



**ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



**CONOCIMIENTO SOBRE LAVADO DE MANOS EN LOS
TRABAJADORES DE LIMPIEZA PÚBLICA DE LA
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ASCOPE,
LA LIBERTAD 2021**

**Tesis para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

Milagros Elizabeth Quintana Vargas

Lima - Perú

2021

Milagros Elizabeth Quintana Vargas

**CONOCIMIENTO SOBRE LAVADO DE MANOS EN LOS
TRABAJADORES DE LIMPIEZA PÚBLICA DE LA
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ASCOPE,
LA LIBERTAD 2021**

Lic. Felipe Armando Atuncar Quispe

Asesor

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA:

A mi hija y mi madre,
quienes son mi motor de
superación día a día.

AGRADECIMIENTOS

- A Dios, ya que me permitió día a día tener salud y por no dejarme flaquear en tiempos difíciles.
- Al Licenciado Felipe Atúncar Quispe por su guía permanente y su estímulo para compartir sus conocimientos a lo largo de este período de estudio.
- A las autoridades de la Municipalidad de Ascope por brindarme las facilidades para la ejecución y el desarrollo de esta investigación.
- A los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, quienes voluntariamente colaboraron en la aplicación del presente estudio.
- A aquellos autores de las fuentes bibliográficas que me ayudaron a enriquecer los conocimientos referentes al tema de estudio.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
ÍNDICE DE ANEXOS	ix
RESUMEN	x
SUMMARY.....	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO 1: PROBLEMA	01
1.1. Planteamiento del problema	01
1.2. Formulación del problema.....	07
1.3. Objetivos	07
1.3.1. Objetivo general.....	07
1.3.2. Objetivos específicos.....	07
1.4. Justificación	08
1.5. Limitaciones.....	09

CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	10
2.1. Antecedentes internacionales	10
2.2. Antecedentes nacionales	12
2.3. Base teórica	12
2.4. Definición de términos	21
2.5. Variables y operacionalización de variables	21
2.5.1. Variables.....	21
2.5.2. Operacionalización de variables	21
 CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA.....	 22
3.1. Enfoque de la investigación	22
3.2. Tipo y método de la investigación	22
3.3. Diseño de la investigación	22
3.4. Lugar de ejecución de la investigación	23
3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis	24
3.6. Criterios de inclusión y exclusión	25
3.6.1. Criterios de inclusión	25
3.6.2. Criterios de exclusión	25
3.7. Instrumentos y técnicas de recolección	25
3.8. Procedimiento de recolección de datos	26
3.9. Análisis de datos.....	27
3.10. Aspectos éticos.....	27
 CAPÍTULO 4: RESULTADOS	 29
4.1. Resultados.....	29
4.2. Discusión	34

CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
5.1. Conclusiones	40
5.2. Recomendaciones	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	43
ANEXOS	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad, setiembre 2021.....	30
Gráfico N° 2: Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social según dimensión generalidades en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad, setiembre 2021.	31
Gráfico N° 3: Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social según dimensión momentos en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad, setiembre 2021	32
Gráfico N° 4: Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social según dimensión procedimiento en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad, setiembre 2021.	33

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo N° 1: Matriz de operacionalización.....	49
Anexo N° 2: Instrumento: Cuestionario.....	51
Anexo N° 3: Autorización del Instrumento.....	55
Anexo N° 4: Validez del Instrumento	56
Anexo N° 5: Confiabilidad del Instrumento.....	57
Anexo N° 6: Autorización de la Municipalidad Provincial de Ascope	58
Anexo N° 7: Consentimiento Informado.....	59
Anexo N° 8: Escala de valoración del instrumento	62
Anexo N° 9: Aprobación del Comité de Ética en Investigación	63
Anexo N° 10: Datos sociodemográficos de los trabajadores de limpieza pública de la Municipal Provincial de Ascope	64
Anexo N° 11: Conocimiento sobre el lavado de manos social en la dimensión generalidades por ítems	65
Anexo N° 12: Conocimiento sobre el lavado de manos social en la dimensión momentos por ítems.....	66
Anexo N° 13: Conocimiento sobre el lavado de manos social en la dimensión procedimientos por ítems	67
Anexo N° 14: Evidencias fotográficas	68

RESUMEN

Introducción: La higiene de las manos es una acción primordial para prevenir infecciones que aquejan año a año a cientos de millones de personas en todo el mundo. Si bien se trata de una sencilla técnica, su incumplimiento representa un problema a nivel mundial. El lavado de manos social es parte de la higiene personal que debe poner en práctica el hombre, así como los trabajadores de limpieza pública. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social en los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope. **Metodología:** Investigación de enfoque cuantitativo, tipo básica, método no experimental y de diseño no experimental descriptivo simple de corte transversal realizado en una muestra de 25 trabajadores de limpieza pública que laboran en la Municipalidad Provincial de Ascope a quienes se le aplicó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento que tienen sobre el lavado de manos social, el instrumento está organizado en las dimensiones: generalidades, momentos y procedimiento. **Resultados:** Se encontró que el 76% de los trabajadores de limpieza pública de la Municipal Provincial de Ascope presentó un nivel de conocimiento medio sobre el lavado de manos social; además en la dimensión generalidades el 64% presentó un nivel medio, en la dimensión momentos el 40% alcanzó un nivel medio y en la dimensión procedimientos el 76% obtuvo nivel medio. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre lavado de manos social en los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope durante el mes de septiembre de 2021 fue mayoritariamente de un nivel medio.

Palabras claves: Conocimiento, lavado de manos, trabajadores, limpieza urbana.

SUMMARY

Introduction: Hand hygiene is a primary action to prevent infections that afflict hundreds of millions of people throughout the world every year. While this is a simple technique, failure to comply is a global problem. Social handwashing is part of personal hygiene that must be put into practice by men, as well as by public cleaning workers. **Objective:** To determine the level of knowledge about social hand washing in public cleaning workers of the Provincial Municipality of Ascope.

Methodology: Investigation with a quantitative approach, basic type, non-experimental method and simple descriptive non-experimental design of cross-section, carried out in a sample of 25 public cleaning workers who work in the Provincial Municipality of Ascope to whom a questionnaire was applied to measure the level of knowledge they have about social handwashing, the instrument is organized in the dimensions: generalities, moments and procedure.

Results: It was found that 76% of the public cleaning workers of the Municipal Provincial of Ascope presented a medium level of knowledge over that of social hands; Furthermore, in the generalities dimension, 64% had a medium level, in the moments dimension 40% reached a medium level and in the procedures dimension, 76% had a medium level. **Conclusion:** The level of knowledge about social handwashing in public cleaning workers of the Provincial Municipality of Ascope during the month of September 2021 was mostly of a medium level.

Keywords: Knowledge, hand washing, workers, urban cleaning.

INTRODUCCIÓN

El lavado de manos social es un procedimiento esencial y básico que las personas debemos realizar con mucha frecuencia, consiste en el frotamiento breve de las superficies de ambas manos con jabón para eliminar la suciedad, seguido del enjuague a chorro de agua.

Para el caso de los trabajadores del área de limpieza pública, se requiere también realizar una óptima técnica de lavado de mano, pues es de suma importancia para evitar contraer enfermedades relacionadas al quehacer que desempeñan, ya que son ellos quienes realizan una labor muy importante en preservar el medio ambiente gracias a la limpieza de la vía pública, recolección y disposición final de residuos sólidos y mantenimiento del ornamento de la ciudad y, debido a ello se encuentran expuestos día a día a riesgos para su salud.

El estudio se enmarca dentro de la línea de investigación “Medio ambiente y salud del adulto y adulto mayor: Autocuidado”; ya que todas las personas deben tomar decisiones sobre el cuidado de su propia salud para cuidarse y mantener una vida óptima y saludable.

La presente tesis está estructurada por capítulos, los cuales se presentan a continuación:

El primer capítulo abarca el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos, la justificación y las limitaciones del estudio.

El segundo capítulo hace referencia a los antecedentes internacionales y nacionales, la base teórica, la definición de términos, así como las variables y su respectiva operacionalización.

El tercer capítulo desarrolla el enfoque, tipo, método y diseño de investigación; además se hace referencia al lugar de ejecución del estudio, se describe la población y muestra; se determinan los criterios de inclusión y exclusión; la técnica, instrumento y procedimientos de recolección de datos; el análisis de datos y los aspectos éticos del estudio.

El cuarto capítulo presenta los resultados obtenidos en la investigación y la discusión con estudios similares.

El quinto capítulo evidencia las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La higiene de manos es una acción primordial para prevenir infecciones que afectan cada año a cientos de millones de personas en el mundo. A pesar que es una técnica sencilla, su incumplimiento durante la asistencia sanitaria sigue representando un problema a nivel mundial. Una vez conocida la epidemiología de la observancia del procedimiento, se comprobó la eficiencia de nuevos planteamientos.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2009 dió a conocer por primera vez la exitosa campaña “Salve vidas: límpiese las manos”, con la finalidad de aumentar el conocimiento en todo el mundo acerca de la trascendencia de la higiene de manos para disminuir el número de infecciones.²

La asistencia de salud limpia está distinguida como uno de los retos de urgencia de la OMS, tal es así que la salud ocupa un lugar fundamental en el objetivo numero tres de desarrollo sostenible que es la de asegurar una vida

saludable y procurar el confort del individuo; en este sentido la enfermería juega un papel crucial en dicho objetivo. Por ello, una atención limpia, que involucra una adecuada técnica de lavado de manos, y el papel primordial que ejerce la enfermera, establecerán la perspectiva de la campaña realizada en el 2020, y así distinguir su asistencia ideal en fortificar los sistemas de salud. Este movimiento social ya ha empezado a difundirse y promociona la acción del lavado de las manos,³ la que no sólo debe ser realizado por el personal de salud sino también por los trabajadores de las empresas, instituciones privadas y públicas y entre ellos el personal de limpieza urbana.

El planeta ha sufrido un cambio irreversible: los agentes patógenos multirresistentes han venido para instalarse y para poder afrontarlos es indispensable poner en marcha las medidas de prevención frente a las infecciones. La vigilancia de las infecciones establece una base esencial y sólida para la seguridad del individuo. Estas instrucciones para la higiene de las manos han sido tomadas de las normas de la OMS en la atención sanitaria para incorporar un valor a la optimización en el programa de la higiene de manos.⁴

De acuerdo con la OMS, el 95% de personas no se lava las manos. Además, en 2017 se comunicó que cada día fallecen alrededor de 9 000 personas por enfermedades diarreicas y respiratorias vinculados a las malas condiciones de higiene de las manos en todo el mundo, y que en México solamente el 34% de los niños y el 60% de los adultos lo realizan diariamente.⁵

Por otro lado, alrededor de 30 mil mujeres y 400 mil recién nacidos mueren anualmente por infecciones a nivel mundial, tales como la septicemia, a menudo

ocasionada por la carencia de agua y saneamiento, además por las prácticas incorrectas de lavado de manos.⁶

La práctica del lavado de manos resulta ser clave como mecanismo de supervivencia para millones de personas, preferentemente para los grupos más vulnerables tales como los recién nacidos, niños menores de 5 años, mujeres gestantes, adultos mayores, personas con enfermedades crónicas y personas hospitalizadas.

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), cada día mueren 5 mil niños por causa de la diarrea, llamada “Enfermedad de las Manos Sucias”, predominantemente en África y Asia. Del mismo modo, la UNICEF descubrió que las enfermedades diarreicas cobran 600 000 vidas al año, siendo la causa principal de muerte en niños menores de 5 años. Asimismo, se puede manifestar que pueden prevenirse la mitad de dichas muertes si tan sólo los niños hubieran logrado lavarse las manos con jabón antes de ingerir sus alimentos y luego de ir al baño, y esto dependerá que los adultos tengan un conocimiento y práctica adecuada respecto al lavado de manos para transmitirle al niño.⁷

Cuando las personas no utilizan jabón para realizar el lavado de manos y han estado en contacto directo con heces de animales o humanas, con fluidos de secreciones nasales, con agua o alimentos contaminados, pueden transmitir con facilidad virus, bacterias y parásitos a diversos huéspedes. Por ello, es importante tomar en cuenta que el lavado de manos con jabón impide la cadena de propagación de enfermedades. A menudo, las manos son un medio que transportan microorganismos que ocasionan enfermedades que se consiguen

contraer a través del contacto directo de persona a persona o indirectamente mediante superficies.⁸

Con el propósito de concientizar y hacer entender a los individuos sobre la importancia del lavado de manos, siendo una técnica fácil, eficaz y asequible para evitar enfermedades y salvar vidas, anualmente cada 15 de octubre se celebra el Día Mundial del Lavado de Manos fecha que fue fundada por Global Handwashing Partnership.⁹

El plan se reflejó con la intención de disminuir la elevada tasa de mortalidad infantil por motivo de las prácticas de higiene deficientes que se presentan, principalmente en las personas de menos recursos.

La OMS, refiere que año a año alrededor de 3,5 millones de niños fallecen en el mundo por diferentes enfermedades como la gripe, diarrea, fiebre, neumonía, y otras afecciones que se contagian de forma fácil y rápida a través de los patógenos que se hospedan en las manos.¹⁰

En el Perú, el Sector Salud está integrado por el Ministerio de Salud (MINSA), el cuál es el organismo rector encargado de las funciones básicas de salud pública tales como la promoción de la salud, la vigilancia de la salud pública, el análisis y la evaluación de la situación de salud, el control de riesgos y daños en salud pública; entre otras.¹¹

Según Resolución Ministerial 773–2012/MINSA en la que se aprueba la “Directiva Sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú”, la que se encuentra respaldada en bases legales como la

Ley N° 26842 “Ley General de Salud”, Ley N° 27657 “Ley del Ministerio de Salud”, Ley N° 27972 “Ley Orgánica de Municipalidades”, Resolución Ministerial N° 062-2011/MINSA, que dispone la conformación de un Comité de Implementación de la Estrategia de Lavado de Manos.¹²

El Programa de Municipios y Comunidades Saludables tiene por fin proporcionar comportamientos saludables en los municipios y en la comunidad; fomentando compromiso y la participación de las autoridades municipales, la comunidad organizada y otros actores que impliquen a la formulación de políticas públicas saludables, siendo los escenarios primordiales de intervención el municipio y la comunidad. Un municipio intenta ser saludable cuando las instituciones locales y sus habitantes obtienen el compromiso y emprenden el proceso de mejorar perennemente las condiciones de salud y el bienestar de todos los ciudadanos. Un “municipio saludable” es el espacio en donde las políticas públicas logran generar e instaurar entornos y estilos de vida saludables en la persona, familia y comunidad. El programa también busca promover Comunidades Saludables.¹³

A tal efecto, el MINSA tiene en cuenta que es fundamental efectuar la práctica del lavado de manos utilizando agua y jabón, esencialmente antes de consumir los alimentos y después de ir al baño, ya que ésta práctica puede disminuir hasta en un 50% que se reincidan los índices señalados.¹⁰

De igual modo, se ha comunicado que en nuestro país solo el 6% de los habitantes realizan el lavado de manos antes de consumir sus alimentos y después de ir al baño. No obstante, estas acciones más básicas que ejecutamos durante el día no son las únicas, asimismo la persona debe tener en cuenta que

debemos lavar nuestras manos antes de desayunar, almorzar, merendar o cenar; antes, durante y después de preparar los alimentos; antes y después de atender a una persona que se encuentre enfermo; antes y después de curar cortaduras o heridas; antes y después del recojo de residuos sólidos entre otras actividades de higiene que involucren el uso de ambas manos.¹⁰

En el Perú y en otros países de similar condición socioeconómica, la incidencia de morbilidad por infecciones respiratorias y gastroenteritis en niños sigue siendo la primera causa de demanda que existen en la consulta externa, y en las hospitalizaciones; esto se podría prevenir con el simple hecho de lavarse las manos adecuadamente con agua y jabón. Esta práctica puede salvar muchas vidas igual a las vacunas y permitiría disminuir la tasa de mortalidad por diarreas hasta en un 50% y un 25% de los fallecimientos ocasionados por IRAs.⁷

Se ha observado que los trabajadores de los municipios, especialmente aquellos que realizan la función de recolección de basura, limpieza de las vías públicas y el mantenimiento del ornato de la ciudad, están más propensos a contraer enfermedades relacionadas por la mala higiene de las manos, ya que su labor mantiene un contacto directo con los residuos sólidos siendo un factor de riesgo para contraer diversas enfermedades que pueda dañar su salud. Asimismo, es importante destacar que los trabajadores de limpieza pública o también denominado limpieza urbana de los municipios realizan una ardua labor y más aun con la coyuntura actual del estado de emergencia sanitaria de la pandemia de la covid 19.

Es por ello que el presente trabajo de investigación desea obtener información sobre cuánto conocen del lavado de manos los trabajadores de

limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, ya que esto permitirá al personal de salud de dicha institución poder tomar las medidas necesarias para mejorar su nivel de conocimiento lo que se verá reflejado en la promoción de su salud y bienestar de dichos trabajadores, así como de los miembros de su familia.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope La Libertad, septiembre 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Describir el nivel de conocimiento sobre el lavado de mano social en la dimensión generalidades en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad 2021.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre el lavado de mano social en la dimensión momentos en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad 2021.

- Describir el nivel de conocimiento sobre el lavado de mano social en la dimensión procedimiento en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad 2021.

1.4. Justificación

El presente estudio sostuvo como finalidad evaluar el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, tomando en cuenta que los trabajadores de limpieza pública se encuentran en mayor índice de exposición a portar microorganismos a través de las manos por el contacto directo con residuos sólidos o basura siendo este un factor de riesgo para contraer diversas enfermedades que pueda dañar su salud. Una vez que los trabajadores logren tener conocimiento sobre los momentos y procedimiento que involucra el lavado de manos, se podrá interiorizar dicha información y como consecuencia podrán poner en práctica un adecuado lavado de manos en la vida cotidiana.

El lavado de manos requiere de que el personal de limpieza realice hábitos de higiene óptimos, con la finalidad de impedir la transmisión de microorganismos patógenos que guardan relación con la limpieza-suciedad; en ese sentido, corresponde al personal de enfermería asumir el rol de promover la salud haciéndoles entender que es indispensable conocer y aplicar una adecuada técnica de lavado de manos, por ello le corresponde a la enfermera promover campañas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, de tal forma que los trabajadores logren concientizar la importancia de lavarse las manos, ya que es un procedimiento sencillo y de bajo costo.

Con los resultados alcanzados en la presente investigación se busca beneficiar a los trabajadores de limpieza pública de dicho municipio ya que al conocer su nivel de conocimiento se podrá planificar alguna intervención educativa que ayude a mejorar el hábito en el lavado de manos; los resultados también beneficiarán a las autoridades ya que son las responsables de tomar las decisiones para promover dichas intervenciones.

1.5. Limitaciones

En el presente trabajo de investigación se han encontrado limitaciones en relación a los antecedentes, ya que no se han encontrado estudios similares en relación a la variable de estudio con muestras semejantes con las que se pueda realizar una comparación más cercana a las obtenidas al estudio; sin embargo, esa limitación al mismo tiempo se fortalece por ser una investigación original y que servirá como antecedente para futuras investigaciones.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. Antecedentes internacionales

Zambrano B (Ecuador, 2016) realizó una tesis denominada “**Educación de Enfermería en Normas de Bioseguridad a los Recolectores Ecológicos del Municipio de Manta**”, con el objetivo de proponer un programa de capacitación continua para los trabajadores recolectores ecológicos del municipio de Manta enfatizando las medidas de Bioseguridad. *Metodología:* El estudio fue de enfoque de corte mixto, dando énfasis a los estudios exploratorios y descriptivos, de diseño no experimental. *Resultados:* Se encontró que el 84% de los recolectores ecológicos señalaron que no realizan el lavado de mano con jabón antiséptico, afirmando que lo realizan empleando jabón normal o detergente que obtienen por recursos propios. *Conclusiones:* Los recolectores ecológicos presentaron deficiencias en el conocimiento sobre las normas de bioseguridad y prevención de enfermedades y la mayoría no realizan el lavado de manos.¹⁴

Llamuca D (Ecuador, 2015) realizó una tesis titulada “**Rol de la enfermera y su relación con el manejo de normas de bioseguridad en los minadores**

de basura de la Asociación Corazón de Jesús que laboran en el relleno sanitario Chasinato ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua”, tuvo como objetivo determinar de qué manera incide el rol de la enfermera en el manejo de medidas de bioseguridad en los minadores de basura que laboran en un relleno sanitario de la ciudad de Ambato. *Metodología:* El enfoque de la investigación es cualitativo - cuantitativo, de tipo descriptivo. *Resultados:* Se encontró que el 55% de los minadores de basura realizan el lavado de manos y aseo personal, mientras que el 45% lo hace frecuentemente. *Conclusiones:* Resulta importante la elaboración de una guía para el manejo de Normas de Bioseguridad con temas específicos, de fácil comprensión, y gestionar la donación de implementos de protección personal para optimizar la calidad de vida de estas personas y la de sus familias¹⁵

Silva G (Ecuador, 2014) realizó un trabajo de investigación denominada **“Bioseguridad del personal recolector de basura en el municipio de Loja, periodo junio-noviembre del 2013”**, con el objetivo de caracterizar las normas de bioseguridad y su cumplimiento en el quehacer diario. *Metodología:* El estudio fue de tipo descriptivo. *Resultados:* Se encontró que el 100% del personal recolector de basura no utiliza jabón desinfectante cuando realiza el lavado de manos, además el 94,12% de los recolectores no cuentan con conocimientos sobre bioseguridad. *Conclusiones:* La mayoría del personal recolector de basura no tiene conocimiento respecto a las normas de bioseguridad y los pocos que poseen no lo aplican en su trabajo cotidiano. Se identificaron las normas de bioseguridad que los empleados deben cumplir al ejercer su trabajo, pero no se cumplen porque el municipio no les facilita el material necesario.¹⁶

Narváez C, Vera F (Ecuador, 2008) investigaron sobre los **“Riesgos laborales en los trabajadores de la recolección de desechos sólidos del Municipio de Ibarra en el periodo de julio a diciembre del 2007”**, cuyo objetivo fue identificar los riesgos laborales a los que están expuestos y las patologías prevalentes en los trabajadores de recolección de desechos sólidos del Municipio de Ibarra. *Metodología:* Estudio descriptivo propositivo de diseño cualitativo. *Resultados:* Se encontró que el 69% de los trabajadores recolectores de desechos sólidos se lava las manos después del trabajo mientras que el 31% lo realiza a veces. *Conclusiones:* Los hábitos de aseo y cuidado personal de los trabajadores recolectores de desechos sólidos no es el adecuado, mientras que el lavado de manos lo ejecutan a veces después de su jornada laboral sin el uso constante de guantes y tapabocas, exponiendo su salud a riesgos laborales relacionados a este tipo de trabajo.¹⁷

2.2. Antecedentes nacionales

No se encontraron investigaciones sobre conocimiento de lavado de manos en muestras similares trabajados en el presente estudio.

