lavado de manos es fácil de aprender y puede reducir mucho el contagio de enfermedades infecciosas entre niños y adultos. Esa práctica higiénica reduce en más de un 40% el número de muertes debidas a la diarrea y en un 25% el número en casos de infecciones agudas de las vías respiratorias (1).

La piel de nuestras manos aloja una variada flora bacteriana que vive de manera transitoria o permanente. La flora bacteriana residente o permanente que coloniza nuestra piel, habita las capas más profundas de la epidermis, ésta

es muy difícil de eliminar con las medidas de higiene de manos y se halla compuesta predominantemente de microorganismos que rara vez nos producen enfermedad, como *Staphylococcus epidermidis* y *Corynebacterias*( 1 ).

Entre las enfermedades que se pueden evitar se encuentran las contagiadas por transmisión fecal-oral, como: la salmonelosis, shigellosis, hepatitis A, giardiasis, enterovirus, amebiasis y campilobacteriosis. Asimismo, las enfermedades contagiadas a través de las manos contaminadas con secreciones respiratorias de personas infectadas. Hay padecimientos producidos por el virus de la influenza, *Streptococcus*, virus sincitial respiratorio (RSV) y el resfrío común ( 5 ).

Otro grupo de enfermedades que evitamos son las que adquirimos cuando las manos están contaminadas con orina, saliva u otras secreciones corporales húmedas, como las producidas por citomegalovirus, tífus, organismos estafilococos y virus Epstein-barr ( 5 ).

Estos gérmenes pueden transmitirse de persona a persona o indirectamente por contaminación de comidas u objetos inanimados como juguetes. Las bacterias pueden evitarse lavándose las manos después de utilizar el sanitario o después de realizar cambio de pañales, después de toser o estornudar y después de darle la mano a un individuo que ha estado tosiendo o estornudando (2).

La importancia de lavarse las manos, debe considerarse como un hábito que evitará que las enfermedades afecten nuestra salud, pues los gérmenes que contaminan las manos, son los mayores causantes de diarreas y otras enfermedades.

Una buena técnica de lavado de manos es fácil de aprender y puede reducir mucho el contagio de enfermedades infecciosas entre niños y adultos. Esa práctica higiénica reduce en más de un 40% el número de muertes debidas a la diarrea y en un 25% el número en casos de infecciones agudas de las vías respiratorias ( 6).

La piel de nuestras manos aloja una variada flora bacteriana que vive de manera transitoria o permanente. La flora bacteriana residente o permanente que coloniza nuestra piel, habita las capas más profundas de la epidermis, ésta es muy difícil de eliminar con las medidas de higiene de manos y se halla compuesta predominantemente de microorganismos que rara vez nos producen enfermedad, como *Staphylococcus epidermidis* y *Corynebacterias* (6).

Entre las enfermedades que se pueden evitar se encuentran las contagiadas por transmisión fecal-oral, como: la salmonelosis, shigellosis, hepatitis A, giardiasis, enterovirus, amebiasis y campilobacteriosis. Asimismo, las enfermedades contagiadas a través de las manos contaminadas con secreciones respiratorias de personas infectadas. Hay padecimientos producidos por el virus de la influenza, *Streptococcus*, virus sincitial respiratorio (RSV) y el resfrío común ( 6).

Otro grupo de enfermedades que evitamos son las que adquirimos cuando las manos están contaminadas con orina, saliva u otras secreciones corporales húmedas, como las producidas por citomegalovirus, tífus, organismos estafilococos y virus Epstein-barr. Estos gérmenes pueden transmitirse de persona a persona o indirectamente por contaminación de comidas u objetos inanimados como juguetes. Las bacterias pueden evitarse lavándose las manos

después de utilizar el sanitario o después de realizar cambio de pañales, después de toser o estornudar y después de darle la mano a un individuo que ha estado tosiendo o estornudando ( 5 ).

Cuando Lavarse las Manos: Antes de empezar a trabajar con comidas o utensilios de cocina, según se necesite durante la preparación de la comida, cuando se cambie de trabajar con comida cruda a trabajar con comida lista para comer, después de utilizar el sanitario, después de cambiar los pañales, después de toser, estornudar, utilizar un pañuelo, antes y después de comer y beber, después de tocar animales, cuando las manos se hallen visiblemente sucias.

Pasos para el Lavado de Manos: Mojarse las manos con agua corriente, agregar jabón y frotar las manos juntas, haciendo espuma jabonosa, realizar esto fuera del agua durante por lo menos 20 segundos, manteniendo siempre la espuma, lavar el frente y la palma de las manos, entre los dedos y debajo de las uñas, luego enjuagar bien las manos debajo del agua, dejar el agua correr al lavadero y no hacia los codos, secar bien las manos con una toalla de papel limpia, después cerrar la llave con la toalla de papel y tirar la toalla al basurero.

Es importante recalcar que en lugares concurridos o donde se comparta el espacio con un grupo de niños NO se utilice la misma toalla húmeda para lavar las manos de un grupo, NO utilizar una fuente de agua estancada para lavarse las manos, siempre utilizar toallas desechables en guarderías o lugar para preparar alimentos. Regularmente agregar cloro al limpiar el lavamanos ( 6).

En casos de que no se tenga disponibilidad inmediata de agua y jabón, se puede utilizar jabones en seco (alcohol en gel). Para usarlo en forma correcta, debe aplicarse más o menos una cucharadita de lubricante al alcohol en la

palma de una mano y enseguida frotar ambas manos, asegurando de frotar el dorso, palma y las uñas de ambas manos, dejar que el alcohol se seque por unos 30 segundos. Y lavar las manos con agua y jabón en cuanto se pueda (6).

En la directiva sanitaria para la Promoción del Lavado de Manos Social como Práctica Saludable en el Perú, aprobada con resolución Ministerial N° 773-2012/ MINSA, que establece de manera particular la técnica correcta de lavado de manos con agua y jabón, es considerada a nivel mundial como la práctica más costo efectiva a nivel sanitario, además de ser fácil de realizar y útil para prevenir diversas patologías. Se estima que las diarreas podrían reducirse en 80% con esta práctica y un 20% las infecciones respiratorias, también es importante en la prevención de afecciones dermatológicas y oculares, interrumpiendo el ciclo de transmisión de varios agentes contaminantes.(8).

El presente trabajo está contemplado dentro de los lineamientos del MINSA como son: 1. La atención integral de salud a la mujer y al niño, privilegiando las acciones de promoción y prevención 2. La vigilancia, prevención, y control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles. 3. El mejoramiento progresivo del acceso a los servicios de salud de calidad 4. La “participación ciudadana en salud”. Y una de los Objetivos de desarrollo sostenible (ODS, 2015-2030) Objetivo 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, con la aplicación de la técnica correcta de lavado de manos se lograra este objetivo.

Más de 3.5 millones de niños menores de 5 años mueren cada año en el mundo debido a infecciones diarreicas e infecciones del tracto respiratorio

bajo; de ese total se estima que al menos 2.2 millones de muertes son causadas específicamente por diarreas, haciendo de este un problema mundial y nacional de difícil solución. El lavado de manos común resulta ser una práctica relacionada con la prevención eficiente de estas enfermedades infectocontagiosas, y en este sentido se ha demostrado que al menos la diarrea puede prevenirse hasta en 53% con el simple uso de agua y jabón ( 9).

A pesar de las múltiples recomendaciones acerca del uso de agua y jabón antibacterial para la higiene de manos, algunos estudios han sugerido que el uso de estas sustancias antibacteriales para el cuidado doméstico no son más efectivas que el uso de jabón común para reducir el riesgo de padecer enfermedades infecciosas en casa; incluso, en el 2002 varias organizaciones americanas desarrollaron guías de manejo de higiene de manos donde recomendaron el uso de alcohol gel y en Estados Unidos se han demostrado que las intervenciones higiénicas son efectivas para disminuir la transmisión de enfermedades infecciosas en escuelas y centros de cuidados de niños (9).

Incluyendo antecedentes internacionales, como el Proyecto de Investigación Conocimientos del Personal Asistencial y Usuarios Sobre Las Medidas de Prevención de la Infección en el Hospital Universitario de Bellvitge en el año 2013(10), que menciona que “La contaminación de las manos del personal sanitario como vector en la infección ha sido reconocida como básica desde las intervenciones de Holmes y Semmelweis. La higiene de manos, reconocida dentro de las precauciones estándar, sigue siendo la medida más eficaz y menos costosa para prevenir la transmisión de las infecciones nosocomiales; sin embargo, el cumplimiento de las recomendaciones según

algunos estudios se estima que está entre el 30% al 50% mejorando modestamente con la intervención educativa de los trabajadores. Otros hablan, estimando diferencias entre categorías profesionales (enfermeras, médicos, fisioterapeutas...), de grados de cumplimiento de entre el 55 al 77%, ascendiendo según si el servicio era de carácter intensivo o no. Así mismo, sus conclusiones aportaban una diferencia estadística importante entre médicos y enfermeras en el cumplimiento de higiene de manos y precauciones específicas sugiriendo una intervención educativa importante en el colectivo médico. Por otro lado, el manejo adecuado de los pacientes capaces de transmitir agentes patógenos y su control periódico han sido motivos de estudio en otros centros cuya finalidad era reducir la incidencia de la infección por contacto, sus consecuencias y los costos asociados a material y recursos humanos en las precauciones específicas. De dichos estudios se extraen resultados como un cumplimiento de un 68 % del lavado de manos y un uso inapropiado de los equipos de protección individual (EPI) dentro de las precauciones específicas (10).

Por lo expuesto, en el presente Trabajo académico y como Enfermera salubrista de la Red de Salud Pacífico Sur es muy importante realizar la Prevención y Promoción de la Salud Gestionando proyectos o planes de trabajo para fortalecer al personal de la Salud en todas las actividades que desarrolla, y lograr la disminución de riesgos de contraer enfermedades infectocontagiosas en la población que se atiende en el P.S. de Nicolás de Garatea, APLICANDO LA TECNICA CORRECTA DE LAVADO DE MANOS, y por otro lado nuestros

establecimientos de salud no cuentan con condiciones para realizar esta práctica.

Para ello se requiere fortalecer al personal de Salud, a las autoridades locales y a nuestros aliados estratégicos, organizándonos para trabajar coordinadamente e implementar a los establecimientos de Salud con condiciones adecuadas para realizar esta importante PRACTICA y lograr la participación de la población para que adopte comportamientos saludables, fomentando el autocuidado de la salud, a través de las actividades programadas en el marco lógico del presente trabajo.

#### **IV. OBJETIVOS:**

##### **4.1 OBJETIVO GENERAL:**

Adecuada práctica de lavado de manos del personal de salud, en el Puesto de Salud Nicolás de Garatea, en el distrito de Nuevo Chimbote, en el año 2017.

##### **4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Incremento de las capacitaciones sobre la técnica correcta de lavado de manos y entrenamiento al personal de salud
- Adecuada infraestructura con la implementación de lavaderos en los consultorios.
- Interés de las autoridades en la gestión de proyectos de mejora de la infraestructura de los consultorios.

#### **V. METAS:**

a. Incremento de las capacitaciones de la técnica correcta de lavado de manos y entrenamiento al personal de salud.

- Talleres de capacitación:

1° Semestre N° 4 20 %.

2° Semestre N° 4 20 %.

- Aplicación de ficha de Evaluación:

1° Semestre N° 2 10 %.

2° Semestre N° 2 10 %.

b. Adecuada infraestructura con la implementación de lavaderos en los consultorios.

- Proyectos aprobados N° 01 2° año 2017.

- Instalación de lavaderos adquiridos N° 10 2° año 2017.

c. Interés de las autoridades en la gestión de proyectos de mejora de la infraestructura de los consultorios.

- Talleres Participativos de PIP N° 02  
10%

1° Semestre N° 01.

2° Semestre N° 01.

- Elaboración de un proyecto de mejora de la infraestructura al consejo Municipal para su aprobación.

Elaboración Proyecto: N° 01 Al año

d. Programa de Sesiones Demostrativas a profesionales y técnicos.

- Talleres de sesiones demostrativas a los profesionales y técnicos.

1° Semestre N° 4 20 %.

2° Semestre N° 4 20 %.

- Sesiones Educativas replicadas a las madres de niños menores de 5 años y a la población en general.

1° Semestre N° 24 10 %.

2° Semestre N° 24 10 %.

## **VI. METODOLOGIA:**

### **6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención:**

Las estrategias para el presente proyecto es organizar los servicios de salud, liderado por enfermería en coordinación con el comité de gestión de la calidad del establecimiento mediante Talleres de Capacitación, Gestión y Proyectos de inversión; para comprender mejora las líneas de acción, se describen a continuación:

#### **A. CAPACITACION:**

Está considerada como un proceso educativo a corto plazo el cual utiliza un procedimiento planeado, sistemático y organizado a través del cual el personal adquirirá los conocimientos y las habilidades técnicas necesarias para acrecentar su eficiencia en el logro de las metas propuestas, en la organización en la cual se desempeña ( 7 ).

Se realizará actividades de capacitación que permitan al personal de salud, conocer la técnica correcta de lavado de manos, y generar el cambio de comportamientos en la atención que brinda el personal de Salud en la consulta, por otro lado, el recurso humano capacitado será capaz de realizar las sesiones demostrativas a las madres de los niños y adolescentes, así como también a la población en general, a fin de prevenir las enfermedades infectocontagiosas.

#### **Actividades:**

**A.1 Programa de Capacitación sobre la Técnica de lavado a profesionales y técnicos.**

- Elaboración del plan de capacitación del taller de técnicas de lavado de manos con los siguientes tópicos: Cadena Epidemiológica de las Enfermedades, Técnica correcta de Lavado de Manos.
- Presentación del plan a la oficina de capacitación para su aprobación
- Ejecución del taller
- Certificación del taller por la oficina de capacitación de la RSPS.
- Evaluación continúa al personal de salud, mediante la aplicación de fichas.

**A.2 Programa de Sesiones Demostrativas a profesionales y técnicos.**

- Elaboración del plan de sesiones demostrativas, conteniendo el tema de la aplicación de la Técnica correcta de lavado de Manos
- Presentación del plan a la oficina de capacitación para su aprobación.
- Talleres de sesiones demostrativas a los profesionales y técnicos.
- Certificación del taller por la oficina de capacitación de la RSPS.
- Sesiones Educativas replicadas a las madres de niños menores de 5 años y a la población en general.

## **B. Gestión:**

Cualquier acción que se realiza para conseguir una cosa o acción y efecto de administrar. Se realizará las gestiones necesarias para contar con los lavamanos en el establecimiento de salud, con la Red de salud Pacífico Sur para que nos considere el presupuesto a nivel institucional y con el gobierno local, a través de los proyectos de inversión pública (7).

La enfermera debe asumir el liderazgo para motivar muchas veces a los jefes de los establecimientos a fin de realizar las gestiones con el nivel superior, así como las autoridades de nuestra localidad y lograr los presupuestos para la implementación de lavamos, para la que el personal aplique la técnica correcta de lavado de manos.

### **Actividades:**

#### **B.1 Implementación con lavaderos en los consultorios.**

- Elaboración del plan de trabajo
- Presentación del Plan de trabajo a la Red de Salud pacífico Sur.
- Presentación del proyecto a la Municipalidad de Nuevo Chimbote.

#### **B.2 Implementación con Tanque cisterna de agua, para el establecimiento de salud.**

- Elaboración del proyecto.

- Presentación del proyecto a la Municipalidad de Nuevo Chimbote, para considerar presupuesto para con implementar con tanque cisterna.

### **C. Proyectos de Mejora:**

Conjunto de acciones preventivas, correctivas y de innovación en los procesos de la organización que agregan valor a los productos. Es una metodología que implica el desarrollo de un proceso permanente y gradual en toda la organización, a partir de los instrumentos de garantía de la calidad, con el fin de cerrar las brechas existentes, alcanzar niveles de mayor competitividad y encaminarse a construir una organización de excelencia (7).

Se realizara talleres de capacitación a las autoridades de los municipios sobre proyectos de inversión pública, gestionando con ONG, facilitadores expertos en esos temas, para que las autoridades elaboren los proyectos a favor de la Salud.

#### **Actividades:**

##### **C1. Talleres de Capacitación de proyectos de inversión pública a las autoridades.**

- Elaboración del plan de capacitación de proyectos de inversión pública para las autoridades.
- Presentación del plan a la oficina de capacitación para su Aprobación.

- Ejecución del taller de inversión pública para las autoridades.
- Certificación del taller por la oficina de capacitación de la RSPS.

**C2. Elaboración de un proyecto de mejora de la infraestructura al consejo Municipal para su aprobación.**

- Elaboración de un proyecto de mejora de la infraestructura por el consejo Municipal para su aprobación.
- Presentación del proyecto a la municipalidad.

**6.2. Sostenibilidad del proyecto**

La sostenibilidad del proyecto estará a cargo del equipo de salud de Promoción de la Salud, que trabaja directamente en la Coordinación del Plan de Salud Escolar, con la Jefatura de Salud Individual y Salud Comunitaria, que tienen una inmediata jefatura, siendo la Oficina de Desarrollo Institucional de la Unidad Ejecuta de la Red de Salud Pacifico Sur con la finalidad de impulsar, mantener este proyecto en forma sostenible a través del tiempo y de ser posible presentarlo al Presupuesto Participativo del Distrito de Nuevo Chimbote.

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

**7.1 MATRIZ DE MONITOREO**

CODIGO	ACTIVIDADES Y TAREAS	METAS	RECURSOS ASIGNADOS	INDICADORES	FUENTES DE INFORMACION	INSTRUMENTOS	FRECUENCIA	RESPONSABLES	FECHA DE PRESENTACION INFORME	ENTREGA RA:
1	Programa de Capacitación sobre la Técnica de lavado de manos a profesionales y técnicos.	Talleres de capacitación 1° Semestre N° 4 2° Semestre N° 4	Total s/. 300.00 Propio: 200.00 Externo: 100.00	Eventos de capacitación N° de Profesionales N° de Técnicos de Enfermería	Actas Lista de participantes	Fichas de Monitoreo	Trimestral	Profesional de la salud	Diciembre 2017	Red Pacifico Sur
1.1	Evaluación continúa al personal de salud, mediante la aplicación de fichas.	• Aplicación de ficha de Evaluación 1° Semestre N° 2 2° Semestre N° 2		N° de Personal de Salud Evaluados	Ficha de Evaluación	Ficha de Evaluación	Trimestral	Profesional de la salud	Diciembre 2017	Red Pacifico Sur
2	Programa de Sesiones Demostrativas a	Sesiones Demostrativas para personal de		Eventos de capacitación % de	Actas Lista de	Fichas de ejecución de Sesiones	Mensualmente	Profesional de Enfermería	Diciembre 2017	Red Pacifico Sur

3	<p>profesionales y técnicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Talleres de sesiones demostrativas a los profesionales y técnicos.</li> </ul> <p>Implementación con lavaderos en los consultorios.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentación del Plan de trabajo a la Red de Salud pacifico Sur.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentación del proyecto a la</li> </ul>	<p>Salud.</p> <p>1° Semestre N° 4</p> <p>2° Semestre N° 4</p> <p>Plan de trabajo presentado y aprobado.</p> <p>2° Semestre 2017 N° 01.</p> <p>Proyecto presentado y aprobado. N° 01</p>		<p>Profesionales capacitados.</p> <p>Numero de Plan de Trabajo presentado.</p>	<p>participantes</p> <p>Plan elaborado</p>	<p>demostrativas</p> <p>Plan elaborado</p>	<p>Al año</p>	<p>a</p> <p>Enfermera y Jefe EE.SS.</p>	<p>Diciembre 2017</p>	<p>Municipalidad y Red de salud Pacifico sur</p>
---	--	---	--	--	--	--	---------------	---	-----------------------	--

3.1	<p>Municipalidad de Nuevo Chimbote.</p> <p>Proyectos de Mejora:</p> <p>Las actividades propuestas son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Programa de Capacitación de proyectos de inversión pública a las autoridades.</li> </ul>	<p>2° Semestre 2017.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Talleres Participativos N° 02 Al año.</li> </ul>		<p>Número de proyectos presentados.</p>		<p>Actas</p> <p>Lista de participantes</p>	<p>Semestral</p>	<p>Enfermera y Jefe EE.SS</p>	<p>Diciembre 2017</p>	<p>Municipalidad y Red de salud Pacifico Sur</p>
3.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboración de un proyecto de mejora de la infraestructura al consejo Municipal para su aprobación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboración Proyecto N° 01 Al año.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero de talleres realizados de inversión Publica</li> <li>Número de ambientes físicos con lavamanos, implementados.</li> </ul>	<p>Actas</p> <p>Lista de participantes</p> <p>Proyecto Elaborado</p>	<p>Proyecto Elaborado</p>	<p>Anual</p>	<p>Enfermera y Jefe EE.SS</p>	<p>Diciembre 2017</p>	<p>Municipalidad y Red de salud Pacifico Sur</p>

				<ul style="list-style-type: none"><li>• Establecimiento de salud con tanque cisterna de agua.</li></ul>						
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

## 7.2 MATRIZ DE EVALUACIÓN:

JERARQUIA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTES DE INFORMACION	TECNICAS/ INSTRUMENTOS	FRECUENCIA	RESPONSABLES	FECHA DE PRESENTACION INFORME
Adecuada práctica de lavado de manos del personal de salud, en el Puesto de Salud Nicolás de Garatea, en el distrito de Nuevo Chimbote, en los meses de junio 2016 a mayo del 2017.	Práctica de lavado de Manos:  1° Semestre 20 %.  2° Semestre 20 %.	Porcentaje de profesionales de la salud que aplican la técnica correcta de lavado de manos.	Actas (Observación Directa)	Fichas de Evaluación	Trimestral	Personal de Enfermería del Establecimiento de Salud	Abril 2017
Incremento de las capacitaciones de la técnica correcta de lavado de manos y entrenamiento al personal de salud.	Talleres de capacitación  1° Semestre N° 4 20 %.  2° Semestre N° 4 20 %.	Porcentaje de profesionales de la salud que aplica la técnica correcta de lavado de manos.  Porcentaje de disminución	Informes de avances de metas en PROMS.  Reporte de Epidemiología	Ficha de Evaluación	Trimestral	Personal de Enfermería de la Red de la Salud Pacifico Sur	Febrero, mayo, julio y setiembre 2017

		de enfermedades diarreicas y respiratorias en el establecimiento de salud.  Aumento de la calidad de la atención entre los profesionales de salud capacitados.  Aumento del número de consultas realizadas.	(VEA).  Informe final de la actividad.  Base de datos de Registro del His.				
Adecuada infraestructura con la implementación de lavaderos en los consultorios.	Proyectos aprobados. N° 01 2° año 2017  Instalación de lavaderos adquiridos N° 10  2° año 2017	Porcentaje de consultorios que cuentan con condiciones de lavado de manos.	Inspección visual.          Inspección visual.	Ficha de Evaluación	Semestral	Personal de Enfermería de la Red de la Salud Pacifico Sur	mayo 2017 y setiembre 2017
Interés de las autoridades en la gestión de proyectos de	Talleres Participativos de PIP. N° 02 10%  1° Semestre N°	Porcentaje de Talleres de Capacitación de proyectos de inversión pública a las autoridades.	Actas de los talleres  Lista de	Ficha de Evaluación	Semestral	Personal de Enfermería de la Red de la Salud Pacifico Sur	mayo 2017 y setiembre 2017

mejora de la infraestructura de los consultorios.	01. 2° Semestre N° 01.		participantes				
---	------------------------------	--	---------------	--	--	--	--

❖ **Beneficios con proyecto**

- Disminución de las infecciones en el primer nivel de atención.
- Satisfacción del usuario interno y externo.
- Incremento en el número de usuarios por los servicios de atención

❖ **Beneficios sin proyecto**

- Aumento de las infecciones en el primer nivel de atención.
- Insatisfacción del usuario interno y externo.
- Disminución en el número de usuarios por los servicios de atención.

