



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL LAVADO DE MANOS
DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL DE
LIMA”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS
NEONATALES**

PRESENTADO POR:

**TAPIA ABARCA, LIZETH MANUELA
CODIGO ORCID:000-0002-5079-5580**

ASESOR:

**MG. MONTORO VALDIVIA, MARCOS ANTONIO
CODIGO ORCID: 000-0002-6982-7888**

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mi hija Gia, que es mi fuerza y me impulsan a ser mejor persona.

A, Dios por concederme la vida a mi madre y hermanos por su apoyo incondicional

AGRADECIMIENTO

A mi asesor por su orientación, a mi familia que me brindan su cariño sincero a mi centro de labores por permitirme desempeñarme como profesional.

ASESOR:
MG. MONTORO VALDIVIA, MARCOS ANTONIO
CODIGO ORCID: 000-0002-6982-7888

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Cardenas De Fernandez Maria Hilda

SECRETARIO : Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado

VOCAL : Mg. Fuentes Siles Maria Angelica

RESUMEN

El médico Ignaz Semmelweis, de nacionalidad húngara, por los años de 1818, manifestó que el lavado de manos ayuda a combatir las infecciones que se presenta en los ambientes hospitalarios. Para la Organización Panamericana de la Salud es fundamental fomentar el lavado de manos con el objetivo de disminuir infecciones que se presenta en los nosocomios. Este estudio tendrá como Objetivo: “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el lavado de manos que realiza el personal de enfermería el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022”. El método que se aplicará en este estudio será hipotético deductivo, con un enfoque de tipo cuantitativo, el diseño correlacional, no experimental y de corte trasversal, la muestra estuvo integrada por 80 personas del área de enfermería, la técnica e instrumento de recolección de datos: se utilizará 2 técnica como la encuesta y la guía de observación, también tendrá dos instrumentos el cuestionario y guía de observación previamente validados, para el procesamiento y análisis de datos se aplicará el instrumento, una vez obtenida la información se procederá a verificar la calidad de llenado, después se tabulará la información en el programa Excel y SPSS versión 26. Asimismo, para comprobar la hipótesis se empleará la prueba no paramétrica chi cuadrado que relacionara las variables, posteriormente los resultados obtenidos se mostraran en tablas o gráficos.

Palabras claves: Conocimiento; lavado de manos, práctica de lavado de manos.

ABSTRACT

The doctor Ignaz Semmelweis, of Hungarian nationality, in the years of 1818, stated that hand washing helps fight infections that occur in hospital environments. For the Pan American Health Organization, it is essential to promote hand washing in order to reduce infections that occur in hospitals. This study will have as Objective: "Determine the relationship between the knowledge and practice of hand washing performed by the nursing professional in the neonatal intensive care service of a hospital in Lima, 2022". The method that will be applied in this study will be deductive because it will describe the problem from the general to the particular, the quantitative approach, the non-experimental and cross-sectional design since the variables were not manipulated, the sample was made up of 80 people of the nursing area. Data collection technique and instrument: 2 techniques will be used: the survey and the observation guide, it will also have two instruments: the questionnaire and the previously validated checklist, for the processing and analysis of data the instrument will be applied, once the information has been obtained. information will proceed to verify the quality of filling, then the information will be tabulated in the Excel program and SPSS version 26. Likewise, to verify the hypothesis, the non-parametric chi square test will be used to relate the variables, later the results obtained will be display in tables or graphs

Keywords: Knowledge; hand washing, hand washing practice

ÍNDICE GENERAL

1.EL PROBLEMA.....	12
1.2. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problema específico.....	14
1.3. Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1. Objetivo general.....	15
1.3.2. Objetivo específico	15
1.4. Justificación de la investigación.....	16
1.4.1. Teórica	16
1.4.2. Metodológica	16
1.4.3. Práctica.....	16
1.5. Delimitación de la investigación.....	17
1.5.1. Temporal.....	17
1.5.2. Espacial.....	17
1.5.3. Recursos.....	17
2. MARCO TEORICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.2. Bases teóricas.....	21
2.3. Formulación de hipótesis	27

2.3.1.Hipotesis general.....	27
2.3.2. Hipotesis específicas	29
3. METODOLOGIA	30
3.1. Método de la investigación	29
3.2. Enfoque de la investigación	29
3.3. Tipo de investigación	29
3.4. Diseño de la investigación	29
3.5. Población, muestra y muestreo	30
3.6. Variable y operalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1.Técnica	34
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	34
3.7.3 Validación	35
3.7.4. Confiabilidad.....	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9.Aspectos éticos.....	36
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	37
4.1.Cronograma de actividades.....	37
4.2. Presupuesto	38
5. Referencia.....	39
6.ANEXOS.....	45

6.1. Matriz de Consistencia.....	46
6.2. Instrumentos.....	48
6.3. Consentimiento informado.....	53

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El médico Ignaz Semmelweis, de nacionalidad húngara por los años de 1818, manifestó que el lavado de manos ayuda a combatir las infecciones que se presenta en los ambientes hospitalarios (1). Las infecciones que se adquiere durante la estancia hospitalaria causaron aproximadamente ocho millones de muertes durante el 2019 a nivel internacional (2). La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la higiene de manos que realiza el personal de salud disminuye las infecciones intrahospitalarias y reconoce la importancia vital de los cinco momentos del lavado de mano; como antes del contacto con el paciente, antes de un procedimiento, después del riesgo de exposición a fluidos corporales y después del contacto con el paciente (3).

La Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica; menciona que hay alrededor de 104 a 109 bacterias en la mano que pueden causar infecciones respiratorias, así como intestinales (4). La Centers For Disease Control And Prevention (CDC) menciona que cerca de 2 millones de personas mueren cada año en Estados Unidos a causa de las infecciones adquiridas en los hospitales y entre los agentes más persistentes se encuentran escherichia coli, enterobacterias aeruginosa y klebsiella (5).

Los pacientes independientemente de su grupo etario están expuestos al riesgo de adquirir una infección intrahospitalaria, sin embargo, los neonatos son los más susceptibles, debido a su grado de inmadurez inmunológica. Asimismo, las áreas de mayor riesgo de desarrollar infecciones son las unidades de cuidados intensivos neonatales, donde se atiende

a pacientes prematuros o a términos con múltiples patologías (6). Por otro lado, las infecciones relacionadas con la atención sanitaria se producen en todo el mundo y afectan tanto a los países desarrollados como a los de escasos recursos, estas infecciones contraídas en el entorno sanitario se encuentran entre las principales causas de muerte y de incremento de la morbilidad en pacientes hospitalizados por lo tanto representan una carga considerable tanto para el paciente y su familia como para la salud pública (7). En ese contexto la higiene de manos es la medida más efectiva en la prevención de infecciones asociadas a la atención y está demostrado científicamente que puede prevenir adecuadamente el 100 por ciento de las infecciones (8).

La Organización Mundial de la Salud realizó un estudio en México en el año 2019 sobre la adherencia de lavado de manos señala que la fuente de transmisión de microorganismos que causan infecciones en los usuarios, mayormente son las manos contaminadas de los profesionales que laboran en los nosocomios (9). Otro estudio realizado en Cuba en el año 2020, en el hospital de la Habana determina que 64.8% del personal de salud tiene conocimientos sobre los beneficios de lavado de manos y el 51.7% realiza prácticas inadecuadas sobre la técnica de lavado de manos (10).

El Perú no es ajeno a esta problemática y en el año 2016 elaboró la Guía Técnica para la Implementación del Proceso de Higiene de Manos en los Establecimientos de Salud donde, señala que en todos los servicios hospitalarios debe de haber un lavamanos (11). De acuerdo a los últimos reportes del Centro Nacional de Epidemiología y Control de Enfermedades, en Perú registraron al primer semestre del año 2021 se registraron 6,167 casos de infecciones intrahospitalarias (12).

En ese marco el profesional de enfermería cumple un rol importante porque es el encargado de educar y cuidar al paciente, por tanto, la adherencia al lavado de manos es fundamental para cumplir con el objetivo de evitar transmisión de enfermedades en el ámbito hospitalario, ante todo lo descrito se formula el siguiente problema.

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?

1.2.2. Problemas específicos.

¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión definición y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?

¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión técnica y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?

¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión momentos y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión definición y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnica y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión momentos y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

En este estudio se empleará como evidencia otras investigaciones con las que se podrá contrastar conocimientos de tipo teórico que nos permitirá interpretar las conclusiones de la recopilación de la información que se realizó sobre infecciones intrahospitalarias y conocimientos de enfermería. Los resultados finales que se obtendrán de este estudio podrán resultar beneficiosos y servir como referencia para posteriores estudios que tengan características similares con nuestra población de estudio.

1.4.2. Justificación metodológica

El estudio es relevante porque ayudará a determinar el conocimiento y prácticas que tienen los profesionales de enfermería acerca de lavado de manos para lo cual empleará instrumentos válidos y confiables utilizando el método científico. Asimismo, servirá como aporte para las siguientes investigaciones relacionado con el tema.

1.4.3. Justificación Práctica

Este estudio será de gran utilidad porque propondrá estrategias que tendrán como objetivo lograr mejoras en la prácticas y técnicas adecuadas de lavado de manos y a su vez concientizar al personal de salud para que asuman el compromiso de cumplir las normas de bioseguridad con la finalidad de disminuir las infecciones intrahospitalarias.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal.

La presente investigación se ejecutará en los meses de mayo a julio del año 2022.

1.5.2 Espacial.

Se desarrollará en el servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Santa Rosa localizado en el distrito de Pueblo, altura cuadra 8 de la avenida Bolívar.

1.5.3 Recursos.

En esta investigación los gastos serán asumido netamente por el investigador. Asimismo. estos recursos constan de materiales de escritorio, laptop, entre otros; así como los servicios de un profesional en estadística.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Márquez (13), en Cuba en el 2020, realizó un estudio cuyo objetivo *“determinar el nivel de conocimiento y práctica de la técnica de lavado de manos en los profesionales de salud del servicio de cuidados intensivos neonatales”*. El tipo de estudio aplicado, con un diseño correlacional, trasversal y no experimental; la muestra estuvo constituida por 108 profesionales de la salud; como instrumento tuvo al cuestionario que lleva por título conocimiento de los profesionales en lavado de manos y como técnica la encuesta. Asimismo, se aplicó otro segundo instrumento como la lista de cotejo denominada práctica de lavado de manos.

Llegando a los siguientes resultados: el 51.1%, evidencia conocimientos bajo; mientras que el 33% su conocimiento es medio y el 27% tiene un conocimiento alto; referente a las prácticas se evidencia que un 52.8% son inadecuadas. Se concluye que existe una relación altamente significativa entre las que estuvo determinada por la prueba de estadística rho spearman $P= 0.500$.

Lira (14), en Ecuador en el 2018, realizó una investigación cuyo objetivo *“determinar el conocimiento y prácticas sobre el lavado de manos de los profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales”*. El enfoque de investigación es cuantitativo y correlacional. Asimismo, 45 enfermeras integraron la muestra, se aplicó como instrumento un cuestionario denominada conocimientos de las enfermeras sobre lavado de manos; por otro lado, se empleó un segundo instrumento

como la guía de observación que tuvo por título práctica sobre lavado de manos en las enfermeras; los resultados mostraron que el 45.7% su conocimiento es bajo mientras que el 32% mantienen un conocimiento alto, en cuanto a la práctica el 49% es inadecuada. Se concluye que existe una relación altamente significativa entre las variables que estuvo determinada por la prueba de estadística rho sperman donde el valor de $P= 0.319 > 0.05$.

García (15), en Ecuador en el 2018, realizó una investigación cuyo objetivo fue *“determinar el conocimiento y práctica de la higiene de mano en el personal de enfermería en el servicio de neonatología”*. Se empleó un diseño no experimental, de corte transversal y no experimental, con una muestra integrada 75 enfermeras y técnica de enfermería; se utilizó dos instrumentos validados que fueron sometidos a juicio de expertos.

Los hallazgos encontrados determinaron, que los profesionales desconocen técnicas correctas en torno al lavado de manos en un 70% y solo el 20% de ellos tiene un conocimiento alto; respecto a la práctica el 40% es adecuadas, llegando a la conclusión que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de lavado de manos de acuerdo a la prueba estadística Spearman y el valor de $P= 0.88$. Siendo necesario socializar el protocolo de higiene de manos (13).

Antecedentes nacionales

Tenazoa, (16), En el 2020, realizo un estudio cuyo objetivo fue “*determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica del profesional de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatales*”, utilizó un diseño no experimental, correlacional y transversal. Asimismo, 80 enfermeras conformaron la muestra; se utilizó un instrumento validado como el cuestionario que tuvo por título conocimiento sobre lavado de manos en los profesionales de enfermería, asimismo, se empleó una guía de observación como segundo instrumento y tuvo como título práctica de lavado de manos.

Los resultados evidenciaron que el 59% tiene un conocimiento alto sobre lavado de manos y el 39% es bajo; en relación a la práctica 75 % lo realiza correctamente y solo un 25 % se lava las manos de forma incorrecta. Las conclusiones fueron: la prueba Spearman y el valor de $P= 0.92$ evidencia que existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de lavado de manos.

Huamán, (17), en el 2020, tuvo como objetivo “*determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del lavado de manos en los profesionales de enfermería del servicio de neonatología*”. El tipo de estudio es cuantitativo con diseño correlacional, no experimental y transversal; 44 profesionales de enfermería integraron la muestra; asimismo, se empleó dos instrumentos validados y en la primera variable se utilizó el cuestionario y para la segunda variable como instrumento se usó una guía de observación. Los hallazgos señalaron que un 54.5 % tiene conocimientos bajos sobre lavado de manos mientras que en la práctica el 58% realiza técnicas inadecuadas. Se concluye que mediante prueba de estadística de chi cuadrado que existe una relación

significativa entre el conocimiento y las prácticas de lavado de mano según la prueba estadística de chi cuadrado $P= 0.3149 > 0.06$ (15).

Coveñas (18), En el 2018, realizó un estudio cuyo objetivo fue “*determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos del personal de salud de las unidades de cuidados intensivos neonatales*”, para lo cual utiliza un enfoque cuantitativo, el diseño correlacional y trasversal; 58 profesionales de salud constituyeron la muestra, se utilizó dos instrumentos validados; para la primera variable se aplicó el cuestionario como instrumento, para la segunda variable se utilizó una guía de observación como instrumento.

los resultados demostraron que el 52.8% evidenció un elevado conocimiento; mientras que 23% es bajo; en cuanto a las prácticas, la gran mayoría lo realiza adecuadamente. Las conclusiones de acuerdo a la prueba estadística Spearman, donde el valor de $P= 0.94$, demostraron que hay una relación entre el conocimiento y prácticas de lavado de manos.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento sobre el lavado de manos

La enfermera utiliza el conocimiento científico para realizar sus actividades entre ellas tenemos el lavado de manos, esta actividad previene las infecciones cruzadas y pueden ser transmitidas a los pacientes ya que las manos que no están limpias contienen microorganismos (19).

Este procedimiento es de suma relevancia dentro del entorno de salud, pues se encuentra ampliamente demostrado que el lavado de manos con jabón antiséptico y agua, antes y luego de estar en contacto o manipular a un paciente, es una de las medidas más económicas, sencillas y eficaces para minimizar el riesgo de infección a nivel nosocomial. A pesar de ello, muchos profesionales sanitarios no lo realizan con la frecuencia que se requeriría para preservar su salud, la de los pacientes y de todas las personas que integran la institución de salud (20).

El lavado de manos ayuda a salvaguardar la vida de la persona, reduciendo las tasas de infecciones nosocomiales además ayuda a la lucha de la resistencia antimicrobiana; las manos sirven como medio de transporte para la transmisión de diferentes microorganismos (21). Uno del mecanismo para disminuir enfermedades por la cutánea mucosa es el lavado de manos, asimismo, es el método más sencillo, económico y al alcance de todos sembrar una cultura de prevención forma parte del autocuidado (22).

El lavado que se realiza en las instituciones de salud se denomina clínico reduce y previene las infecciones que se puedan presentar, asimismo, los neonatos son susceptible en contraer algún tipo de infección. Existen tipos de lavado de manos como: el lavado quirúrgico donde es necesario el uso de jabones antiséptico, el lavado higiénico y el lavado social (23). Por otra parte, la higiene de manos constituye como parte de las políticas sanitarias con el objetivo de disminuir las infecciones cruzadas en los ambientes hospitalarios hoy en día las infecciones es la segunda causa de muertes entre los usuarios hospitalizados (24).

2.2.2. Dimensión de la variable conocimiento sobre el lavado de manos

1. Definición

El lavado de mano tiene un tiempo establecido entre 40 a 60 segundos al realizar una adecuada higiene de manos removemos microorganismos que pueden provocar algún tipo de infección (25). Para tal efecto se establecieron los 5 momentos esenciales para mantener prácticas adecuadas de lavados de manos que se debe realizar con la finalidad de proteger a la persona sana o enferma (26). Asimismo, es importante, una higiene adecuada porque ayuda a prevenir las infecciones hospitalarias, por otro lado, disminuye la morbimortalidad, comprobado científicamente (27). La Organización Mundial de la Salud, se puede definir como un procedimiento aséptico que contribuye a eliminar microorganismos que pueden transmitir infecciones intrahospitalarias (28). Tiene el objetivo de evitar que los microorganismos que se presenta en las manos se proliferen y para ello se emplea una solución jabonosa o antiséptica (29).

2. Técnica de Lavado de Manos

Se considera las acciones que desarrolla el personal de enfermería mediante el uso de soluciones antisépticas y soluciones con base en alcohol de forma que se puedan reducir la presencia de microorganismos, mediante la remoción de la suciedad y los materiales orgánicos que puede facilitar la concentración de bacterias o la presencia de flora transitoria adquiridas durante la manipulación de equipos quirúrgicos o con pacientes. Así también se toma en cuenta el tiempo que debe ser entre cuarenta a sesenta segundos (30).

Técnica de higiene de manos con agua y jabón antiséptico líquido o en espuma

- Paso 1: Depositar en la palma de la mano una dosis suficiente de alcohol gel para cubrir todas las superficies
- Paso 2: Frotar las palmas de las manos entre sí.
- Paso 3: Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
- Paso 4: Frotar las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.
- Paso 5: Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
- Paso 6: Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
- Paso 7: Frotar la yema de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda,
- Paso 8: haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
- Paso 9: Enjuagar las manos
- Paso 10: realizar el secado con papel toalla
- Paso 11: cerrar el caño con el papel toalla (31)

3. Momentos del lavado de manos

Los momentos pertinentes en los que se debe realizar este procedimiento, considerando que el lavado debe darse antes de colocarse los guantes no estériles, de forma previa al contacto con pacientes, después de un procedimiento quirúrgico o simplemente cuando las manos están visiblemente sucias o se han manipulado fluidos, materiales o componentes que conlleven el riesgo de contagio (32). Asimismo, los momentos están determinados por:

Primer Momento: Se realiza antes de tener contacto con el usuario hospitalizado con el objetivo de evitar transmitir algún tipo de germen que pueda causar daño al enfermo ya que a través de las manos puede viajar algún germen.

Segundo Momento: Antes de tocar objetos del paciente lavarse con la finalidad de evitar la transmisión de gérmenes, hacer uso de guantes antes de realizar algún procedimiento.

Tercer Momento: Antes de tener contacto con algún fluido corporal del enfermo como canalización de vías periféricas, colocación de sonda orogástrica y/o nasogástrica.

Cuarto Momento: Después de tocar al usuario hospitalizado o haber tenido contacto con los objetos personales con la finalidad de brindar protección tanto al usuario como el profesional y proteger el entorno libre de gérmenes

Quinto momento: Después de salir de la habitación del usuario hospitalizado. Este tipo de sugerencias es con la finalidad de salvaguardar la salud (33).

2.2.3. Práctica sobre el lavado de manos

Es el ejercicio que se realiza de acuerdo a ciertas reglas y que puede estar sujeto a la dirección de los profesionales, A través de la práctica, no solamente se refuerza lo aprendido, sino que se descubren nuevos conceptos algunos de los cuales pueden resultar reveladores (34). También es fundamental mantener medidas higiénicas como parte de la cultura de prevención está considerado como un procedimiento rutinario con el objetivo de mantener las manos libres de gérmenes (35).

2.2.4 Dimensión de la variable práctica sobre el lavado de manos

1. Insumos:

Para el lavado de mano clínico se necesitarán los siguientes insumos:

- El jabón líquido: se debe utilizar un jabón que sea neutro ya estos provocan menos irritabilidad de la piel.
- Gluconato de Clorhexidina: 2 % y 4%: este tipo de jabón antiséptica con funciones bactericida y el más recomendado para las áreas hospitalarias
- Alcohol etílico 70 %: ayuda a que los microorganismos que se encuentre en la piel se deshidraten, de esta manera evita el ingreso de los mismos (36).

2. Técnica de lavado de mano clínico:

1. Paso uno las manos deben estar libres de objetos personales.
2. Paso dos las unas sin esmalte y cortas.
3. Abrir la llave del caño de esta manera se logra el arrastre durante el lavado de manos
4. Mojar las manos.
5. Echarse jabón en las manos.
6. Formar la espuma friccionando las manos.
7. Friccionar la palma con la mano.
8. Frotar contra el dorso de la otra mano la palma derecha
9. Frotar la palma izquierda con el otro mano entrelazado los dedos.
10. Frotar el dorso de la mano con la palma de la otra mano y luego intercalar
11. Friccionar la punta de los dedos de la mano contra la palma luego intercalar.
12. Enjuagar comenzar en la parte distal luego continuar con la proximal.
13. Secarse con papel toalla desechable.

14. Cierre el caño utilizando el papel toalla que se secó.
15. Este procedimiento tienen una duración de 60 segundos (37).

2.2.5. Teoría de Enfermería

Florencia Nightingale, es una de las teorías que habla del entorno asimismo señala que la persona es aquella que puede necesitar de apoyo o requerir ayuda para alcanzar una independencia o una muerte digna, pero manteniendo la higiene, Asimismo, señala profesional de enfermería brinde un trato humanizado que resulta esencial en la recuperación de la persona sana o enferma. Y que mantener el ambiente limpio ayuda al confort del individuo (38). En la actualidad se observa que las tasas de morbilidad y mortalidad por infecciones se han incrementado en todos los países, a la fecha se necesita más enfermeras que puedan enseñen practicas adecuadas de lavado de manos (39).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión definición y la práctica sobre el lavado de manos del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión técnica y la práctica sobre el lavado de manos del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión momentos y la práctica sobre el lavado de manos del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que se aplicará en este estudio será hipotético deductivo, ya que, según Hernández, son estrategias aplicadas que parten de la observación de la población sujeta de estudio para deducir conclusiones lógicas a partir de una serie de premisas o principios hipotéticos. En este sentido, es un proceso de pensamiento que va de lo general a lo particular (40).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque es de tipo cuantitativo porque se utiliza la recolección de datos para hacer la demostración de la hipótesis sustentado en los análisis estadísticos, descritos para determinar los resultados de los modelos de conducta en una población (41).

2.2. Tipo de investigación.

El estudio es aplicado porque responderá al problema, brindando alternativas o soluciones de las problemáticas planteadas (42).

2.3. Diseño de la investigación.

El diseño del estudio es observacional dado que no habrá manipulación alguna de las variables de estudio, pues se estudiarán tal cual se encuentran en nivel es correlacional porque se describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado. Asimismo, refiere que es de corte transversal porque se recolecta la información en un solo tiempo, con el propósito de describir variables y analizar su

incidencia y no experimental porque se realizara la investigación sin manipular deliberadamente variables (43).

3.5. Población muestra y muestreo

Población

La población la conformaran 80 personas entre enfermeras y técnicas del servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Santa Rosa.

Muestra

En cuanto a la muestra, se trabajará con toda la población por lo que la muestra será censal y no se utilizará formula estadística, se incluirá criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería que cumplan funciones asistenciales en el servicio de cuidados intensivos neonatales.
- Personal de enfermería que acepten participar en el estudio
- Personal de enfermería que firmen el conocimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Personal de enfermería que no cumplan funciones asistenciales en el servicio de cuidados intensivos neonatales.
- Personal de enfermería que rechacen participar en el estudio
- Personal de enfermería que no firmen el conocimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento sobre el lavado de manos

Variable 2: Práctica sobre el lavado de manos

Tabla N.º1: Operacionalización de la variable 1

Variable	Definición conceptual	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
VI Conocimiento sobre el lavado de manos	La Organización Mundial de la Salud, se puede definir como un procedimiento que contribuye a eliminar microorganismos que pueden transmitir infecciones intrahospitalarias (28).	La enfermera utiliza el conocimiento científico para realizar sus actividades entre ellas tenemos el lavado de manos que previene las infecciones, asimismo, se aplicará un cuestionario y contiene tres dimensiones	Definición Técnica Momentos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Definición ▪ Objetivos ▪ importancia ▪ Tiempo de lavado de manos ▪ Pasos a seguir ▪ Primer momento ▪ Segundo momento ▪ Tercer momento ▪ Cuarto momento ▪ Quinto momento 	Ordinal	<p>Conocimiento alto 7-10</p> <p>Conocimiento medio 4-7</p> <p>Conocimiento bajo 1- 3</p>

Tabla N.º2: Operacionalización de la variable 2

Variable	Definición conceptual	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
V2 Práctica sobre lavado de manos	Se caracteriza por realizar procedimientos repetitivos. Asimismo, la práctica de lavado de manos es una actividad sencilla que ayuda a eliminar la flora contaminada	La práctica son experiencias repetitivas y para medir se utilizará una guía de observación como instrumento que contiene dos dimensiones	Insumos Técnica de lavado de manos clínico	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuenta con lavadero ▪ Hay dispensador ▪ Cuenta con jabón líquido y papel toalla ▪ Realiza el procedimiento correcto ▪ Realiza los 5 momentos 	Ordinal	Práctica adecuada alto 10-17 Práctica inadecuada 5-9

3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Para la variable uno sobre el nivel de conocimiento de lavado de manos se empleará la encuesta como técnica. Para la variable dos sobre la práctica sobre lavado de manos se utilizará la observación como técnica.

3.7.2. Descripción de instrumentos

En la variable uno se utilizará como instrumento al cuestionario el cual llevará el título conocimiento sobre lavado de manos y está compuesta con 10 preguntas de múltiples respuestas, tendrá tres dimensiones como definición, técnica y momentos de lavado de manos asimismo, se le otorgará puntajes de acuerdo a sus respuestas, si responde correctamente se le asignará uno y para la respuesta incorrecta se le pondrá cero, también se evaluará por niveles como conocimiento alto de 7 -10, conocimiento medio de 4-7 y para el conocimiento bajo de 1-3.

En la variable dos se utilizará la guía de observación como instrumento al cual se le pondrá el título de prácticas de lavado de mano; con dos dimensiones como insumos y técnica de lavado de manos clínico el cual tendrá 17 preguntas dicotómicas, y se le calificará de acuerdo a como respondan para la respuesta correcta 1 y si responde incorrectamente 0. Asimismo, se medirá de la siguiente forma: práctica inadecuada de 10 a 17 y práctica incorrecta de 5 a 9.

3.7.3. Validación

En la primera variable denominada conocimiento de lavado de manos se utilizó un instrumento validado en Perú, por Diaz en el año 2017, obteniendo y con la prueba estadística de V. de Aiken con un resultado de 0.88 lo que significa es válido para el estudio (44).

En la segunda denominada conocimiento de lavado de manos también se aplicó un instrumento validado en Perú por Sánchez en el año 2018, el cual se canalizo mediante juicio de expertos y con la prueba estadística V. de Aiken con un resultado de 0.91 resultando válido para el estudio (45).

3.7. 4. Confiabilidad

Para hallar la confiabilidad del cuestionario “nivel conocimiento sobre lavado de manos” fue mediante alfa de Cronbach con un resultado de 0.72, asimismo logrando una alta confiabilidad, lo que significa una concordancia sumamente significativa (44)

Asimismo, para hallar la confiabilidad del segundo cuestionario “práctica de lavado de manos” se dio mediante la prueba estadística kr-20 obteniendo un puntaje de 1(45).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para obtener los datos primero se solicitará un permiso al director del hospital mediante la oficina de capacitación; luego se coordinará con la jefatura de enfermería de dicho hospital para acordar la fecha en que se recolectará la información. Una vez obtenida

la información se procederá a verificar la calidad de llenado, después se tabulará la información en el programa Excel y SPSS versión 26. Asimismo, para comprobar la hipótesis se empleará la prueba no paramétrica chi cuadrado que relacionara las variables; posteriormente los resultados obtenidos se mostrarán en tablas o gráficos.

3.9. Aspectos éticos

Se protegerá a la población de estudio respetando los principios éticos y morales basado en los siguientes principios, se le informará que sus respuestas en la encuesta se mantendrán en el anonimato:

Principio de autonomía: Primero se les informara de que trata el estudio, para luego solicitarle su consentimiento informado.

Principio de beneficencia: A las profesionales de enfermería que participan en este estudio se les brindará el resultado de los hallazgos encontrados que permitirá tomar acciones o planes para mejorar los puntos débiles.

Principio de justicia. A los participantes se les trato de respeto, equitativo, sin discriminación.

Principio de no maleficencia: Se les orientara a los participantes del servicio de nefrología que su participación no implica algún tipo de riesgo.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

Actividades 2022	Mayo				Junio				Julio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Elaboración del planteamiento del problema.												
4. Elaboración de antecedentes												
3. Elaboración de los objetivos												
5. Construcción del marco teórico												
6. Elaboración del diseño Metodológico												
7. Descripción de los instrumentos												
8. Recolección de datos												
9. Descripción del método estadístico y aspectos éticos												
10. Sustentación del proyecto												

4.2. PRESUPUESTO

CRACTERISTICAS	CANTIDAD	PRECIO POR UNIDAD	PRECIO FINAL
Material			
-Internet			300
-Fotocopias			300
- Hojas bond A4	1millar	100	100
- Material de escritorio			200
Servicios			
- PC-Computadora	300 horas	2.00	600
- Impresiones	1000	0.50	50
- Anillados	02 ejemplares	100	200
- Empastados		10.0	60
Pasajes			800
- Movilidad local			
		TOTAL	3,000

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Infecciones Nosocomiales en trabajadores de centros hospitalarios. Ginebra: Suiza; 2018.
2. Pérez LH., Zurita IM., Pérez N., Patiño N y Rafael O. Lavado de manos: Manejo Actual y Prevención. Rev Cient Cienc Méd 2019; 13 (2): 90-94
3. Rodríguez S. Práctica de Lavado de Manos. [Internet]2018 Disponible en: www.bvs/honduras/MelissRamos_LavadoManos_InformeFinal.pdf.
4. Garro G. Protocolo: estudio prevalencia de infecciones intrahospitalarias,20174: http://www.minsa.gob.pe/dgsp/observatorio/documentos/infecciones/Protocolo%20Estudio%20de%20Prevalencia_DGE.pdf
5. Ministerio de salud. Centro de vigilancia epidemiológica, prevención y control de enfermedades [Internet] 2021 Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal-nuevo/wp-content/uploads/2021/09/sdss-iaas-primer-semester-2021.pdf>
6. Situación epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención en salud e indicadores de referencia, Perú- 2016. Boletín Epidemiológico del Perú, 2017; 26 (13): 401-404
7. Bolaños CH. conocimientos sobre Infecciones asociadas a la atención de salud y su prevención en estudiantes de enfermería se séptimo y octavo semestre de la Universidad técnica de Ambato, octubre - noviembre. [Universidad Técnica de Ambato Ecuador]; 2019.
8. Ministerio de Salud. Plan de control infecciones asociadas a la atención de salud [Internet] 2019. Disponible en: [www. Hospitalloayza.gob.pe/files/tras-143ed26cfd0368b_pdf](http://www.Hospitalloayza.gob.pe/files/tras-143ed26cfd0368b_pdf)

9. Ministerio de Salud. Informe de las infecciones asociadas a la atención de salud [Internet]; 2011 Disponible en: <http://www.hnhu.gob.pe/Inicio/oficina-de-epidemiologia-y-salud-ambiental/infecciones-intrahospitalarias/>
10. Llanos T. Pérez O. Málaga G. Infecciones nosocomiales en unidades de observación de emergencia y su asociación con el hacinamiento y la ventilación Rev. Medicina experimental y salud pública Perú Vol. 37 P. 4 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843>.
11. Hernández FC, González TA, González RI, de la Cruz VR (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con las infecciones intrahospitalarias del personal asistencial Hospital Santiago de Jinotepe en Carazo en Nicaragua. Revista Información 54 Científica revista 2019 N°1 Disponible en: <http://morciicnp.blogspot.com/2010/12/actitud-autores-y-teorias.htm>
12. Mendoza F. Conocimiento de lavado de manos en las enfermeras pediátricas en los últimos 10 años [Tesis para optar el título de especialista en enfermería pediátrica] 2021, Universidad Cayetano Heredia.
13. Márquez J. Conocimiento, actitudes y práctica de lavado de manos del personal de salud del servicio de cuidados intensivos neonatales Rev. Cubana de pediatría 2020 Vol. 92, p. 33.
14. Lira. Conocimiento y práctica sobre el lavado de manos de las enfermeras en la unidad de cuidados intensivos neonatales [Tesis para optar el título de enfermería]: Ecuador Universidad Técnica de Manabí Ecuador; 2018.
15. García R. Conocimiento y práctica sobre el lavado de manos en el personal de enfermería en el servicio de neonatología [Tesis para optar el título de enfermería [Ecuador]: Universidad Técnica de Manabí Ecuador; 2018.

