

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

Programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería que laboran en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos

Por:

Lizeth Mirtha Candela Vicente

Asesor(a):

Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Lima, agosto del 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: ***“Programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería que laboran en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022”*** constituye la memoria que presenta la licenciada: LIZETH MIRTHA CANDELA VICENTE, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos que ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los cuatro días del mes de agosto de 2022.



Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

**Programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales
de enfermería que laboran en UCI General y UCI COVID de un
hospital público de Lima, 2022**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Cuidados Intensivos



Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Lima, 04 de agosto de 2022

Índice

Resumen.....	8
Capítulo I. Planteamiento del problema.....	9
Identificación del problema	9
Formulación del problema	11
Problema general.	11
Problemas específicos.....	11
Objetivos de la investigación	11
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos.....	12
Justificación	12
Justificación teórica.	12
Justificación metodológica.....	12
Justificación práctica y social.	13
Presuposición filosófica.....	13
Capítulo II. Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	14
Antecedentes de la investigación	14
Antecedentes internacionales.....	14
Antecedentes nacionales.....	15
Marco conceptual.....	17
Pandemia.....	17
COVID - 19.....	17
Profesionales de enfermería durante la pandemia.	17
Principios de bioseguridad.....	18
Barreras protectoras.	20

Eliminación de material contaminado.	20
Programa educativo para la salud	21
Bases teóricas.....	21
Teoría de los sistemas de enfermería.	21
Definición de términos.....	22
Lavado de manos.	22
Manejo y eliminación de residuos.	22
Medidas de bioseguridad.	22
Capítulo III. Metodología	23
Descripción del lugar de investigación	23
Población y muestra.....	23
Población.....	23
Muestra.	23
Criterios de selección.....	24
Criterios de inclusión	24
Criterios de exclusión.	24
Tipo y diseño de investigación	24
Hipótesis de investigación	25
Hipótesis general.....	25
Identificación de variables	25
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
Proceso de recolección de datos	27
Procesamiento y análisis de datos.....	28
Consideraciones éticas	28
Autonomía.....	28

No maleficencia.....	28
Beneficencia.....	28
Justicia.....	28
Capítulo IV. Administración del proyecto de investigación.....	29
Referencias bibliográficas.....	30
Apéndice	35
Apéndice A. Instrumento de recolección de datos.....	36
Apéndice B. Validez del instrumento	38
Apéndice C. Confiabilidad del instrumento.....	59
Apéndice D. Consentimiento informado.	61
Apéndice E. Matriz de consistencia.....	62
Apéndice F. Programa educativo.....	64

Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables.	26
Tabla 2. Cronograma de ejecución de actividades.....	29
Tabla 3. Presupuesto	29
Tabla B 1. Validez del instrumento (Juicio de expertos).....	38
Tabla C 1. Confiabilidad del instrumento.....	59
Tabla E 1. Efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.	62

Resumen

Debido a la pandemia que se atraviesa se tuvo que practicar de forma correcta las medidas de bioseguridad; sin embargo, para poder cumplirlas correctamente, primero se las debe conocer. El objetivo de esta investigación fue determinar la efectividad del programa educativo en la mejora de la aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos adulto-COVID 19. El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de tipo pre-experimental, de corte longitudinal. La muestra está conformada por licenciadas en enfermería de la unidad de cuidados intensivos adultos y COVID 19, siendo un total de 65 profesionales determinado por un muestreo censal. Para la recolección de datos, la técnica a utilizar fue la observación y el instrumento será una guía de observación, cuyo instrumento consta de 15 ítems con alternativas según la escala de Likert. Se sometió a validación de contenido mediante V de AIKEN= 0.93 y una confiabilidad de contenido mediante análisis de fiabilidad con Alpha de Cronbach con un valor de 0.92 (después de haber aplicado un test y pre-test al mismo profesional de enfermería, en su total 35 profesionales), determinando así que el instrumento es confiable.

Palabras claves: programa educativo, medidas de bioseguridad, unidad de cuidados intensivos, COVID 19.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

La OMS menciona que los incidentes laborales que ocurren son principalmente del personal de salud. Suceden usualmente cuando no se emplea correctamente las normas de bioseguridad, ocasionando que la tercera parte sea en los profesionales de enfermería, calculándose en un 40% las enfermedades que son vinculadas a la exposición ocupacional. Por la quincena de diciembre del 2019, en nosocomios de Wuhan – China, se reportaron pacientes contagiados con la nueva enfermedad, que al inicio fue tratada como neumonía de origen desconocido. Estos casos pusieron en alerta las medidas sanitarias a nivel mundial, es así que por inicios del mes de enero se identifica al nuevo virus llamado SARS-COV2 siendo este el que ocasiona la enfermedad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019).

Los países que comenzaron a detectar casos de COVID-19 a nivel mundial, tuvieron que buscar medidas nuevas y adaptar protocolos para hacer frente a esta situación, y esto no sucedió solo en instituciones de salud públicas. Una vez estandarizado el protocolo, se puede afrontar las cifras de contagio y los informes epidemiológicos, practicando los conocimientos que se tenían sobre bioseguridad, los cuales permitieron brindar datos estadísticos para mejorar las circunstancias en todo el mundo (OMS, 2020c).

La pandemia ocasionó que se aumente el personal de enfermería en primera línea de atención, también aumentó el requerimiento de equipos de protección guantes, respiradores, gafas de seguridad, protectores faciales, mandiles. Los que han sido escasos en algunos lugares más que otros, lo que ha ocasionado que incremente el riesgo de contagio en los enfermeros (as), evidenciando que, en Europa, de los contagiados un 10% son personal de salud y a España le

pertenece el 20%, todo lo mencionado es consecuencia a la falta de equipos de protección personal (OMS, 2020b).

Salvatierra Ávila et al. (2020) sostiene que se realizaron entrevistas a profesionales en enfermería, los cuales fueron alarmantes con respecto a los insumos de protección y manejo de normas de bioseguridad ante el COVID 19, siendo esto un peligro para el personal de salud que atiende a pacientes contagiados. Se concluye que la ausencia de EPP y la falta de conocimientos sobre bioseguridad pone en juego la calidad de atención hacia los enfermos y la importancia de cuidar a quienes arriesgan su vida por los demás (Salvatierra Ávila et al., 2020).

Un estudio realizado en Lima 2020, por Huachaca referente a la asociación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en personal asistencial del hospital central FAP, se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento en bioseguridad en el personal de salud fue 56.57%, concluyendo así que el nivel de conocimiento es de vital importancia para tener una actitud positiva (Huachaca Sarmiento, 2021).

En este Hospital Nacional, en el servicio de Cuidados Intensivos del adulto, el personal de enfermería es el encargado de brindar la atención a los pacientes que le son asignados, es una de las primeras instituciones de salud que realizaron un plan de contingencia para esta pandemia y quienes capacitaron a su personal para una respuesta adecuada. Cabe mencionar que existe un problema en el personal de enfermería al no cumplir con el uso adecuado del equipo de protección. Esto se describe en los accidentes provocados por el no cumplimiento de las medidas de bioseguridad a nivel mundial. En la institución no es ajena a esta realidad. Debido a esto, se identifican casos de infecciones cruzadas; así mismo, el personal de salud presenta un alto contagio de casos positivos a COVID 19. La investigadora ha podido observar que el profesional de enfermería no usa correctamente los medios de EPP. No existe un correcto lavado de manos

clínico, lo cual es una realidad que se pretende cambiar mediante esa investigación, por tal motivo se plantea la siguiente pregunta.

Formulación del problema

Problema general.

¿Cuál es la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022?

Problemas específicos.

¿Cuál es la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en la dimensión principios de universalidad en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima 2022?

¿Cuál es la efectiva del programa educativo para mejorar la bioseguridad en la dimensión uso de barreras protectoras en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima 2022?

¿Cuál es la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en la dimensión eliminación de material contaminado en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima 2022?

Objetivos de la investigación

Objetivo general.

Determinar la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.

Objetivos específicos.

Identificar la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería en la dimensión principios de universalidad en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.

Identificar la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería en la dimensión uso de barreras protectoras en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.

Identificar la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería en la dimensión eliminación de material contaminado en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.