## **VIII. RECURSOS REQUERIDOS:**

### 8.1 Humanos

- Enfermeras N° 08
- Técnicos de Enfermería N° 06
- Proyectista N° 02
- Médicos N° 02

### 8.2 Materiales

- Útiles de Escritorio,
- Banner.
- Afiches y Dípticos de Lavado de Manos.
- Pizarras.
- Plumones.
- Papelotes.
- Cartulinas.
- Papel Bonk

8.3 Presupuesto:

ESPECIFICA	RUBRO	COSTO TOTAL
2.3.1.5.1.2	Material de Escritorio	500.00
2.3.1.5.3.1	Material de limpieza	1500.00
2.3.1.7.1.1	Kit de lavado de Manos	1000.00
2.3.1.99.13	Impresiones (Trípticos, Formatos)	5000.00
2.3.2.1.2.99	Otros Gastos (Movilidad Local)	5000.00
2.3.2.2.4.4	Fotocopias	2500.00
2.3.2.7.10.1	Refrigerios y Almuerzos	1500.00
2.3.2.7.11.99	Otros Servicios	15,500.00
TOTAL		32,500.00

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

## PLAN OPERATIVO

**OBJETIVO GENERAL:** Adecuada práctica de lavado de manos del personal de salud, en el Puesto de Salud Nicolás de Garatea, en el Distrito de Nuevo Chimbote, en el año 2017.

Nº	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA				INDICADOR
					2017				
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV	
1	Elaboración del Trabajo Académico: Adecuada Practica de Lavado de Manos del Personal de Salud en el Puesto de Salud Nicolás de Garatea, en el Distrito de Nuevo Chimbote, en el año 2017.	01	Informe	500.00	x				Trabajo académico elaborado
2	Presentación del Plan de Trabajo Académico: A la Red de Salud Pacifico Sur y a la Municipalidad del distrito de Nuevo Chimbote.	01	Informe	100.00	x				Trabajo académico presentado
3	Coordinación de Enfermería	01	Informe	150.00		x			Coordinaciones realizadas

	con la Oficina de ODI y la oficina de Capacitación								
4	Elaboración de indicadores de gestión	01	Guías de atención	300.00			x		Indicadores de gestión elaborado
5	Ejecución del Proyecto de Intervención	01	Informe	350.00				x	Proyecto Ejecutado
6	Evaluación del proyecto de Intervención	01	Informe	150.00				x	Proyecto evaluado
7	Presentación del Informe Final	01	Informe	300.00				x	Proyecto Presentado

## PLAN OPERATIVO

**OBJETIVO ESPECÍFICO 1:** Incremento de las capacitaciones de la técnica correcta de lavado de manos y entrenamiento al personal de salud.

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2017			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
1	Programa de Capacitación sobre la Técnica de lavado a profesionales y técnicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración del plan de capacitación del taller de técnicas de lavado de manos con los siguientes tópicos: Cadena Epidemiológica de las Enfermedades, Técnica correcta de Lavado de Manos.</li> <li>• Presentación del plan a la oficina de capacitación para su aprobación</li> <li>• Ejecución del taller</li> <li>• Certificación del taller por la oficina de capacitación de la RSPS.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan elaborado.</li> </ul>	6,000.00	X	X	X	X
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación del Plan.</li> <li>• Informe de actividad.</li> <li>• Entrega de certificados a los participantes</li> </ul>	1,200.00	X	X	X	X

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación continúa al personal de salud, mediante la aplicación de fichas.</li> </ul>	<p>de los Talleres</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicación de ficha Evaluación</li> </ul>				
2	Programa de Sesiones Demostrativas a profesionales y Técnicos de Enfermería sobre la técnica correcta de lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración del plan de sesiones demostrativas, conteniendo el tema de la aplicación de la Técnica correcta de lavado de Manos</li> <li>• Presentación del plan a la oficina de capacitación para su aprobación.</li> <li>• Talleres de sesiones demostrativas a los profesionales y técnicos.</li> <li>• Certificación del taller por la oficina de capacitación de la RSPS.</li> <li>• Sesiones Educativas replicadas a las madres de niños menores de 5 años y a la población en general.</li> </ul>	<p>Plan elaborado y presentado</p> <p>Sesiones Demostrativas</p> <p>Entrega de certificados a los participantes de los Talleres</p> <p>Registro de</p>	2,500.00	3,000.00		

			Participantes					
--	--	--	---------------	--	--	--	--	--

**OBJETIVO ESPECIFICO 2 :** Adecuada infraestructura con la implementación de lavaderos en los consultorios.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2017			
			DESCRIPC ION	COSTO S	I	II	III	IV
1	Implementación con lavaderos en los consultorios.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración del plan de trabajo</li> <li>• Presentación del Plan de trabajo a la Red de Salud pacífico Sur, para considerar presupuesto para acondicionamiento de los lavaderos.</li> </ul>	Plan de trabajo presentado y aprobado	2,500.00		x		
2	Implementación con Tanque cisterna de agua, para el establecimiento de salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración del proyecto</li> <li>• Presentación del proyecto a la Municipalidad de Nuevo Chimbote, para considerar presupuesto para implementar con tanque cisterna.</li> </ul>	Proyecto presentado y aprobado.	3,000.00		x		

**OBJETIVO ESPECIFICO 3:** Interés de las autoridades en la gestión de proyectos de mejora de la infraestructura de los consultorios.

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2017			
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	I	II	III	IV
1	Programa de capacitación de proyecto de inversión pública a las autoridades	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración del plan de capacitación de proyectos de inversión pública para las autoridades.</li> <li>• Presentación del plan a la oficina de capacitación para su aprobación</li> <li>• Ejecución del taller de inversión pública para las autoridades.</li> <li>• Certificación del taller por la oficina de capacitación de la RSPS.</li> </ul>	Plan Elaborado	3,000.00			x	
			Presentación Plan			x		
			Elaboración del informe actividad					
			Entrega de certificados participante					

			S					
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de un proyecto de mejora de infraestructura al consejo Municipal para su aprobación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración del proyecto.</li> <li>• Elaboración de un proyecto de mejora de la infraestructura por el consejo Municipal para su aprobación.</li> </ul>	Proyecto Elaborado	15,000.00			X	X

## **IX. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES:**

El Proyecto de Intervención “ADECUADA PRACTICA DE LAVADO DE MANOS DEL PERSONAL DE SALUD, PUESTO DE SALUD NICOLAS DE GARATEA, NUEVO CHIMBOTE, 2017” estará a cargo de la autora en coordinación con el equipo de gestión de Promoción de la Salud de la Red de Salud Pacifico Sur, calificados para organizar, dirigir, realizar incidencia política cuando el proyecto lo requiera y participar de las actividades propias del proyecto, este equipo está conformado por las siguientes personas:

- **M.C. HUGO MELENDEZ CUENTAS.**

**DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD PACIFICO SUR**

- **LIC. VICTOR AVILA ACUÑA**

**JEFE DE ODI – RSPS**

- **LIC. HELEN ABANTO CRESPO**

**COORDINADORA DEL PLAN DE SALUD ESCOLAR**

- **LIC. ERIKA AÑORGA LOYOLA**

**COORDINADORA DE PROMS**

## **XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES:**

- Municipalidad Distrital de Nuevo Chimbote
- ONG Caritas.
- ONG Sembrando Perú

## **XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:**

1. Alancay\_Violeta\_Noemi Tesis de enfermería “Razones por la que el Equipo Interdisciplinario no Cumplimenta con la Norma del Lavado de Manos”. Universidad Nacional de Córdoba Facultad de Ciencias Médicas Escuela De Enfermería Cátedra Taller de Trabajo Final. (enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/.pdf) 2014.
2. All Rights Reserved. Revista e-Muni Salud, Dirección de Salud y Bienestar Municipal, 21 calle 6-77, zona 1, Centro Cívico, Palacio Municipal, Guatemala, Centroamérica - PBX: 2285 8000 Call Center.
3. Ivonne Castillo. Proyecto de Mejora para el Lavado de Manos. 29 de Enero de 2014.
4. Freund E, Garay S. “Estadística Elemental”. 8ª ed. México. Person Prentice hall. 1994. Cáp. 3, 38 – 68. Cáp. 10, 243 – 271.
5. Félix Humberto Álvarez Gómez El lavado de manos. Prevención de Infecciones transmisibles. Licenciado en Enfermería. Especialista de 1<sup>er</sup> grado en Higiene y Epidemiología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Auxiliar. Miembro titular de la SOCUENF. Sancti Spíritus. Cuba. Año 2011.
6. Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud. Organización Mundial de la Salud 2009.
7. Guía Técnica para la Elaboración de Proyectos de Mejora y la Aplicación Técnicas Herramientas para la Gestión de la Calidad. Minsa 2011.

8. Directiva Sanitaria N° 098-MINSA/DGPS-V.01 “Directiva Sanitaria para Promocionar el Lavado de Manos Social como Practica Saludable en el Perú”, aprobada con resolución Ministerial N° 773-2012/ MINSA,
9. MSS César Adonis Tejeda Amaya. Practica de Lavado de Manos en La Escuela “Manuel Bonilla” del Municipio de Lepaera, Lempira, septiembre a noviembre 2010, Honduras, C.A. Universidad Nacional Autónoma de Honduras Facultad de Ciencias Médicas Unidad de Investigación Científica.
10. David Lucas Herrero, Jessica González Merino y Víctor Santos Aliaga. Proyecto de Investigación Conocimientos del Personal Asistencial y Usuarios Sobre Las Medidas de Prevención de la Infección en el Hospital Universitario de Bellvitge en el año 2013.

# ANEXOS

## **ANEXO N° 01- DIAGNOSTICO**

### **IDENTIFICACION DE PROYECTOS**

#### **TAREA 1: IDENTIFICAR O DESCRIBIR EL PROBLEMA PRINCIPAL O**

##### **NECESIDAD:**

##### **PASO 1: PLANTEAR EL PROBLEMA:**

##### **RESULTADO:**

- Personal de salud no practica el lavado de manos en los momentos claves, para evitar las enfermedades infecto contagios, en el P.S. Nicolás de Garatea en el año 2017.

##### **PASO 2: DETERMINAR SI EL PROBLEMA GUARDA RELACION CON LOS LINEAMIENTOS DE LA INSTITUCION CON LA QUE SE PIENSA TRABAJAR:**

##### **RESULTADO:**

El Ministerio de Salud tiene como Lineamientos y guardan una estrecha relación con el problema planteado, como son: 1. La atención integral de salud a la mujer y al niño, privilegiando las acciones de promoción y prevención. 2. La vigilancia, prevención, y control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles. 3. El mejoramiento progresivo del acceso a los servicios de salud de calidad. 4. La “participación ciudadana en salud”, con la consiguiente disminución del índice de la morbimortalidad en la población.

##### **PASO 3: LLEVAR ACABO UN DIAGNOSTICO:**

##### **CARACTERISTICA DEL PROBLEMA:**

- Personal de salud no practica el lavado las manos en los momentos claves, por no tener adherencia a ese comportamiento saludable, y/o por

desconocimiento no realizan dicha práctica, además los servicios de salud no cuentan con las condiciones para el lavado de las manos; no tienen agua las 24 horas y no tienen lavamanos todos los consultorios, que les permitirá evitar las enfermedades infectocontagiosas, para las personas que atienden y al mismo tiempo protección para el personal que labora en el Puesto de Salud de Nicolás de Garatea.

**PASO 4: IDENTIFICAR LA POBLACIÓN AFECTADA O BENEFICIARIA CORRESPONDIENTE A LA ZONA O ÁREA GEOGRÁFICA AFECTADA POR EL PROBLEMA:**

- **GRUPO POBLACIONAL AFECTADO:**

El P.S. Nicolás de garatea es un establecimiento de I nivel de atención en la que generalmente se atienden niños menores de 5 años, gestantes y puérperas, adultos, adultos mayores de 65 años, y personas con factores de comorbilidad como: hipertensión, diabetes, obesidad, cardiópatas, entre otros. Este establecimiento de salud cuenta con una población asignada por atender de 41,551 habitantes.

- **AREA GEOGRAFICA:**

El establecimiento de salud se encuentra ubicado en el Distrito de Nuevo Chimbote del Departamento de Ancash, con una población vías de desarrollo y constantemente se encuentra en expansión geográfica por los innumerables Asentamientos Humanos con los que cuenta esta jurisdicción del P.S. Nicolás de garatea, que pertenece a la jurisdicción de la Red de Salud Pacífico Sur – Dirección Regional de Salud Ancash.

**PASO 5: INCORPORAR EL ENFOQUE DE GÉNERO:**

- Se atienden en este establecimiento a tanto a hombres como a mujeres, y en cuanto al personal de salud que atiende son en un 80% son mujeres, entre enfermeras obstétricas y técnicos de enfermería, teniendo solo un 20% de varones, que no se hacen ninguna diferencia ante en trato con los usuarios internos y externos.

**PASO 6: DEFINIR LA GRAVEDAD DEL PROBLEMA EN EL ÁREA GEOGRÁFICA IDENTIFICADA:**

Las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria son las que adquieren los pacientes derivadas de la asistencia sanitaria y que no estaban presentes o incubándose en el momento de recibirla. Estas infecciones constituyen un grave Problema de salud, ya que se encuentran entre las principales causas de mortalidad y de incremento de la morbilidad en los pacientes, especialmente en los países en vías de desarrollo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria en países desarrollados se sitúa en 7,6 infecciones por cada 100 pacientes (IC95%: 6,9-8,5) 1, mientras que en los países en desarrollo es de 15,5 por cada 100 pacientes (IC95%: 12,6-18,9).

**PASO 7: DEFINIR LAS POSIBILIDADES Y LIMITACIONES (SOCIALES Y POLÍTICAS) DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON LA SOLUCIÓN DEL PROBLEMA:**

- El lavado de manos es una herramienta simple, económica e importante procedimiento que tienen los profesionales de la salud para prevenir las infecciones infectocontagiosas, las cuales representan un importante problema en el ámbito sanitario. Según la OMS las infecciones relacionadas con la atención sanitaria son una causa muy importante de muerte y discapacidad en todo el mundo, especialmente en el tercer mundo en donde las infecciones transmitidas del personal de salud al paciente son frecuentes y poco estudiadas y pueden ser reducidas implementando estándares de lavado de manos adecuado para el personal que labora en las unidades productoras de salud. Realizando gestión con el gobierno local ya que dentro de la Red de Salud Pacífico Sur, se trabaja en coordinación con el Municipio de Nuevo Chimbote dentro de Promoción de la Salud, una de las limitaciones que se puede presentar es los escasos recursos económicos con que se cuentan en los municipios, y que se demoraran en la elaboración y ejecución de los proyectos de inversión pública ya sea por desconocimiento de las autoridades, por la falta de asistencia técnica, por lo que se propone en el presente proyecto brindar talleres de participativos para sensibilizar a las autoridades y gestión el presupuesto para la viabilidad del proyecto.