16. Tenazoa, B. Relación entre el conocimiento y práctica sobre el lavado de manos de las enfermeras servicio de cuidados intensivos neonatales [Tesis para optar el título especialista en emergencia]. Huacho: Universidad Jorge Basadre- Perú; 2020.
17. Huamán, Q. relación de conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre lavado de manos [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería,] Universidad Cesar Vallejo Perú; 2018.
18. Coveñas, A. Conocimientos y práctica del lavado de mano del personal de salud de las unidades de cuidados intensivos neonatales del Hospital de Belén de Trujillo [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo Perú; 2018.
19. Sánchez Z. Lavado de manos: Alternativa segura para prevenir las infecciones [Internet]. 2020 Jun [citado 2020 Jun 4]; 18 (3) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300492
20. Organización Panamericana de la salud. La higiene de manos salva vidas [Internet]. 2020 Nov [citado 2020 Jun 4]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>.
21. Sánchez E. La importancia del lavado de manos en tiempos de Covid-19 [Internet]. 2021 Dic. [citado 2020 Jun 4]; Disponible en: <http://www.usat.edu.pe/articulos/la-importancia-del-lavado-de-manos-en-tiempos-de-covid-19/>.
22. Bejarano N. Roque I. Rodríguez M, Lauzan Y. Abdo A. Implementation of a measurement package for optimization of the adherence to hand hygiene [Internet]; 2018 Mar. [citado 2020 Jun 4]; 8 (21) Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cmq-2020/cmq202u.pdf>.
23. Escobar M. García N. Conocimientos sobre lavado de manos [Internet]; 2020 Feb. [citado 2020 Jun 4]; 13 (5) Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642020000300205.

24. Núñez Paula I. La gestión de la información, el conocimiento, organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. Rev. Colombia científica 2017, Vol. 20. p. 56
25. Najarro Y. Echemendía M. Rodríguez C. La importancia de lavado de manos [Internet]; 2019 Nov. [citado 2020 Jun 4]; 8 (13) Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166536015/html/>.
26. Mayorca, A. Tesis “Conocimiento, actitudes y práctica de lavado de manos [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo Perú; 2018.
27. Lemus A. Ocampo M. Higiene de manos en el personal de salud en un ámbito hospitalario [Internet]; 2020 May. [citado 2020 Jun 4]; 8 (13) Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/7210>
28. Aranciaga C. Laguna L. Jaramillo F. Efecto del protocolo de higiene de manos en conocimientos y prácticas como medida de bioseguridad [Internet]; 2010 Dic. [citado 2020 Jun 4]; Disponible en: <https://www.unheval.edu.pe/portal/wp-/2021/06/efecto-del-protocolo-de-higiene-de-manos-en-conocimientos-y-practicas.pdf>
29. National Nosocomial Infections Surveillance [Internet] 2017 Abr. [citado 2020 Jun 4] Disponible en: <http://infecciones.blogspot.com/2017/pdf>,
30. Ministerio de salud del Perú. Documento técnico: Lineamientos para la vigilancia y prevención y control de lavado de manos asociadas a la atención de salud [Internet] [citado 2020 Jun 4] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/604387-minsa-el-correcto-lavado-de-manos-previene-enfermedades-infecciosas>

31. Ministerio de Salud. Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud: [Internet] Lima Perú 2019.
32. Incidencia de infecciones intrahospitalarias en establecimientos de salud boletín epidemiológico del Perú, 2019.
33. Hurtado E. Factores de riesgo en conocimientos y prácticas de lavado de manos de cirugía Hospital Nacional [Tesis para optar el título de Especialista en enfermería en centro quirúrgico]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2016
34. Salazar M. Evaluación en los procesos de lavado de manos del personal de salud Rev. Cubana 2019 Vol. 35 p. 35.
35. Guía de prevención de lavado de manos [Internet]2018. Disponible en: [http/ cantabria.es/documents/216705/guis/higienen/manos/pdf](http://cantabria.es/documents/216705/guis/higienen/manos/pdf).
36. Organización Mundial de la Salud. Higiene de manos [Internet]2018. Disponible en: <http://gpsocuments/es-pspgsp/guis/gigienen/manos/pdf>
37. Ferrero H. Cuidados de enfermería [Internet] 2018. Disponible en <http://revistaeden.org/files/art>
38. Calle H. Infrecuente lavado de manos antes de recepcionar material manos [Internet]2020. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000300015
39. Pina P. Cuidado de enfermería y su naturaleza de sus saberes [Internet]2018.Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es_1414-81_enf/pdf.
40. Torres L.XVIII Congreso de la sociedad cubana de Enfermería [Internet] 2019. [citado 2022 Jun. 5]; Disponible en: [enfermería 2019.sid.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/536/334](http://www.enfermeria2019.sid.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/536/334)

41. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edición 2018. México. 2018. p.105-107
42. Arispe CM. Yangali JS. Guerrero MA. Rivera LB. Acuña LA. La investigación científica una aproximación para estudios de post grado primera edición universidad internacional de Ecuador 2020.P58
43. Sánchez CU. Reyes CA. Metodología y diseños en la investigación científica primera edición Business Support Lima, 2018 Vol. p. 53.
44. Diaz M. Nivel de conocimiento y prácticas sobre el lavado de mano del personal de enfermería [Tesis para optar el título de Especialista en enfermería neonatal]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2017
45. Sánchez Z. Hurtado Nivel de conocimiento y prácticas sobre el lavado de mano del personal de enfermería [Tesis para optar el título de Especialista en enfermería neonatal]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018

6. Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>V 1: Nivel de conocimiento sobre lavado de manos</p> <p>V2: Práctica de lavado de manos</p>	<p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: Observacional</p> <p>Nivel: Correlacional de corte transversal</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión definición y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión definición y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis Específicas</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión definición y la práctica sobre el lavado de manos del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.</p>		<p>Población: Está conformada por 80 enfermeras y técnicas del servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Santa Rosa.</p> <p>Muestra: Sera censal porque se trabajará con toda la población</p>
<p>¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión técnica y la práctica sobre el lavado de</p>	<p>Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnica y la práctica sobre el lavado de</p>			

manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?

¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión momentos y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022?

manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión momentos y la práctica sobre el lavado de manos del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión técnica y la práctica sobre el lavado de manos del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión momentos y la práctica sobre el lavado de manos del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Lima, 2022.

Anexo 2: Instrumentos

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**ENCUESTA PARA MEDIR “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LAVADO DE MANOS
DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA”.**

Solicito su participación en la presente investigación, y se le agradece anticipadamente su valiosa participación en este estudio

I. DATOS INFORMATIVOS:

Edad:.....

Tiempo que labora en el Hospital

- a) mayor de 6 meses.
- b) 1 a 5 años
- c) 6 a 11 años
- d) Más de 11 años

II. INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS

Encierre en un círculo la respuesta correcta que usted considere conveniente

1.- Objetivo del lavado de manos es:

- a) Destruir la mayoría de las formas vegetativas bacterianas, hongos y virus lipídicos
- b) Remover la suciedad, el material orgánico y disminuir la concentración de bacterias o flora transitoria, adquiridas por contacto reciente con el paciente
- c) Destruir la mayoría de las formas vegetativas bacterianas, hongos y virus

2.- Lavado de manos es:

- a) Es un procedimiento complementario para la adecuada asepsia de las manos.
- b) Es una técnica de frote breve con solución antiséptica a partir de alcohol y emolientes.
- c) Es una técnica importante para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos.

3.- Tiempo que dura el lavado de manos:

- a) 7- 10 segundos.
- b) 40 a 60 segundos.

4.- La práctica del lavado de manos actúa sobre:

- a) Flora transitoria.
- b) Flora permanente.
- c) Todas.

5.- La flora transitoria es:

- a) Organismos residentes que se encuentran en las capas superficiales de la piel
- b) Organismos que se han adquirido recientemente por el contacto con otra persona u objeto.
- c) Organismos que viven y se multiplican en la piel y varían de una persona a otra.

6.- El mecanismo de acción de la clorhexidina es:

- a) Producen precipitación y desnaturalización de proteínas, destrucción de las formas vegetativas de las bacterias en objetos inanimados.
- b) Provoca la ruptura de la membrana plasmática por alteración osmótica de la misma he inhibición de sus enzimas y pérdida irreversible del contenido citoplásmico.
- c) De acción bactericida

7.- Para el lavado de manos clínico se utiliza clorhexidina:

- a) a) 4%
- b) b) 2%

8.- Indique la importancia que tiene las uñas cortas y sin esmalte para la realización del lavado de manos:

- a) Altera las membranas celulares y micobacterias de las uñas.
- b) Disminuye el crecimiento de las esporas, y su acción sobre las micobacterias.
- c) Disminuye el número de bacterias y su proliferación sobre las uñas.

9.- Los momentos del lavado de manos clínico son:

- a) Cuando las manos están visiblemente sucias o contaminadas con materia orgánica o manchadas de sangre u otros fluidos corporales
- b) Antes del contacto con el paciente, antes de realizar una tarea limpia/aséptica, después de una exposición a fluidos corporales, después del contacto con el paciente y después del contacto con el entorno del paciente.
- c) Antes de ponerse los guantes estériles para insertar catéteres centrales intravasculares

10.- Las indicaciones para realizar la higiene de las manos durante los procesos de atención al paciente está dado por:

- a) Tipo de antiséptico.
- b) Por la fricción de manos.
- c) Por los 5 momentos de lavado de manos

INSTRUMENTO

GUIA DE OBSERVACION PARA LA PRACTICA DE LAVADO DE MANOS

N°	INSUMO PARA EL LAVADO DE MANOS	SI	NO
1	Tiene lava manos el servicio		
2	Cuenta con agua las 24 horas del día el servicio		
3	Hay dispensador de jabón en el servicio		
4	Hay Jabón neutro o antimicrobiano		
5	Hay papel Toalla		
TECNICA SOBRE LAVADO DE MANOS			
6	Se moja las manos		
7	Se lava las manos en el tiempo establecido		
8	Aplica jabón en la palma de la mano		
9	Fricciona las palmas de las manos		
10	Fricciona la palma de la mano derecha contra la palma izquierda y entrelaza los dedos		
11	Fricciona las palmas de las manos con los dedos entrelazados		
12	Fricciona el dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos		
13	Fricciona con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo y viceversa		
14	Fricciona con la punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda		
15	Utiliza agua para enjuagarse las manos		

16	Realiza el secado de manos con papel toalla		
17	Cierra el caño con el papel toalla que se seco		

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Tapia Abarca, Lizeth Manuela
Título "Conocimiento y practicas y práctica sobre lavado de mano del personal de enfermería de un hospital de Lima"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Nivel de conocimiento y práctica sobre lavado de mano del personal de enfermería de un hospital de Lima" Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Tapia Abarca, Lizeth Manuela. Su ejecución ayudará a que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Firmar el consentimiento informado
- Lea todo el documento y decide si formara parte del estudio voluntariamente
- Responda con veracidad las preguntas de la encuesta

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted individualmente respetando la confidencialidad y el anonimato.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Confidencialidad:

Guardaremos la información con códigos y nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará SU información que permitan identificarla.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Asimismo, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo cuando este llenando el cuestionario, podrá retirarse si desea. Si tiene alguna inquietud, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en la investigación, comprendo las cosas que pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que la participación es voluntaria, así haya aceptado puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:

