



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**LA GESTION PARA UNA ADECUADA PRACTICA DE  
LAVADO DE MANOS EN EL PERSONAL DE SALUD,  
PUESTO DE SALUD EL SATELITE - NUEVO  
CHIMBOTE, 2019.**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN GERENCIA EN SERVICIOS DE  
SALUD.**

**AUTORA**

**LIC. OBST.MARIELA NELIDA, ROJAS RUBIO**

**ASESORA**

**DRA. MARIA ADRIANA VILCHEZ REYES**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2019**

## **JURADO EVALUADOR**

Mgrt. Leda María Guillen Salazar.

**Presidente**

Dra. Ruth Marisol Cotos Alva.

**Miembro**

Mgrt. Marysabel Vilchez Zuta.

**Miembro**

Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

El agradecimiento, a todos los profesores de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, que supieron orientarme para la elaboración del trabajo académico para obtener el título de segunda especialidad en Gerencia en Servicios de Salud.

A la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, por ser mi guía para la elaboración de este trabajo Académico si ello no hubiera sido posible realizarlo, sin su asesoría.

## **DEDICATORIA.**

Doy gracias a Dios  
por darme la vida y  
fortalecerme día a día.

A mis Hijos; Anthony, Jair y Diego que son la razón de mi vida, pidiéndole a Dios que lo guie por el camino del bien, logrando sus metas y sus propios objetivos. A mi Madre y Hermanos, quienes con su palabra de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante con mis estudios. A mi Padre Manuel Trinidad Rojas, partiste al lado del creador en los momentos que más te necesitaba, pero hoy tu recuerdo me alienta para seguir adelante y siempre te tendré en mi corazón.

## INDICE.

	<b>Pag.</b>
<b>CARATULA</b>	i
HOJA DE JURADO	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
INDICE	v
<b>I. PRESENTACION.</b>	1
<b>II. HOJA DE RESUMEN.</b>	5
2.1.Título del proyecto.	5
2.2.Localización (distrito, provincia, departamento, región).	5
2.3.Población beneficiaria.	5
2.4.Institución (es) que lo presentan.	5
2.5.Duración del proyecto.	5
2.6.Costo total o aporte solicitado/aporte propio.	5
2.7.Resumen del proyecto.	5
<b>III. JUSTIFICACION.</b>	7
<b>IV. OBJETIVOS.</b>	19
<b>V. METAS.</b>	20
<b>VI. METODOLOGIA.</b>	20
6.1.Línea de acción y/o estrategias de intervención.	20
6.2. Sostenibilidad del proyecto.	24
<b>VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACION.</b>	24
<b>VIII. RECURSOS REQUERIDOS.</b>	33
<b>IX. CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACCIONES.</b>	36
<b>X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES.</b>	46
<b>XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES.</b>	46
<b>XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.</b>	47
<b>XIII. ANEXOS.</b>	52

## **I. PRESENTACIÓN:**

Al hablar de promoción y prevención para el control de infecciones siempre se piensa en el lavado de manos, que es la práctica más común del ser humano, se considera como una práctica de higiene, pero en salud es una medida de bioseguridad que salva millones de vidas, si se realiza un buen lavado de manos con agua y jabón disminuye las enfermedades infecciones.

El lavado de manos es la medida de prevención más importante en el control de las infecciones que se producen en las instituciones de salud. Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria afectan cada año a cientos de millones de pacientes en todo el mundo. Se debe promover las practicas saludables para evitar contaminación entre el personal de salud y usuarios externos de esta forma se establecería una cultura entre el personal de salud y la población debidamente educada desde la infancia.

Con el aumento desmedido de la población, la falta de agua, la mala práctica del lavado de manos, el personal de salud muchas veces no se lava las manos, atendiendo de manera continua haciendo que esta práctica aumente las infecciones cruzadas con el personal de salud y la población.

Esta mala práctica se ha extendido en casi todos los países, pero se da más en los países en vías de desarrollo, es por ello que se deben de mejorar el aspecto de bioseguridad y lavado de manos en el sector salud, para evitar las infecciones cruzadas.

Lavarse las manos es como una vacuna "

autoadministrada". Implica cinco pasos simples y eficaces (mojar, enjabonar, frotar, enjuagar, secar) que puede seguir para reducir la propagación de enfermedades diarreicas y respiratorias, a fin de mantenerse saludable. El lavado de manos regular, particularmente antes y después de ciertas actividades, es una de las mejores maneras de

evitar enfermarse, eliminar los microbios y prevenir transmitirlos a otras personas (1).

Aunque ahora nos pueda parecer una idea irracional, hasta antes de los años 1800s el lavado de manos no era una práctica común, incluso dentro del entorno médico. No fue sino hasta 1847 cuando el médico húngaro, Ignác Philipp Semmelweis, promulga su teoría sobre el contagio de la fiebre puerperal y la mala higiene de las manos de los profesionales de salud de la época y propone el lavado de manos mandatorio con cal clorada. Esta teoría, le costaría su reputación como médico, pero ha salvado la vida de millones de personas por enfermedades fácilmente prevenibles (2).

El 15 de octubre, Día Mundial del lavado de Manos, es una celebración que se realiza desde el 2008, el cual fue elegido por la Asamblea General de las Naciones Unidas para ser el Año Internacional del Saneamiento. La finalidad de este día es la de fomentar la cultura del lavado de manos con jabón y hacer públicos sus beneficios. Estos últimos han sido comprobados desde hace muchos años por una cantidad sumamente extensa de estudios y pruebas clínicas (2).

Acciones como intercambiar billetes y monedas, acariciar mascotas, abrir una puerta o agarrarse a una barandilla hacen que nuestras manos entren en contacto con un buen número de microorganismos; entre ellos, bacterias, virus, parásitos y hongos. “La cantidad de bacterias que se ha podido identificar en una mano oscila entre 104 y 109 tipos”, señala Lorena López-Cerero, microbióloga y portavoz de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). “Cuando una persona no se lava las manos con jabón puede transmitir bacterias, virus y parásitos, ya sea por contacto directo (tocando a otra persona) o indirectamente (mediante superficies)”, apuntan los especialistas del Ministerio de Salud de Argentina (3).

Asimismo, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) subrayan que, en la mayoría de las situaciones, lavarse las manos con agua y jabón es la mejor forma de reducir los microbios que tienen nuestras manos (3).

A los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicios de salud, la SDS recuerda la importancia de lavar las manos en los momentos adecuados, deteniendo la propagación de la resistencia a los antibióticos. En materia hospitalaria, el lavado de manos reduce la aparición de las Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria (IAAS), definidas como aquellas que afectan a un paciente durante el proceso de atención en una institución de salud. Incluye, además, las infecciones ocupacionales que pueden transmitirse entre el personal que trabaja en las instituciones de salud (4).

Mediante Resolución Ministerial N° 773-2012/MINSA, en el Artículo 1°.- Aprobar la DIRECTIVA SANITARIA N° 048- MINSA/DGPS-V.01, “Directiva Sanitaria para Promocionar el Lavado de Manos Social como Práctica Saludable en el Perú”, la misma que forma parte integrante de la presente resolución (5).

El Modelo de Atención Integral de Salud basado en familia y comunidad, ha incluido acciones que favorecen las prácticas y los entornos saludables para el desarrollo de las personas y dentro del abordaje de promoción de la salud se ha considerado la higiene como uno de los ejes temáticos a desarrollar. 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 por ciento con ésta práctica y un 20 por ciento las infecciones respiratorias, también es



importante en la prevención de afecciones dermatológicas y oculares, interrumpiendo el ciclo de transmisión de varios agentes contaminantes (6)

El personal de salud, debe de esforzarse con los estándares de bioseguridad en su centro de trabajo, por ende debe de realizar el lavado de manos correcto, de esta manera erradicara enfermedades cruzadas como las Iras, Edas, enfermedades de la piel, de los ojos y otros, las mejoras en el lavado de manos se debe de realizar, con el personal de salud, realizando estrategias conjuntas con la población para el correcto lavado de manos.

El trabajo “Mejorando la gestión para una adecuada practica de lavado de manos en el personal de salud, puesto de salud el satélite, nuevo Chimbote, 2018”, se realizara para disminuir la propagación de las enfermedades cruzadas que se den en el Puesto de salud el satélite mediante el lavado de manos correcto, en el Puesto de salud, es por ello que se debe de implementar la educación respectiva al personal de salud.

La temática que ha sido abordada en el presente trabajo académico es 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 El Satélite.

## **II. HOJA RESUMEN:**

### **2.1. Título del Proyecto:**

Mejorando la gestión para una adecuada práctica de lavado de manos en el personal de salud, Puesto de Salud el Satélite, Nuevo Chimbote, 2019.

### **2.2. Localización:**

Distrito : Nuevo Chimbote.

Provincia : Santa

Departamento : Ancash.

Región : Ancash.

### **2.3. Población beneficiaria:**

Población Directa: 25 Personal de salud, del Puesto de salud el Satélite.

Indirecta: 18,532, población de la jurisdicción del Puesto de Salud el Satélite.

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

RED DE SALUD PACIFICO SUR.

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE.

### **2.5. Duración del proyecto.**

Fecha de inicio : enero 2019.

Fecha de término: enero 2020.

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

Costo total: 22,5650.1

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

El trabajo presentado en el Puesto de Salud Satélite titulado, “Mejorando la gestión para una adecuada práctica de lavado de manos en el personal de salud, Puesto de Salud el Satélite, Nuevo Chimbote, 2018”, se llevara a cabo, para ver la

problemática que día a día se evidencia, el deficiente conocimiento, el incorrecto lavado de manos, el cual pone en riesgo la salud del personal de salud y las enfermedades cruzadas que se dan en la atención del paciente.