**PASO 8: SEÑALAR SI HA EXISTIDO ALGÚN INTENTO DE SOLUCIÓN AL PROBLEMA:**

- La Atención Primaria está experimentando continuos cambios en cuanto a la oferta sanitaria, aumentando su cartera de servicios proporcionando atención y cuidados cada vez más complejos y técnicos, muchos de ellos

tradicionalmente realizados en el ámbito hospitalario. Factores como las preferencias de los pacientes a permanecer y ser tratados en su casa, los avances en tecnología, así como de sostenibilidad y eficiencia de los servicios, han contribuido a este cambio. Tradicionalmente se ha considerado que el riesgo para las infecciones en Atención Primaria es bajo, sin embargo, hay una ausencia de investigaciones que apoyen esta asunción y según se realizan más procedimientos invasores en este ámbito, los trabajadores y los pacientes de este entorno de atención están en riesgo de desarrollo y transmisión de infecciones.

En el Reino Unido ya se ha publicado algún estudio que ha demostrado el riesgo de infección cruzada secundario a la descontaminación manual inadecuada en los hogares de los pacientes. En el reciente estudio nacional de eventos adversos en Atención Primaria, los eventos adversos relacionados con la infección asociada a la asistencia sanitaria tienen un peso nada desdeñable (8,4%), junto con los eventos relacionados con un procedimiento (10,7%), y los relacionados con la medicación (47,7%) (6). En el año 2005 la OMS emite el informe “Directrices de la OMS sobre la Higiene de manos en la Atención Sanitaria (Borrador avanzado)” en el contexto del Reto Mundial por la Seguridad del Paciente 2005-2006: “Una atención limpia es una atención más segura”. En el Reino Unido el Sistema nacional de salud –NHS– ha puesto en marcha la Campaña de Higiene de manos en Atención Primaria en base a la consideración de que el riesgo de infección asociada a la atención sanitaria cada vez es más importante en la Comunidad. En consonancia con las Directrices internacionales lideradas

por la OMS. La Consejería de Salud de Andalucía en, “La Estrategia para la Seguridad del paciente en Andalucía”, se contempla el objetivo nº 17 Prevenir la Infección Nosocomial con la línea de acción “Fomentar el lavado de manos y uso correcto de guantes. Dotar de infraestructura y recursos necesarios (puntos de lavado, jabón, soluciones hidroalcohólicas, seca manos, guantes...), y su disponibilidad en AP y AH. Así mismo “La Prevención de la infección secundaria a la intervención sanitaria” es un área priorizada por la Dirección General de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud quedando reflejado en el Contrato programa SAS-Centros Sanitarios y en los Acuerdos de Gestión Clínica.