2.3. Base teórica

2.3.1. Conocimiento

Definición de conocimiento

El conocimiento es la acción intencional y consciente para capturar las características del objeto y es aludido al sujeto, el “Quién conoce”, pero del mismo modo a la cosa que es su objeto, el “Qué se conoce”. Su progreso ha ido conforme con el desarrollo del pensamiento humano.¹⁸

Elementos del conocimiento¹⁹

- **Sujeto.** Es quien efectúa la intervención cognoscitiva, vale decir, que conoce, suele denominársele también sujeto cognoscente. El sujeto emplea capacidades cognoscitivas como: vista, olfato, tacto, oído, gusto, e intelecto para elaborar la información.
- **Objeto.** Es el elemento abstracto o tangible que el sujeto tiene que captar para incluir a su espacio de conocimiento. El objeto consigue ser totalmente desconocido o parcialmente conocido por el sujeto de conocimiento.
- **Operación cognoscitiva.** Es la acción de conocer que se da mediante el procesamiento psíquico que tiene que hacer el sujeto en cuanto al objeto para poder conocerlo.
- **Representación.** Es el hecho interno que consigue el sujeto al integrar el objeto por medio de la operación cognoscitiva. En esta clase de representación, que además se denomina pensamiento, el sujeto pretenderá representar en su mente el objeto incorporado (imagen mental).

Tipos de Conocimiento¹⁹

Existen diversos tipos de conocimiento que se diferencia acorde a la forma en la que se adquiere la información:

- ✓ **Conocimiento empírico:** Además llamado “conocimiento popular”, es aquel conocimiento que se consigue mediante los sentidos. Es el conocimiento que se desarrolla de manera espontánea, por consiguiente, no tiene un sistema estructurado.

- ✓ **Conocimiento técnico:** Es aquel conocimiento que se adquiere a través de la observación o experiencia dentro de un espacio de estudio determinado. A menudo involucra la utilización de habilidades físicas o intelectuales

- ✓ **Conocimiento científico:** Es el conocimiento que se obtiene por medio del método científico, que emplea la observación, el planteamiento de la hipótesis y la experimentación para enunciar leyes que dirigen y establecen el conocimiento.

2.3.2. Lavado de Manos

Definición de lavado de manos²⁰

Se define al lavado de manos como la fricción vigorosa de las manos enjabonadas previamente y seguida de un enjuague con abundante agua, con la finalidad de erradicar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y con ello prevenir la propagación de los microorganismos de individuo a individuo.

Flora residente: Además se le denomina colonizante. Son microorganismos que se presentan regularmente en la piel. No se erradican con facilidad por frotación mecánica.

Flora transitoria: Llamado también contaminante o "no colonizante". Son microorganismos que contaminan la piel, no se encuentran normalmente en ella. Su significación se halla en lo fácil que se transmiten.

Tipos de Lavado de Manos

- ***Lavado de manos social***

Se precisa como el frote temporal de ambas manos utilizando jabón, seguido de un aclaramiento con chorro de agua. Su finalidad es eliminar la suciedad y remover un 80% la flora transitoria.

De acuerdo al MINSA, se debe realizar la técnica de lavado de manos con un tiempo mínimo de veinte segundos.²¹

- ***Lavado de manos clínico***

Se precisa como el frote temporal y enérgico de ambas manos empleando una solución anti-microbiana, seguido de un aclaramiento con chorro de agua. Busca eliminar la suciedad y la flora transitoria.

- ***Lavado de manos quirúrgico***

Se precisa como el frote enérgico de ambas manos hasta la altura de los codos empleando una solución anti-microbiana, seguido de un aclaramiento con chorro de agua. Su objetivo es remover la flora transitoria y disminuir la flora residente. Se realiza previo a una técnica invasiva que implica maniobrar material estéril.²²

Prevención de los Microorganismos

Toda maniobra involucra el contacto con la materia orgánica que procede de los alimentos y la práctica de unos óptimos hábitos higiénicos es primordial sobre todo cuando se realizan actividades

que tengan relación con la manipulación de alimentos. Únicamente el empleo de guantes puede evitar que la materia orgánica, el “alimento” de las bacterias, cumpla con la finalidad de no proporcionar los nutrientes que necesitan para su proliferación. Asimismo, es el único instrumento eficiente para prevenir que la contaminación se expanda en la extremidad superior y hacia otros alimentos. Se sabe que la temperatura media de las personas es de 37°C, y a ésta temperatura los microorganismos patógenos tienen la capacidad de reproducirse con mucha facilidad y rapidez duplicándose incluso cada 15 minutos aproximadamente, lo cual significa que luego de transcurrir cada dos horas la colonia de bacterias patógenas se habría replicado ocho veces, de ahí la necesidad de que una persona se lave las manos con mayor frecuencia.²³

Materiales o Insumos²¹

- ✓ **Agua:** Se debe utilizar agua de consumo humano mediante un grifo, sin embargo, en el caso de no tenerlo se debería usar un recipiente lavado previamente y al inclinarlo deje caer suficiente agua a chorro para el lavado y el enjuague de las manos.
- ✓ **Jabón:** Se pueden emplear jabón en presentación líquida o en barra y en este último caso la jabonera en la cual se deposite el jabón debe tener orificios que faciliten el drenaje de la humedad del jabón para impedir la acumulación de microorganismos.
- ✓ **Toalla:** Este material es utilizado para el secado de las manos, asimismo se pueden utilizar papel toalla desechable o una toalla de tela limpia, con el secado de las manos se evita la humedad

y reduce la transmisión de gérmenes resistentes, es por esta razón que debemos tener las toallas limpias y secas.

Momentos claves para el Lavado de Manos²¹

- ✓ Antes de consumir un alimento.
- ✓ Antes de cocinar y manipular los alimentos.
- ✓ Cuando las manos están sucias de manera visible.
- ✓ Antes de dar de lactar.
- ✓ Antes y después de cambiar los pañales al menor.
- ✓ Antes y después de atender a los familiares enfermos.
- ✓ Después de ir al baño para la defecación y/o micción.
- ✓ Después de tocar a las mascotas y/o animales.
- ✓ Después de tocar superficies u objetos contaminados (Ej. Basura, dinero, pasamano de edificios o buses, entre otros.).
- ✓ Después de la limpieza del hogar.

Procedimientos²⁰

- ✓ Mójese las manos a chorro de agua.
- ✓ Aplicar jabón y frote las palmas de ambas manos.
- ✓ Asegurarse de colocar jabón entre los dedos y espacios interdigitales.
- ✓ Esparcir el jabón sobre los dorsos de ambas manos.
- ✓ Frótese los dedos de las manos.
- ✓ Preste atención a los pulgares y muñecas también.
- ✓ Aclarar con abundante agua corriente.
- ✓ Secar las manos con toallas de papel o toalla de tela limpia.
- ✓ Cerrar el grifo con la toalla de papel utilizada para el secado.

Recomendaciones²²

- ✓ Las personas deberán tener uñas cortas, limpias y sin esmalte.
- ✓ Antes de realizar el lavado de manos se deberá retirar reloj y/o joyas de manos y muñecas.
- ✓ El empleo de guantes no debe reemplazar el lavado de manos.

2.3.3. Trabajador Municipal

Es aquel servidor público que brinda sus servicios a una municipalidad a nombre y por cuenta de éste, como parte de su organización, con independencia del carácter representativo o permanente. Se organiza por diversas áreas de trabajo tales como gerencia municipal, secretaria general, área de contabilidad, sub gerencia de asesoría jurídica, tesorería, oficina de imagen, áreas recursos humanos, sub gerencia de saneamiento ambiental, área de logística, oficina de defensa civil, seguridad ciudadana.²⁴

2.3.4. Trabajador de limpieza pública

Es aquella persona responsable de realizar aquellas funciones relacionadas a la limpieza de la vía pública, la recolección y disposición final de los residuos sólidos, y mantenimiento del ornamento de la ciudad.²⁵

Funciones²⁵

- ✓ Orientar los servicios de limpieza pública, conservación de veredas, pistas, parques y bermas
- ✓ Realizar programas de limpieza pública en el ámbito del municipio

- ✓ Mejorar y mantener el ornato
- ✓ Supervisar las etapas de recolección, transporte y disposición final de la basura y residuos sólidos
- ✓ Mantener de manera responsable los vehículos compactadores

2.3.5. Teoría de enfermería: Nola Pender

Nola Pender fue la descubridora del “Modelo de Promoción de la Salud” (MPS), dió a conocer que el comportamiento está determinada por el deseo de llegar al confort del ser humano. Estuvo interesada en establecer un modelo de enfermería que otorgue una reaccion a cómo las personas tomen decisiones sobre el autocuidado.²⁶

Esta teoría precisa factores cognitivos-preceptuales de la persona los cuales son transformados por las propiedades personales, interpersonales y situacionales, proporcionando como consecuencia la participación en comportamientos que favorecen la salud.

El MPS de Pender ayuda a determinar conceptos importantes acerca de los comportamientos de promoción de la salud y para constituir los descubrimientos de estudios de tal forma que propicien causar hipótesis. El modelo de Pender está basado en educar a la persona sobre el autocuidado y cómo deben llevar una salud optima. Pender decía: “Hay que fomentar una vida saludable que es fundamental antes que los cuidados porque de esta manera hay menos gente enferma, se emplean menos recursos, se les da independencia a las personas y se prospera hacia el futuro”.²⁷

Metaparadigmas:²⁷

- **Persona:** Es el individuo y el centro para la teorista. La persona se define de manera única a través de un patrón cognitivo-perceptual y los factores cambiantes.
- **Salud:** Es el estado altamente positivo.
- **Entorno:** Son las interrelaciones de los factores cognitivo-preceptuales y los factores cambiantes que trascienden sobre la manifestación de conductas de promoción de la salud.
- **Enfermería:** Es el profesional responsable de los cuidados sanitarios y es el sustento de cualquier proyecto de reforma que involucre a las personas. La enfermera es el componente esencial encargado de producir en las personas para que conserven su salud personal.

Este modelo de enfermería es el más predominante en la promoción de la salud; ya que lo que determina a la promoción de la salud y los estilos de vida, se reparten en factores cognitivos-perceptuales, los cuales se entienden como aquellas creencias que tiene el individuo acerca de la salud que lo conducen a conductas o comportamientos específicos, lo cual tiene que ver con la toma de decisiones que favorezcan a la salud. La corrección de estos factores, y el incentivar a llevar a cabo dicha conducta, guiará a todos a un estado óptimo llamado salud.²⁷

El trabajo de investigación es avalado por el modelo de promoción de la salud ya que en su totalidad reconocemos que el estilo de vida y las conductas contribuyen en el estado de higiene de la persona, y en su momento éstas conductas están comprobadas gracias al conocimiento o

noción personal con relación a los hábitos de higiene y la importancia del lavado de manos.

2.4. Definición de términos

- **Conocimiento:** Acción con intención para capturar las características del objeto y es aludido al sujeto, pero del mismo modo a la cosa que es su objeto. Su progreso ha ido conforme al desarrollo del pensamiento de la persona.
- **Lavado de manos social:** Se precisa como el frote temporal de ambas manos utilizando jabón, seguido de un aclaramiento con chorro de agua. Su finalidad es eliminar la suciedad y remover un 80% la flora transitoria.
- **Trabajadores de limpieza pública:** Es aquella persona que trabaja en un municipio y cuya labor está centrada en la limpieza de la vía pública, recolectar y disponer de los residuos sólidos, y el mantenimiento del ornamento de la ciudad.

2.5. Variable y operacionalización de variables

2.5.1. Variables

V₁: Conocimiento sobre el lavado de manos social.