Las infecciones asociadas a la atención en salud se encuentran entre las principales causas de muerte y de incremento de la morbilidad en pacientes hospitalizados. Asimismo los usuarios que busca atención en el primer nivel también están vulnerables a adquirir enfermedades infecciosas transmitida por la falta de bioseguridad, por ello la importancia de la práctica del lavado de manos con la técnica correcta, dando seguridad del paciente, sobre todo en procedimientos invasivos, como al administrar una vacuna, inyectables en general, curaciones de heridas, etc.

El personal de salud debe de saber que las manos es un vehículo de transmisión de las infecciones cruzadas, esto se puede evitar si el personal de salud realiza un buen lavado de manos, el personal siempre encuentra argumentos para no realizar una buena higiene en las manos.

Por lo expuesto se propone con el presente trabajo que el personal de salud aplique la técnica correcta de lavado de manos normada por el Ministerio de Salud, en la atención a los usuarios que acuden al establecimiento de salud en busca de una atención, para ello se realizara un Programa educativo para mejorar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la técnica de lavado de manos a profesionales y técnicos de enfermería que laboran en el P.S. El Satélite, esperando disminuir los riesgos de contraer enfermedades infectocontagiosas.

El equipo multidisciplinario estará inmiscuido dentro del problema, porque

son ellos quienes darán a conocer las actividades preventivas promocionales, para realizar el correcto lavado de manos, la educación se realizará a todo el personal de salud.

### **III. JUSTIFICACIÓN.**

Este proyecto llamado “Mejorando la gestión para una adecuada practica de lavado de manos en el personal de salud, puesto de salud el satélite, nuevo Chimbote, 2018”, Al tener un incorrecto lavado de manos, se prolifera los microorganismos en el personal de salud, logrando causar las infecciones cruzadas, estas se pueden evitar si se lava las manos correctamente, de esta manera se realizara un importante procedimiento promoción y prevención de la salud.

En el Puesto de salud el Satélite, las infecciones se transmiten por falta de bioseguridad, esto se puede reducir implementando lavamanos en la posta, sabiendo que un buen lavado de manos reduce la morbimortalidad de las IRAS y las EDAS

Se realizará y especificara los conocimientos, las malas actitudes y las malas prácticas de las personas hacia la buena práctica del lavado de manos, teniendo en cuenta la práctica demostrativa del lavado de manos en el personal de salud, es por ello que se debe de realizar talleres, para mejorar la actitud del personal de salud.

La Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad, como características de la atención integral en salud, constituyen uno de los lineamientos estratégicos de la gestión de la Gerencia de Salud Integral.

Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad son dos conceptos inseparables y complementarios.; pues la promoción hace referencia al fomento de los factores protectores para la salud en la población, representados en el estímulo de Estilos de Vida Saludables y Seguros y la Prevención está relacionada con el control e intervención de los Factores de Riesgo de las enfermedades o de éstas como tal (7).

La promoción, prevención de la enfermedad, es una de las labores que el personal de salud debe de tener en cuenta, para disminuir la enfermedad e infecciones cruzadas, es por ello que el lavado de manos debe de ser cada vez que se atiende al paciente o se realiza algún procedimiento, con este procedimiento se previene, el personal de salud debe de realizar programas preventivos promocionales de acuerdo a las normas dadas por el ente rector que es el MINSA, encaminando la sensibilización, impulsando cambios de conducta en el personal de salud.

Una de las primeras referencias que se tiene del lavado de las manos con una solución antiséptica data de la primera mitad del siglo XIX. En 1822 un farmacéutico francés, demostró que una solución de cloruro de sodio podía erradicar el mal olor que desprendían los cadáveres y además planteó que esa sustancia podía servir como un desinfectante y antiséptico. El mencionado farmacéutico publicó un artículo, en 1825, donde figura un consejo para los médicos que prestaban asistencia a enfermos con enfermedades infecciosas, el mojar sus manos en una solución clorada podría reportarles un beneficio para evitar las enfermedades pestilentes (8)

Semmelweis, al que se le conoce además como “el salvador de las madres”, después de este estudio estableció una política obligatoria de lavado de las manos, colocando lavabos a la entrada de las salas de maternidad, utilizando además una sustancia antiséptica, el cloruro de calcio, lo que le permitió observar la disminución de la mortalidad de mujeres por fiebre puerperal. Constituyó esta la primera evidencia documentada y clara del beneficio que reporta el lavado de las manos en el control de las enfermedades infecciosas (8).

Joseph Lister cirujano escocés que en 1867 relacionó los estudios de Pasteur con la etiología bacteriana de las supuraciones de heridas, concluyendo que los gérmenes eran los causantes de la inflamación e infección de las heridas. Como en los tejidos vivos no se podía aplicar el método de calor propuesto por Pasteur para matar los gérmenes, el decidió utilizar agentes químicos para curar las infecciones utilizando el ácido fénico o carbólico, tanto para el lavado de las manos como para el lavado de la piel de los pacientes, de la ropa y del instrumental usado (8).

Solamente después de que Pasteur, Koch y Lister produjeran mayor evidencia en la teoría de los gérmenes y en el uso de las técnicas asépticas y antisépticas, se pudo reconocer el valor del lavado de las manos y se introdujo en la práctica médica. La importancia de este hecho hace que el médico germano Von Bergman afirmara que aprender a lavarse las manos antes de empezar el trabajo es una de las mayores adquisiciones del siglo XIX (8).

En todo el mundo, 30 000 mujeres y 400 000 recién nacidos mueren cada año por infecciones, como la septicemia, frecuentemente causada por la

falta de agua y saneamiento y por prácticas deficientes de lavado de manos. En una era de resistencia a los antimicrobianos, es esencial que todas las parteras se laven las manos en momentos decisivos: antes y después de tocar a un paciente, antes de los procedimientos médicos y tras la exposición a líquidos corporales. Sin embargo, hasta el 70% de los trabajadores sanitarios no observan las prácticas recomendadas de higiene de las manos, según la OMS (9).

En los países desarrollados entre el 5 y el 10 por ciento de los ingresos en los hospitales desarrollan una infección nosocomial (IN). En Estados Unidos que cuenta con tecnología altamente sofisticada y tratamientos complejos en la atención a los pacientes ocurren de 5 a 8 infecciones nosocomiales por cada 100 ingresos a un hospital de cuidados agudos, se estima que requieren más de 6 millones de días de permanencia adicional al año en el hospital y todavía fallecen cada año 80.000 personas, es decir, 200 personas al día, con un costo anual de 900 millones de dólares. En Inglaterra se producen cada año al menos 100 000 casos de infecciones relacionadas con la atención sanitaria, que causan 5000 muertes. Otros reportes demuestran tasas de incidencias superiores a las ya mencionadas anteriormente, las cuales dependen de múltiples factores como las características de las poblaciones, de los procedimientos y la adherencia a prácticas de prevención (10).

En México, las IN son la tercera causa de muerte en la población general y las estimaciones del porcentaje de infecciones nosocomiales que son prevenibles, pueden llegar al 40 %. En Brasil e Indonesia, más de la mitad de los niños ingresados en unidades neonatales contraen infecciones

nosocomiales, con una tasa de letalidad del 12 al 52% y aún peor; cálculos moderados indican que al menos el 9% de estas infecciones podrían prevenirse simplemente mejorando la higiene de las manos, por lo que existe un potencial enorme de reducir sufrimientos y muertes de esta magnitud (10).

En Cuba la vigilancia epidemiológica de las infecciones intrahospitalarias (IIH) refleja una tasa global nacional que ha oscilado entre 2,6 y 3,4 por cada 100 egresados, con un promedio anual de 50 000 infectados. Por servicio el análisis muestra que los de Cirugía, Medicina y Terapia concentran el 50% o más de las notificaciones y por localización las infecciones que con mayor incidencia se producen son las del aparato respiratorio, herida quirúrgica y piel. En el Programa Nacional para la Prevención y Control de la IIH se relacionan los propósitos, objetivos y estrategias a seguir para la prevención y el control de este tipo de infección, que resume la excelencia en la prestación de los cuidados y protección del paciente (10).

Por las tendencia de IRAS en los últimos años es variable, se observa en el año 2015 un descenso del 1.59%(10 casos) en relación al 2014, así en el 2016 hubo un incremento del 56.87%(352) en relación al 2015, en el año 2017 hubo un descenso del 6.08%(59) en relación al año 2016. Para este año 2018 desde la SE 01-09 tenemos en acumulado 1599 casos, representando un incremento del 75.39% (687) respecto al mismo periodo del año 2017 (11).

La tendencia a través de los años es variable, para el año 2015 descenso del 62.56%(650) en relación al 2014; así para el 2016 un incremento del



59.38%(23) respecto al 2015; en el 2017 un descenso del 16.45 %(102) en relación al año 2016. Para este año 2018 en acumulado tenemos 726 episodios, lo cual representa un incremento del 40.15%(208) respecto al mismo periodo del 2017 (11).

En la Red de Salud Pacifico Sur el 2017, se culminó con 2395 casos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) se vienen reportando en los centros de salud de las provincias de Casma y Huarney, así como en el distrito de Nuevo Chimbote, también se reportó 76 casos de enfermedades diarreicas agudas en los primeros días del año, según el informe de los 46 establecimientos de salud de su jurisdicción. Los más afectados son los niños menores de cinco años. De acuerdo al reporte de vigilancia epidemiológica, esta cifra es menor a los 129 casos que se registraron el año pasado

En la Urbanización el Pepao, específicamente en El Puesto de Salud el Satélite, se nota la mala práctica del lavado de manos, es por ello la proliferación de enfermedades infectocontagiosas como las Iras.

En el Puesto de salud el Satélite, es de primer nivel, brinda atención al público, con consultas externas, medicina, CRED, inmunizaciones, CPN, TBC, planificación familiar y otros programas se aprecia que el personal de salud por el alto índice de pobladores que acuden al centro de salud, el personal no se lava las manos con frecuencia, dando como resultado las enfermedades cruzadas, este problema se terminaría si es que se lavaran las manos con más frecuencia.

En general, y por su propia naturaleza, las infecciones tienen una etiología multifactorial relacionada con los sistemas y procedimientos de la prestación de servicios de salud así como con las limitaciones económicas. Además, reflejan el comportamiento humano condicionado por numerosos factores, entre los que se incluye la educación. Sin embargo, la adquisición de la infección y, en particular la infección cruzada de un paciente a otro, es prevenible en muchos casos mediante la observancia de prácticas sencillas. La higiene de las manos se considera la principal medida necesaria para reducir las IAAS. Aunque la higiene de manos es una acción sencilla, la falta de cumplimiento entre los profesionales de la salud sigue constituyendo un problema a escala mundial (12).

La educación es imprescindible para promover los procesos de cambio y transformación en el personal de salud, si escuchamos a los trabajadores de salud atentamente y los incluimos desde el comienzo en la planificación de las actividades para el lavado de manos, se podrán reducir las infecciones cruzadas.

Es sabido que en las manos existe flora residente y transitoria, tanto bacterias gram positivas como gram negativas, siendo las manos un vehículo para transportar gérmenes, ya sea del trabajador al paciente, del paciente al trabajador y de paciente a paciente a través del trabajador (13).

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 (14).

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, tifus, 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 (15).

El MINSA, establece los 5 momentos para la higiene de manos, siendo fundamental para proteger al paciente, al personal de la salud y al entorno sanitario de la proliferación de patógenos y por consiguiente de las IAAS: 1) antes del contacto con el paciente, 2) antes de realizar una tarea aséptica, 3) después del riesgo de exposición a fluidos corporales, 4) después del contacto con el paciente y 5) después del contacto con el entorno del paciente (16).

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.

Cuando no se tenga disponibilidad inmediata de agua y jabón, se puede utilizar Alcoholes que contienen etanol, isopropanol, nopropanol o una combinación de éstos. Su actividad antimicrobiana se atribuye a su habilidad para desnaturalizar las proteínas. Las soluciones de alcohol que contienen 60 a 95% de alcohol son las más efectivas, concentraciones mayores son menos potentes porque las proteínas no se desnaturalizan fácilmente en ausencia de agua. Los alcoholes tienen excelente actividad germicida in vitro contra bacterias Gram positivas y negativas, incluyendo patógenos multidrogosresistentes (ej. Enterococo vancomicina resistente y Staphylococo meticilino resistente), Mycobacterium tuberculosis, varios tipos de hongos y algunos virus con envoltura (lipofílicos). Tienen pobre actividad contra esporas (ej. Clostridium difficile) (17).

El presente trabajo está contemplado dentro de los lineamientos del Ministerio de Salud como son: 1. La vigilancia, prevención, y control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles. 2. La atención integral de salud a la mujer y al niño, privilegiando las acciones de promoción y prevención 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.

Las Enfermedades Diarreicas Aguda sigue siendo una causa importante de morbilidad en la niñez en nuestro país, por la persistencia de los factores determinantes en una proporción importante de la población, además son enfermedades prevenibles relacionadas al menor acceso a eliminación adecuada de excretas, así como a la práctica de hábitos inadecuados de higiene (18).

El lavado de manos es una práctica relacionada con la prevención eficiente de estas enfermedades infectocontagiosas, en este sentido se demuestra que al menos la diarrea puede prevenirse hasta en 53% con el simple uso de agua y jabón (19).

APARICIO, N, (20). Higiene de las manos del personal médico y de enfermería del departamento de pediatría y puericultura del hospital universitario Dr. “Ángel Larralde” España, 2014, EL Objetivo General: Evaluar la higiene de las manos del personal médico y de enfermería del departamento de pediatría y puericultura del hospital universitario Dr. “Ángel Larralde Metodología: Estudio de tipo Descriptivo, no experimental de tipo transversal, la población fue el personal médico y de enfermería que labora en las áreas pediátricas del Hospital Dr. “Ángel Larralde”. La muestra fue probabilística y circunstancial. Resultados: el 52,13% afirmó que conoce los 5 momentos para la higiene de las manos sin embargo un 47,87% no los conoce, en un 65,67% predominó la no realización de ningún tipo de higiene y la utilización de guantes. Conclusiones: Un porcentaje mayoritario del personal entrevistado afirmó que higieniza sus manos sin embargo en el

momento de realizar la observación directa al personal de salud incluido en el estudio, predominó la no realización de ningún tipo de higiene

Cortez G (21), Cumplimiento del personal de enfermería de los cinco momentos de la higiene de manos, México, 2016, tiene como objetivo, analizar el cumplimiento de los 5 momentos de la higiene de manos del personal de enfermería del servicio de hemodiálisis del Hospital General Regional 220 del IMSS, la metodología que se uso fue observacional, descriptivo y transversal, el universo fue de 160 enfermeras que laboran en el HGR 220 turno matutino y vespertino. Lugar: Sala de hemodiálisis, Hospital General Regional IMSS 220, los resultados demostraron que en menor porcentaje el momento en el que menos se realiza la higiene de manos es después del contacto con el paciente con un porcentaje del 18.71% seguido de antes del contacto con el paciente con un porcentaje de 21.4%, se concluye que menos de la mitad del personal de enfermería realiza la higiene de manos antes de tocar al paciente al igual que antes de realizar una tarea aséptica.

MENDOZA K, SANDOVAL R (22). Nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en enfermeras, del instituto regional de enfermedades neoplásicas del norte 2016, con el objetivo, se realizó con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en enfermeras del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Norte 2016, Distrito de Moche. El presente estudio de tipo descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 74 enfermera. Los resultados revelaron que el 70% de las enfermeras tuvo nivel alto de conocimiento sobre el lavado de manos, en tanto que el 30% tuvo nivel bajo, se concluye que el nivel de

conocimiento sobre el lavado de manos de las enfermeras del IREN NORTE es alto en el 70% en tanto que el 30% tuvo un nivel bajo.

ABANTO H (23), Adecuada práctica 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.

La formación educativa del personal de salud es básica, es por ello que los trabajadores, no perciben el peligro de las infecciones y enfermedades cruzadas que se dan por la mala práctica del lavado de manos, el riesgo de que se propague la enfermedades infectocontagiosas, las infecciones son prevenible, el personal de salud debe de realizar programas preventivos, promocionales, de acuerdo a las costumbres, hábitos actuales, junto con un equipo multidisciplinario, encaminando la sensibilización, impulsando cambios de conducta en el establecimiento de salud.

Por lo expuesto el trabajo que se realizara proporcionara alcances pedagógicos, en la prevención y promoción de la salud, para mejorar la educación en los profesionales de la salud que laboran en el Puesto de Salud el Satélite, es importante que se gestione proyectos o planes de trabajo, para el fortalecimiento de las actividades referentes al correcto lavado de manos, para que se disminuya las enfermedades cruzadas y enfermedades infectocontagiosas.

El personal de salud debe de educar, mediante talleres de capacitaciones de medidas de prevención y control de las infecciones en el Puesto de salud, se debe de trabajar coordinadamente, implementado los establecimientos de salud para la realización de la prevención de enfermedades cruzadas, logrando la participación de todo el personal, para que ellos adopten comportamientos saludables, a través de las actividades programadas en el marco lógico del presente trabajo.

El equipo multidisciplinario, teniendo como labor, actividades de promoción y prevención de las enfermedades cruzadas e infecciones contagias, educando a la persona familia y comunidad, tratando de disminuir y erradicar las enfermedades infectocontagiosas, de esta manera el personal de salud tomaran actitudes del cuidado de su propia salud a través del tiempo.

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

##### **4.1. Objetivo general.**

Adecuada práctica de lavado de manos del personal de salud, en el puesto de salud El Satélite, en el Distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, Región Ancash, en el año 2019.

##### **4.2. Objetivos específicos.**

1. Incrementar capacitaciones en la técnica de lavado de manos y entrenamiento al personal de salud.
2. Adecuar infraestructura en los consultorios del Puesto de Salud Satélite.
3. Incrementar la gestión en las autoridades.



## **V. METAS.**

### **a. Incremento de las capacitaciones de la técnica correcta de lavado de manos y entrenamiento al personal de salud se dará en un 100%.**

- 0 8 Talleres de capacitación:  
04 talleres en el 1° Semestre al 50%.  
04 talleres en el 2° Semestre al 90%
- Aplicación de ficha de Evaluación:  
2 en el 1° Semestre al 50%  
2 en el 2° Semestre al 70%

### **b. Adecuada infraestructura con la implementación de lavaderos en los consultorios al 100%.**

- 0 1 Proyectos aprobados en el año 2019 al 100%.
- 0 7 Instalaciones de lavaderos en el 2° año 2020 al 100%.