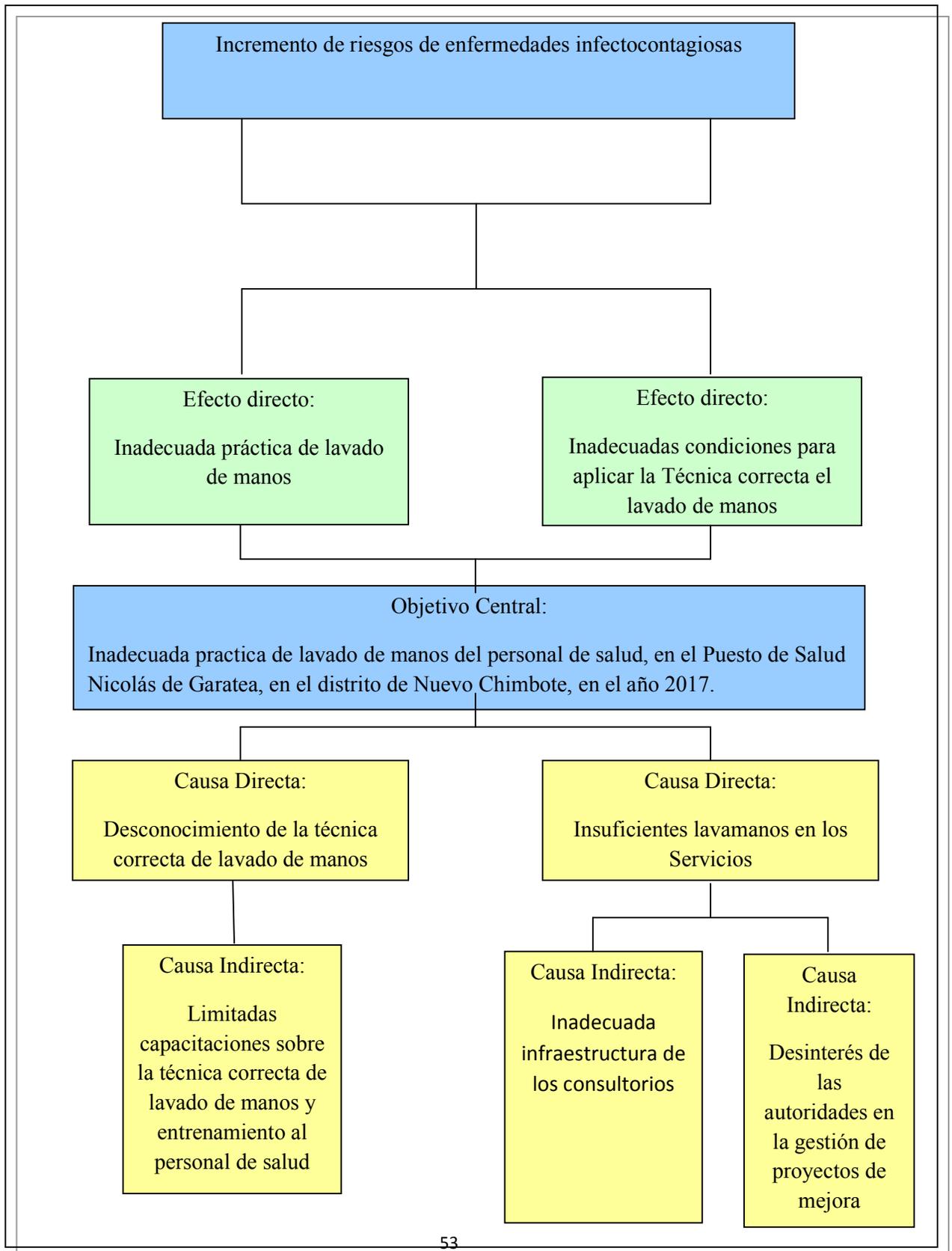
#### **PASO 9: REVISIÓN DEL PROBLEMA PLANTEADO Y DEFINICIÓN**

##### **FINAL DEL PROBLEMA:**

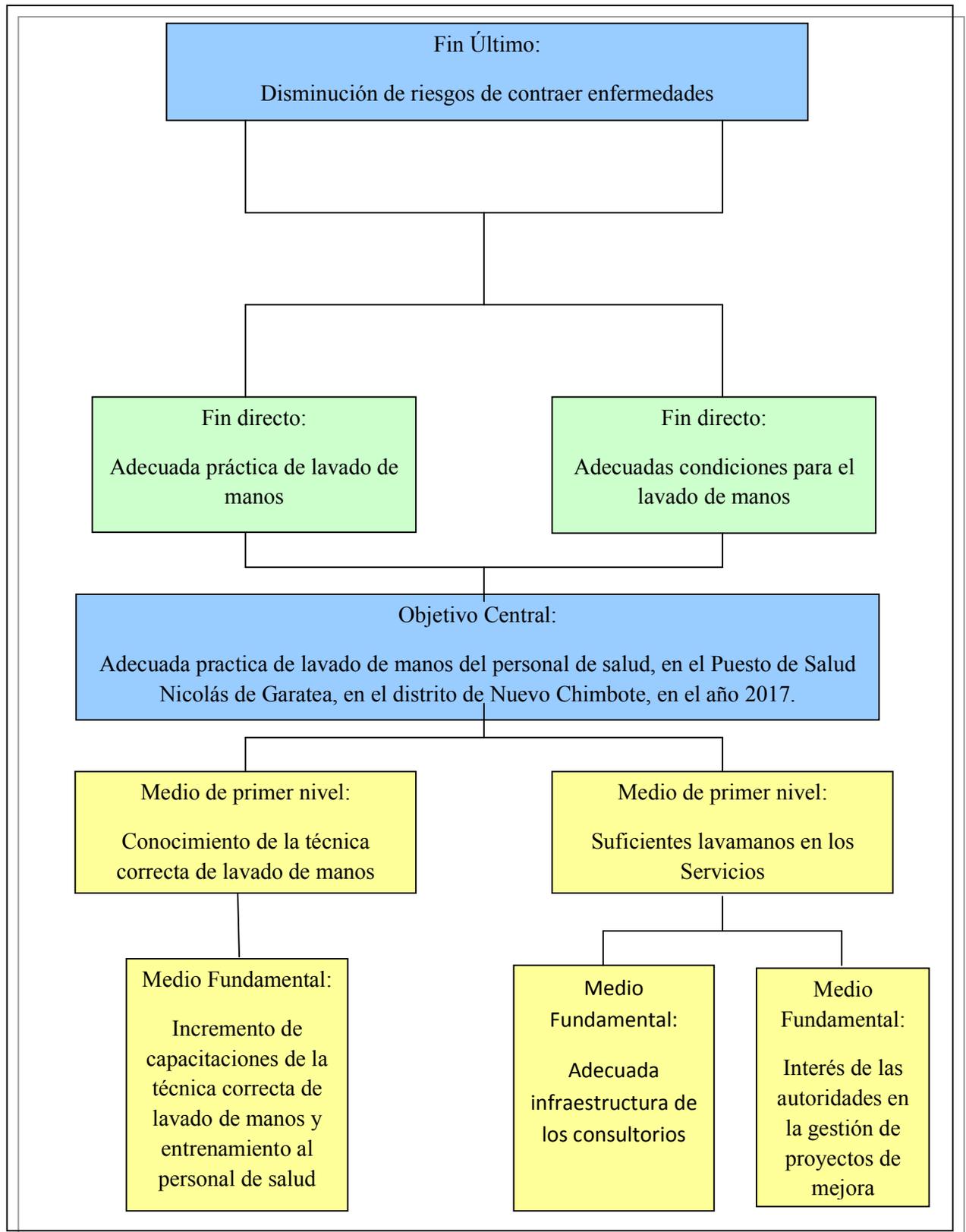
- Personal de salud no practica el lavado las manos en los momentos claves, por no tener adherencia a ese comportamiento saludable, y/o por desconocimiento no realizan dicha práctica, además los servicios de salud no cuentan con las condiciones para realizar esta práctica; que les permitirá evitar las enfermedades infectocontagiosas, tanto para las personas que atienden y al mismo tiempo protección para el personal que labora en el Puesto de salud de Nicolás de Garatea.



**Gráfico No. 2: Árbol de CAUSA - EFECTO**

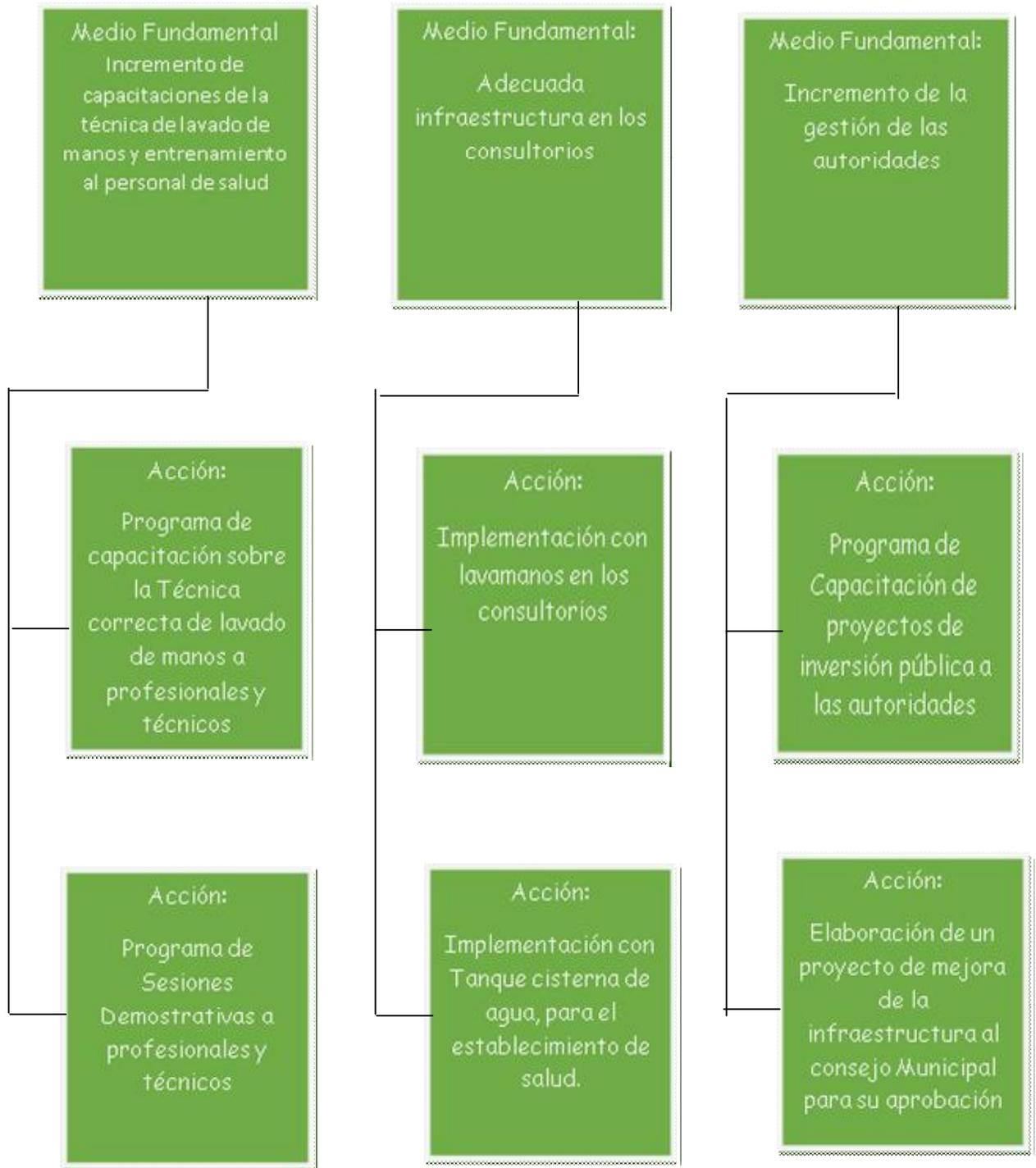


**Gráfico No. 2: Árbol de FINES Y MEDIOS**



# Árbol de Medios Fundamentales y Acciones Propuestas

## Árbol de Medios Fundamentales y Acciones Propuestas



## Cuadro 1

### Proyectos de Salud

#### Indicadores de resultado por tipo de proyecto

<i>Tipos de proyectos y líneas de acción</i>	<i>Indicadores</i>	
	<i>Inmediatos</i>	<i>De mediano plazo</i>
<b>1. Capacitación</b>		
1(a) Programa de Capacitación sobre la Técnica de lavado a profesionales y técnicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de profesionales de la salud capacitados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Porcentaje de profesionales de la salud que aplica la técnica correcta de lavado de manos.</li> <li>Porcentaje de disminución de enfermedades diarreicas y respiratorias en el establecimiento de salud.</li> <li>Aumento de la calidad de la atención entre los profesionales de salud capacitados.</li> </ul>
1(b) Programa de Sesiones demostrativas a profesionales y técnicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de profesionales de la salud capacitados.</li> <li>Numero de sesiones demostrativas realizadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Porcentaje de profesionales que realiza Sesiones Demostrativas de lavado de manos.</li> <li>Reducción de casos de enfermedades diarreicas y respiratorias en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud.</li> <li>Incremento de Sesiones Demostrativas de lavado de manos.</li> </ul>
<b>2 Gestión</b>		
2(a). Implementación con lavaderos en los consultorios.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de ambientes físicos con lavamanos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Porcentaje de consultorios que cuentan con condiciones de lavado de manos.</li> <li>Aumento del número de consultas realizadas.</li> </ul>
2(b) Implementación con Tanque cisterna de agua, para el establecimiento de salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de proyectos presentados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Porcentaje de proyectos ejecutados.</li> </ul>
<b>3. Proyecto de Mejora</b>		
3(a). Talleres de Capacitación de	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de autoridades capacitadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Porcentaje de autoridades comprometidas con los proyectos de inversión pública.</li> </ul>