2.5.2. Operacionalización de variables

(Ver Anexo 1)

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque de la investigación

El presente estudio, según Hernández, es de enfoque cuantitativo, porque busca medir y valorar la variable relacionada a fenómenos o problemas de investigación. El enfoque cuantitativo se fundamenta sobre la medición numérica y el análisis estadístico.²⁸

3.2. Tipo y método de la investigación

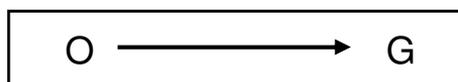
De acuerdo a la tipificación de Hernández, el estudio es de tipo básico, porque busca incrementar el conocimiento científico sin contrastarlo con una situación práctica. El método es de tipo no experimental, porque no busca controlar la variable de estudio, debido a que los hechos o sucesos ya se han producido y la variable no será manipulada.²⁸

3.3. Diseño de la investigación

El diseño empleado en la presente investigación es no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo simple, porque buscó indagar y seleccionar

la información de manera directa para poder tomar las decisiones de manera oportuna.²⁸

Gráficamente el diseño se representa de la siguiente forma:



Donde:

O: Nivel de conocimiento del lavado de manos social

G: Trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope

3.4. Lugar de ejecución de la investigación

El estudio se desarrolló en la Municipalidad Provincial de Ascope, con los trabajadores de limpieza pública que pertenecen a la sub gerencia de saneamiento ambiental. El Municipio se encuentra ubicado en la Av. Leoncio Prado N° 301 del Distrito de Ascope y su horario de atención al público en general es de 7:30am - 2:00pm.

La Municipalidad de Ascope está conformada por 12 funcionarios públicos (1 alcalde provincial y 11 regidores); 197 trabajadores, la que está organizada a través de una gerencia municipal (4), procuraduría (2), secretaria general (7), sub gerencia de obras e infraestructura (9), sub gerencia de desarrollo urbano y acondicionamiento territorial (7), sub gerencia de desarrollo económico social (15), sub gerencia de planificación y presupuesto (1), sub gerencia de contabilidad (2), sub gerencia de asesoría jurídica (2), sub gerencia de tesorería (4), oficina de sistemas (2), oficina de imagen institucional (3), sub gerencia de

recursos humanos (18), sub gerencia de saneamiento ambiental (35), sub gerencia de logística y servicios generales (8), oficina de defensa civil (3), sub gerencia de transportes (21), sub gerencia de control patrimonial (1), seguridad ciudadana (15), instituto vial provincial (2), sub gerencia de rentas y ejecución coactiva (4).

Los trabajadores de limpieza pública pertenecen a la sub gerencia de saneamiento ambiental cuyo horario de trabajo es de 6am - 1pm durante el estado de emergencia; asimismo, son los encargados de realizar las siguientes funciones: limpieza de la vía pública, recolectar y disposición final de los residuos sólidos, y el mantenimiento del ornamento de la ciudad.

3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis

La población lo integraron 25 trabajadores de limpieza pública que pertenecen a la sub gerencia de saneamiento ambiental de la Municipalidad Provincial de Ascope.

La muestra lo conformaron el 100% de los trabajadores de limpieza pública que pertenecen a la sub gerencia de saneamiento ambiental de la Municipalidad Provincial de Ascope, por esa razón el muestreo es censal.

La unidad de análisis estuvo representado por los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope.

3.6. Criterios de inclusión y exclusión

3.6.1. Criterios de inclusión:

- Trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad que participaron voluntariamente en el estudio.
- Trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad de ambos sexos.

3.6.2. Criterios de exclusión:

- Trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad cuya lengua materna no sea el castellano.
- Trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad que presentan síntomas respiratorios durante la aplicación de la encuesta.

3.7. Instrumentos y técnicas de recolección de datos

Como técnica se empleó la encuesta. El instrumento que se utilizó para el presente estudio fue el cuestionario elaborado por Salome XA²⁹ el cual fue empleado para medir el nivel de conocimiento sobre el lavado de mano social (Anexo N° 2), para la utilización de dicho instrumento se ha tomado contacto vía correo con la autora y se ha solicitado su autorización (Anexo N° 3). El instrumento utilizado fue validado por 6 jueces de expertos Licenciadas en Enfermería y la prueba binomial obtuvo el valor de 0,0384 demostrándose que el instrumento es válido (Anexo N° 4); asimismo, el instrumento fue sometido a confiabilidad a través de una prueba piloto realizada por la autora obteniéndose un alfa de cronbach de 0,825 lo que concluyo que el instrumento es confiable (Anexo N° 5).

El cuestionario utilizado para la presente investigación es un instrumento de opción múltiple empleado con la finalidad de medir el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social. Contiene un total de 19 preguntas con 3 alternativas para marcar con un aspa, donde la calificación corresponderá a 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos para cada respuesta incorrecta. Para el presente estudio se ha excluido la pregunta número 10 por no corresponder a la muestra de estudio con la que se trabajará.

El instrumento consta de dos partes, la primera que incluye los datos generales (edad, área de trabajo en la que labora, sexo, número de personas con quien vive, estado civil, grado de instrucción y procedencia), y la segunda parte que corresponde a las preguntas que medirán el nivel de conocimiento, la que se encuentra dividido en tres dimensiones: 09 preguntas sobre generalidades (1, 2, 3, 4, 6, 7, 14, 15 y 16), 03 preguntas sobre momentos (8, 9 y 13) y 06 preguntas sobre procedimiento de la técnica de lavado de manos social (5, 10, 11, 12, 17 y 18).

3.8. Procedimiento de recolección de datos

Para el desarrollo de la investigación se tomaron en cuenta los siguientes procedimientos:

- Se solicitó un oficio de presentación a la Directora de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza dirigido a la Gerencia de la Municipalidad Provincial de Ascope requiriendo el permiso para poder ejecutar la investigación.
- Una vez concedida la autorización de la Gerencia de la Municipalidad Provincial de Ascope (Ver Anexo N° 6), se coordinó con el Sub Gerente del Área de Saneamiento Ambiental quien proporcionó la relación de los trabajadores de limpieza pública.

- Se convocó a una primera reunión a los trabajadores de limpieza pública y se les explicó el propósito del estudio, asimismo se les hizo entrega del consentimiento informado (Ver Anexo N° 7).
- Una segunda reunión se llevó a cabo en la Municipalidad Provincial de Ascope antes de empezar sus labores cotidianas y se les entregó el cuestionario que permitió medir el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos, la que tuvo una duración aproximada de 25 minutos tomándose en cuenta los protocolos de bioseguridad durante la aplicación de dicho instrumento.
- Finalmente, se procedió al procesamiento de los resultados asignándoles una codificación a través de una base de datos.

3.9. Análisis de datos

Los resultados obtenidos de las encuestas fueron procesados haciendo uso del Software Excel 2010 para luego ser trasladados al programa estadístico SPSS versión 22.0. En relación a la escala de valoración de la variable conocimiento sobre lavado de manos se utilizó la media y la desviación estándar para establecer la Escala de Estanones (Ver Anexo N° 08). Finalmente se procedió a elaborar las tablas y gráficos en función a los objetivos formulados.

3.10. Aspectos éticos

El trabajo de investigación fue sometido para la revisión y registro en la Unidad de Investigación de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, seguidamente fue sometida para su revisión y aprobación por el Comité de Ética en Investigación de la Escuela (Ver Anexo N° 9), considerando los siguientes principios éticos:

- ✓ **Autonomía:** Los participantes tuvieron acceso al estudio de manera voluntaria e indicando previamente el consentimiento informado.

- ✓ **Justicia:** Todos los participantes fueron evaluados con total imparcialidad sin otorgar ningún tipo de inclinación de preferencias a unos sobre otros.

- ✓ **Beneficencia:** El estudio buscó beneficiar en primera instancia a los trabajadores de limpieza pública porque permitió conocer el nivel de conocimiento que tienen sobre el lavado de manos y a través de los resultados se logró que la sub gerencia de saneamiento ambiental de la Municipalidad Provincial de Ascope pueda tomar acciones de mejora que beneficie la salud y el bienestar de los trabajadores.

- ✓ **No Maleficencia:** El presente estudio no perjudicó el confort de quienes participaron.

- ✓ **Confidencialidad:** Se respetó la dignidad de cada individuo y la confidencialidad del consentimiento y encuesta que se ejecutó.

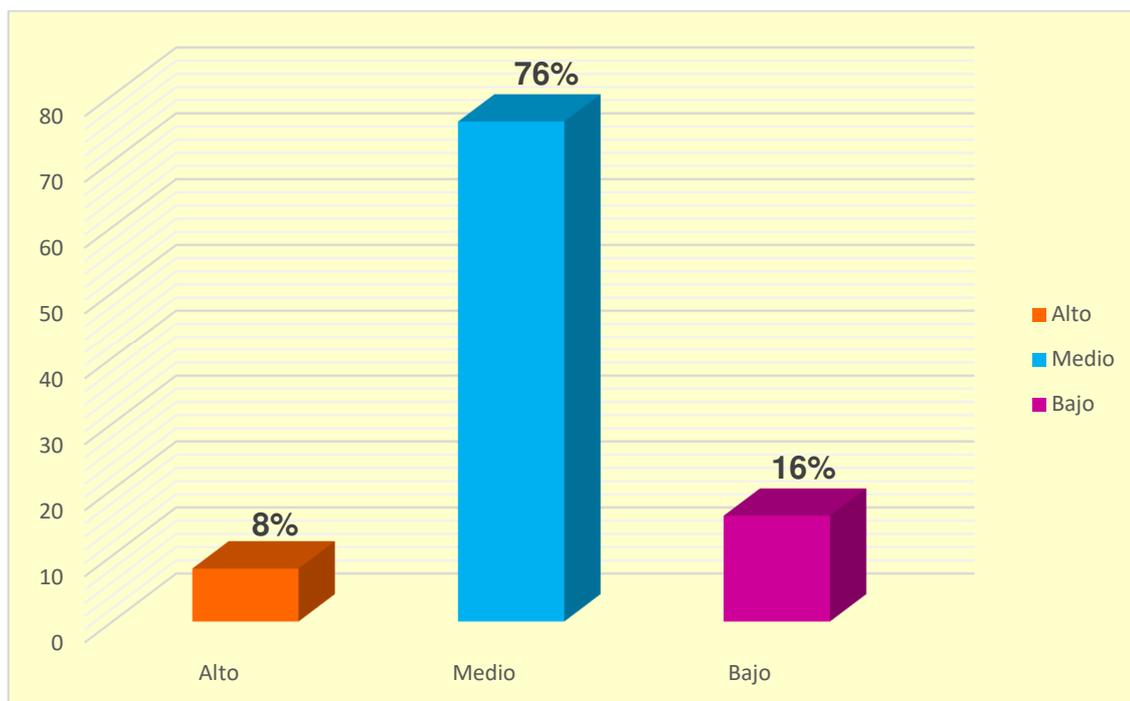
CAPÍTULO 4

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

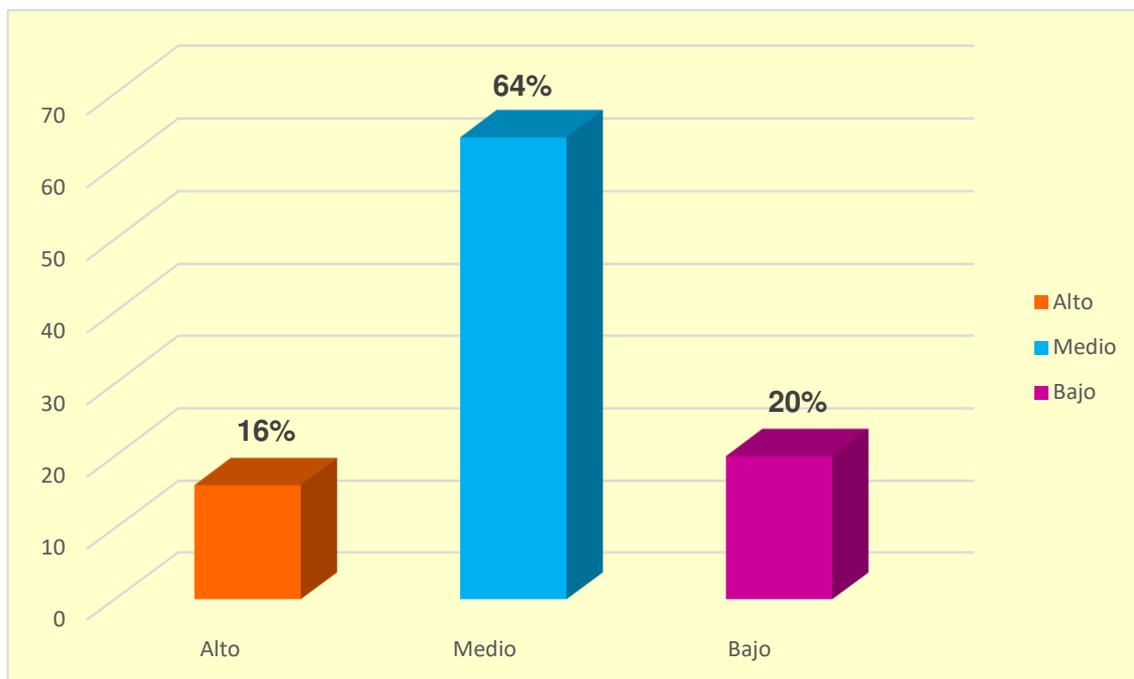
Al culminar la aplicación de la encuesta los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, se procedió a procesar los resultados, para luego ser analizados y representados a través de gráficos estadísticos.