### **c. Interés de las autoridades en la gestión de proyectos de mejora al 100%.**

- 0 2 Talleres Participativos de PIP  
01 en el 1° semestre al 50%  
02 en el 2° semestre al 95%
- Incremento de la educación a la población beneficiaria.
  - Mejora el 50 % 1 año después de haber realizado el proyecto.
  - Mejora el 80% un año después de haber realizado el proyecto.
- Elaboración de un proyecto de mejora de la infraestructura al consejo Municipal para su aprobación.  
Elaboración Proyecto: 01 Al año

### **d. Programa de Sesiones Demostrativas a profesionales y técnicos al 100%.**

- Talleres de sesiones demostrativas a los profesionales y técnicos.
  - en el 1° semestre al 60%.
  - 04 en el 2° semestre al 90%

## **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 el personal de salud 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:**

(24)"La capacitación está orientada a satisfacer las necesidades que las organizaciones tienen de incorporar conocimientos, habilidades y actitudes en sus miembros, como parte de su natural proceso de cambio, crecimiento y adaptación a nuevas circunstancias internas y externas. Compone uno de los campos más dinámicos de lo que en términos generales se ha llamado, educación no formal." (Blake, O., 1997)

(24)"La capacitación consiste en una actividad planeada y basada en necesidades reales de una empresa u organización y orientada hacia un cambio en los conocimientos, habilidades y actitudes del colaborador. La capacitación es la función educativa de una empresa u organización por la cual se satisfacen necesidades presentes y se prevén necesidades futuras respecto de la preparación y habilidad de los colaboradores." (Siliceo; 1996)

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 de manos 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:**

La gestión se asume como el conjunto de procesos y acciones que se ejecutan sobre uno o más recursos para el cumplimiento de la estrategia de una organización, a través de un ciclo sistémico y continuo, determinado por las funciones básicas de planificación, organización, dirección o mando y control. A continuación se abordan con mayor

detenimiento estas funciones y su relevancia en la optimización de los resultados organizacionales que es el propósito supremo de la gestión (25).

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 Pacifico Sur.
- Presentación del proyecto de construcción de lavado de manos 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 (26).

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**

**MATRIZ DE MONITOREO**

<b>CO DI GO</b>	<b>ACTIVI DADES Y TAREAS</b>	<b>METAS</b>	<b>RECUR SOS ASIGN ADOS</b>	<b>INDICA DORES</b>	<b>FUENTES DE INFORMA CION</b>	<b>INSTRU MENTOS</b>	<b>FRE CUEN CIA</b>	<b>RESPON SABLES</b>	<b>FECHA DE PRESENTA CION DE INFORME</b>	<b>ENTRE GA</b>
1.1	Evaluación continua al personal de salud, mediante la aplicación de fichas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aplicación de ficha de Evaluación</li> </ul> 1° Semestre: 2 2° Semestre: 2		Profesionales de la salud que aplica la técnica correcta de lavado de manos.  10 trabajadores del puesto de salud el satélite capacitados (8) ----- = 10 trabajadores del puesto de salud el satélite (10)	Ficha de Evaluación	Ficha de Evaluación	Trimestral	Profesional de la salud	Febrero del 2019	El personal de salud del Puesto de salud el Satélite.

2	<p>Programa de Sesiones Demostrativas a profesionales y técnicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Talleres de sesiones demostrativas</li> </ul>	<p>Sesiones Demostrativas para personal de Salud.</p> <p>1° Semestre: 4</p> <p>2° Semestre: 4</p>		<p>Eventos de capacitación</p> <p>% de Profesionales capacitados.</p>	<p>Actas</p> <p>Lista de participantes</p>	<p>Fichas de ejecución de Sesiones demostrativas</p>	<p>Mensualmente</p>	<p>Profesional de Enfermería</p>	<p>Febrero del 2019</p>	<p>Red Pacifico Sur</p>
---	--	---	--	---	--	--	---------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------

3	a los profesionales y técnicos.									
	Implementación con lavaderos en los consultorios.	Plan de trabajo presentado y aprobado. 2° Semestre 2019: 01.		Numero de Plan de Trabajo presentado.	Plan elaborado	Plan elaborado	Al año	Enfermera y Jefe EE.SS.	Febrero del 2019	Municipalidad y Red de salud Pacifico Sur
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentación del Plan de trabajo a la Red de salud pacifico Sur.</li> </ul>	Proyecto presentado y aprobado. 01 2° Semestre 2019		Número de proyectos presentados.	Plan presentado	Plan presentado	Al año	Enfermera y Jefe EE.SS.	Febrero del 2019	Red de salud Pacifico Sur



3.1	<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>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Talleres Participativo:2 al año.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero de talleres realizados de inversión Publica</li> <li><input type="checkbox"/> Número de ambientes físicos con lavamanos, implementados.</li> </ul>	Actas	Actas	Semestral	Enfermera y Jefe EE.SS	Enero del 2019	
3.2	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Elaboración de un proyecto de mejora de la infraestructura al consejo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Elaboración Proyecto: 01 al año.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Establecimiento de salud con tanque cisterna de agua.</li> </ul>	Lista de participantes	Lista de participantes	Anual	Enfermera y Jefe EE.SS	Enero del 2019	
					Proyecto Elaborado	Proyecto Elaborado				

## 7.2

## MATRIZ DE EVALUACIÓN (SUPERVISION)

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 El Satélite, en el distrito de Nuevo Chimbote, desde febrero del 2019 a febrero del 2020.	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	Febrero del 2019
Incremento de las capacitaciones de la técnica correcta de lavado de manos y entrenamiento al personal de salud.	Talleres de capacitación  1° Semestre 4 20 %.  2° Semestre 4 20 %.	Porcentaje de profesionales de la salud que aplica la técnica correcta de lavado de manos.  Porcentaje de disminución de enfermedades diarreicas y respiratorias en el establecimiento de	Informes de avances de metas en PROMS.  Reporte de Epidemiología (VEA).  Informe final de la actividad.	Ficha de Evaluación	Trimestral	Personal de Enfermería de la Red de la Salud Pacifico Sur	De enero del 2019 a febrero del 2020

		<p>salud.</p> <p>Verificar la calidad de la atención entre los profesionales de salud capacitados.</p> <p>Aumento del número de consultas realizadas.</p>	<p>Base de datos de Registro del His.</p>				
<p>Adecuada infraestructura con la implementación de lavaderos en los consultorios.</p>	<p>Proyectos aprobados. N° 01 2° año 2019</p> <p>Instalación de lavaderos adquiridos N° 2° año 2020</p>	<p>Porcentaje de consultorios que cuentan con condiciones de lavado de manos.</p>	<p>Inspección visual.</p> <p>Inspección visual.</p>	<p>Ficha de Evaluación</p>	<p>Semestral</p>	<p>Personal de Enfermería de la Red de la Salud Pacifico Sur</p>	<p>Febrero del 2019 a febrero del 2020</p>

<p>Interés de las Autoridades en la gestión de proyectos de mejora de la infraestructura de los consultorios.</p>	<p>Talleres Participativos de PIP. N° 02 10% 1° Semestre 01. 2° Semestre</p>	<p>Porcentaje de Talleres de Capacitación de proyectos de inversión pública a las autoridades.</p>	<p>Actas de los talleres Lista de participantes</p>	<p>Ficha de Evaluación</p>	<p>Semestral</p>	<p>Personal de Enfermería de la Red de la Salud Pacifico Sur</p>	<p>Febrero del 2019 a febrero del 2020</p>
---	--	--	---	----------------------------	------------------	--	--

## **7.1.BENEFICIOS.**

### **7.1.1. BENEFICIOS AL REALIZAR EL 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
- Adquirir el hábito de lavado de manos en el personal de salud.

### **7.1.2. BENEFICIOS CUANDO NO SE REALIZA EL 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:**

<b>RECURSO HUMANO</b>	<b>HORAS MENSUALES</b>	<b>COSTO POR HORAS</b>	<b>COSTO TOTAL DE 6 MESES</b>
<b>PERSONAL REQUERIDO</b>	<b>30</b>	<b>15.00</b>	<b>2,700.00</b>
<b>COSTO TOTAL EN RECURSO HUMANO</b>	<b>30</b>	<b>450</b>	<b>2,700.00</b>

## 8.2 Materiales

<b>CODIGO</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>	<b>COSTO</b>
2.3.1.5.1.2	Papel bond A4	10.00	28.00	280.00
2.3.1.5.1.2	Bolígrafo color Azul	100.00	0.40	40.00
2.3.1.5.1.2	Plumones Gruesos	6	1.50	9.00
2.3.1.5.1.2	Goma en barra	3	2.00	6.00
2.3.1.5.1.2	Tijeras	3	2.50	7.50
2.3.1.5.1.2	Cartulina simple	12	0.30	3.60
2.3.1.5.1.2	Plumones Acrílicos	3	2.50	7.50
2.3.1.5.1.2	Folder manila	100	0.30	30.00
2.3.1.5.1.2	Sobre manila	100	0.30	30.00
2.3.1.5.1.2	Una caja de Grapas	1	1.50	1.50
2.3.1.5.1.2	Tableros Acrílicos	20	5.000	100.00
2.3.1.5.1.2	Rotatorios	12	50.00	600.00
<b>TOTAL</b>				<b>1,115.10</b>

8.3 Presupuesto:

<b>CODIGO</b>	<b>DENOMINACION</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
2.3.1.5.1.2	Material de Escritorio	1	1,115.10	1,115.10
2.3.1.5.3.1	Material de limpieza	1	1500.00	1,500.00
2.3.1.7.1.1	Kit de lavado de Manos	10	100.00	1,000.00
2.3.1.99.13	Impresiones (Trípticos, Formatos)	10,000	5.00	5,000.00
2.3.2.1.2.99	Otros Gastos (Movilidad Local)	1,000	5.00	5,000.00
2.3.2.2.4.4	Fotocopias	2,500.00	0.1	2,500.00
2.3.2.7.10.1	Refrigerios y Almuerzos	200	10.00	2,000.00
2.3.2.7.11.99	Otros Servicios	1	1,400.00	1,400.00
2.3.2.7.11.99	Lavaderos de Manos	07	50.00	350.00
2.3.2.7.11.99	Tanque Elevado	01	1500.00	1500.00
<b>TOTAL</b>				<b>19,865.10</b>



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

<b>RECURSO HUMANO</b>	<b>HORAS MENSUALES</b>	<b>COSTO POR HORAS</b>	<b>COSTO TOTAL DE 6 MESES</b>
PERSONAL REQUERIDO item 8.1	30	15.00	2,700.00
COSTO TOTAL EN RECURSO HUMANO item 8.2	30		2,700.00