<p>proyectos de inversión pública a las autoridades.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incremento de la inversión de los recursos municipales.</li> </ul>
<p>3(b). Elaboración de un proyecto de mejora de la infraestructura al consejo Municipal para su aprobación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de proyectos elaborados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incremento de los proyectos aprobados</li> </ul>

## MATRIZ DE MARCO LOGICO

		RESUMEN DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Causa/ Efecto	<b>FIN</b>	Disminución de riesgos de contraer enfermedades infectocontagiosas				
	<b>PROPOSITO</b>	Adecuada práctica de lavado de manos del personal de salud, en el Puesto de Salud Nicolás de Garatea, en el distrito de Nuevo Chimbote, en los meses de junio 2016 a mayo del 2017.	Práctica de lavado de Manos: 1° Semestre 20 %. 2° Semestre 20 %.	<ul style="list-style-type: none"> <li>% de profesionales de la salud que aplican la técnica correcta de lavado de manos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fichas de Evaluación.</li> <li>Reportes Estadísticos.</li> </ul>	El personal de salud se compromete en la implementación del proyecto.
	<b>COMPONENTES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incremento de las capacitaciones de la técnica correcta de lavado de manos y entrenamiento al personal de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Talleres de capacitación 1° Semestre N° 4 20 %.</li> <li>2° Semestre N° 4 20 %.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>% de profesionales de la salud que aplica la técnica correcta de lavado de manos.</li> <li>Porcentaje de disminución de enfermedades diarreicas y respiratorias en el establecimiento de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informes de avances de metas en PROMS.</li> <li>Reporte de epidemiología (VEA).</li> <li>Informe Final de actividad</li> <li>Base de datos de Registro del His.</li> </ul>	El personal de salud participa activamente en los talleres de capacitación.

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adecuada infraestructura con la implementación de lavaderos en los consultorios.</li> <li>• Interés de las autoridades en la gestión de proyectos de mejora de la infraestructura de los consultorios.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proyectos aprobados. N° 01 2° año 2017</li> <li>• Instalación de lavaderos adquiridos N° 10 2° año 2017</li> <li>• Talleres Participativos de PIP. N° 02 10% 1° Semestre N° 01. 2° Semestre N° 01.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento de la calidad de la atención entre los profesionales de salud capacitados.</li> <li>• % de consultorios que cuentan con condiciones de lavado de manos.</li> <li>• Aumento del número de consultas realizadas.</li> <li>• % de Talleres de Capacitación de proyectos de inversión pública a las autoridades.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe Final de actividad.</li> <li>• Inspección visual.</li> <li>• Informes de actividades.</li> <li>• Registro de asistentes.</li> <li>• Registro de participación de las autoridades municipales.</li> </ul>	<p>El gobierno local se compromete en la implementación del proyecto</p> <p>Las comunidades y las instituciones participan.</p>
		1.-Programa de Capacitación sobre la Técnica de lavado a profesionales y técnicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Talleres de capacitación 1° Semestre N° 4 20 %.</li> <li>2° Semestre N° 4 20</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eventos de capacitación N° de Profesionales N° de Técnicos de Enfermería</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe de actividad</li> <li>• Registro de asistentes a los Talleres</li> <li>• Registro del His.</li> </ul>	El personal de salud se compromete en aplicar la técnica de lavado de manos en su rutina diaria.

	<b>ACCIONES</b>	<p>1.1. Talleres de capacitación al personal de salud.</p> <p>1.2. Evaluación continúa al personal de salud, mediante la aplicación de fichas.</p>	<p>%.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicación de ficha de Evaluación 1° Semestre N° 2 10 %.</li> <li>2° Semestre N° 2 10 %.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N° de Personal de Salud Evaluados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe de actividad</li> <li>• Registro de asistentes a los Talleres</li> </ul>	
	<b>ACCIONES</b>	<p>2. Programa de Sesiones Demostrativas a profesionales y técnicos.</p> <p>2.1 Talleres de sesiones demostrativas a los profesionales y técnicos.</p> <p>2.2 Sesiones Educativas replicadas a las madres de niños menores de 5 años y a la población en general.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesiones Demostrativas para personal de Salud. 1° Semestre N° 4 20 %.</li> <li>2° Semestre N° 4 20 %.</li> <li>• Sesiones Demostrativas para las familias. 1° Semestre N° 24 10 %.</li> <li>2° Semestre N° 24 10 %.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eventos de capacitación % de Profesionales capacitados</li> </ul> <p>% de familias que reciben sesiones demostrativas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe de actividad</li> <li>• Registro de asistentes a los Talleres.</li> <li>• Registro del His.</li> </ul>	<p>Personal de Salud y Familias con comportamientos saludables, practican el lavado de manos, en los momentos claves.</p>

	<b>ACCIONES</b>	<p>3. Implementación con lavamanos en los consultorios.</p> <p>3.1 Presentación del Plan de trabajo a la Red de Salud pacífico Sur.</p> <p>3.2 Presentación del proyecto a la Municipalidad de Nuevo Chimbote.</p> <p>4. Implementación con Tanque cisterna de agua, para el establecimiento de salud.</p> <p>3.1 Presentación del Plan de trabajo a la Red de Salud pacífico Sur.</p> <p>3.2 Presentación del proyecto a la Municipalidad de Nuevo Chimbote.</p> <p>5. Programa de Capacitación</p>	<p>Plan de trabajo presentado y aprobado. N° 01</p> <p>2° Semestre 2017.</p> <p>Proyecto presentado y aprobado. N° 01</p> <p>2° Semestre 2017.</p> <p>Plan de trabajo presentado y aprobado. N° 01</p> <p>2° Semestre 2017.</p> <p>Proyecto presentado y aprobado. N° 01</p> <p>2° Semestre 2017.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de ambientes físicos con lavamanos.</li> <li>• Establecimiento de salud con Tanque cisterna instalado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe de Actividad.</li> <li>• Registro de asistentes</li> <li>• Inspección visual</li> </ul>	<p>El gobierno local se compromete en la implementación del proyecto</p> <p>Las comunidades y las instituciones participan.</p>
--	-----------------	--	---	--	--	---

	<p><b>ACCIONES</b></p>	<p>de proyectos de inversión pública a las autoridades.</p> <p>5.1 Talleres de Capacitación de proyectos de inversión pública a las autoridades.</p> <p>5.2 Elaboración de un proyecto de mejora de la infraestructura al consejo Municipal para su aprobación.</p>	<p>Talleres Participativos N° 02 Al año.</p> <p>Elaboración Proyecto N° 01 Al año.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eventos de capacitación % de Autoridades capacitados.</li> <li>• Número de proyectos presentados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe de Actividad.</li> <li>• Registro de asistentes</li> <li>• Proyectos presentados.</li> </ul>	<p>El gobierno local se compromete en la implementación del proyecto</p> <p>Las comunidades y las instituciones participan.</p>
--	------------------------	---	--	---	---	---