Justificación***Justificación teórica.***

Este trabajo tiene relevancia teórica porque a través de un programa educativo denominado del conocimiento a la práctica, se podrá brindar y actualizar conocimientos sobre las medidas de bioseguridad para lograr que sean practicadas de forma segura, así poder disminuir el riesgo de accidentes laborales que perjudican a la seguridad de los trabajadores, pacientes, visitantes y el medio ambiente.

Justificación metodológica.

Este estudio es relevante porque cuenta con un instrumento validado y confiable sometido a juicios de expertos que servirá para investigaciones con propósitos similares. El aporte que la investigadora dejará es el programa educativo que se desarrollará en este proyecto; servirá para que el profesional de enfermería pueda brindar una mejor atención al paciente, con calidad y eficacia.

Justificación Práctica y social.

Se busca concientizar al profesional de enfermería sobre la importancia del manejo de las normas de bioseguridad y la aplicación de estas en el quehacer diario de enfermería. Los resultados que se obtengan serán de gran ayuda para el personal de salud, ya que se conocerá la forma en la que se manejan las medidas de bioseguridad, y así mejorar, asistiendo a capacitaciones constantes sobre este tema.

Presuposición filosófica.

En la biblia se encuentra el libro de Marcos capítulo 7 versículos del 1 al 5, donde recomienda alejarse de toda contaminación de la carne y guardar del espíritu. En los tiempos de Jesús, tomaban eso de forma literal y se esforzaban en mantenerse limpios físicamente, pero descuidaban el aspecto moral y espiritual. Jesús aclaró que este tema mencionado no se debe tener temor de contaminarse con todo lo que entra al hombre, sino cuidar de lo que sale, porque muchas veces en el corazón se alberga la codicia, envidia, odio entre otros pecados los cuales contaminan al hombre (Marcos 7:18-23).

Jesús mencionaba que todo aquel que se obsesiona con su higiene física, pero deja de lado las normas de Dios, son como utensilios que están limpios por fuera, pero sucios por dentro (Mateo 23:25, 26).

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Garzona Navas (2020) tuvo como objetivo identificar las medidas para la reducción del riesgo de contagio por COVID 19, durante los procedimientos de pruebas de esfuerzo en el servicio de cardiología en Costa Rica 2020. Fue de enfoque descriptivo. La población de estudio es de 60 especialistas en cardiología, se tomó una muestra de 49 profesionales y el instrumento a utilizar fue una encuesta en línea. Se encontró que el 68% realiza correcto lavado de manos y el 45% utiliza mascarillas de tela. Se concluyó que el personal de cardiología se lava frecuentemente las manos y el uso de mascarillas es defectuoso, por lo que se propone un protocolo para disminuir el riesgo de contagio por COVID 19, en dicho servicio.

Anchundia Mero (2020) tuvo como objetivo determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario para evitar contagios por COVID 19 en el distrito de salud 13D03. Fue de enfoque descriptivo de corte transversal. La población fue de 209 sanitarios y se escogió una muestra de 50 profesionales. El instrumento utilizado fue encuesta y entrevista. Se encontró que la mayoría de profesionales sanitarios aplican las medidas de bioseguridad, mientras que una mínima parte solo aplica a veces, esto se debe a la falta de insumos y equipos de protección personal. Se concluye que la aplicación de medidas de bioseguridad es de vital importancia contra el coronavirus, evitando el contagio entre pacientes y personal de salud.

Parrales Cevallos (2019) tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y practica de las normas de bioseguridad en la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud en el

Hospital de Jipijapa. Fue de enfoque descriptivo – deductivo y observacional. La población fue de 54 profesionales y la muestra fue la misma. El instrumento utilizado fue la entrevista y una guía de observación. Se encontró que de los encuestados el 98.15% tiene un alto nivel de conocimiento, el 12.96% nunca ha utilizado gafas y botas y el 66,67% no utiliza bata como protección. Se concluyó que el personal de salud tiene el nivel de conocimiento, pero no aplica las normas de bioseguridad en su práctica diaria.

Rojas Meza y Lara García (2019) tuvo como objetivo determinar la aplicación de las normas de bioseguridad por parte de los internos de Enfermería que laboran en los Hospitales Pablo Arturo Suarez de la Ciudad de Quito y General Docente de Riobamba. Tuvo un enfoque descriptivo, cuantitativo y transversal. La población fue de 35 internos. La muestra fue de 25 internos de enfermería y el instrumento fue un cuestionario y una guía de observación. Se encontró que 100% conoce sobre medidas de bioseguridad, el 56% conoce sobre principios de bioseguridad, el 36% afirma que no disponen de indumentarias para su protección. Se concluyó que los internos de enfermería conocen y aplican en su mayoría las normas de bioseguridad.

Antecedentes nacionales.

Camus Torrejón et al. (2021) tuvo como objetivo describir el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en la obtención y procesamiento de muestras COVID-19 en personal de salud. Tuvo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, corte transversal. La población fue de 69 profesionales. La muestra fue la misma y el instrumento utilizado fue un cuestionario virtual. Se encontró que, de los encuestados, el 20,3% evidencia tener un nivel alto de conocimientos, el 58% tienen un nivel medio y 21.7 % en el nivel bajo. Finalmente, se concluyó en que el personal estudiado evidencia tener un nivel medio de conocimientos, lo que indica que es necesario realizar capacitaciones constantes sobre COVID-19.

Santillán Andía (2020) tuvo como objetivo comparar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de pregrado y egresados de la carrera de odontología. Fue de tipo descriptivo, observacional. La muestra fue de 64 participantes y el instrumento realizado fue una encuesta. Se encontró que, de la muestra estudiada, el 40.6% (alumnos de pregrado) y el 46.8% (egresados) muestra tener conocimientos en un nivel regular. En la aplicación de medidas de bioseguridad, el 34.3% (alumnos) y el 25.5% (egresados) tuvieron un nivel bueno. Se concluyó que, de los encuestados, tuvieron un nivel regular de conocimientos, pero un buen nivel en la aplicación de medidas de bioseguridad.

Huachaca Sarmiento (2021) tuvo como objetivo determinar la asociación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en personal asistencial del hospital central de la FAP Lima 2020. El nivel de investigación fue cuantitativo, observacional, analítico y transversal. La población es de 250 personas. La muestra fue de 150 personas y el instrumento es una ficha de recolección de datos. Se encontró que el nivel de conocimiento es de 56,67%, mientras que la actitud fue positiva en 69,33%. Se concluyó que el conocimiento sobre bioseguridad es de vital importancia para obtener una actitud positiva.

Dueñas Lozano y Livias Paredes (2019) tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del hospital Barranca- Cajatambo. El nivel de investigación fue descriptivo inferencial. La población es de 85 enfermeros y la muestra es la misma. El instrumento fue un cuestionario y una lista de verificación. Se encontró que existe un nivel medio de conocimientos y son aplicadas medianamente adecuada en un 38%, con un bajo conocimiento y aplicación de bioseguridad fue medianamente adecuada un 12,9% y, por último, con el 12.9% un conocimiento alto y aplicación

de bioseguridad medianamente adecuada. Se concluyó que existe una relación positiva entre el nivel de conocimientos del personal de enfermería y la aplicación de medidas de bioseguridad.

Marco conceptual

Pandemia.

Este término se considera cuando una enfermedad logra extenderse a nivel mundial, superando así el número de casos contagiados en un determinado lugar. La OMS menciona que para que una pandemia suceda es porque un nuevo virus o mutación de uno ya existente ataca a distintas poblaciones y sea capaz de transmitirse de una persona a otra de forma rápida, provocando un contagio rápido y masivo (Hospital Ángeles Health System [HAHS], 2022)

Dentro de los primeros quince días de marzo del 2020, el director general de la OMS emitió un anuncio en el cual menciona que la nueva enfermedad ocasionada por COVID-19 puede considerarse como una pandemia (OMS, 2020c).

COVID - 19.

Esta enfermedad tuvo origen en Wuhan (China) en el mes de diciembre del 2019. Es una enfermedad infecciosa causada por el Sars-CoV-2, caracterizándose por su rápido contagio, vía de transmisión directa entre persona a persona, siendo sumamente contagiosa, ya que se trasmite muy fácilmente entre las personas a través de la saliva. Las medidas de protección incluyen el distanciamiento social, barreras de bioseguridad, las que permiten minimizar el riesgo de contagio y el nivel de exposición a este (OMS, 2020b).

Profesionales de enfermería durante la pandemia.

Con el pasar de los años, la carrera de enfermería ha tomado un papel importante en los momentos de crisis, en los cuales han podido brindar cuidados, atención e innovación a sus pacientes, reduciendo el sufrimiento y salvando vidas. En la actualidad, la labor de los

profesionales de enfermería durante esta pandemia salió a relucir, ya que desde el primer día estuvieron en la primera línea de defensa contra la COVID 19 (Ferrer-Arnedo, 2020).

Esta pandemia demostró que existe un déficit de enfermeras, lo que se traduce como un riesgo para la salud de la población por la falta de personal que hay en las instituciones para poder cubrir las demandas de los pacientes (Clasificación Internacional de Enfermedades [eCIE10ES], 2022).

Bioseguridad.

Es definido como el conjunto de medidas, normas y protocolos que se emplean al realizar distintos procedimientos, con el propósito de prevenir, disminuir y minimizar riesgos o infecciones hospitalarias, producidas por agentes infecciones que se pueden encontrar en riesgos biológicos, químicos o físicos (Clinica Alemana Universidad del Desarrollo, 2021).

Principios de bioseguridad.

Universalidad.

Se considera como portadora de algún agente infeccioso a toda persona que requiere atención hasta que no se le apliquen estudios y pueda determinarse lo contrario (Villalta Miranda, 2019).

Lavado de manos.

Es una medida que se impulsa a ser practicada a nivel mundial, ya que es una práctica esencial para el autocuidado y prevención de enfermedades. Es considerada como la medida más económica, fácil y eficaz con la cual se reduce el riesgo de contagio de alguna infección. Existen datos estadísticos que respaldan la eficacia del lavado de manos, siendo las manos consideradas como el vehículo que transporta variedad de microorganismos patógenos (OPS & OMS, 2021).

Tipos de lavado de manos.

Dentro de una institución de salud se consideran 2 tipos importantes.

Lavado antiséptico o clínico

Práctica realizada con la finalidad de retirar y eliminar los microorganismos que se encuentran de forma transitoria en las manos. Para esto, se utiliza productos jabonosos que contengan antimicrobianos que no sean irritantes, para ser usados frecuente. Lavado quirúrgico: Practica que se realiza en procedimientos estériles, para esto se utiliza soluciones jabonosas antimicrobianas, que sean de amplio espectro y que permitan eliminar microorganismos patógenos que se encuentren en los manos, ajenos flora residente en la piel (Subcomisión de Bioseguridad AAM, 2020).

Los 5 momentos del lavado de manos.

Primero: Antes de tener algún contacto con el paciente.

Segundo: Antes de realizar algún procedimiento que sea limpio o aséptico

Tercero: Luego de estar en exposición o tener contacto con fluidos corporales y después de quitarse los guantes.

Cuarto: Luego de tener contacto con el paciente

Quinto: Luego de tener contacto con el entorno del paciente (OMS, 2020a).

Los 11 pasos de la técnica del lavado de manos.

Esta técnica consta de once pasos que si deben realizar durante 40 y 70 segundos. Se indica mojarse las manos con agua, luego se debe utilizar suficiente de jabón en las manos. Seguidamente se comenzará con la frotación palma con palma, palma izquierda con el dorso de la mano derecha entrelazando los dedos y viceversa, juntar las palmas entre sí y frotar con los dedos entrelazados, colocar la mano derecha en el dorso de los dedos y frotar (viceversa), ya casi por

finalizar frotar el pulgar con la mano opuesta y viceversa, colocar la yema de los dedos de la mano derecha con de los dedos de la mano izquierda y frotar con movimientos de rotación; finalmente, enjuagar las manos y utilizar una toalla desechable para secarse. No olvidar cerrar el caño con la misma toalla (AQUAE Fundación & OMS, 2017).

Barreras protectoras.

Se refieren a las medidas que evitan que fluidos como sangre se pongan en contacto con el personal de salud (Guerrero-Ramírez et al., 2016). Los elementos que se utilizan para protegerse de la contaminación biológica, suelen ser dos grupos: inmunizaciones y equipos de protección (guantes, mascarillas, respiradores, lentes, gorros, trajes, mandiles, etc.). También es importante eliminar correctamente el material contaminado para que este no sea un riesgo de contaminación.

Eliminación de material contaminado.

Luego de utilizar materiales en la atención del paciente deben ser desechados siguiendo normas estrictas, las cuales minimizan los riesgos de contaminación (Iberdrola, 2020).

Los residuos comunes o no contaminados.

Se consideran comunes a los que causan ningún riesgo o peligro biológico, químico, radiactivo o físico particular, se almacenan en bolsas de color negro (OMS, 2018).

Los residuos biocontaminados.

Material que ha sido usado con los pacientes en el área asistencial, estos son los algodones, gasas, guantes, vendas, elementos punzocortantes, entre otros, los cuales deben ser tratados previamente por medio de la incineración, esterilización por autoclave, desinfección por microondas o enterramiento controlado, se descartan en bolsas rojas (Cassiani S et al., 2020).

Los residuos especiales.

En este grupo se encuentra el material que ha sido contaminado con sustancias químicas, radiactivas o líquidos tóxicos. Se usa las bolsas de color amarillo (Cortázar et al., 2019).

Programa educativo para la Salud

Educación es la forma más adecuada de lograr el desarrollo humano, brindar conocimientos permite desarrollar nuevas competencias, habilidades y destrezas en las personas, en este caso en los profesionales de la salud con el fin de lograr fijar conocimientos y ser evidenciados en la práctica (OPS & OMS, 2017).

El plan de formación profesional busca mejorar la calidad de atención y cuidado de la salud de manera eficaz, en diversas instituciones de salud que respondan a las necesidades básicas de la población, logrando que las atenciones brindadas sean con equidad (MINSA, 2020).

Bases teóricas.

Esta investigación se fundamenta en la Teoría Del Autocuidado De Dorotea Orem.

Esta teórica se enfoca en desarrollar la capacidad que tiene cada individuo para realizar su propio autocuidado. El poder cuidarse a sí mismo; se define como autocuidado; sin embargo, cuando se depende de alguien más para el cuidado se denomina cuidado dependiente. El propósito de esta teoría consiste en que la enfermera pueda lograr recuperar la capacidad total que tiene el paciente para auto cuidarse a través de reforzar conocimientos habilidades para el paciente o la familia (OMS, 2018).

Teoría de los sistemas de enfermería.

Este modelo se centra en la actividad de la enfermera, quien es encargada de motivar deliberadamente y con intención la recuperación y práctica del autocuidado en el paciente. Estos

sistemas pueden estar orientados para personas individuales o para grupos que tiene demandas de atenciones por tener limitaciones para ejercer el autocuidado (Alayo Huatay, 2019).

Definición de términos.

Lavado de manos.

Practica que se realiza para minimizar el riesgo de trasladar microorganismos patógenos entre pacientes o profesionales de la salud. Se utiliza jabón, agua y una toalla y se cumple 11 pasos para que sea correcto.

Manejo y eliminación de residuos.

Correcto procedimiento para desechar o eliminar los materiales utilizados en la atención de los pacientes.

Medidas de bioseguridad.

Prácticas que se realizan siguiendo normas o protocolos para poder evitar o prevenir contraer alguna infección al atender al paciente hospitalizado.

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de investigación

El presente estudio se realizará en un Hospital público perteneciente al MINSA ubicado en el Centro de Lima. Se brinda atención integral en distintas especialidades como: Medicina interna, cardiología y cuidados coronarios, Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología, Geriatria, Onco-Hematología Clínica, Inmunohematología, Medicina Física y Rehabilitación, Nefrología, Neumología, Neurología, Salud Mental, Infectología, Cirugía General Aparato Digestivo y Pared Abdominal, Especialidades Quirúrgicas, Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Estomatología, Enfermería, Anestesiología y Centros Quirúrgicos, Anatomía Patológica, Diagnóstico por imágenes, Nutrición y Dietética, Servicio Social, Farmacia, Consulta Externa y Hospitalización, Emergencia y Cuidados Críticos, la investigación se realizará en la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto y COVID 19, el cual cuenta con 40 camas operativas y equipadas para atender a los pacientes con el fin de lograr su recuperación

Población y muestra

Población.

La población en estudio está formada por licenciadas en enfermería de UCI General y UCI COVID de un Hospital de Lima, siendo un total de 65 profesionales de enfermería.

Muestra.

La muestra la conforman 65 profesionales de enfermería, el cual fue escogido a través del muestreo censal, siendo esta el universo, población y muestra.

Criterios de selección.*Criterios de inclusión*

Personal de enfermería:

Con un mes mínimo en el servicio.

Labora en el en el servicio.

Acepte participar del estudio.

Criterios de exclusión.

Personal de enfermería que:

Cumple la función administrativa.

Se encuentre de vacaciones o licencia.

No firme el consentimiento informado.

Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es un estudio de enfoque cuantitativo, porque se emplea el análisis estadístico, de diseño experimental ya que define las variables que deben ser observadas y la manipulación de ellas, la relación entre elementos, como medir las variables y como analizar los datos obtenidos, de tipo pre-experimental de corte longitudinal ya que el investigador trata de aproximarse a una investigación experimental y de corte longitudinal realizándose en un lapso de tiempo corto, se habla de longitudinal porque se recolecta los datos en dos tiempos: observación inicial y observación final, aquí se podría citar al metodólogo Gilberto Andrés García Batista, hace referencia que en este diseño longitudinal se recolectan datos en 2 o más momentos (García Batista, 2016).

Hipótesis de investigación

Hipótesis general.

H_i: El programa educativo mejora la bioseguridad en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.

H_o: El programa educativo no mejora la bioseguridad en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.

Identificación de variables

Variable dependiente: Aplicación de las medidas de bioseguridad.

Variable independiente: Programa educativo.

Tabla 1.*Operacionalización de variables.*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Medidas de bioseguridad	La bioseguridad es un conjunto de normas, medidas y protocolos que son aplicados en múltiples procedimientos con el objetivo contribuir a la prevención de riesgos o infecciones derivadas de la exposición a agentes potencialmente infeccioso o con cargas significativas de riesgo biológico, químico y físico	El personal de enfermería debe aplicar correctamente las medidas de bioseguridad, el cual será evaluado mediante una guía de observación La escala de valoración será: 0=nunca, 1=a veces, 2=siempre.	Universalidad Barreras protectoras Eliminación de material contaminado	Lavado de manos correctamente Uso de mascarilla, mandil y guantes correctamente Descarta y clasifica adecuadamente los residuos	Ordinal: 0=nunca 1=a veces 2=siempre Ordinal: 0=nunca 1=a veces 2=siempre Ordinal: 0=nunca 1=a veces 2=siempre
Programa educativo.	(Clinica Alemana Universidad del Desarrollo, 2021). Educar es la forma más adecuada de lograr el desarrollo humano, brindar conocimientos permite desarrollar nuevas competencias, habilidades y destrezas en las personas, en este caso en los profesionales de la salud con el fin de lograr fijar conocimientos y ser evidenciados en la práctica (OPS & OMS, 2017).	El programa educativo consta de 5 sesiones que se desarrolla 1 por semana.	Aplicación de las medidas de bioseguridad. Universalidad Barreras protectoras Eliminación material contaminado. Accidentes laborales en la unidad de cuidados intensivos.	Despertar interés. Recuperar saberes previos. Estimular conflicto cognitivo.	Se aplica la guía de observación: observación inicial y observación final.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica será la observación y para la recolección de datos. El instrumento será una guía de observación. Para determinar la aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería se utilizará la guía de observación propuesta por Trelles y Quispe (2016), cuyo instrumento consta de 15 ítems con alternativas de Siempre, A veces y Nunca, se sometió a validación de contenido a través de juez de expertos (ver tabla de resultados de validez) V de AIKEN= 0.93 y una confiabilidad de contenido mediante análisis de fiabilidad con Alpha de Cronbach con un valor de $\alpha=0.92$ (después de haber aplicado un test y pre test al mismo profesional de enfermería, en su total 35 profesionales), determinando así que el instrumento es confiable.

Proceso de recolección de datos

Se iniciará con el consentimiento informado, presentando a jefatura de la Unidad de Cuidados Intensivos, luego de dar la autorización se realizará una primera observación antes de iniciar con el programa educativo, se aplicará a las 65 enfermeras asistenciales que laboral en UCI General y UCI COVID, a través de la guía de observación. Para la aplicación del instrumento se le explicará al profesional los objetivos del estudio y se respetara su opción a participar, se le dejara en claro que es de carácter anónimo y se respetara los principios éticos. El programa educativo consta de 5 sesiones con una duración de 3 horas por día, 1 vez por semana, dando inicio el 13 de julio 2022 y finalizará el 10 de agosto 2022, los profesionales que apoyarán en este programa serán los médicos y enfermeras encargados de la unidad de Salud y Seguridad en el trabajo y de la unidad de Epidemiología.

Se realizará la observación final para evaluar al profesional de enfermería.

Procesamiento y análisis de datos.

Luego de concluir con la recolección de datos a través de la observación inicial y observación final, se revisará y realizará la codificación de estos, en el programa estadístico SPSS versión 27. Se realizará la limpieza de los datos, para luego proceder a la agrupación de la variable, seguidamente se hará el análisis estadístico descriptivo donde se presentará en tablas de frecuencia y porcentaje. Así mismo, se comprobará la hipótesis mediante la estadística inferencial. Se realizará la comprobación de los supuestos, para de esta manera elegir qué prueba estadística se puede utilizar; si es una prueba estadística paramétrica, se tomará la T Student y si se determina una prueba estadística no paramétrica se tomará el ANOVA.

Consideraciones éticas

Para poder realizar el estudio, se solicitará el permiso y autorización de la institución de salud y el consentimiento informado del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto y COVID 19. Se tendrá en cuenta los siguientes principios:

Autonomía.

Respetar la decisión de los encuestados de querer o no participar del estudio.

No maleficencia.

La participación de esta investigación no ocasiona ningún daño para el encuestado.

Beneficencia.

Se beneficia la institución en la que se realiza el estudio con los resultados encontrados.

Justicia.

No se realizará actos de discriminación por ningún motivo en los encuestados, sin importar raza, sexo, religión, etc.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Tabla 2.

Cronograma de ejecución de actividades

Actividad	Diciembre	Marzo	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Planteamiento del problema	X					
Marco teórico	X					
Instrumentos		X				
Revisión de los instrumentos		X				
Aplicación de la prueba piloto			X			
Análisis de la fiabilidad			X			
Presentación inicial			X			
Corrección de los dictaminadores				X		
Aplicación del instrumento					X	
Inicio plan educativo					X	
Fin del plan educativo						
Resultados						X
Discusión						X
Presentación final						X

Tabla 3.

Presupuesto

ID	PARTIDAS Y SUBPARTIDAS	CANTIDA D	COSTO S./	TOTAL S./
1	Personal	01	100.0	100.0
2	Honorarios del investigador	01	300.0	300.0
3	Honorarios del revisor lingüístico	01	400.0	400.0
4	Honorarios revisores apa	01	300.0	300.0
5	Honorarios estadista	01	300.0	300.0
6	Formatos de solicitud	50	0.10	50.0
7	Servicios	03	100.0	300.0
8	Inscripción y dictaminarían del proyecto	01	50.0	50.0
9	Fotocopias	500	0.10	50.0
10	Viáticos		30.0	600.0
TOTALES			S/.2450.00	

Referencias Bibliográficas

- Alayo Huatay, H. K. (2019). *Efecto del programa: “cuidando mi salud” en el nivel de información y ansiedad en gestantes programadas para cesárea. [Tesis de Segunda Especialidad]* [Universidad Nacional de Trujillo].
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14920/2E603.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Anchundia Mero, C. L. (2020). *Bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario en tiempos de COVID-19. [Tesis de Titulación]* [Universidad Estatal del Sur de Manabí].
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2503/1/CARMEN LISSETH ANCHUNDIA MERO TESIS.pdf>
- AQUAE Fundación, & OMS. (2017). *Cómo lavarse las manos para prevenir el coronavirus*. Organización Mundial de La Salud. Seguridad Del Paciente: Una Alianza Mundial Para Una Atención Más Segura. Save Lives: Clean Your Hands.
https://www.fundacionaquae.org/wiki/como-lavarse-manos-coronavirus/?gclid=CjwKCAiAlrSPBhBaEiwAuLSDUMxP3NNaHYE1Y9aM589hpQPgBzKrAy0BYkFSm2PurywVwfdtnSFiIxoCPAkQAvD_BwE
- Camus Torrejón, J. P., Figueroa Chávez, L. A., & Domínguez Moreno, O. A. (2021). *Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en la obtención y procesamiento de muestras Covid-19 en personal de laboratorio clínico de Lima Metropolitana, 2021. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad Peruana Cayetano Heredia].
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9751/Nivel_CamusTorrejon_Jose.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cassiani S, H. B., Munar Jiménez, E. F., Umpiérrez Ferreira, A., Peduzzi, M., & Lejía

- Hernández, C. (2020). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Pan American Journal of Public Health*, 44(64). <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>
- Clasificación Internacional de Enfermedades [eCIE10ES]. (2022). eCIE-Maps - CIE-10-ES Diagnósticos. In *Edición electrónica de la CIE-10-ES Diagnósticos* (10ma ed.). https://eciemaps.mscbs.gob.es/ecieMaps/browser/index_10_mc.html
- Clinica Alemana Universidad del Desarrollo. (2021, December). *Definición de Bioseguridad*. Facultad de Medicina. <https://medicina.udd.cl/sobre-la-facultad/comite-institucional-de-bioseguridad/definicion-de-bioseguridad/>
- Cortázar, C., Elgueta, M., & García-Melián, J. (2019). Symmetry of large solutions for semilinear elliptic equations in a ball. *Journal de Mathématiques Pures et Appliquées*, 121, 286–297. <https://doi.org/10.1016/J.MATPUR.2017.12.007>
- Dueñas Lozano, B. I., & Livias Paredes, L. V. (2019). *Nivel de conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Barranca - Cajatambo, 2018. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad Nacional de Barranca]. <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/45/TESIS DE ENFERMERÍA %28DUEÑAS LOZANO%2C BACILIA ILUMIDA Y LIVIAS PAREDES%2C LEYDI VANESSA%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ferrer-Arnedo, C. (2020). Los pilares irrenunciables de la práctica enfermera en el ámbito comunitario tras la crisis del COVID-19. *Enfermería Clínica*, 30(4), 233. <https://doi.org/10.1016/J.ENFCLI.2020.06.001>
- García Batista, G. A. (2016). *La innovación en la superación de maestros y profesores: experiencias y resultados*. Editorial Universitaria. <http://www.eduniv.cu/items/show/32617>

- Garzona Navas, A. F. (2020). *Medidas para la reducción del riesgo de contagio por Covid-19 durante la realización de pruebas de esfuerzo en los servicios de cardiología en Costa Rica en el año 2020: Estado actual y propuesta de protocolo. [Tesis de Especialidad]* [Universidad de Costa Rica].
https://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/82318/TESIS_FINAL_AGN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Guerrero-Ramírez, R., Meneses-La Riva, E., & Cruz-Ruiz, M. D. L. M. (2016). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. LimaCallao, 2015. *Revista Enfermería Herediana*, 9(2), 127–136. <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
- HAHS. (2022, February). *Qué es una pandemia*. Hospital Angeles Health System.
<https://hospitalesangeles.com/covid-19/articulos/que-es-una-pandemia.php>
- Huachaca Sarmiento, R. (2021). *Asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en personal asistencial del Hospital Central de la FAP - Lima, 2020. [Tesis de Titulación]* [Universidad Ricardo Palma].
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4058/T030_72506797_T_HUACHACA_SARMIENTO_ROMARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- IBERDROLA. (2020). *La bioseguridad: fundamental en la lucha contra las pandemias*.
IBERDROLA. <https://www.iberdrola.com/innovacion/que-es-la-bioseguridad>
- MINSA. (2020). Plan Nacional de cuidados integrales. In *Ministerio de Salud de Perú*.
Ministerio de Salud. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>
- OMS. (2018, February 8). *Desechos de las actividades de atención sanitaria*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care->

waste

OMS. (2019). Investigaciones epidemiológicas y clínicas precoces sobre el COVID-19 para una respuesta de salud pública. *FOCO TÉCNICO*. <https://isaric.tghn.org/>

OMS. (2020a). *Protocolo de investigación de los primeros casos y sus contactos directos (FFX) de la enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19)*. <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-19-master-ffx-protocol-v2-sp-web.pdf>

OMS. (2020b, April). *La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>

OMS. (2020c, October). *Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos*. Organización de La Salud. https://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_5_momentos_poster_es.pdf

OPS, & OMS. (2017). *Documento Conceptual: Educación para la salud con enfoque integral*. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf>

OPS, & OMS. (2021, November 17). *La higiene de manos salva vidas*. Organización Panamericana de La Salud. Organización Mundial de La Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>

Salvatierra Ávila, L. Y., Gallegos Gallegos, E. M., Orellana Pelaez, C. A., & Apolo Guaman, L. A. (2020, March 10). *Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020* / *Bol. malariol. salud ambient*;61(1): 47-53, 10 de marzo de 2021. / *LILACS*. Biblioteca Virtual Em Saúde. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1177561>

- Santillán Andía, W. F. A. (2020). *Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de pregrado y egresados de la carrera de odontología del período 2013-2018 de una universidad privada peruana: Estudio Piloto. [Tesis de Titulación]* [Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas].
https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/652006/Santillán_AW.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Subcomisión de Bioseguridad AAM. (2020). Guía para el lavado de manos en áreas de cuidado de salud. In *Subcomisión de Bioseguridad AAM*.
https://www.aam.org.ar/src/img_up/24072014.1.pdf
- Villalta Miranda, L. F. (2019). *Cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería en la sala de quimioterapia en un Hospital de Especialidades de Guayaquil en el periodo de Junio a Julio del 2019. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad Católica De Santiago de Guayaquil].
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/13279/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-558.pdf>

Apéndice

Apéndice A: El instrumento

Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

Programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos adulto – COVID 19 de un hospital público de Lima, 2022.

Autor: Chilón y Santa Cruz 2016

- I. **PRESENTACION:** Buenos días soy alumna de la Segunda Especialidad en Enfermería de la unidad de post grado de loa UPEU que en esta oportunidad estoy realizando un estudio previa coordinación con la institución y el servicio de la unidad de cuidados intensivos adulto a fin de obtener información sobre las medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería en esta área. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

- II. **INSTRUCCIONES:** La presente es una guía de observación de las acciones realizadas por el profesional de enfermería durante sus actividades laborales en la unidad de cuidados intensivos adulto – COVID 19. Cuyo objetivo es identificar la aplicación de las medidas bioseguridad por parte del profesional de enfermería.

- III. **EDAD:**

ASPECTOS OBSERVADOS	CRITERIOS		
	Siempre	A veces	Nunca
1. Se realizan lavado de manos antes y después de realizar cada procedimiento			
2. Utilizan guantes al contacto con sangre, mucosas, piel no intacta, objetos contaminados.			
3. Utilizan delantales para protegerse de salpicaduras de sangre u otras secreciones contaminadas.			
4. Verifica la limpieza y desinfección del servicio donde trabaja.			
5. Al salir del servicio se retira el delantal para prevenir las infecciones nosocomiales.			
6. Descarta residuos según el color de tachos.			
7. Se protege de piquetes producidos por agujas hipodérmicas.			
8. Desecha las agujas usadas en recipientes indicados.			
9. Se lava las manos tras inyectar o administrar tratamiento a un paciente.			
10. Se cambia los guantes para atender a un nuevo paciente.			
11. Tapa las muestras con tapas de seguridad para evitar que se viertan durante el transporte, tomando precauciones para impedir la contaminación del exterior del recipiente.			
12. La enfermera informa un accidente con exposición de piel a fluidos corporales con sangre.			
13. Evita que los materiales quirúrgicos se mezclen entre sí.			
14. Usa mascarilla al atender a un usuario.			
15. Dobra, reencapucha las agujas tras su uso.			

Juicio de expertos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUCIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos sobre medidas de bioseguridad, el mismo que será aplicado al personal de enfermería que se encuentran en la unidad de Cuidados Intensivos Adulto de un Hospital Nacional, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación de la Guía de Observación: medidas de bioseguridad, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.


Juez N.º 01

Fecha actual: 31-01-2022

Nombres y Apellidos de Juez Flor Smith Medina

Institución donde labora: Hospital Nacional Arcebispo Loayza

Años de experiencia profesional o científica: 10 años


Flor Smith Medina
 U.E.
 C.E.

Firma y Selo

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI NO ()

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

Observaciones: SI NO ()

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI () NO

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI () NO

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI NO ()

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenece en el constructo?

Observaciones: SI NO ()

Sugerencias:

No	Aspectos Observados	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	Se realizan lavado de manos antes y después de realizar procedimiento	X		X		X		X		
2.	Utilizan guantes al contacto con sangre, mucosas, piel no intacta, objetos contaminados	X		X		X		X		
3.	Utilizan delantales para protegerse de salpicaduras de sangre u otras secreciones contaminadas	X		X		X		X		
4.	Verifica la limpieza y desinfección del servicio donde trabaja	X		X		X		X		
5.	Al salir del servicio se retira el delantal para prevenir las infecciones nosocomiales	X		X		X		X		
6.	Descarta residuos según el color de tacho	X		X		X		X		
7.	Au salir del servicio se retira el mandil para prevenir infecciones intrahospitalarias	X		X		X		X		
8.	Se protege de piquetes producidas por agujas hipodérmicas	X		X		X		X		
9.	Se lava las manos tras inyectar o administrar tratamiento a un paciente	X		X		X		X		
10.	Se cambia los guantes para atender a un nuevo paciente	X		X		X		X		

11	<p>Tapas las muestras con tapas de seguridad para evitar que se vuelvan durante el transporte, tomando precauciones para impedir la contaminación del exterior del recipiente.</p>	X	X	X	X	X	X	X
12	<p>La enfermera informa un accidente con exposición de piel a fluidos corporales con sangre.</p>	X	X	X	X	X	X	X
13	<p>Evita que los materiales quirúrgicos se mezclen entre sí.</p>	X	X	X	X	X	X	X
14	<p>Usa mascarilla al atender a un usuario.</p>	X	X	X	X	X	X	X
15	<p>Dobla, reencapucha las agujas tras su uso.</p>	X	X	X	X	X	X	X

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI () NO (X)

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI () NO (X)

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

No	Aspectos Observados	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	Se realizan lavado de manos antes y después de realizar cada procedimiento.	X		X		X		X		
2.	Utilizan guantes al contacto con sangre, mucosas, piel no intacta, objetos contaminados.	X		X		X		X		
3.	Utilizan delantales para protegerse de salpicaduras de sangre u otras secreciones contaminadas.	X		X		X		X		
4.	Verifica la limpieza y desinfección del servicio donde trabajó.	X		X		X		X		
5.	Al salir del servicio se retira el delantal para prevenir las infecciones nosocomiales.	X		X		X		X		
6.	Descarta residuos según el color de tacho.	X		X		X		X		
7.	Al salir del servicio se retira el mandil para prevenir infecciones intrahospitalarias.	X		X		X		X		
8.	Se protege de piquetes producidas por agujas hipodérmicas.	X		X		X		X		
9.	Se lava las manos tras inyectar o administrar tratamiento a un paciente.	X		X		X		X		
10.	Se cambia los guantes para atender a un nuevo paciente.	X		X		X		X		

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos sobre medidas de bioseguridad, el mismo que será aplicado al personal de enfermería que se encuentran en la unidad de Cuidados Intensivos Adulto de un Hospital Nacional, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación de la Guía de Observación: medidas de bioseguridad, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

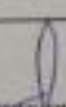
Juez N.º: 03

Fecha actual: 29-01-2022

Nombres y Apellidos de Juez: Mery Erosuipa Melgaro

Institución donde labora: Farmacia Padomi Essalud.

Años de experiencia profesional o científica: 12 años


Mery Erosuipa Melgaro
FARMACIA
C.Q.F.P. 13124

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI () NO (X)

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI () NO (X)

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenecen en el constructo?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

No	Aspectos Observados	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	Se realizan lavado de manos antes y después de realizar cada procedimiento	X		X		X		X		
2.	Utilizan guantes al contacto con sangre, mucosas, piel no intacta, objetos contaminados	X		X		X		X		
3.	Utilizan delantales para protegerse de salpicaduras de sangre u otras secreciones contaminadas	X		X		X		X		
4.	Verifica la limpieza y desinfección del servicio donde trabaja	X		X		X		X		
5.	Al salir del servicio se retira el delantal para prevenir las infecciones nosocomiales	X		X		X		X		
6.	Descarta residuos según el color de tacho	X		X		X		X		
7.	Al salir del servicio se retira el mandil para prevenir infecciones intrahospitalarias	X		X		X		X		
8.	Se protege de piquetes producidos por agujas hipodérmicas.	X		X		X		X		
9.	Se lava las manos tras inyectar o administrar tratamiento a un paciente	X		X		X		X		
10.	Se cambia los guantes para atender a un nuevo paciente	X		X		X		X		

11	Tapa las muestras con tapas de seguridad para evitar que se viertan durante el transporte, tomando precauciones para impedir la contaminación del exterior del recipiente.	X		X		X		X		X			X		
12	La enfermera informa un accidente con exposición de piel a fluidos corporales con sangre.	X		X		X		X		X			X		
13	Evita que los materiales quirúrgicos se mezclen entre sí.	X		X		X		X		X			X		
14	Usa mascarilla al atender a un usuario.	X		X		X		X		X			X		
15	Dobla, reencapucha las agujas tras su uso.	X		X		X		X		X			X		

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos sobre medidas de bioseguridad, el mismo que será aplicado al personal de enfermería que se encuentran en la unidad de Cuidados Intensivos Adulto de un Hospital Nacional, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación de la Guía de Observación: medidas de bioseguridad, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de otorgarles de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiere.

Juez N° 05

Fecha actual 31-01-2022

Nombres y Apellidos de Juez LUZ MARINA TORRES RAMOS

Institución donde labora HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LÓPEZ DE HARO

Años de experiencia profesional o científica 18 AÑOS

[Firma manuscrita]
 Luz Marina Torres Ramos
 Enfermera
 Hospital Nacional Arzobispo López de Haro

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

Observaciones: SI () NO (X)

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI () NO (X)

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduadas y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenece en el constructo?

Observaciones: SI (X) NO ()

Sugerencias:

No	Aspectos Observados	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	Se realizan lavado de manos antes y después de realizar cada procedimiento.	X		X		X		X		
2.	Utilizan guantes al contacto con sangre, mucosas, piel no intacta, objetos contaminados	X		X		X		X		
3.	Utilizan delantales para protegerse de salpicaduras de sangre u otras secreciones contaminadas	X		X		X		X		
4.	Verifica la limpieza y desinfección del servicio donde trabaja	X		X		X		X		
5.	Al salir del servicio se retira el delantal para prevenir las infecciones nosocomiales.	X		X		X		X		
6.	Descarta residuos según el color de facho.	X		X		X		X		
7.	Al salir del servicio se retira el mandil para prevenir infecciones intrahospitalarias	X		X		X		X		
8.	Se protege de piquetes producidas por agujas hipodérmicas.	X		X		X		X		
9.	Se lava las manos tras inyectar o administrar tratamiento a un paciente	X		X		X		X		
10.	Se cambia los guantes para atender a un nuevo paciente.	X		X		X		X		

11	Tapa las muestras con tapas de seguridad para evitar que se viertan durante el transporte, tomando precauciones para impedir la contaminación del exterior del recipiente.	X				X		X					X					
12	La enfermera informa un accidente con exposición de piel a fluidos corporales con sangre.	X				X		X					X					
13	Evita que los materiales quirúrgicos se mezclen entre sí.	X				X		X					X					
14	Usa mascarilla al atender a un usuario.	X				X		X					X					
15	Dobla, reencapucha las agujas tras su uso.	X				X		X					X					

INSTRUMENTO PARA LA VALIJEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar los conocimientos sobre medidas de bioseguridad, el mismo que será aplicado al personal de enfermería que se encuentran en la unidad de Cuidados Intensivos Adulto de un Hospital Nacional, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación de la Guía de Observación: medidas de bioseguridad, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de compararlos de manera cualitativa con los ítems propuestos relativos a relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N.º 04

Fecha actual 31-01-2022

Nombres y Apellidos de Juez JULY M. CAUOGLA CAMPOS

Institución donde labora: HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

Años de experiencia profesional o científica 20 AÑOS




Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI NO ()

Sugerencias

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

Observaciones: SI NO ()

Sugerencias

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI () NO

Sugerencias

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI () NO

Sugerencias

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

Observaciones: SI NO ()

Sugerencias

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a que pertenecen en el constructo?

Observaciones: SI NO ()

Sugerencias

No	Aspectos Observados	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	Se realizan lavado de manos antes y después de realizar cada procedimiento	X		X		X		X		
2.	Utilizan guantes al contacto con sangre, mucosas, piel no intacta, objetos contaminados	X		X		X		X		
3.	Utilizan delantales para protegerse de salpicaduras de sangre u otras secreciones contaminadas.	X		X		X		X		
4.	Verifica la limpieza y desinfección del servicio donde trabaja	X		X		X		X		
5.	Al salir del servicio se retira el delantal para prevenir las infecciones nosocomiales.	X		X		X		X		
6.	Descarta residuos según el color de facho.	X		X		X		X		
7.	Al salir del servicio se retira el mandil para prevenir infecciones intrahospitalarias	X		X		X		X		
8.	Se protege de piquetes producidas por agujas hipodérmicas.	X		X		X		X		
9.	Se lava las manos tras inyectar o administrar tratamiento a un paciente	X		X		X		X		
10.	Se cambia los guantes para atender a un nuevo paciente	X		X		X		X		

11	Tapa las muestras con tapas de seguridad para evitar que se viertan durante el transporte, tomando precauciones para impedir la contaminación del exterior del recipiente	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12	La enfermera informa un accidente con exposición de piel a fluidos corporales con sangre.	X		X	X									
13	Evita que los materiales quirúrgicos se mezclen entre sí.		X	X	X	X			X	X	X			
14	Usa mascarilla al atender a un usuario.		X						X	X	X			
15	Dobla, reencapucha las agujas tras su uso.	X		X	X				X	X	X			

Apéndice D: Consentimiento Informado.

Hoja de Información y Formulaciòn de Consentimiento Informado

Egresada de la Especialidad de Cuidados Intensivos Adulto en la Universidad Peruana Union. Lizeth Mirtha Candela Vicente, le solicita su autorizaciòn para participar del “Programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermeria que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital pùblico de Lima 2022”. Teniendo por objetivo: Determinar la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermeria que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital pùblico de Lima, 2022.

Pueden participar de forma voluntaria todas las enfermeras asistenciales, que cumplan con los criterios de inclusiòn, responder a las encuestas, se encuentren en el momento de la aplicaciòn de la guià de observaciòn y firmen voluntariamente el permiso de su participaciòn. Su participaciòn no le ocasiona ningùn riesgo.

Confidencialidad

Se garantiza la plena privacidad de los datos obtenidos y solo seràn usados por las investigadoras para cumplir los objetivos de la presente investigaciòn. Las respuestas que usted brinde en la encuesta seran codificadas usando un codigo de identificaciòn y por lo tanto seran confidenciales.

Firma

Apéndice E: Matriz de Consistencia

Tabla E 1. *Efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.*

Problema	Objetivo	Variables e indicadores	Metodología	Muestra	Técnicas e instrumentos
<p>Problema General: ¿Cuál es la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.</p>	<p>Variable: Programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería que laboran en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo Nivel de Investigación: Pre-experimental de corte longitudinal Método General: Método Científico Diseño: Experimental</p>	<p>Población: Madres de recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Público de Lima, 2022.</p> <p>Muestra: Madres de recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Público de Lima, 2022.</p> <p>Muestreo: No probabilístico censal</p>	<p>Técnicas: Observación.</p> <p>Instrumentos: Programa educativo.</p>
<p>Problemas Específicos: ¿Cuál es la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en la dimensión principios de universalidad en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima 2022? ¿Cuál es la efectiva del programa educativo para</p>	<p>Objetivos Específicos: Identificar la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería en la dimensión principios de universalidad en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022. Identificar la efectividad del programa educativo</p>				

mejorar la bioseguridad en la dimensión uso de barreras protectoras en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima 2022? ¿Cuál es la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en la dimensión eliminación de material contaminado en profesionales de enfermería que labora en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima 2022?	para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería en la dimensión uso de barreras protectoras en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022. Identificar la efectividad del programa educativo para mejorar la bioseguridad en profesionales de enfermería en la dimensión eliminación de material contaminado en UCI General y UCI COVID de un hospital público de Lima, 2022.
--	--

Apéndice F: Programa Educativo

PROGRAMA EDUCATIVO

I. DATOS INFORMATIVOS: PRIMERA SESION

Institución: Universidad Peruana Unión			Fecha y hora: 13 de julio 2022 a las 9 :00 a.m.
Área:	UPG Ciencias de la Salud	Tiempo	3 horas
Tema:	Aplicación de las medidas de bioseguridad		
Nombre del responsable	Lic. Lizeth Mirtha Candela Vicente		

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

El profesional de enfermería aplica correctamente las medidas de bioseguridad en la atención al paciente de la unidad de cuidados intensivos adulto y COVID 19, evita los accidentes laborales frecuentemente.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

PROCESOS PEDAGÓGICOS		ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	INDICADORES	INSTRUMENTO
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO	1.Reflexión espiritual	30 min.	Laptop Trípticos Pizarra Voz Video	El 100% de los enfermeros mantienen la atención durante el desarrollo del tema.	Observación
	Despertar interés	2.Motivación: Video/ https://youtu.be/GGM P4hGgoDk				
	Recuperar saberes previos	3.Saberes previos: ¿Qué es bioseguridad? ¿Cuáles son los principios de bioseguridad? ¿Qué medidas de bioseguridad aplicaron los profesionales de enfermería durante la pandemia?				
	Estimular conflicto cognitivo	4.Conflicto cognitivo: ¿el profesional de enfermería aplicara correctamente las medidas de bioseguridad en la atención al paciente? 5.Propósito de la Sesión: concientizar al profesional de enfermería sobre la				

		importancia de la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad y evitar las infecciones intrahospitalarias.				
	<p>DESARROLLO/PROCESO</p> <p>Facilitar nueva información Construir conocimiento Aplicar</p> <p>Realizar recuento de lo aprendido (reforzamiento)</p>	<p>1.Indagación y construcción del conocimiento:</p> <p>1.1 Aplicación de las medidas de bioseguridad en UCI General y UCI COVID</p> <p>1.2 Pandemia 1.3 COVID 19</p> <p>1.4 Profesionales de enfermería durante la pandemia</p> <p>1.5 Bioseguridad</p> <p>1.6 Principios de bioseguridad</p>	2 horas	Libros Laptop Revistas científicas	<p>El 90% de los enfermeros :</p> <p>-Identifica la aplicación De las medidas de bioseguridad.</p> <p>- Argumenta con seguridad los principios de bioseguridad.</p>	Interrogatorio o Test
	<p>CIERRE/SALIDA</p> <p>Aplicar a la vida (transferencia, evaluación)</p>	<p>1.Sistematización/Conclusiones</p> <p>2.Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales Reforzamiento Aplicación</p> <p>3.Evaluación: Interrogantes, encuesta, dinámica de grupo.</p> <p>4.Metacognición: profesional de enfermería aplica correctamente medidas de bioseguridad</p>	30 min.	Hojas Lapicero Pizarra y plumón Laptop	-El 100% de los enfermeros responden las preguntas de evaluación	Mapa conceptual Prueba sumativa

I. DATOS INFORMATIVOS: SEGUNDA SESION

Institución: Universidad Peruana Unión			Fecha y hora: 20 de julio 2022 a las 9 :00 a.m.
Área:	UPG Ciencias de la Salud	Tiempo	3 horas
Tema:	Principios de bioseguridad: Universalidad		
Nombre del responsable	Lic. Lizeth Mirtha Candela Vicente		

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

El profesional de enfermería conoce y aplica el principio de universalidad, realiza el correcto lavado de manos en bienestar del paciente y su propia seguridad.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIE MPO	RECU RSOS	INDICAD ORES	INSTRUM ENTO
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO Despertar interés Recuperar saberes previos Estimular conflicto cognitivo	30 min.	Laptop Trípticos Pizarra Voz Video	El 100% de los enfermeros mantienen en la atención durante el desarrollo del tema.	Observación
	DESARROLLO/ PROCESO Facilitar nueva información Construir conocimiento Aplicar	2.Indagación y construcción del conocimiento: 2.1 Principios de bioseguridad 2.2 Universalidad	2 horas	Libros Laptop Revistas científicas	El 90% de los enfermeros: -Identifica el primer principio

	Realizar recuento de lo aprendido (reforzamiento)	<p>2.3 Lavado de manos</p> <p>2.4 Tipos de lavado de manos</p> <p>2.5 Pasos para un buen lavado de manos.</p>			de bioseguridad: universalidad - Argumenta con seguridad el correcto lavado de manos.	
	<p>CIERRE/ SALIDA Aplicar a la vida (transferencia, evaluación)</p>	<p>1.Sistematización/Conclusiones</p> <p>2.Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales Reforzamiento Aplicación</p> <p>3.Evaluación: Interrogantes, encuesta, dinámica de grupo.</p> <p>4.Metacognición: personal de enfermería realiza correcto lavado de manos.</p>	30 min.	Hojas Lapicer o Pizarra y plumón Laptop	-El 100% de los enfermeros responden las preguntas de evaluación	Mapa conceptual Prueba sumativa

I. DATOS INFORMATIVOS: TERCERA SESION

Institución: Universidad Peruana Unión			Fecha y hora: 27 de julio 2022 a las 9 :00 a.m.
Área:	UPG Ciencias de la Salud	Tiempo	3 horas
Tema:	Principios de bioseguridad: Barreras protectoras		
Nombre del responsable	Lic. Lizeth Mirtha Candela Vicente		

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

El profesional de enfermería utiliza correctamente las barreras protectoras en la atención al paciente de la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto y COVID 19.

III. SECUENCIA DIDACTICA

PROCESOS PEDAGÓGICOS		ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIE MPO	RECU RSOS	INDICAD ORES	INSTRUM ENTO
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO Despertar interés Recuperar saberes previos Estimular conflicto cognitivo	1. Reflexión espiritual 2. Motivación: Video/ https://youtu.be/In-xcjuZggQ 3. Saberes previos: ¿Qué son barreras protectoras? ¿Qué tipo de EPP conocemos? 4. Conflicto cognitivo: ¿el profesional de enfermería utilizara correctamente las barreras protectoras? 5. Propósito de la Sesión: concientizar al profesional de enfermería sobre la importancia del uso de barreras protectoras	30 min.	Laptop Tríptico Pizarra Voz Video	El 100% de los enfermeros mantienen en la atención durante el desarrollo del tema.	Observación
	DESARROLLO/ PROCESO Facilitar nueva información Construir conocimiento Aplicar Realizar recuento de lo aprendido (reforzamiento)	1. Indagación y construcción del conocimiento: 1.1 Barreras protectoras 1.2 Gafas de seguridad 1.3 Mascarilla / respirador 1.4 Delantal / mandil 1.5 Guantes	2 horas	Libros Laptop Revistas científicas	El 90% de los enfermeros: -Identifica el uso adecuado de barreras protectoras - Argumenta con seguridad el uso de	Interrogatorio Test

					barreras protectoras	
	CIERRE/ SALIDA Aplicar a la vida (transferencia, evaluación)	1.Sistematización/Conclusiones 2. Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales Reforzamiento Aplicación 1. Evaluación: Interrogantes, encuesta, dinámica de grupo. 2. Metacognición: personal de enfermería se coloca correctamente las barreras de protección.	30 min.	Hojas Lapicero Pizarra y plumón Laptop	-El 100% de los enfermeros responden las preguntas de evaluación	Mapa conceptual Prueba sumativa

I. DATOS INFORMATIVOS: CUARTA SESION

Institución: Universidad Peruana Unión			Fecha y hora: 3 de agosto 2022 a las 9 :00 a.m.
Área:	UPG Ciencias de la Salud	Tiempo	3 horas
Tema:	Principio de bioseguridad: Eliminación de material contaminado		
Nombre del responsable	Lic. Lizeth Mirtha Candela Vicente		

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

El profesional de enfermería elimina correctamente el material utilizado en la atención al paciente de la unidad de Cuidados Intensivos Adulto y COVID 19.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

PROCESOS PEDAGÓGICOS		ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIE MPO	RECU RSOS	INDICAD ORES	INSTRUM ENTO
Motivación, desarrollo y evaluación permanente de actitudes	INICIO Despertar interés Recuperar saberes previos Estimular conflicto cognitivo	<ol style="list-style-type: none"> Reflexión espiritual Motivación: Taller Saberes previos: ¿Cómo eliminan el material contaminado? ¿Cómo clasifican los residuos? Conflicto cognitivo: ¿el profesional de enfermería elimina correctamente el material contaminado? Propósito de la Sesión: concientizar al profesional de enfermería sobre la importancia de la correcta eliminación del material contaminado 	30 min.	Laptop Tríptico Pizarra Voz Video	El 100% de los enfermeros mantienen en la atención durante el desarrollo del tema.	Observación
	DESARROLLO/ PROCESO Facilitar nueva información Construir conocimiento Aplicar Realizar recuento de lo aprendido (reforzamiento)	<ol style="list-style-type: none"> Indagación y construcción del conocimiento: <ol style="list-style-type: none"> Eliminación del material contaminado Residuos comunes 	2 horas	Libros Laptop Revistas científicas	El 90% de los enfermeros: Identifica la correcta eliminación del material contaminado	Interrogatorio Test

		<p>1.3 Residuos biocontaminados</p> <p>1.4 Residuos especiales</p>			Argumenta con seguridad sobre la eliminación de material contaminado	
	<p>CIERRE/SALIDA Aplicar a la vida (transferencia, evaluación)</p>	<p>1. Sistematización/Conclusiones</p> <p>2. Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales Reforzamiento Aplicación</p> <p>3. Evaluación: Interrogantes, encuesta, dinámica de grupo.</p> <p>4. Metacognición: personal de enfermería elimina correctamente el material contaminado</p>	30 min.	Hojas Lapicero Pizarra y plumón Laptop	-El 100% de los enfermeros responden las preguntas de evaluación	Mapa conceptual Prueba sumativa

I. DATOS INFORMATIVOS: QUINTA SESION

Institución: Universidad Peruana Unión			Fecha y hora: 10 de agosto 2022 a las 9 :00 a.m.
Área:	UPG Ciencias de la Salud	Tiempo	3 horas
Tema:	Accidentes laborales en la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto y COVID 19		
Nombre del responsable	Lic. Lizeth Mirtha Candela Vicente		

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

El profesional de enfermería evita los accidentes laborales durante la atención diaria al paciente crítico en la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto y COVID 19.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

PROCESOS PEDAGÓGICOS		ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIE MPO	RECU RSOS	INDICADO RES	INSTRU MENTO
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO Despertar interés Recuperar saberes previos Estimular conflicto cognitivo	1. Reflexión espiritual 2. Motivación: Taller 3.Saberes previos: ¿Qué son accidentes laborales? ¿Qué tipos de accidentes laborales existen? 4.Conflicto cognitivo: ¿el profesional de enfermería evita los accidentes laborales? 5.Propósito de la Sesión: concientizar al profesional de enfermería sobre la importancia de evitar o disminuir los accidentes laborales	30 min.	Laptop Tríptico Pizarra Voz Video	El 100% de los enfermeros mantienen la atención durante el desarrollo del tema.	Observación
	DESARROLLO/ PROCESO Facilitar nueva información Construir conocimiento Aplicar Realizar recuento de lo aprendido (reforzamiento)	1.Indagación y construcción del conocimiento: 1.1 Accidentes laborales en la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto y COVID 19 1.2 Prevención de accidentes laborales 1.3 Seguridad y salud en el trabajo	2 horas	Libros Laptop Revistas científicas	El 90% de los enfermeros: -Identifica los accidentes laborales -Argumenta con seguridad la prevención de accidentes laborales	Interrogatorio Test

	<p>CIERRE/ SALIDA Aplicar a la vida (transferencia, evaluación)</p>	<p>1. Sistematización/Conclusiones 2.Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales Reforzamiento Aplicación 3.Evaluación: Interrogantes, encuesta, dinámica de grupo. 4.Metacognición: personal de enfermería no presenta accidentes laborales.</p>	30 min.	Papeles Lapicer o Pizarra y plumón Laptop	-El 100% de los enfermeros responden las preguntas de evaluación	Mapa conceptual 1 Prueba sumativa
--	--	--	---------	--	--	---