Gráfico N° 1: Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad, setiembre 2021.



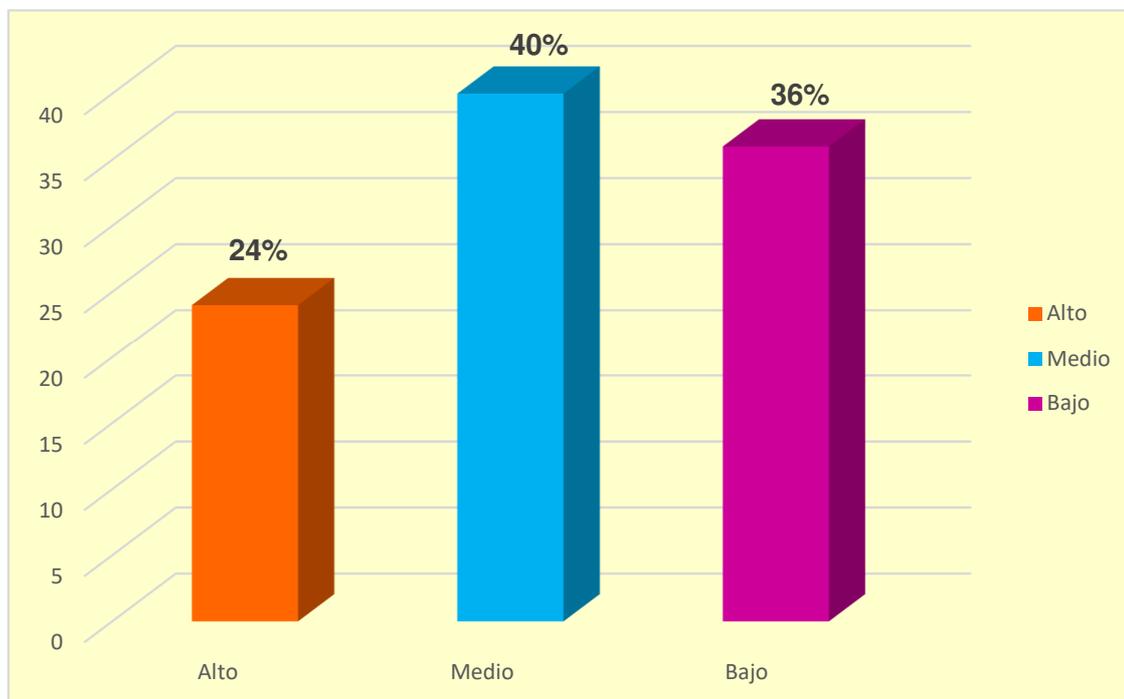
En el Gráfico N° 1, se puede observar que del 100% (25) de los trabajadores de Limpieza Pública que laboran en la Municipalidad Provincial de Ascope, durante el mes de setiembre del 2021, se encontró que el 76% (19) de los trabajadores presentaron un nivel medio de conocimiento sobre el lavado de manos social, mientras que un 16% (4) obtuvo un nivel bajo y solo el 8% (2) registró un nivel bajo.

Gráfico N° 2: Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social según dimensión generalidades en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad, setiembre 2021.



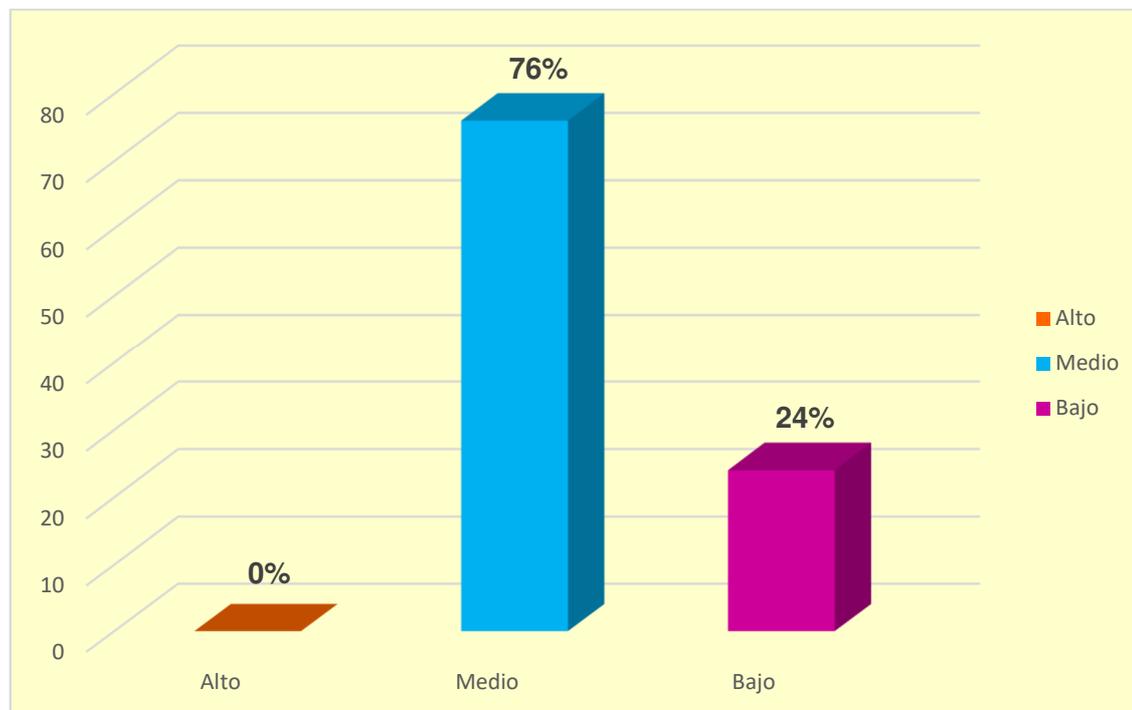
Según el Gráfico N° 2, del 100% (25) de los trabajadores de Limpieza Pública que laboran en la Municipalidad Provincial de Ascope y que fueron entrevistados en el mes de setiembre del 2021, se encontró que el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social según dimensión “generalidades” el 64% (16) presentaron un nivel medio, el 20% (5) consiguió un nivel bajo y el 16% (4) alcanzó un nivel bajo.

Gráfico N° 3: Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social según dimensión momentos en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad, setiembre 2021



Según el Gráfico N° 3, del 100% (25) de los trabajadores de Limpieza Pública que laboran en la Municipalidad Provincial de Ascope y que fueron entrevistados en el mes de setiembre del 2021, se encontró que el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social según dimensión “momentos” el 40% (10) presentaron un nivel medio, el 36% (9) obtuvieron un nivel bajo y el 24% (6) lograron un nivel bajo.

Gráfico N° 4: Nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social según dimensión procedimiento en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad, setiembre 2021.



Según el Gráfico N° 4, del 100% (25) de los trabajadores de Limpieza Pública que laboran en la Municipalidad Provincial de Ascope y que fueron entrevistados en el mes de setiembre del 2021, se encontró que el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social según dimensión “procedimiento” el 76% (19) obtuvieron un nivel medio y el 24% (5) alcanzó un nivel bajo, no se registraron trabajadores con nivel alto en esta dimensión.

4.2. Discusión

El lavado de manos es considerado como la práctica más económica, antigua y simple de ejecutar. En el MINSA, Los especialistas de la Dirección de Promoción de la Salud han afirmado que el lavado de manos puede reducir hasta el 20% de infecciones respiratorias y el 80% de las enfermedades diarreicas.³⁰

Asimismo, es fundamental considerar que la piel es el órgano más extenso del cuerpo humano, teniendo como una de sus funciones ser una barrera protectora de agentes externos por lo cual el lavado de manos constituye ser una técnica relevante en la salud de las personas ya que al realizar un óptimo lavado de manos se evitarán enfermedades. Por ello, cabe resaltar la importancia del lavado de manos en los trabajadores de limpieza pública, ya que ellos se encuentran en constante exposición y riesgo de contraer enfermedades por la labor que desempeñan día a día.

En el presente estudio, se planteó como **objetivo general** “determinar el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope”, cuyos resultados fueron mostrados en la gráfica N° 1, donde se puede observar que del total de los trabajadores que fueron encuestados, se halló que el 76% presentó un nivel de conocimiento medio sobre el lavado de manos social, mientras que un 16% logró un nivel bajo y solo el 8% registró un nivel bajo.

El estudio guarda relación en cierta medida, con el trabajo realizado por Silva¹⁶, quien en su investigación titulada “Bioseguridad del personal recolector de basura en el Municipio de Loja, periodo junio-noviembre del 2013” encontró que el 94,12% del personal no tiene conocimientos sobre bioseguridad, tema en

la que se encuentra involucrado el lavado de manos como medida de bioseguridad, en ese sentido, estos resultados se contraponen a los hallados en el presente estudio.

Si bien es cierto que, de acuerdo a los resultados encontrados, la gran mayoría del personal de limpieza pública presenta un nivel de conocimiento medio sobre el lavado de manos social, eso significa que aún queda algunos aspectos por mejorar y que sabemos que ello puede mejorar e influir en su comportamiento higiénico entre los mismos trabajadores e incluso entre los miembros de su núcleo familiar, el lavarse las manos tiene grandes beneficios, no solo para reducir la tasa de mortalidad de sus hijos menores, sino también para poder combatir enfermedades comunes. El lavado de manos adecuada reduce la proliferación de microorganismos, lo que por consecuencia disminuye el riesgo de infección y los costos generales de atención médica que les pudiera causar la estadía hospitalaria a causa de las infecciones.

En relación al **objetivo específico 1**, se decidió “describir el nivel de conocimiento sobre el lavado de mano social en la dimensión generalidades en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope”, mostrándose dichos resultados en el gráfico N° 2, en donde se encontró que del total de trabajadores encuestados el 64% mostró un nivel medio en relación a esta dimensión, el 20% alcanzó un nivel bajo y el 16% consiguió un nivel alto.

Otro estudio realizado por Llamuca sobre el “Rol de la enfermera y su relación con el manejo de normas de bioseguridad en los minadores de basura de la Asociación Corazón de Jesús que laboran en el relleno sanitario Chasinato ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua”, encontró que el 55% de los

minadores de basura realizan el lavado de manos y aseo personal y el 45% lo hacen con frecuencia, esto nos lleva a pensar que la gran mayoría tiene conocimiento básicos y generales sobre el lavado de manos.

Asimismo, de acuerdo al anexo N° 11 se puede observar que el 100% de los trabajadores de limpieza pública sabe para qué debe lavarse las manos, un 88% conoce cuántas veces al día debe lavarse las manos y un 72% si logra definir correctamente el lavado de manos; sin embargo, el 100% no conoce la temperatura en la que se reproducen los microorganismos, el 64% no sabe en qué consiste el adecuado lavado de manos y un 56% desconoce por qué debemos lavarnos las manos. Esta información nos invita a reflexionar que aún existen aspectos que se debe informar con mayor claridad para que el conocimiento se afiance y se consolide, lo que le permitirá asumir una mayor responsabilidad frente a la práctica del lavado de manos.

En el **objetivo específico 2**, se planteó “evaluar el nivel de conocimiento sobre el lavado de mano social en la dimensión momentos en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope”, revelándose en el gráfico N° 3 que del 100% de los trabajadores que fueron entrevistados, se halló que relación a esta dimensión el 40% alcanzó un nivel medio, el 36% obtuvo un nivel bajo y el 24% logró un nivel bajo.

En relación a los resultados mostrados en la dimensión “momentos”, se encontró un estudio sobre “Riesgos laborales en los trabajadores de la recolección de desechos sólidos del Municipio de Ibarra en el periodo de julio a diciembre del 2007” realizado por Narvaez y Vera¹⁷ quien reveló que el 69% de

los jornaleros que fueron encuestados siempre se lavan las manos después del trabajo, mientras que solo el 31% lo hace a veces.

Por otro lado, en el anexo N° 12 se ha mostrado que información relevante que preocupa, ya que se reveló que el 88% de los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope no conoce “en qué momento debemos lavarnos las manos cuando vamos a comer los alimentos”, un 64% no sabe en qué momento se debe lavar las manos cuando prepara comida y un 60% desconoce en qué momento debe lavarse las manos cuando van a manipular la basura; estos datos son alarmantes porque tiene que ser corregidas de manera inmediata para evitar que estas malas prácticas puedan afectar a su salud.

En el **objetivo específico 3**, se decidió “describir el nivel de conocimiento sobre el lavado de mano social en la dimensión procedimientos en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope”, evidenciándose en el gráfico N° 4 que el 76% obtuvo un nivel de conocimiento medio, el 24% alcanzó un nivel bajo y ninguno registró un nivel alto.

Frente a dichos resultados encontrados en la dimensión “procedimientos”, que un estudio realizado por Zambrano¹⁴ investigó sobre “Educación de Enfermería en Normas de Bioseguridad a los Recolectores Ecológicos del Municipio de Manta” quién evidenció que el 84% de los recolectores ecológicos precisaron que no realizan el lavado de mano utilizando jabón antiséptico, siendo de vital importancia este material como parte del procedimiento que se debe realizar en un lavado de manos.

Complementariamente se puede agregar los datos proporcionados en el anexo N° 13, en donde se puede evidenciar que del total de trabajadores de limpieza pública que fueron encuestados, el 100% si sabe qué se debe emplear en el secado de las manos, el 96% conoce qué otro material se debe emplear además del agua cuando se lava las manos, pero un 100% no sabe la secuencia correcta de lavado de manos, un 68% desconoce el procedimiento que deben realizar con los accesorios de las manos antes de lavarse las manos, el 64% no sabe que procedimiento se emplea en un lavado de manos y un 60% no sabe el tiempo mínimo que debe durar un lavado de manos. Esta información, nos ayuda a identificar que al no tener un conocimiento correcto sobre algunos temas relacionados al procedimiento del lavado de manos, significa que lo más probable es que en la práctica se esté cometiendo errores, toda vez que son ellos quienes tienen un contacto directo y manipulación directa y permanente con la basura y los residuos sólidos, prácticas incorrectas que son arrastradas incluso en el hogar.

Se sabe que la técnica correcta para el lavado de manos es utilizando agua y jabón, siendo además la práctica más sencilla, efectiva y necesaria considerada mundialmente para impedir diversas patologías como la diarrea e infecciones respiratorias, disminuyendo en un 80% y 20% respectivamente con tan solo lavarse adecuadamente las manos. Para el caso de los trabajadores de limpieza pública la gran mayoría alcanzó un nivel de conocimiento medio sobre el procedimiento que se debe realizar en el lavado de manos, siendo de vital importancia que sepan cuál es el protocolo a seguir para una correcta práctica, considerando que son ellos los que están expuesto de manera directa y permanente con los residuos sólidos y basura de la que se puede contraer rápidamente el contacto de microorganismos que consigan alterar su salud por

una mala práctica del lavado de manos y para ello se requiere conocerlo paso a paso.

Frente a todo lo expuesto, resulta importante mencionar que Nola Pender en su Teoría de Promoción de la Salud, destaca la promoción de una vida saludable ya que de esta forma se conseguirá un menor número de personas afectadas en relación a su salud. Es por ello, que el personal de enfermería debe promover en todo momento una vida saludable en la persona, familia y comunidad antes que los cuidados en sí. En ese sentido, les corresponde planificar y ejecutar actividades de promoción de la salud, a través de charlas, consejerías y/o sesiones educativas, visitas domiciliarias dirigido a grupos de personas de un determinado centro laboral, escuelas, comunidades entre otros, a fin de concientizar a las personas sobre un tema en particular como es el caso de dar a conocer sobre los puntos clave relacionados al lavado de manos.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El nivel de conocimiento acerca del lavado de manos social en los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope durante el mes de septiembre de 2021 fue mayoritariamente de un nivel medio.
- Los trabajadores de limpieza pública presentaron mayoritariamente un nivel de conocimiento medio sobre el lavado de manos social según la dimensión generalidades en septiembre de 2021.
- Los trabajadores de limpieza pública presentaron mayoritariamente un nivel de conocimiento medio sobre el lavado de manos social según la dimensión momentos en septiembre de 2021.
- Los trabajadores de limpieza pública presentaron mayoritariamente un nivel de conocimiento medio sobre el lavado de manos social según la dimensión procedimiento en septiembre de 2021.

5.2. Recomendaciones

A los trabajadores de limpieza pública

- Participar activamente en los programas educativos de promoción de la salud sobre el lavado de manos social organizados por el Municipio y los Centros de Salud.
- Tomar conciencia de cuán importante es el lavado de manos para evitar enfermedades dentro del centro laboral y del núcleo familiar.

A la Municipalidad Provincial de Ascope

- Gestionar programas educativos de promoción de la salud dirigidos al personal de limpieza pública ya que son la primera línea en el manejo de residuos a través de la Gerencia de Saneamiento Ambiental en coordinación con los profesionales de salud del municipio y los responsables de los Centros de Salud aledaños a la casa municipal.
- Coordinar con los Centros de Salud, Hospitales y/o Postas Médicas que pertenecen a la jurisdicción de la Provincia de Ascope, con la finalidad de implantar guías dirigidas sobre el adecuado lavado de manos social, teniendo en cuenta los factores sociales, culturales y actividades que realizan los grupos vulnerables de la localidad.
- Organizar programas educativos de promoción de la salud y prevención de las enfermedades a los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope acerca del conocimiento del lavado de manos social como medio de evitar enfermedades.

Al Profesional de Enfermería

- Ofrecer educación sanitaria a los trabajadores de limpieza pública como medio para la prevención de enfermedades que se relacionan a

una inadecuada práctica de la higiene de manos.

- Desarrollar programas de promoción de salud y prevención de enfermedades para los trabajadores de la Municipalidad con la finalidad de generar un compromiso y responsabilidad en su núcleo familiar.

A la investigación en Enfermería

- Desarrollar mayor número de estudios en relación al lavado de manos social en aquellos grupos que trabajan día a día directamente con el manejo de los residuos sólidos, teniendo en cuenta que existe carencia de investigaciones que se relaciona con la variable de estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alianza mundial para la seguridad del paciente. Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria (Borrador avanzado): Resumen. [Internet]. Ginebra, Suiza; 2005 [citado el 17 abril 2021]. Disponible en: https://www.who.int/patientsafety/information_centre/Spanish_HH_Guidelines.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. Salve vidas: límpiese las manos. [Internet]. Ginebra, Suiza; 5 mayo 2019 [citado el 21 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/gpsc/5may/es/>
3. Organización Mundial de la Salud. Salve vidas: límpiese las manos 5 de mayo de 2020. Personal de Enfermería y de Pediatría. ¡Una atención limpia está en sus manos! [Internet]. Ginebra, Suiza; 5 mayo 2020 [citado el 25 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/infection-prevention/campaigns/clean-hands/5may2020/es/>
4. Organización Mundial de la Salud. Indicaciones para la higiene de las manos [Internet]. Ginebra, Suiza; (s.f.) [citado el 25 mayo 2021]. Disponible en: https://www.who.int/gpsc/tools/Five_moments/es/

5. Huerta L. Lavarse las manos salva más vidas que cualquier intervención médica. Gaceta Unam [Internet] 21 octubre 2019 [citado 30 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/lavarse-las-manos-salva-mas-vidas-que-cualquier-intervencion-medica/>
6. Organización Mundial de la Salud. No lavarse las manos puede ser letal. [Internet]. Ginebra, Suiza; 9 mayo 2017 [citado el 12 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/forgetting-to-wash-your-hands-can-cost-lives>
7. Clinica Jas Médica. La importancia del lavado de manos en casa. [Internet] 23 febrero 2018 [citado 2 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.jasmedica.com/blog/noticias-y-articulos/la-importancia-del-lavado-de-manos.html>
8. Sanatorio del Salvador. Día mundial del lavado de manos. [Internet] 15 octubre 2016 [citado 12 junio 2021]. Disponible en: <https://www.sanatoriodelsalvador.com/novedad/431/dia-mundial-del-lavado-de-manos/>
9. Wikipedia. Día mundial del lavado de manos. [Internet] junio 2021 [citado 4 julio 2021] Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/D%C3%ADa_Mundial_del_Lavado_de_Manos
10. Nacional. Día del lavado de manos: La importancia de lavarse las manos para reducir la mortalidad infantil. [Internet] 15 octubre 2021 [citado 1 julio 2021] Disponible en: <https://www.radionacional.com.pe/noticias/nacional-en-la-noticia/d-del-lavado-de-manos-la-importancia-de-lavarse-las-manos-para-reducir-la-mortalidad-infantil>
11. El Peruano. Reglamento de la Ley N° 30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud. Decreto Supremo N° 030-2020-SA. [Internet] Publicado 15 octubre 2020 [citado 25 junio 2021]. Disponible en:

<https://busquedas.elperuano.pe/download/url/reglamento-de-la-ley-no-30895-ley-que-fortalece-la-funcion-decreto-supremo-n-030-2020-sa-1893707-8>

12. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. [Internet] Octubre 2013 [citado 8 mayo 2021] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3236.pdf>
13. Ministerio de Salud. Modelo de abordaje para la promoción de la salud. [Internet] (s.f.) [citado 19 junio 2021] Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
14. Zambrano BH. Educación de enfermería en normas de bioseguridad a los recolectores ecológicos del municipio de manta, periodo 2015-2016. [Proyecto de Pregrado] Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí; Ecuador, 2016 [citado 9 de junio 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ulead.edu.ec/bitstream/123456789/481/1/ULEAM-ENF-0008.pdf>
15. Llamuca DE, Calero GT. Rol de la enfermera y su relación con el manejo de normas de bioseguridad en los minadores de basura de la asociación Corazón de Jesús que laboran en el relleno sanitario Chasinato Ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua. [Tesis de pregrado en enfermería]. Universidad técnica de Ambato; 2015. [citado 18 octubre 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/9475/1/Tesis%20Diana%20Llamuca%20Sarabia.pdf>
16. Silva GY. Bioseguridad del personal recolector de basura en el Municipio de Loja, periodo junio-noviembre del 2013. [Tesis de pregrado de enfermería]. Universidad Nacional de Loja; 2014. [citado 25 octubre 2021]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12225/1/Bioseguridad>

[%20del%20personal%20recolector%20de%20basura%20en%20el%20municipio%20de%20loja%2C%20periodo%20junio-%20noviembre%20.pdf](#)

17. Narváez CM, Vera FR. Riesgos laborales en los trabajadores de la recolección de desechos sólidos del Municipio de Ibarra en el periodo de julio a diciembre del 2007. [Tesis de pregrado de enfermería]. Universidad Técnica del Norte; 2008. [citado 28 octubre 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2018/1/06%20ENF%20408%20TESIS.pdf>
18. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. Setiembre 2009 [citado 4 julio 2021]; 70(3): 217-224. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
19. Enciclopedia de Ejemplos. Elementos del conocimiento. [Internet] 2019 [citado 12 junio 2021] Disponible en: <https://www.ejemplos.co/elementos-del-conocimiento/>
20. Hospital Santos Reyes de Aranda de Duero. Lavado higiénico de manos. [Internet] (s.f.) [citado 3 junio 2021]. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informacion-general/calidad/lavado-higienico-manos>
21. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. [Internet] Diciembre 2017 [citado 29 mayo 2021] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>
22. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Norte. Guía: Lavado de manos clínico y quirúrgico. [Internet] Setiembre 2012 [citado 2 julio 2021] Disponible en: <http://www.irennorte.gob.pe/pdf/epidemiologia/GUIA-LAVADO-MANO-CLINICO-Y-QUIRURGICO-FINAL-ABV.pdf>

23. Consumer. Cómo prevenir la presencia de microorganismos. [Internet] 29 agosto 2003. [citado 11 mayo 2021] Disponible en: <https://www.consumer.es/seguridad-alimentaria/como-prevenir-la-presencia-de-microorganismos.html>
24. Diccionario Panhispánico del Español Jurídico. Trabajador municipal. [Internet] (s.f.) [citado 27 junio 2021] Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/trabajador-municipal>
25. Municipalidad Distrital de Santa. Departamento de limpieza pública y ornato público. [Internet] (s.f.) [citado 19 junio 2021] disponible en: <http://www.munidistsanta.gob.pe/limpieza-publica.html>
26. Aristizábal GP, Blanco DM, Ostiguin RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM [Internet] Octubre-Diciembre 2011 [citado 26 junio 2021]; 8 (4): 16-23. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
27. Meiriño JL, Vásquez M, Simonetti C, Palacio M. El Cuidado. Nola Pender. [Internet] 12 junio 2012 [citado 28 junio 2021] Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
28. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6° Ed. México.
29. Salome XA. Relación entre conocimiento y práctica del lavado de manos social en madres de familia de la Asociación Provivienda Tupac Amaru [Tesis de Pregrado]. Universidad Ricardo Palma. Lima, 2018.
30. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud [citado 28 octubre 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>

ANEXOS



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA

AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



ANEXO N° 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre lavado de manos social	Es el conocimiento adquirido y la práctica de esta, asimismo es importante conocer para qué sirve este procedimiento y	Conocimientos generales relativos al lavado de manos	GENERALIDADES	✓ Definición (1) ✓ Descripción (2, 14) ✓ Enfermedades que causan (4) ✓ Información del lavado de manos (6) ✓ Temperatura de reproducción de los microorganismos (7) ✓ Frecuencia (16) ✓ Importancia (3,15)	<ul style="list-style-type: none">• Alto• Medio• Bajo

	sus beneficios, como es la disminución de la transmisión de microorganismos de forma preventiva	Son situaciones específicas en las cuales se debe realizar una técnica eficaz en el lavado de manos	MOMENTOS	<ul style="list-style-type: none"> ✓Preparación de la comida (8) ✓Hora de alimentarse (9) ✓Manipulación de basura (13) 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo
		Constituyen todas aquellas acciones que deben realizarse de manera ordenada para obtener siempre el mismo resultado en el lavado de manos	PROCEDIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> ✓Antes del lavado de manos (5) ✓Materiales (10, 11) ✓Tiempo de duración (12) ✓Procedimiento y secuencia (17, 18) 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo



ANEXO N° 2

INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

CUESTIONARIO

Estimado(a) trabajador(a), mi nombre es Milagros Elizabeth Quintana Vargas, estudiante de la carrera de Enfermería que cursa el X ciclo en la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma., estoy realizando un trabajo de investigación denominado “**Conocimiento sobre lavado de manos en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope**”. El presente cuestionario contiene preguntas acerca del lavado de manos social, es muy importante que responda con la mayor sinceridad posible. Tenga la seguridad que la información proporcionada por su persona será estrictamente confidencial y de carácter anónimo.

INSTRUCCIONES:

Código:

Leer con mucha atención y responder todas las preguntas marcando una sola respuesta con una (X), la que considere adecuada. En caso de tener alguna duda, preguntar a la investigadora que le entregó el cuestionario.

I. DATOS GENERALES

1. **Edad :** _____

2. **Sexo :**

() Masculino () Femenino

3. **Grado de instrucción:**

() Primaria incompleta	() Primaria completa
() Secundaria incompleta	() Secundaria completa
() Superior Técnico incompleta	() Superior Técnico completa
() Universitaria incompleta	() Universitaria completa

4. **Estado Civil:**

() Soltera () Divorciada
() Casada () Conviviente
() Viuda

5. Procedencia:

() Urbana () Rural () Marginal

6. Número de personas con las que vive: _____

7. Área en la que labora: _____

II. CUESTIONARIO

1. ¿Qué es el lavado de manos?

- a) Es la eliminación de gérmenes
- b) Es una técnica que emplean las enfermeras
- c) Es un procedimiento para hidratar las manos

2. ¿En qué consiste el lavado de mano social?

- a) Es un procedimiento que realizan los miembros de una comunidad
- b) Es una forma de eliminar los residuos que produce un grupo social
- c) Es una técnica utilizado para eliminar la suciedad y gérmenes

3. ¿Para qué cree usted que debe lavarse las manos?

- a) Para ser respetado por los vecinos
- b) Para no contraer enfermedades
- c) Para mantener húmedas las manos

4. ¿Qué enfermedades causan los microorganismos?

- a) Enfermedades gastro-intestinales
- b) Enfermedades nerviosas
- c) Enfermedades cardíacas

5. Antes de comenzar el lavado de manos ¿Qué procedimiento debe realizar con respecto a los accesorios de las manos y muñecas?

- a) Debes quitarte todos los accesorios de las manos y muñecas
- b) No hay problema si tienes puesto anillos, reloj u otro accesorio
- c) Puede quedarse con el accesorio a menos que utilice detergente

6. Sabiendo que es importante que su menor hijo tenga educación sobre el lavado de manos ¿Dónde cree usted que deba recibir esta información?

- a) En casa
- b) En el barrio
- c) En la escuela

7. **¿Cuál es la temperatura en la que se reproducen los microorganismos?**
- a) Temperatura promedio del ambiente (8°C)
 - b) Temperatura en tiempo de friaje (0°C)
 - c) Temperatura corporal de la persona (37°C)
8. **¿En qué momento se debe lavar las manos cuando va a preparar la comida?**
- a) Antes de preparar la comida
 - b) Al iniciar las compras para preparar la comida
 - c) Antes y después de preparar la comida
9. **A la hora de comer los alimentos ¿En qué momento es necesario lavarse las manos?**
- a) Antes de comer
 - b) Después de comer
 - c) Antes y después de comer
10. **Además de emplear agua ¿Qué otro material se debe utilizar para lavarse las manos?**
- a) Detergente
 - b) Jabón
 - c) Sólo agua
11. **¿Qué debe emplearse para secarse las manos?**
- a) Una toalla limpia / descartable
 - b) Se seca en la ropa de su cuerpo
 - c) Sólo mueve sus manos y las ventila al aire
12. **¿Cuánto tiempo como mínimo debe durar un lavado de manos?**
- a) 20 segundos
 - b) 1 minuto
 - c) 5 minutos
13. **Al manipular la basura ¿En qué momento cree usted que debe lavarse las manos?**
- a) Antes de manipular la basura
 - b) Después de manipular la basura
 - c) Antes y después de manipular la basura
14. **¿En qué consiste un adecuado lavado de manos?**
- a) En una frotación vigorosa de las manos y muñeca
 - b) En lavarse las manos cuando presenten suciedad visible
 - c) En utilizar agua no importando que sea estancado

15. **¿Por qué cree usted que debemos lavarnos las manos?**

- a) Elimina la suciedad
- b) Elimina restos de alimentos
- c) Elimina los gérmenes

16. **¿Cuántas veces al día cree usted que debe para lavarse las manos?**

- a) 4 veces al día
- b) 3 veces al día
- c) Las veces que sean necesarias

17. **¿Qué procedimiento emplea cuándo se lava la mano?**

- a) Sólo se frota las palmas de sus manos
- b) Se frota las palmas de sus manos y los espacios entre los dedos
- c) Se frota las palmas de sus manos, los espacios entre los dedos y la yema de los dedos

18. **Colocar el número del (1) al (8) en los círculos en blanco indicando la secuencia para un correcto lavado de manos.**



Enjuáguese y séquese bien con una toalla limpia.



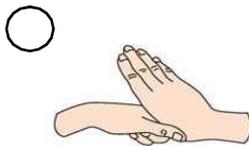
Asegúrese de colocar jabón entre los dedos.



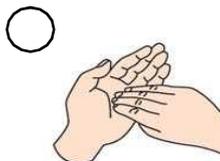
Aplique el jabón y frote las palmas para asegurarse una cobertura completa.



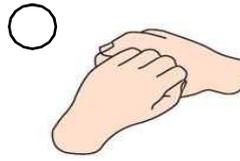
Esparza jabón sobre la parte posterior de las manos.



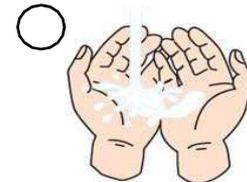
Préste particular atención a los pulgares.



Presione las yemas de los dedos en la palma de la mano.



Frótese los dedos de las manos.



Mójese las manos debajo del agua corriente.

ANEXO N° 3

AUTORIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

Milagros Quintana Vargas <quintanavargasmilagros11@gmail.com>

Re: RESPUESTA ,SOLICITUD DE AUTORIZACION
1 mensaje

xiomara alison salome paredes <xiooix.21@gmail.com> 23 de julio de 2021, 12:09
Para: Milagros Quintana Vargas <quintanavargasmilagros11@gmail.com>

Estimada Señorita

Milagros Elizabeth Quintana Vargas

Egresadas de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza

Es grato saber que mi aporte a la investigación a través de mi tesis realizada para obtener el título de Licenciada en Enfermería, sea tomada en cuenta para su trabajo de investigación.

Dada las especificaciones de su investigación y las pequeñas modificaciones que ha optado realizar por la muestra en la que usted trabajará, doy mi CONSENTIMIENTO y AUTORIZACIÓN para que pueda utilizar el instrumento: cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre lavado de manos, en su trabajo de investigación titulado "Conocimiento sobre lavado de manos en los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad".

Esperando que sea citada en su investigación, como usted refiere, y espero aportar en su trabajo de investigación y en beneficio de la investigación y de la profesión de enfermería.

Atentamente,

Xiomara Alison Salome Peredes

Licenciada en Enfermería

El jue., 22 de jul. de 2021 12:53 p. m., Milagros Quintana Vargas <quintanavargasmilagros11@gmail.com> escribió:
Estimada Licenciada
Xiomara Alison Salome Peredes

Reciba mis cordiales saludos, soy egresada de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza y me encuentro realizando mi proyecto de investigación. El motivo de la presente es para SOLICITARLE AUTORIZACIÓN ya que he revisado su tesis de investigación titulado: "Relación entre conocimiento y práctica del lavado de manos social en madres de Familia de la Asociación Provienda Tupa: Amaru", y he revisado uno de sus instrumentos, específicamente el cuestionario para medir el conocimiento sobre el lavado de manos, ya que el cuestionario se ajusta al objetivo de la investigación que vengo realizando.

Mi investigación lleva por título "Conocimiento sobre lavado de manos en los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad" y he visto conveniente que su instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre lavado de manos se ajusta a los intereses de mi investigación, así mismo, le informo que dada la muestra con la que trabajaré he decidido junto a mi asesor excluir la pregunta 10, por ser exclusivamente para las madres de familia que es la muestra con la que usted trabajó, mientras que las demás preguntas son elementales para medir nivel de conocimiento en los trabajadores de limpieza pública que es el grupo con el que trabajaré.

Asimismo, informo que usted será citada en mi investigación como autora del cuestionario que voy a emplear en mi investigación, así como los datos de validez y confiabilidad que usted realizó.

A la espera de su autorización.

Muchas Gracias.

Milagros Elizabeth Quintana Vargas
Egresada de la Escuela Tezza

ANEXO N° 4
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
PRUEBA BINOMIAL

PREGUNTAS	X1	X2	X3	X4	X5	X6	ΣX	P
1	1	1	1	1	1	1	0	0,015
2	1	1	1	1	1	1	0	0,015
3	1	1	1	1	1	1	0	0,015
4	0	1	1	1	1	1	1	0,093
5	1	0	1	1	1	1	1	0,093
6	1	1	1	1	1	1	0	0,015
7	1	1	1	1	1	1	0	0,015
8	0	1	1	1	1	1	1	0,093
9	1	1	1	1	1	1	0	0,015
10	1	1	1	1	1	1	0	0,015

0,0384

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa 1: Si la respuesta es positiva

Excepto en la pregunta 7 y 8 que es de manera

$$P = \frac{0,384}{10} = 0,0384$$

Si "P" es menor que 0,05 entonces el instrumento es válido por lo tanto el grado de concordancia es significativo, siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de experto P= 0,0384.

Fuente: Salome XA. Relación entre conocimiento y práctica del lavado de manos social en madres de familia de la Asociación Provivienda Tupac Amaru [Tesis de Pregrado]. Universidad Ricardo Palma. Lima, 2018.

ANEXO N° 5
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

CUESTIONARIO	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,825	19

COEFICIENTE ALFA – CRONBACH

Donde:

N= Número de ítems

Sumatoria de las varianzas de los ítems
Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N \sum s^2(Y_i)}{(N-1) \left[1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

El valor de Alfa de Cronbach, cuanto se acerca a 1 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento.

Fuente: Salome XA. Relación entre conocimiento y práctica del lavado de manos social en madres de familia de la Asociación Provienda Tupac Amaru [Tesis de Pregrado]. Universidad Ricardo Palma. Lima, 2018.

ANEXO N° 6

AUTORIZACIÓN DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ASCOPE



MUNICIPALIDAD
PROVINCIAL DE ASCOPE

Ascope, 01 de Julio 2021

Mg. Haida Echevarría Schmidt
DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA PADRE LUIS TEZZA

De mi mayor consideración.

Me es grato saludarle y, a la vez, manifestarle que mi despacho ha autorizado a la Srta. **MILAGROS ELIZABETH QUINTANA VARGAS**, identificada con DNI N° 45805755, para que realice su proyecto de investigación, titulado: **"CONOCIMIENTO SOBRE LAVADO DE MANOS EN LOS TRABAJADORES DE LIMPIEZA PUBLICA DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ASCOPE, LA LIBERTAD 2021"**, para que sea aplicado en los trabajadores de nuestra entidad edil.

Agradeciendo la atención que le brinden a la presente, hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor estima.

Muy cordialmente,



Patron Bernilla Velásquez
GERENTE MUNICIPAL

www.muniascope.gob.pe

Leoncio Prado N° 301 - Ascope - La Libertad

(044) 431083

municipalidad@muniascope.gob.pe



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA

AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



ANEXO N° 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del trabajo : Conocimiento sobre lavado de manos en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope

Responsable : Milagros Elizabeth Quintana Vargas

Lugar de estudio : Municipalidad Provincial de Ascope, La Libertad

Teléfono : 997881440

Propósito y descripción de la investigación:

La finalidad del estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre lavado de manos en los trabajadores de Limpieza Pública de la Municipalidad Provincial de Ascope.

Procedimientos:

Si usted decide aceptar esta investigación, se le brindará un cuestionario con 18 preguntas en relación al tema de lavado de manos social para que usted desarrolle. El cuestionario será aplicado el 31 de agosto de 2021 el cual tendrá una duración de 25 minutos aproximadamente

Participación voluntaria:

La participación en esta investigación es voluntaria. Usted podrá retirarse de la investigación en cualquier momento. También podrá decidir que no desea participar ahora o podrá decidir que desea participar y cambiar de opinión más adelante, teniendo en todo momento plena libertad de decisión. Si usted decide no participar o retirarse luego de comenzar el estudio, Ud. no tendrá que dar motivo de su decisión y ésta no dará lugar a cambios en la forma de atención que viene recibiendo, ni se tomarán ningún tipo de represalia o sanciones en contra de su persona.

Si usted decide participar y empieza a responder el cuestionario, se agradece que responda todas las preguntas; asimismo usted responderá sin ser coaccionado o direccionado para responder.

El trabajo de investigación ha sido revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación (CEI) de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, asegurando de esta manera el resguardo de la confidencialidad de los datos brindados. Podrá llamar al CEI de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza si desea realizar alguna consulta, para tal fin podrá llamar al teléfono 434277 en el horario de lunes a viernes de 9am a 3pm

Beneficios:

A partir de su participación buscamos tener un panorama amplio sobre el nivel de conocimiento de lavado de manos social.

La participación es voluntaria y no recibirá ningún tipo de retribución por ello.

Riesgos y molestias:

El presente estudio no tendrá ningún riesgo físico, psicológico o emocional, pues solo desarrollará un cuestionario.

Privacidad:

A fin de proteger la privacidad, información, los datos obtenidos serán codificados y no llevarán su nombre, ni sus iniciales; así conservaremos la información y su consentimiento en un archivo seguro que no forma parte de los registros médicos. Su nombre no figurará en ninguna publicación o informe sobre ésta investigación, trabajándose los datos apenas para los fines establecidos en este consentimiento.

¿Desea participar en el presente estudio?

Confirmando que he leído las declaraciones consignadas en este consentimiento informado. Confirmando que la responsable del estudio me ha explicado la información y los procedimientos que incluye. Confirmando que he tenido la posibilidad de formular preguntas sobre este estudio y estoy satisfecho con las respuestas y las explicaciones referidas, tuve el tiempo y la posibilidad de leer la información cuidadosamente, conversarla con otros y decidir si deseo participar o no en el presente estudio.

Nombre del contacto:

Si tiene alguna duda sobre el estudio puede comunicarse con Milagros Elizabeth Quintana Vargas al número de celular 997881440 quien es la responsable de la investigación.

Consentimiento:

Nombre del sujeto : _____ DNI -----

Firma del sujeto : _____ Fecha : _____

Investigadora:

Nombre : Milagros Elizabeth Quintana Vargas DNI-----

Firma : _____ Fecha : _____

ANEXO N° 8

ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	Nivel Baio	Nivel Medio	Nivel Alto	PROMEDIO
GENERAL	0 – 6	7 – 11	12 – 18	9,00 ± 0,75*2,12132

DIMENSIÓN	Nivel Baio	Nivel Medio	Nivel Alto	PROMEDIO
Generalidades	0 – 3	4 – 6	7 – 9	5,08 ± 0,75*1,681269
Momentos	0	1	2 – 3	0,88 ± 0,75*0,781024
Procedimiento	0 – 2	3 – 4	5 – 6	3,04 ± 0,75*0,734846

ANEXO N° 9

APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA



Surco, 5 de agosto de 2021

Carta N° 015-2021/D-EEPLT

Señorita Bachiller
MILAGROS ELIZABETH QUINTANA VARGAS
Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza
Presente.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez por medio de la presente, hacerle llegar el Resultado de Evaluación del Comité de Ética en Investigación de su Proyecto titulado: "CONOCIMIENTO SOBRE LAVADO DE MANOS EN LOS TRABAJADORES DE LIMPIEZA PÚBLICA DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ASCOPE, LA LIBERTAD 2021".

Luego de la Revisión del Proyecto, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Comité de Ética en Investigación, le hacemos llegar el resultado como APROBADO.

Sin otro particular, me despido haciéndole llegar mis deferencias y estima personal.

Atentamente,


DIRECCIÓN
SOR HAIDA ECHEVARRÍA SCHMIDT
DIRECTORA
E.E.P. 68677

SHES/mb.

ANEXO N° 10

Datos sociodemográficos de los trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de Ascope

DATOS GENERALES	CATEGORÍA	n=25	100%
Edad	15 a 19 años	1	4
	20 a 24 años	1	4
	25 a 29 años	4	16
	30 a 34 años	2	8
	35 a 39 años	5	20
	40 a 44 años	3	12
	45 a 49 años	2	8
	50 a más	7	28
Sexo	Femenino	9	36
	Masculino	16	64
Nivel de Instrucción	Primaria incompleta	1	4
	Primaria completa	4	16
	Secundaria incompleta	4	16
	Secundaria completa	7	28
	Superior Técnica incompleta	2	8
	Superior Técnica completa	5	20
	Superior Universitaria incompleta	2	8
	Estado Civil	Soltero/a	9
	Casado/a	7	28
	Viudo/a	1	4
	Divorciado/a	0	0
	Conviviente	8	32
Procedencia	Urbana	6	24
	Rural	3	12
	Marginal	16	64
N° de personas con las que vive	1 a 2 personas	7	28
	3 a 5 personas	15	60
	6 a más personas	3	12

ANEXO N° 11

CONOCIMIENTO SOBRE EL LAVADO DE MANOS SOCIAL EN LA DIMENSIÓN GENERALIDADES POR ÍTEMS

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO	Correcto		Incorrecto	
	n	%	n	%
GENERALIDADES				
1. Definición del lavado de manos	18	72	7	28
2. Definición del lavado de manos social	12	48	13	52
3. Para qué debemos lavarnos las manos	25	100	0	0
4. Enfermedad que causan los microorganismos	17	68	8	32
5. Dónde debe recibir información su menor hijo sobre el lavado de manos	13	52	12	48
6. Temperatura en la que se reproducen los microorganismos	0	0	25	100
7. Qué es una adecuado lavado de manos	9	36	16	64
8. Por qué debemos lavarnos las manos	11	44	14	56
9. Cuántas veces al día debemos lavarnos las manos	22	88	3	12

ANEXO N° 12

CONOCIMIENTO SOBRE EL LAVADO DE MANOS SOCIAL EN LA DIMENSIÓN MOMENTOS POR ÍTEMS

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO	Correcto		Incorrecto	
	n	%	n	%
MOMENTO				
10.Momento en que debemos lavarnos las manos cuando preparamos comida	9	36	16	64
11.En qué momento debemos lavarnos las manos cuando vamos a comer los alimentos	3	12	22	88
12.En qué momento debemos lavarnos las manos cuando vamos a manipular la basura	10	40	15	60

ANEXO N° 13

**CONOCIMIENTO SOBRE EL LAVADO DE MANOS SOCIAL EN LA
DIMENSIÓN PROCEDIMIENTOS POR ÍTEMS**

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO	Correcto		Incorrecto	
	n	%	n	%
PROCEDIMIENTO				
13. Qué procedimiento debemos realizar con los accesorios de las manos antes de lavarnos las manos	8	32	17	68
14. Que otro material debe utilizarse además de agua para lavarse las manos	24	96	1	4
15. Qué se debe emplear para el secado de las manos	25	100	0	0
16. Tiempo mínimo que debe durar un lavado de manos	10	40	15	60
17. Qué procedimiento se emplea en un lavado de manos	9	36	16	64
18. Secuencia correcta del lavado de manos	0	0	25	100

ANEXO N° 14
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