**8.2. MATERIALES.**

<b>CODIGO</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>	<b>COSTO</b>
2.3.1.5.1.2	Papel bond A4	10.00	28.00	280.00
2.3.1.5.1.2	Bolígrafo color Azul	100.00	0.40	40.00
2.3.1.5.1.2	Plumones Gruesos	6	1.50	9.00
2.3.1.5.1.2	Goma en barra	3	2.00	6.00
2.3.1.5.1.2	Tijeras	3	2.50	7.50
2.3.1.5.1.2	Cartulina simple	12	0.30	3.60
2.3.1.5.1.2	Plumones Acrílicos	3	2.50	7.50
2.3.1.5.1.2	Folder manila	100	0.30	30.00
2.3.1.5.1.2	Sobre manila	100	0.30	30.00
2.3.1.5.1.2	Una caja de Grapas	1	1.50	1.50
2.3.1.5.1.2	Tableros Acrílicos	20	5.000	100.00
2.3.1.5.1.2	Rotatorios	12	50.00	600.00
<b>TOTAL</b>				<b>1,115.10</b>

**8.3.PRESUPUESTO: APORTES PROPIOS/APORTES SOLICITADOS)**

<b>CODIGO</b>	<b>DENOMINACION</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
2.3.1.5.1.2	Material de Escritorio, ítem 8.1.	1	415.10	1,115.10
2.3.1.99.1.3	costo total en recurso humano, ítem 8.2	1	2,700.00	2,700.00
<b>SUB TOTAL</b>				<b>3,815.10</b>

<b>SERVICIOS</b>				
2.3.1.5.3.1	Material de limpieza	1	1,500.00	1,500.00
2.3.1.7.1.1	Kit de lavado de Manos	10	100.00	1,000.00
2.3.1.99.13	Impresiones (Trípticos, Formatos)	10,000.00	5.00	5,000.00
2.3.2.1.2.99	Otros Gastos (Movilidad Local)	1,000	5.00	5,000.00
2.3.2.2.4.4	Fotocopias	2,500.00	0.1	2,500.00
2.3.2.7.10.1	Refrigerios y Almuerzos	200	10.00	2,000.00
2.3.2.7.11.99	Otros Servicios	1	1,400.00	1,400.00
2.3.2.7.11.99	Lavaderos de Manos	07	50.00	350.00
2.3.2.7.11.99	Tanque Elevado	01	1500.00	1500.00
<b>SUB TOTAL</b>				<b>18,750.00</b>
<b>TOTAL</b>				<b>22,565.10</b>

**PLAN OPERATIVO.**

## PLAN OPERATIVO

**OBJETIVO GENERAL:** Adecuada práctica de lavado de manos del personal de salud, en el Puesto de Salud El Satélite, en el Distrito de Nuevo Chimbote, en el año 2018..

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA				INDICADOR
			DESCRIPCION	COSTOS	2018		2019		
					I SEMESTRE	II SEMESTRE	I SEMESTRE	II SEMESTRE	
1	Adecuada practica De lavado de manos del personal de salud, en el puesto de salud el satélite, en el distrito de nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Áncash, en el año 2019. 2019.	1	Informe	500.00	X				Trabajo académico elaborado

2	Presentación del Plan de Trabajo Académico: A la Red de Salud Pacífico Sur y a la Municipalidad del distrito de Nuevo Chimbote.	1	Informe	1000.00	X				Trabajo académico presentado
3	Coordinación de enfermería con la Oficina de ODI y la oficina de Capacitación	1	Informe	150.00		X			Coordinaciones realizadas
4	Elaboración de Indicadores de gestión	1	Guías de atención	300.00			X		Indicadores de gestión elaborado
5	Ejecución del Proyecto de Intervención	1	Informe	350,00				X	Proyecto Ejecutado
6	Evaluación del Proyecto de Intervención	1	Informe	150.00				X	Proyecto evaluado
7	Presentación del Informe Final	1	Informe	300.00				X	Proyecto Presentado

## PLAN OPERATIVO

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

Nº	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA 2018			
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	I	II	III	IV
1	Programa de Capacitación sobre la Técnica de lavado a Profesionales y técnicos.	<input type="checkbox"/> 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.  <input type="checkbox"/> Presentación del plan a la oficina de capacitación para su aprobación  <input type="checkbox"/> Ejecución del taller  <input type="checkbox"/> Certificación del taller por la oficina de capacitación de la RSPS.	<input type="checkbox"/> Plan elaborado.	6,000.00	X	X	X	X
			<input type="checkbox"/> Presentación del Plan. <input type="checkbox"/> Informe de actividad. <input type="checkbox"/> Entrega de certificados a los participantes de los Talleres	1,200.00	X	X	X	X

		<input type="checkbox"/> Evaluación continúa al personal de salud, mediante la aplicación de fichas.	<input type="checkbox"/> Aplicación de ficha Evaluación					
	Programa de Sesiones Demostrativas a profesionales y Técnicos de Enfermería sobre la técnica correcta de lavado de manos	<input type="checkbox"/> Elaboración del plan de sesiones demostrativas, conteniendo el tema de la aplicación de la Técnica correcta de lavado de Manos <input type="checkbox"/> Presentación del plan a la oficina de capacitación para su aprobación. <input type="checkbox"/> Talleres de sesiones demostrativas a los profesionales y técnicos. <input type="checkbox"/> Certificación del taller por la oficina de capacitación de la RSPS. <input type="checkbox"/> Sesiones Educativas replicadas a la población en general.	Plan elaborado y presentado  Sesiones Demostrativas  Entrega de certificados a los participantes de los Talleres  Registro de Participantes	2,500.00  3,000.00				

**OBJETIVO ESPECIFICO: 2.** Adecuada infraestructura en los consultorios del Puesto de Salud Satélite.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2018			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
2	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 pacifico Sur, para considerar presupuesto para acondicionamiento de los lavaderos.</li> </ul>	Plan de trabajo presentado y aprobado	2,500.00		x		
	Mantenimiento del 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. Incremento de la gestión de las autoridades.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2019			
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	I	II	III	IV
3	Plan de Mejoramiento e Infraestructura del Puesto de Salud “El Satélite”	<input type="checkbox"/> Elaboración del Plan de Mejoramiento e Infraestructura del Puesto de Salud “El Satélite” para las autoridades. <input type="checkbox"/> Presentación del plan a la Municipalidad de Nuevo Chimbote <input type="checkbox"/> Ejecución del Plan de Mejoramiento e Infraestructura del Puesto de Salud “El Satélite “ para las autoridades.	Plan Elaborado  Presentación Plan  Elaboración del informe	3,000.00		x	X	

2	<input type="checkbox"/> Elaboración de un proyecto de mejora de infraestructura al consejo Municipal para su aprobación.	<input type="checkbox"/> Elaboración del proyecto. <input type="checkbox"/> Elaboración de un proyecto de mejora de la infraestructura por el consejo Municipal para su aprobación.	Proyecto Elaborado	15,000.00			X	x
---	---	--	--------------------	-----------	--	--	---	---

## **X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES.**

El Proyecto de Intervención, Adecuada practica de lavado de manos del personal de salud, en el puesto de salud el satélite, en el distrito de nuevo Chimbote, provincia del santa, región Ancash, en el año 2018, 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, juntamente con el equipo de salud del Puesto de Salud El Satélite.

## **XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES.**

Red de Salud Pacifico Sur.

- Municipalidad Distrital de Nuevo Chimbote.
- Centro de Operaciones de Emergencias y Desastres de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Puesto de Salud El Satélite.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFIA.

1. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), el lavado de manos: el lavado de manos salvan vidas, 2016 [en línea]. [fecha de acceso 01 de noviembre de 2018]. URL disponible en:  
<https://www.cdc.gov/handwashing/esp/index.html>
2. OMS, para una técnica correcta de lavado de manos según la OMS, 2017 [en línea]. [fecha de acceso 01 de noviembre de 2018]. URL disponible en:  
<https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/los-pasos-para-una-tecnica-correcta-de-lavado-de-manos-segun-la-oms>
3. El tiempo, ¿Pensó alguna vez cuantos microbios tienen en las manos?, 2017 [en línea]. [fecha de acceso 01 de noviembre de 2018]. URL disponible en:  
<https://www.eltiempo.com/vida/salud/beneficios-de-lavarse-las-manos-con-jabon-86252>
4. MINSALUD, exigirnos unos a otros tener las manos limpias, es un derecho de todos, las manos limpias salvan vidas, 2018 [en línea]. [fecha de acceso 02 de noviembre de 2018]. URL disponible en:  
<https://www.minsalud.gov.co/Regiones/Paginas/Conozca-los-11-pasos-de-la-t%C3%A9cnica-del-lavado-de-manos-que-salva-vidas.aspx>
5. MINSA, aprueban Directiva Sanitaria N° 048- MINSA/DGPS-V.01 “Directiva Sanitaria para Promocionar el Lavado de Manos Social como Práctica Saludable en el Perú”, 2012, [en línea]. [fecha de acceso 02 de noviembre de 2018]. URL disponible en: [http://aempresarial.com/web/solicitud\\_nl.php?id=161120](http://aempresarial.com/web/solicitud_nl.php?id=161120)

6. MINSA, directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú, 2017 [en línea]. [fecha de acceso 02 de noviembre de 2018]. URL disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>
7. Ecopetrol, promoción salud y prevención de enfermedad, 2014, [en línea]. [fecha de acceso 03 de noviembre de 2018]. URL disponible en:  
[https://www.ecopetrol.com.co/wps/portal/es/ecopetrol-web/salud/planes-de-promocion-y-prevencion/promocion-salud-y-prevencion-de-enfermedad!/ut/p/z0/04\\_Sj9CPykssy0xPLMnMz0vMAfIjo8ziLQIMHd09DQy9DQJDDQ0cjQzNPJ3CHL2Czc30C7IdFQEd1sVx/](https://www.ecopetrol.com.co/wps/portal/es/ecopetrol-web/salud/planes-de-promocion-y-prevencion/promocion-salud-y-prevencion-de-enfermedad!/ut/p/z0/04_Sj9CPykssy0xPLMnMz0vMAfIjo8ziLQIMHd09DQy9DQJDDQ0cjQzNPJ3CHL2Czc30C7IdFQEd1sVx/)
8. Scielo, apuntes históricos sobre el lavado de las manos, 2015, [en línea]. [fecha de acceso 03 de noviembre de 2018]. URL disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003475072015000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072015000200011)
9. OMS, No lavarse las manos puede ser letal, 2017, [en línea]. [fecha de acceso 03 de noviembre de 2018]. URL disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/forgetting-to-wash-your-hands-can-cost-lives>
10. Álvarez Gomes, Félix Humberto, el lavado de manos, prevención de infecciones transmisibles, 2011, [en línea]. [fecha de acceso 03 de noviembre de 2018]. URL disponible en:  
[http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.13.\(1\)\\_07/p7.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.13.(1)_07/p7.html)
11. MINSA, boletín epidemiológico 2018, 2018, [en línea]. [fecha de acceso 03 de noviembre de 2018]. URL disponible en:

<https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/BE/2018/18Febrero.pdf>

12. Plan Campaña Comunicativa Promocional, “Manos Limpias, Paciente Seguro” 2016. [en línea]. [fecha de acceso 20 de febrero de 2018]. URL disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=161>.
13. García E. Virginia C., medidas de bioseguridad, precauciones estándar y sistema de aislamiento. México: 2002.
14. Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud. Organización Mundial de la Salud 2010.
15. Félix A., el lavado de manos “Prevención de Infecciones trasmisibles”. Cuba; 2011.MINSA.
16. Guía Técnica para la implementación del proceso de lavado de manos en los establecimientos de salud. Lima; 2015.
17. Romero K. Soto L, primer paso en el control de las infecciones relacionadas a la atención médica: Lavado de manos. Medigraphic.com. 2008 julio-setiembre:
18. Boletín Epidemiológico (Lima – Perú), MINSA – Enero 2016. [en línea]. [fecha de acceso 21 de febrero de 2018]. URL disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2016/02.pdf>
19. Adonis C., practica de lavado de manos en la escuela “Manuel Bonilla”.Honduras:2010.
20. Aparicio, Neyryyev., higiene de las manos del personal médico y de enfermería del Departamento de Pediatría y Puericultura del Hospital Universitario DR. “Ángel Larralde” ESPAÑA, 2014, [en línea]. [fecha de acceso 21 de febrero de 2018]. URL disponible en:

<http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/537/naparicio.pdf?sequence=3>

21. Cortez Sarsa, Guadalupe, cumplimiento del personal de enfermería de los cinco momentos de la higiene de manos, México, 2016, [en línea]. [fecha de acceso 21 de febrero de 2018]. URL disponible en:

<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66313/TESIS-split-merge.pdf?sequence=3>

22. Mendoza K; Sandoval R., nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en enfermeras, del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Norte. Trujillo Perú 2016. [en línea]. [fecha de acceso 21 de febrero de 2018]. URL disponible en:

[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2437/1/RE\\_ENFE\\_KATERINE.MENDOZA\\_ROXANA.SANDOVAL\\_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA.DE.LAVADO.DE.MANOS.EN.ENFERMERAS\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2437/1/RE_ENFE_KATERINE.MENDOZA_ROXANA.SANDOVAL_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA.DE.LAVADO.DE.MANOS.EN.ENFERMERAS_DATOS.PDF)

23. Abanto Crespo, Helen Griselda, “Adecuada práctica de lavado de manos del personal de salud, puesto de salud Nicolás de Garatea, nuevo Chimbote, 2017”, [en línea]. [fecha de acceso 21 de febrero de 2018]. URL disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3707/PRACTICA\\_LAVADO\\_DE\\_MANOS\\_ABANTO\\_CRESPO\\_%20HELEN\\_GRICELDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3707/PRACTICA_LAVADO_DE_MANOS_ABANTO_CRESPO_%20HELEN_GRICELDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

24. Sutton, Carolina, capacitación del personal, 2009, [en línea]. [fecha de acceso 21 de febrero de 2018]. URL disponible en:

<https://www.monografias.com/trabajos16/capacitacion-personal/capacitacion-personal.shtml>

- 25.** Rodríguez Sifontes, Clara, la gestión en las organizaciones.2017, [en línea]. [fecha de acceso 21 de febrero de 2018]. URL disponible en:  
<http://www.eumed.net/librosgratis/2010c/758/La%20Gestion%20en%20las%20organizaciones.htm>
- 26.** Minsa. Guía técnica para la elaboración de proyectos de mejora y la aplicación de técnicas y herramientas para la gestión de la calidad-2012. [en línea]. [fecha de acceso 21 de febrero de 2018]. URL disponible en:  
<http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/decs/2012/guiatecelabproymejora.pdf>
- 27** Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria 2008.



# **ANEXOS**

## **ANEXO N° 01- DIAGNOSTICO.**

### **IDENTIFICACION DE PROYECTOS**

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

##### **NECESIDAD:**

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

El personal de Salud no realiza un buen lavado de manos por falta de lavaderos, en el puesto de salud el satélite, en el distrito de nuevo Chimbote, provincia del Santa, Región Ancash, en el año 2018.

##### **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 está involucrado en la salud, es por ello ejecuta programas como del lavado de manos en los trabajadores de salud, para disminuir las Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria. (IAAS), las infecciones cruzadas de un paciente a otro, se previene con un simple lavado de manos, en el Puesto de Salud tenemos ese problema por la falta de lavadero, para el tratamiento adecuado del paciente, con el adecuado lavado de manos debe de conseguir la disminución de enfermedades transmisibles y la morbimortalidad en la población.

##### **PASO 3: LLEVAR ACABO UN DIAGNOSTICO: CARACTERISTICA DEL PROBLEMA:**

En el Puesto de Salud tiene problemas reales como el lavado de manos, porque se tiene que ir a otros consultorios para lavarse las manos, para seguir con el

procedimiento del problema del agua porque viene por horas, se tiene que recoger el agua en cisterna, teniendo que realizar el mantenimiento del tanque elevado, es por ello que urge realizar un trabajo coordinado para mejorar los ambientes del Puesto de Salud El Satélite.

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

- **GRUPO POBLACIONAL AFECTADO:**

En el Puesto de Salud El Satélite es un establecimiento de I nivel donde se tienden, Niños, Púberes, Adolescentes, Jóvenes, Adultos y Ancianos, pacientes mórbidos como: Diabéticos, hipertensión, obesidad, cardiópatas, entre otros, el Puesto de Salud El Satélite cuenta con 18,532.

- **AREA GEOGRAFICA:**

El establecimiento de salud se encuentra ubicado en el Distrito de Nuevo Chimbote de la Región de Ancash, con una población vías de desarrollo y constantemente se encuentra en expansión geográfica por los innumerables Asentamientos Humanos, existe extensas áreas agrícolas con los que cuenta esta jurisdicción, pertenecen a la Red de Salud Pacifico Sur – Dirección Regional de Salud Ancash.

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

En el Puesto de Salud El Satélite, el mayor porcentaje es femenino entre médicos,

odontólogos, enfermeras, obstétricas y técnicos, con un 60% y el 40% es masculinos entre Médicos, Odontólogos, técnicos y personal de limpieza.

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

Siempre estamos a merced de las infecciones, los pacientes lo adquieren en los puestos, pero las que se contraen en un nosocomio es la más letal, estas enfermedades aumentan la morbi mortalidad aún más en los países subdesarrollados, para evitar enfermedades cruzadas, el costo económico es alto para el MINSA y el Ministerio de Salud.

#### **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

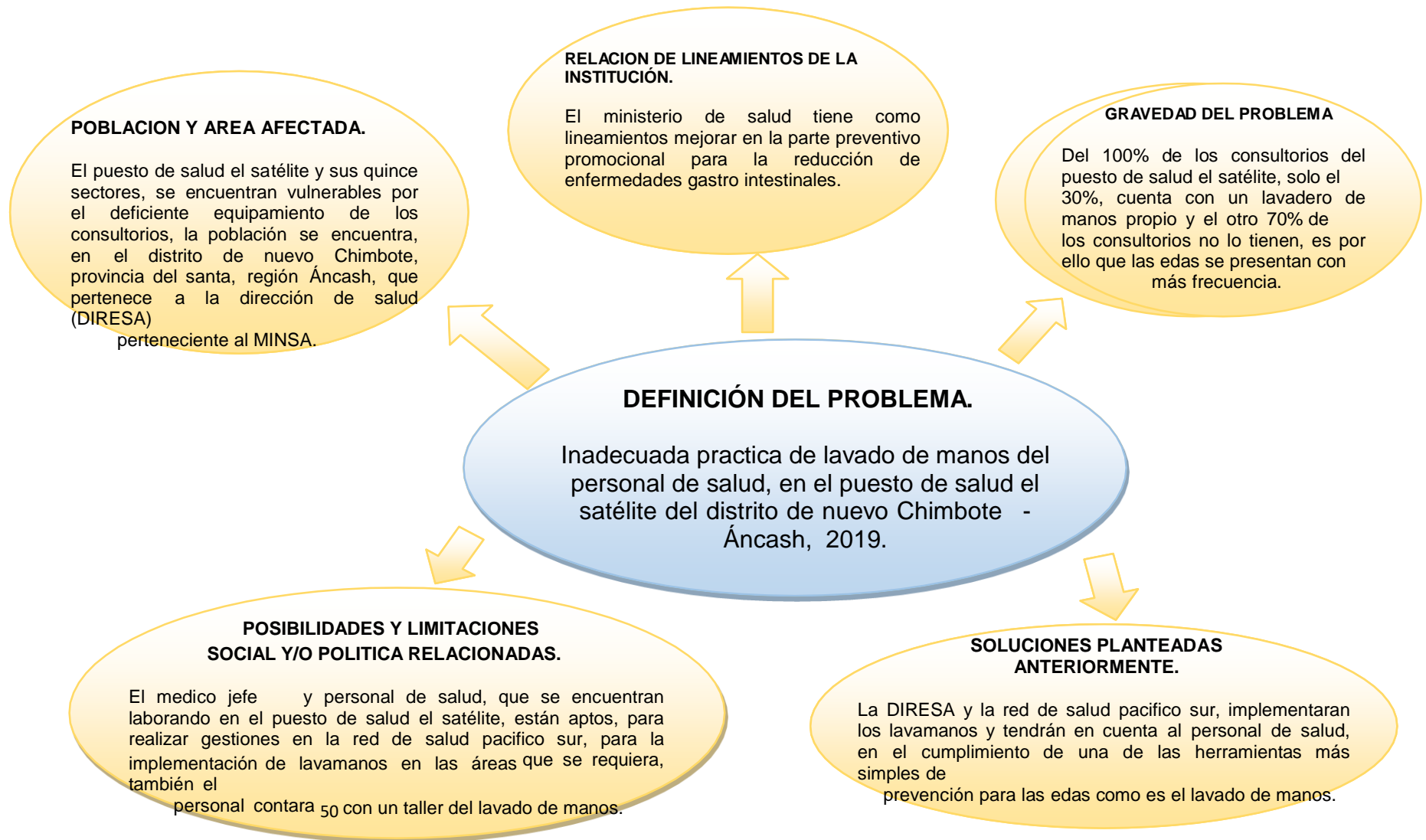
sanitaria tienen un peso nada desdeñable (8,4%), junto con los eventos relacionados con un procedimiento (10,7%), y los relacionados con la medicación (47,7%) (27).

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”. (26).

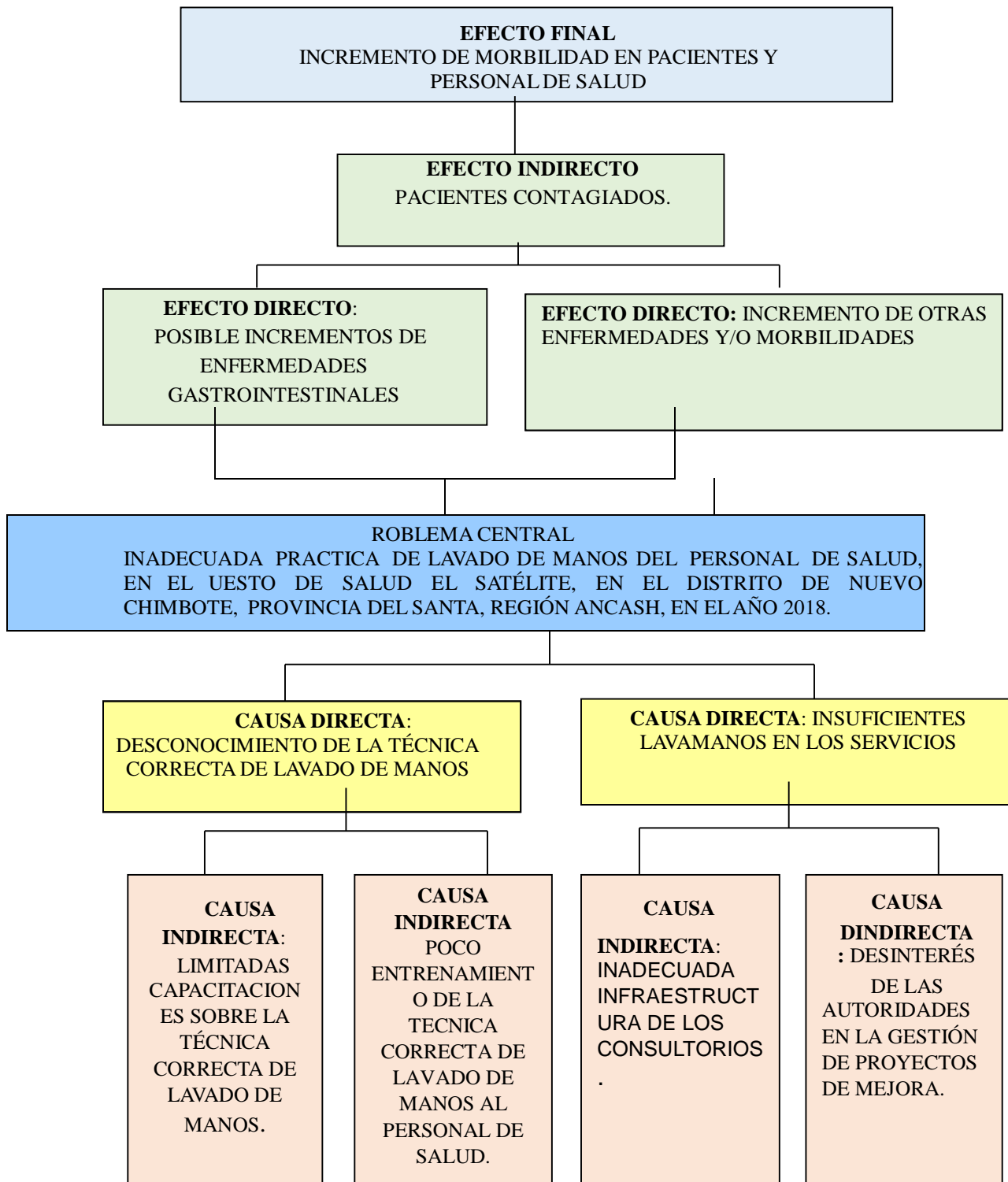
**PASO 9: REVISIÓN DEL PROBLEMA PLANTEADO Y DEFINICIÓN FINAL DEL PROBLEMA:**

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 El Satélite.

# I. REVISION DEL PROBLEMA PLANTEADO Y DEFINICION FINAL DEL PROBLEMA.

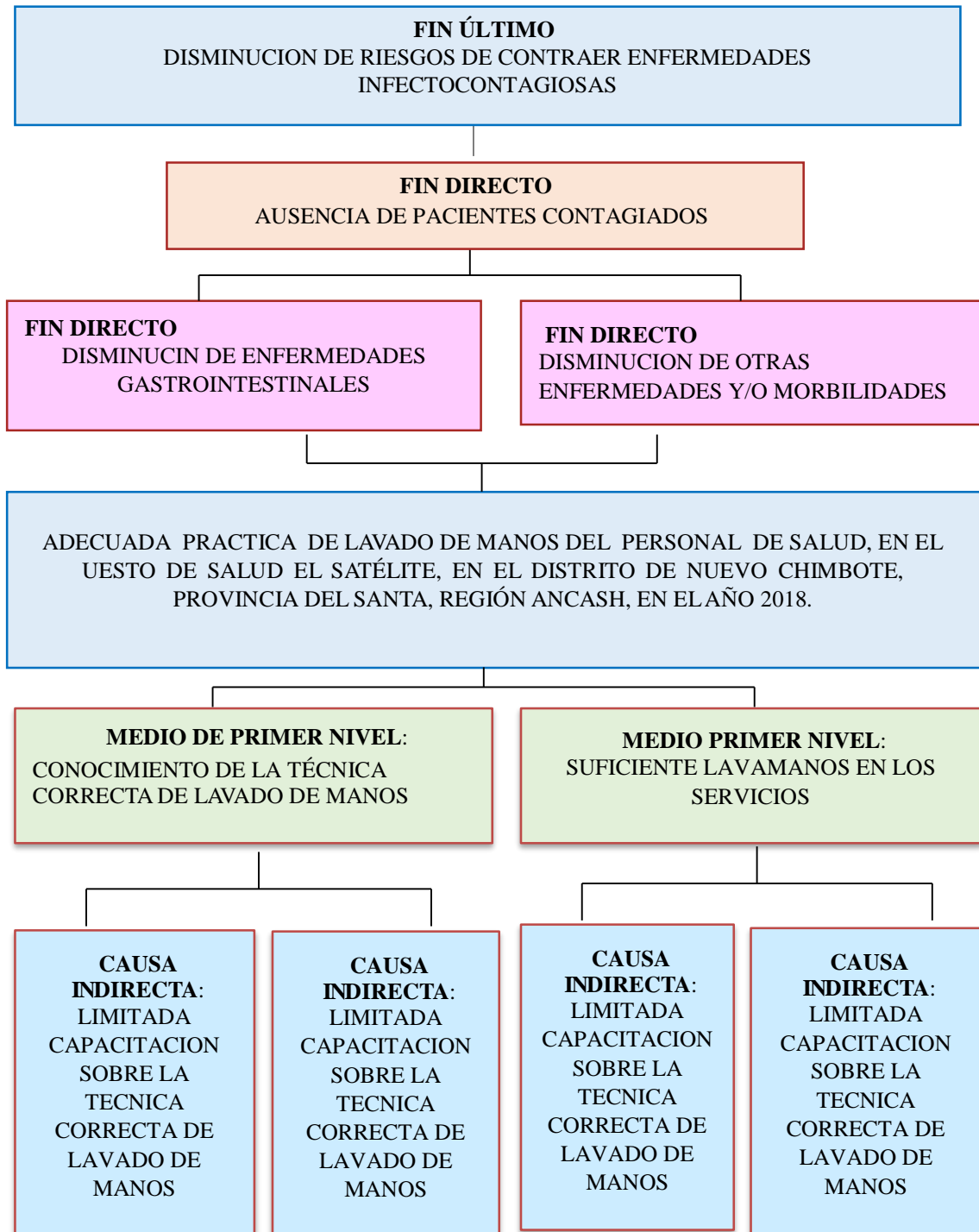


## ARBOL DE CAUSA Y EFECTOS.



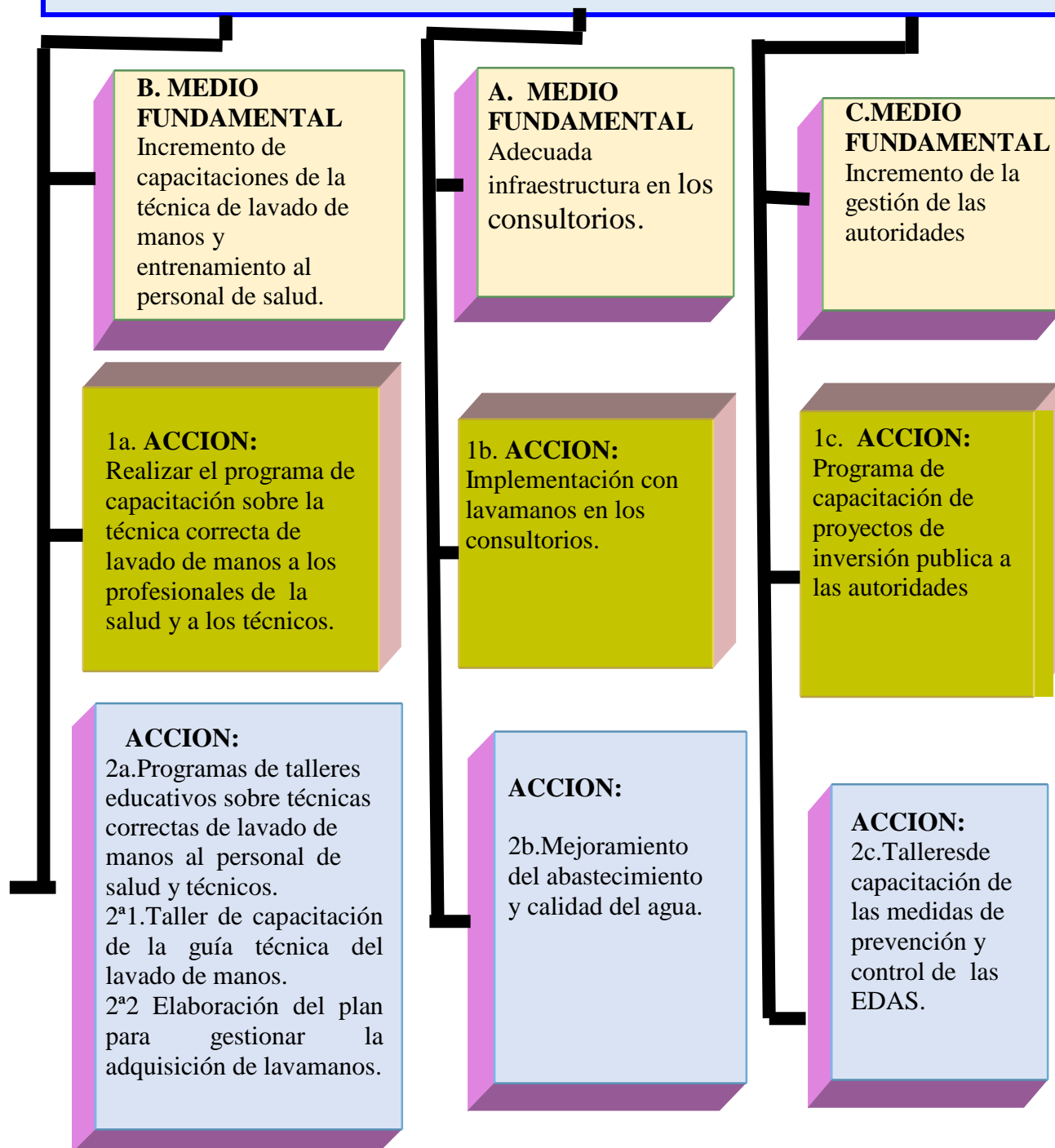


**ARBOL DE MEDIOS Y FINES.**



**ARBOL DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES PROPUESTAS.**

**MORADORES REDUCEN LA MORBIMORTALIDAD DE LAS EDAS.**



## **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 el satélite, en el distrito de Nuevo Chimbote, en los meses de enero 2019 a enero del 2020.	Práctica de lavado de Manos:  1° Semestre: 12 trabajadores  2° Semestre : 13 trabajadores	Adecuada practica de lavado de manos del personal en el puesto de salud el Satélite. 25 trabajadores del puesto de salud el satélite capacitados (8) -----= n° 25 trabajadores del puesto de salud el satélite (10)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fichas de Evaluación Y Reportes Estadísticos.</li> </ul>	El personal de salud se compromete en la implementación del proyecto.
	<b>COMPONENTES</b>	Incremento de las capacitaciones de la técnica correcta de lavado de manos y entrenamiento al personal de salud.	Talleres de capacitación 4 talleres 1° Semestre 4 talleres 2° Semestre	Profesionales de la salud que aplica la técnica correcta de lavado de manos. 10 trabajadores del puesto de salud el satélite capacitados (8) -----= n° 10 trabajadores del puesto de salud el satélite (10)	Informes de avances de metas en PROMSA.	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> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proyectos aprobados. en el año 2019</li> <li>• Instalación de lavaderos adquiridos : 7 en el año 2020</li> </ul>	<p>Porcentaje de disminución de enfermedades diarreicas y respiratorias en el establecimiento de salud.</p> <p>7 lavaderos del puesto de salud el satélite comprados (8)</p> <p>-----=</p> <p>3 lavaderos existentes en el puesto de salud el satélite (10)</p>	<p>Reporte de epidemiología (VEA).</p>	<p>La Red de Salud Pacifico Sur, y el Puesto de Salud El Satélite en convenio con la Municipalidad se compromete en la implementación del proyecto.</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <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>• Talleres Participativos de PIP. N° 02</li> <li>01 en el 1° Semestre .</li> <li>01 en el 2° Semestre.</li> </ul>	<p>Aumento de la calidad de la atención entre los profesionales de salud capacitados.</p> <p>18,532 personas atendidas en el puesto de salud el satélite (8)</p> <p>-----=</p> <p>n° 25 trabajadores del puesto de salud el satélite (10)</p>	<p>Informe Final de actividad.</p>	<p>Las comunidades y las instituciones participan.</p>

<p><b>ACCIONES</b></p>	<p>1.-Programa de Capacitación sobre la Técnica de lavado a profesionales y técnicos.</p> <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><input type="checkbox"/> Talleres de capacitación 1° Semestre N° 4 2° Semestre N° 4</p> <p><input type="checkbox"/> Aplicación de ficha de Evaluación 1° Semestre N° 2 2° Semestre N° 2</p>	<p><input type="checkbox"/> Eventos de capacitación N° de Profesionales N° de Técnicos de Enfermería</p> <p><input type="checkbox"/> N° de Personal de Salud Evaluados</p>	<p><input type="checkbox"/> Informe de actividad <input type="checkbox"/> Registro de asistentes a los Talleres <input type="checkbox"/> Registro del His.</p> <p><input type="checkbox"/> Informe de actividad <input type="checkbox"/> Registro de asistentes a los Talleres</p>	<p>El personal de salud se compromete en aplicar la técnica de lavado de manos en su rutina diaria.</p>
<p><b>ACCIONES</b></p>	<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><input type="checkbox"/> Sesiones Demostrativas para personal de Salud. 1° Semestre N° 4 2° Semestre N° 4</p>	<p><input type="checkbox"/> Eventos de capacitación % de Profesionales capacitados</p>	<p><input type="checkbox"/> Informe de actividad <input type="checkbox"/> Registro de asistentes a los Talleres. <input type="checkbox"/> Registro del His.</p>	<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 pacifico Sur.</p> <p>3.2 Presentación del proyecto a la Municipalidad de Nuevo Chimbote.</p> <p>4. Mantenimiento del Tanque cisterna de agua, para el establecimiento de salud.</p> <p>4.1. Presentación del Plan de trabajo a la Red de Salud pacifico Sur.</p> <p>4.2. Presentación del proyecto a la Municipalidad de Nuevo</p>	<p>Plan de trabajo presentado y aprobado. N° 01 2° Semestre 2019.</p> <p>Proyecto presentado y aprobado. N° 01 2° Semestre 2019.</p> <p>Plan de trabajo presentado y aprobado. N° 01 2° Semestre 2019.</p> <p>Proyecto presentado y aprobado. N° 01 2° Semestre 2019.</p>	<p>Número de ambientes físicos con lavamanos.</p> <p><input type="checkbox"/> Mantenimiento de Tanque cisterna instalado.</p> <p>1 eventos de capacitación de autoridades.</p> <p>Número de proyectos presentados.</p>	<p><input type="checkbox"/> Informe de Actividad.</p> <p><input type="checkbox"/> Registro de asistentes</p> <p><input type="checkbox"/> Inspección visual</p> <p><input type="checkbox"/> Informe de Actividad.</p>	<p>El gobierno local se compromete en la implementación del proyecto</p> <p>Las comunidades y las instituciones participan.</p> <p>El gobierno local se compromete en la implementación del proyecto</p> <p>Las comunidades y las instituciones participan.</p>
--	-----------------	--	---	--	--	---

