

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICAYO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**



TESIS

**“ROL EDUCADOR DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA EN
EL PROCEDIMIENTO DE LAVADO DE MANOS
EN
MADRES DEL CS. SAN JOSE, 2023”**

**Para optar el Título Profesional de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autor:

Bach. Santa Cruz Bazán, Teresa de Jesús

Asesora:

Mg. Díaz Gómez, Cleotilde.
Cód. Orcid. 0000-0002-3860-151X

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Promoción de la salud

Pimentel - Perú

2024



ACTA DE CONTROL DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **DRA. CLEOTILDE DIAZ GOMEZ**, asesor de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela de Enfermería, he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe presentado por la bachiller: **TERESA DE JESUS SANTACRUZ BAZAN** titulado: **“ROL EDUCADOR DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL PROCEDIMIENTO DE LAVADO DE MANOS EN MADRES DEL C.S SAN JOSE 2023”**

Elaborado por el estudiante. **TERESA DE JESUS SANTACRUZ BAZAN**

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **30%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN**.

Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 03 de enero del 2024

Cleotilde Díaz Gómez
Dra. Cleotilde Díaz Gómez
ENFERMERA
CEP: 58430

DRA. CLEOTILDE DIAZ GOMEZ



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

En Chiclayo, a los veintiseis días del mes de junio del año dos mil veinticuatro, ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE : **DRA. ANA MARÍA ALVITES GASCO**
SECRETARIA : **DRA. ROSA VILAFRANCA VELÁSQUEZ**
VOCAL : **MG. NORA TELLO AZAÑERO**

La Graduada : **SANTA CRUZ BAZAN TERESA DE JESUS**

El título de la Tesis a sustentar es: **ROL EDUCADOR DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL PROCEDIMIENTO DE LAVADO MANOS EN MADRES DEL C.S. SAN JOSE 2023;**

Para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**, obteniendo el siguiente calificativo: aprobado por UNANIMIDAD

DRA. ANA MARÍA ALVITES GASCO
Presidente

DRA. ROSA VILAFRANCA VELÁSQUEZ
Secretaria

MG. NORA TELLO AZAÑERO
Vocal

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por su infinita misericordia, por la vida, la salud y darme la fortaleza que necesito para continuar día a día alcanzando así mis objetivos que es la oportunidad de culminar mi formación profesional como licenciada en enfermería.

A mis padres por su bendición celestial.

A mi hijo Orlando por todo el apoyo que me brinda siendo mi motivación pilar en este largo camino.

A las personas que colaboraron con realización de este proyecto de tesis.

AGRADECIMIENTO

A la docente y asesora Dra. Cleotilde Díaz Gómez que, ha sido mi guía durante el transcurso del desarrollo de mi tesis y que, gracias a su capacidad intelectual, dinamismo profesional y su apoyo incondicional ha formado no solo futuros profesionales con capacidad y espíritu de liderazgo, sino que sobre todo y muy importante con perfil humano.

Así mismo a todos los pobladores del distrito de San José, a quienes brindamos con cariño nuestra atención desde el establecimiento de salud de San José.

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENT	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I: MARCO TEORICO CONCEPTUAL	1
1.1 Marco Teórico	
a. Situación problemática	1
b. Antecedentes	4
c. Base Teórica	12
CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO	16
2.1. Tipo de Investigación	16
2.2. Diseño de investigación	16
2.3. Categorías y subcategorías	17
2.4. Escenario	20
2.5. Participantes	20
2.6. Técnica y recolección de datos	20
2.7. Procedimiento	19
2.8. Criterios Éticos	20
2.9. