TESIS
GSS2005
M3

AAQ4767

UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
ESPECIALIDAD EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
SEMINARIO DE TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

PROPUESTA DE TRABAJO DE GRADO

DISEÑO DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTÍNUA EN SERVICIO PARA LA APLICACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA

Presentado a la Universidad Católica Andrés Bello

por:

GLADYS MARCANO

Como requisito parcial para optar al grado de:

ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

Tutor: Miriam Rodríguez

Caracas, Junio del 2.005

UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO

POSGRADO EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

DISEÑO DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTÍNUNA EN SERVICIO PARA LA APLICACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA

Autor: Gladys Marcano

Tutor: Miriam Rodríguez

Fecha: Junio 2005

RESUMEN

El desarrollo de enfermería demanda la preparación constante del personal en cuanto a los procedimientos básicos de enfermería, a fin de proporcionar óptimos cuidados al usuario que requiere de ellos.

Para realizar el presente proyecto se tomó en cuenta el Hospital General Dr. Eugenio P. D.'Bellard, en la ciudad de Guatire-Edo Miranda ; especialmente el Servicio de Medicina Interna, en el mismo se observó que las (os) enfermeras (os) incurrían en ciertos errores relacionados con las técnicas de asepsia y antisepsia y los procedimientos realizados en la preparación de medicamentos. Por tal motivo se realizará este estudio, en el cual se determinará cual es la relación que existe entre la Educación Contínua en Servicio, que reciben las (os) enfermeras (os) del Servicio de Medicina Interna y la aplicación de las técnicas de asepsia y antisepsia antes y después de la ejecución de los procedimientos.

El objetivo general planteado, es Diseñar un Programa de Educación Contínua para mejorar la aplicación de las técnicas de asepsia y antisepsia en el personal de enfermería. Este estudio contribuirá a ampliar las bases teóricas de enfermería y optimizar la práctica profesional.

El tipo de investigación es de desarrollo porque permitirá diseñar un programa de educación contínua en servicio para la aplicación de las técnicas de asepsia y antisepsia.

Se trabajará con toda la población constituida por 19 enfermeras dado el número de sujetos que la integran.

ÍNDICE GENERAL

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....5,6
CAPÍTULO II
JUSTIFISCACIÓN.....8
CAPÍTULO III
OBJETIVO GENERAL.....10
OBJETIVOS ESPECÍFCOS.....10
CAPÍTULO IV
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....12
MARCO ORGANIZACIONAL.....12
ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL.....14
MISIÓN.....15
VISIÓIN.....15
MARCO CONCEPTUAL.....16
CAPÍTULO V
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....27
CONSIDERACIONES ÉTICAS.....28,29
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES.....30,31
PRESUPUESTO.....33
ANEXO.....35-39

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante el desarrollo de mis actividades en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Dr. Eugenio P.D.'Bellard se observó que las enfermeras incurrían en ciertos errores relacionados con la aplicación de las técnicas de asepsia y antisepsia antes y después de ejecutar cualquier procedimiento. Los más comunes fueron: al realizar la antisepsia lo hacían en una forma vertical, en vez de realizarlo en forma circular, es decir del centro a la periferia; no utilizaban antisépticos para limpiar las tapas de los embases de los medicamentos; depositaban las jeringas conteniendo medicamentos en la cubeta sin la previa colocación de protectores. Además, se observó que durante la preparación de medicamentos no utilizaban protección con gasas o algodón; tampoco la usaban en el momento de partir las ampollas de medicamentos llegando inclusive a tener lesiones (cortaduras) en los dedos de las manos. Otros hechos observados fueron los siguientes: durante la administración de medicamentos, el bisel de la aguja lo dejaban descubierto al aire exponiéndolo a contaminación; los medicamentos eran trasladados para ser administrados a los usuarios en el mismo frasco ampolla que los contiene; los materiales utilizados como catéter, scalp, agujas, eran depositados en los tobos de basura sin ningún tipo de precaución. Además se observó que parte de los materiales como agujas, tapas de scalp, Yelcos, Torundas de algodón etc; eran dejados en las camas de los enfermos.

La situación antes descrita podría estar determinada por varios factores, entre ellos:

- Desconocimiento por parte de las (os) enfermeras (os) de la importancia que tiene utilizar las técnicas de asepsia y antisepsia antes y después de ejecutar los procedimientos.

- Desconocimiento de los riesgos que acarrea el incumplimiento de estas técnicas para el usuario y para el resto del personal.

- Poca participación en programas de actualización.

Producto de estas observaciones y en conocimiento de la importancia de la aplicación de los principios de las técnicas de asepsia y antisepsia antes y después de la ejecución de los procedimientos de enfermería, así como de la conveniencia que el personal de enfermería de participar en programas de educación contínua en servicio. Surgió la motivación de indagar.

¿Cómo mejorar la aplicación de las técnicas de asepsia y antisepsia en la ejecución de los procedimientos en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Dr. Eugenio P. D'.Bellard?

CAPITULO II

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La naturaleza de la práctica de enfermería y el sujeto de la práctica, demandan una actualización constante de las (os) enfermeras(os) sobre los procesos básicos de enfermería; para de esta manera aplicar las técnicas de asepsia y antisepsia antes y después de la ejecución de los procedimientos.

Esta investigación proporcionará un marco de referencia a futuras investigaciones sobre las técnicas en estudio, contribuyendo de igual manera a que las (os) enfermeras (os) obtengan nuevos conocimientos, participando en programas de educación continua intra y extrahospitalaria, lo cual redundaría en una atención de enfermería eficiente, oportuna y eficaz. Ya que Además, permitirá a las (os) enfermeras (os), brindar una mejor atención al enfermo, evitando posibles complicaciones utilizando las técnicas adecuadas de asepsia y antisepsia antes y después de la preparación de medicamentos.

La motivación para atender la problemática presentada surge como consecuencia de considerar:

Las fallas existentes en los procedimientos del personal de enfermería, el aumento de lesiones leves en los dedos del personal de enfermería, así como el aumento de lesiones de riesgos en el usuario.

CAPITULO III

OBJETIVOS DEL PROYECTO

3. OBJETIVOS DEL PROYECTO

3.1 Objetivo General

. Diseñar un programa de educación contínua para mejorar la aplicación de las técnicas de asepsia y antisepsia en el personal de enfermería.

3.2 Objetivos Específicos

3.2.1 Identificar y evaluar los procedimientos empleados por el personal de enfermería antes y después de la preparación de medicamentos.

3.2.2 Diseñar el programa de educación contínua en servicio.

3.2.3 Proponer la impiantación del programa de educación contínua en servicio.

CAPITULO IV

METODOLOGÍA

4. METODOLOGÍA

4.1 Marco Organizacional

4.2 Reseña Histórica

" El Hospital General Guatire-Guarenas, es una institución pública que depende del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social y es dirigido por la Dirección Regional de Salud del Estado Miranda." (Manual del hospital año 1.999)

"Fue inaugurado el 21 de Agosto de 1.981, por el Director fundador del Hospital. Dr. Alfredo González Paz, dándosele el nombre del Dr. Eugenio P. D'. Beliard, en justo honor y reconocimiento a quien fuera un desinteresado benefactor de esta comunidad, dando inicio a una nueva etapa de la historia sanito-asistencial guatireña." (Manual del hospital año 1.999)

" Después de tanta espera al fin abre sus puertas, y un grupo de médicos, bionalistas, técnicos de diferente especialidades, personal administrativo y obrero dan comienzo a una labor que tenía sus antecedentes en el viejo hospitalito." (Manual del hospital año 1.999)

El servicio de medicina interna tiene capacidad para 20 camas; distribuido de la siguiente manera: dos (02) sala general para caballeros y mujeres con seis (06) camas cada uno dos (02) habitaciones privadas unisex y tres (03) habitaciones semi-privadas para ambos sexo. Cuenta con 01 jefe de servicio, 06 médicos residentes, 01 enfermera coordinadora, 05 enfermeras profesionales y 13 auxiliares de enfermería, distribuidas para ambos turnos, 01 secretaria y 01personal de historias médica; que se encarga de llevar la estadística de los usuarios que

ingresan y egresan al servicio, con diferentes patologías como: Diabetes Mellitas , Enfermedades Respiratorias, Enfermedades Cardiovasculares etc. A estos usuarios y familiares mensualmente se le dictan charlas y se elaboran carteleras relacionados los temas antes mencionados. Con respecto al personal de enfermería trimestralmente se hace un cronograma con actividades educativas; con la finalidad de capacitar y adiestrar al personal (Manual del hospital año 1.999).

4.3 Ubicación

" Su edificación se encuentra ubicada en la Calle el Rosario, Guatire. Municipio Autónomo Zamora del Estado Miranda, ocupando un área de operacion de unas 3 hectáreas aproximadamente, en una zona que cuenta con todos los servicios públicos necesarios, como son: agua, luz, gas, teiéfono, etc." (Manual del hospital año 1.999)

4.4 Especialidades

" El hospital abarca diversas especialidades para brindar atención a los usuarios de bajos recursos económicos, como son: cardiología, cirugía general, gastroenterología, ginecología, medicina interna, traumatología, pediatría, obstetricia etc." (Manual del hospital año 1.999)

" Igualmente existen servicios auxiliares, los cuales son los siguientes: historias médicas, banco de sangre, farmacia. Fisiatría, laboratorio, nutrición". (Manual del hospital año 1.999)

4.5 ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL

HOSPITAL GENERAL GUATIRE-GUARENAS

4.6 MISIÓN Y VISIÓN

Misión

" Mejorar la calidad de atención prestada al individuo, familia y comunidad, mediante la implementación de acciones que garanticen unos cuidados médicos en general y enfermería, oportunos, eficaces y eficientes de acuerdo a los nuevos avances científicos y tecnológicos." (Gestión Hospitalaria Hospital General Guatire-Guarenas 2.003)

Visión

" Contar con personal médico en general, enfermería, personal administrativo y obrero, adiestrado y capacitado para laborar en áreas curativas y preventivas, a fin de dar respuestas a una población cada día más exigente que demanda una prestación de servicio de calidad." "Gestión Hospitalaria Hospital General Guatire-Guarenas 2.003)

4.7 Marco Conceptual

Educación Contínua en Servicio

Es el conjunto de actividades orientadas a extraer de las experiencias cotidianas nuevos elementos formativos, que habiliten a los individuos para la realización de tareas y funciones acordes con el devenir social y las necesidades de su trasformación. Fonseca, L. (1984).

Constituye un recurso factible de obtener conocimientos científicos sobre la realidad social, logrando así modificaciones de pautas de comportamiento, esquemas y concepciones producto de una práctica rutinaria de una determinada profesión. Fonseca, L. (1.984)

La educación contínua puede también favorecer ia adaptación dei personal sanitario a una mejor prestación de los servicios de salud, y a los cambios en el estado socio-económicos y de la salud de la sociedad.

La educación, capacitación y desarrollo, son continuos y se diseñaron para colaborar al máximo con el progreso de los individuos para mantenerlos al día en cuanto a nueva información y tecnología para de esta manera permitirles realizar sus labores actuales y para ayudarlos a prepararse para futuras oportunidades.

La Enfermería es un sistema que interrelaciona constantemente a las enfermeras en relación a nuevos cono cimientos y técnicas.

Entre las funciones de la enfermera se encuentran: Asistenciales, Docentes, Administrativas y de investigación.

En este estudio se consideran las funciones asistenciales , las cuales están orientadas a satisfacer las necesidades de salud del usuario.

Durante la ejecución de estas funciones, las(os) enfermeras(os) realizan procedimientos y aplican técnicas como son: la preparación y administración de medicamentos, cateterizar venoclisis, lavado de manos etc. Kosier (1.982).

Educación:

Definición:

Proceso o conjunto de actos, por los que un grupo social o institución se constituye en un ambiente suscitador de de experiencias en los sujetos que al liberar así tendencias activas o potenciales, las transforma en disposiciones de conducta, según el modelo de valores generales sobre programas de Educación Contínua en Enfermería.

Educación Permanente:

Esta modalidad se utiliza para señalar un principio pedagógico por medio del cual se indica que el proceso educativo es continuo a lo largo de la vida de los individuos y en todas sus circunstancias, supone acciones constantes de capacitación, actualización y perfeccionamiento.

Educación Contínua en Servicio:

La educación contínua constituye un recurso factible de obtener conocimientos científicos sobre la realidad social, logrando así modificaciones de pautas de comportamiento, esquemas y concepciones producto de una práctica rutinaria de una determinada profesión. Fonseca, L. (1984).

La Educación Contínua implica una readaptación constante a los cambios habidos en el objeto de trabajo. Fonseca, L. (198

La importancia de la Educación Contínua esta reconocida desde hace largo tiempo, pero en general, la mayor parte de los programas todavía se planifican y se llevan a cabo de manera fragmentaria, lo que los hace ineficaces e incluso inadecuados, o no se ajustan a las necesidades nacionales en la esfera de la salud.

Según Divicenti,M. (1.986) La Educación en servicio consiste en proporcionar conocimientos a individuos de una determinada organización para mantenerlo al día en cuanto a nueva información y tecnología, para de esta manera permitirles realizar mejor sus labores.

El mismo autor plantea que el objetivo fundamental de un programa de educación contínua es: hacer que cambie el comportamiento del empleado en relación a la realización de cualquier procedimiento. Siendo los objetivos específicos

- Desarrollar los talentos y capacidades creativas de los individuos.
- La habilidad para resolver problemas, planear antes de iniciar una acción.
- Aumentar la habilidad par describir y utilizar recursos, promueven el trabajo en equipo y hacer que acepten responsabilidades.
- Estimular el desarrollo del personal y la promoción de programas de Educación Contínua.

Señala que existen cuatro dimensiones que pueden servir de marco de referencia para la educación contínua:

- Capacitación del personal.
- Adiestramiento al personal.

- Orientación al personal.
- Educación Contínua del personal

Otro Autor señala que la Educación Contínua del Personal. Es la fase del programa de orientación del personal que sirve para que el empleado esté al tanto de los nuevos conceptos, que aumente sus conocimientos, entendimiento y aptitud; desarrolle capacidad para analizar problemas y trabajar con ellos (Fonseca V, Lady. Año 1.984).

Al organizar grupos pequeños en los que se concentre la educación, se podrá lograr la actualización individual. El personal podrá realizar programas que considere que satisfagan sus necesidades en cada unidad.

Cada nivel del personal de enfermería, enfermeras generales, jefe de servicio, puede tener reuniones mensuales en las que se presente un programa de educación en el servicio que se refiera a algún tema de interés. La educación puede comprender programas que se efectúen tanto dentro como fuera del hospital.

Otro aspecto de educación contínua incluye la asistencia a talleres, jornadas

Capacitación del personal:

Un programa de capacitación del personal (educación en el servicio), incluye todas aquellas actividades que el hospital o enfermería proyecta para orientar a los empleados del departamento, buscando siempre una mejor atención que otorgar a los usuarios.

Objetivos de Capacitación del Personal:

- Mantener al día al personal en cuanto a nueva información y tecnología.
- Aumentar los conocimientos y las habilidades de los empleados dentro de la programación.
- Adiestramiento del Personal:

El programa de adiestramiento comprende la fase del programa de capacitación (educación en el servicio), que se propone otorgar a los empleados las habilidades y actitudes requeridas por el trabajo y hacer que el personal conozca los métodos y técnicas nuevas.

Los programas formales para adiestrar al personal en sus labores puede abarcar la provisión de habilidades a grupos de trabajadores de la salud relacionados a las técnicas y procedimientos básicos. Se pueden realizar periódicamente cursos en donde se revisen los conocimientos de las enfermeras profesionales y prácticas que deseen mejorar sus destrezas.

Objetivo del Adiestramiento del Personal:

Ayudar a los individuos a aceptar la responsabilidad personal por ellos mismos y por otro en grupos pequeños.

Ventaja de un Programa de Adiestramiento:

- Los miembros del personal que forman parte del grupo pueden aprender a planificar y participar en una serie de discusiones en grupos pequeños que traten aquellos temas que se han acordado previamente. También a desarrollar una libertad de expresión dentro de disciplina.

Orientación del Personal:

Un programa de orientación es aquella fase de la capacitación del personal (educación en el servicio), que se lleva a cabo para ayudar a que un empleado se ajuste a un nuevo ambiente y a nuevas responsabilidades. También será una oportunidad, para que el instructor del servicio de enfermería lo conozca y para que éste exprese sus aspiraciones como personal.

Objetivos del Programa de Orientación del Personal:

- Introducir personal nuevo en el ambiente del hospital a fin de que la adaptación al mismo se lleve a cabo en el menor tiempo posible.
- Dar información al empleado en lo que se refiere a condiciones de empleo.
- Hacer que el individuo esté consciente de la función, responsabilidad y relaciones que implican su nueva situación.
- Otorgar información al empleado acerca de las normas y filosofía del hospital y sus objetivos.
- Ayudarle a comprender y apreciar las interrelaciones de los servicios que ayuden a enfermería en la atención y tratamiento de los pacientes.

Tecnicas de Asepsia y Antisepsia:

Es el conjunto de técnicas y procedimientos realizados por el profesional de enfermería antes y después de la ejecución de sus actividades.

Para realizar una correcta administración de medicamentos es necesario que el profesional de enfermería cumpla con una serie de procedimientos básicos antes y después de la ejecución de administración de medicamentos, a fin de disminuir el riesgo de complicaciones en el paciente. Dentro de estos procedimientos podemos nombrar el lavado de manos, protección de cubetas, etc. La administración de medicamentos se realiza por diferentes vías como son: intramuscular, sub.- cutánea e intravenosa. Según Divicenti, M (1.986)

4.8 Marco Metodológico

Diseño de la Investigación

Investigación de Desarrollo, porque se diseñará un programa de educación contínua en servicio.

Tipos de investigación

Población

De acuerdo a Sierra (1.995), la población puede ser definida "como un de unidades que se requiere estudiar y que podrá ser observadas en el estudio".

La población se encuentra constituida por 20 enfermeras (os) que laboran en el servicio de medicina interna en los diferentes turnos del Hospital General Eugenio P.D.'Bellard; el cual están distribuidas de la siguiente manera: siete (07) profesionales de enfermería y 13 auxiliares de enfermería; dentro de las cuales se encuentran siete (07) suplentes

Muestra

Se trabajará con toda la población (20 enfermeras), por estar integrada por un número reducido de sujetos.

Turno de la mañana: 07 enfermeras

Turno de la tarde: 06 enfermeras

Turno de la noche: 07 enfermeras

Métodos e Instrumentos de recolección de Datos

Se diseñará un cuestionario de opinión con las enfermeras (os) que laboran en el servicio para la recolección de los datos; el cual consistirá en una serie de preguntas cerradas con el fin de obtener información en relación a la variable en estudio

Fases del Investigación Aplicada

- Observación Directa
- Recolección de Datos
- Análisis de Datos
- Diseño del Programa de Educación Contínua
- Propuesta de implantación del programa de educación Contínua

CAPITULO V

Resultados Esperados.

5. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Conocer los factores que influyen en la aplicación de técnicas de asepsia y antisepsia.

Recopilar en un programa de educación contínua las técnicas de asepsia y antisepsia

Elaborar programa de educación contínua

A mediano plazo se espera la implantación del programa de educación contínua.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ley de Deontología de enfermería

Dison, Norma Técnicas de Enfermería Clínica. Editorial Interamericana, México.

Divicenti, Marie, Administración de los servicios de Enfermería . Editorial Limusa, 2da Edición, México

Dugas, Beverly Witter, Tratado de Enfermería práctica. Editorial Interamericana, 3ra. Edición, México

Kozier, Enfermería Fundamental, concepto, proceso y práctica. Editorial interamericana.

Martínez, Matías. La enfermera y los medicamentos. Editorial El Ateneo, 3ra Edición. Año 1.985

Mora, Hercila. Actualización de las Prácticas de Enfermería. La gran publicidad.

Fonseca V, Lady. Educación y Formación Contínua. UCV. Fases, División de publicidad Año 1.984

Tamayo Tamayo, Mario. El proceso de la investigación Científica. Editorial Limusa , México, 2da Edición Año 1.990.

Basilo Sánchez, Aranguren. Métodos de Investigación

Méndez, Carlos. Metodología, Diseño y Desarrollo del Proceso de Investigación 3ra Edición

7. CONSIDERACIONES ÉTICAS LEGALES.

1. Consideraciones Legales

Código Deodontológico de Enfermería
Título II, Capítulo II
Deberes Generales de los Profesionales de Enfermería

Artículo 3.- Los Profesionales de Enfermería deben mantenerse permanentemente actualizados mediante asistencia a: Jornadas, Talleres, Seminarios y Congresos.

Capítulo V
Deberes del Profesional de Enfermería hacia los Usuarios. Los Derechos de los Usuarios.

Artículo 33.- El Enfermo tiene Derecho a:
Recibir una atención de elevada calidad por el profesional de enfermería y demás miembros del equipo de salud.

-CÓDIGO DE ÉTICA DEL COMITÉ DE ENFERMERAS Y TECNÓLOGOS
MÉDICOS.
El Código de Ética del Comité de Enfermeras y Tecnólogos Médicos de la Sociedad
Latinoamericana de Cardiología intervensionista destacan los deberes que impone
la ética profesional en el CAPITULO II Artículo 5° DE SEGURIDAD LABORAL:

1. Proveer y mantener un ambiente de trabajo seguro.
2. Realizar procedimientos de operación seguros que salvaguarden la salud del equipo interdisciplinario de trabajo.

- CODIGO INTERNACIONAL DE ETICA PARA PROFESIONALES DE SALUD LABORAL

El código internacional de ética para profesionales de la Salud Laboral, elaborado por la Comisión Internacional de Salud Laboral (ICOH-CIST) se basa en varios principios. (El cual) Uno de los cuales, el Nº 2 indica lo siguiente:

Los deberes de los profesionales de la salud ocupacional incluyen la protección de la vida y la salud de los trabajadores, el respeto a la dignidad humana y la promoción de los más elevados principios éticos en las políticas y programas de salud ocupacional. También son partes de estas obligaciones la integridad en la conducta profesional, la imparcialidad y la protección de la confidencialidad de los datos sobre la salud y la privacidad de los trabajadores.

8. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

FASE I

FASES / SEMANAS	SEMANA 1-2	SEMANA 3-4	SEMANA 5-6	SEMANA 7-8	SEMANA 9-10-11	SEMANA 12
REVISION BIBLIOGRÁFICA						
ELABORACION DEL ANTEPROYECTO						
ENTREGA DEL ANTEPROYECTO						
PRESENTACIÓN DEL ANTEPROYECTO						

FASE II

FASE / SEMANA	ENERO	FEBRERO	MARZO
DISEÑO DEL INSTRUMENTO			
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO			
APLICACIÓN DEL INSTRMENTO			
ANALISIS DE DATOS			
EVALUACIÓM DEL INSTRUMENTO			

9.- PRESUPUESTO

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	COSTO UNIT BS	TOTAL EN BS
800	Hojas	10.000	800.000
2	Cartucho de tinta	60.000	120.000
1	Diseñador Gráfico	50.000	50.000
30	Horas de Asesoría	80.000	50.000
1	Alquiler video been	150.000	150.000
800	Copias	80	64.000
Total			2.864.000

ANEXOS

CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRES BELLO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SEVICIO DE SALUD
MATERIA: SEMINARIO DE TRABAJO ESPECIAL DE GRADO
PROFESOR: ELIZABETH MARTÍNEZ

INSTRUMENTO PARA MEDIR LA EDUCACIÓN CONTÍNUA EN SERVICIO Y LA APLICACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA

Integrante:
Gladys Marcano

PRESENTACIÓN

El objetivo de este estudio es analizar la relación que existe entre la educación contínua en servicio que reciben las enfermeras y la aplicación de las técnicas de asepsia y antisepsia antes y después de la ejecución de los procedimientos de enfermería en el servicio de medicina interna del hospital Dr. Eugenio. P. D'. Bellard , en la ciudad de Guatire, en el cual se va aplicar un cuestionario que está estructurado en dos partes. La primera parte incluye preguntas relacionadas con educación contínua; y la segunda parte incluye preguntas relacionadas con la aplicación de las técnicas de asepsia y antisepsia

Le agradezco el concederme unos minutos de su valioso tiempo, para contestar el siguiente cuestionario.

Las respue4stas que usted seleccione no serán calificadas de buenas o malas, solamente aportaran la realidad según como usted lo perciba. No es necesario que usted coloque su nombre ni firma, lo que me interesa es su opinión. Sin ella sería imposible realizar este estudio.

Por favor no deje ninguna pregunta sin responder.

Gracias por su colaboración.....

PARTE I CUESTIONARIO SOBRE EDUCACIÒN CONTÌNUA EN SERVICIO.

A continuación se presenta una serie de proposiciones relacionadas con las oportunidades de participación en los programas de Educación Continua, que tienen las enfermeras.

Se presentan 3 alternativas de respuestas de las cuales usted debe seleccionar solo una.

1. ¿La institución ofrece periódicamente cursos de capacitación sobre técnicas y procedimientos básicos de enfermería?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

2. ¿Participa usted en las actividades de adiestramiento dictadas por el Dpto. de Enfermería?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

3. ¿Le gustaría a usted participar en las actividades de adiestramiento relacionadas a la administración de medicamentos?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

4. ¿Recibe usted adiestramiento en relación a las técnicas de asepsia y antisepsia?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

5. ¿Ha realizado usted actividades de adiestramiento relacionados con las técnicas de asepsia y antisepsia?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

6. Finalizadas las actividades de adiestramiento ¿pone usted en práctica los conocimientos adquiridos?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

7. ¿La institución solicita su opinión en relación con las actividades de adiestramiento?

   Si_____ No_____ Algunas veces_____

8. ¿Interfieren las actividades de adiestramiento en sus actividades cotidianas?

   Si_____ No_____ Algunas Veces_____

9. ¿Cree usted que el tiempo empleado para las actividades de adiestramiento, es suficiente para alcanzar los objetivos propuestos?

   Si_____ No_____ Algunas veces_____

10. ¿Recibe usted orientación en relación a los métodos de trabajo?

11. ¿Le da usted importancia al lavado de manos antes y después de ejecutar cualquier procedimiento?

    Si_____ No_____ Algunas veces _____

12. ¿Recibe usted información sobre los programas de educación continua que le ofrece la organización?

    Si_____ No_____ Algunas veces_____

PARTE II TÉCNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA.

A continuación se presentan una serie de proposiciones relacionadas con las técnicas de asepsia y antisepsia a seguir por la enfermera antes y después de la ejecución de los mismos.

1. ¿Realiza usted lavado de manos, antes de ejecutar los procedimientos?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

2. ¿Recibe usted orientación en relación a los procedimientos y técnicas a realizar por la enfermera antes de ejecutar cualquier procedimiento?

Si _____ No_____ Algunas veces_____

3. ¿Antes de preparar los medicamentos inyectable, usted limpia la tapa de goma del frasco ampolla?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

4. ¿Antes de preparar los medicamentos, cubre usted la bandeja con un protector?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

5. ¿Protege usted sus dedos con algodón, al partir la ampolla del medicamento?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

6. ¿El material descartable (scalp, agujas, etc) utilizado en la administración de medicamentos lo coloca en un frasco con solución antiséptica?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

7. ¿Al realizar limpieza de la zona a inyectar, utiliza solución germicida?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

8. ¿Recibe usted información sobre las técnicas de asepsia y antisepsia?

Si_____ No_____ Algunas Veces_____

9. ¿Coloca usted protector de plástico a las agujas después de ser utilizada?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

10. ¿Consigue usted material descartables como agujas, yelcos, scalp en la cama?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

11. ¿Consigue usted los equipos como solucef sin protector en la aguja?

Si_____ No_____ Algunas veces_____

11. ¿Ha tenido usted cortadura en los dedos al partir un frasco ampolla?

Si_____ No_____ Algunas Veces_____

12. ¿Descarta usted el material utilizado en el sitio adecuado?

Si_____ No_____ Algunas Veces_____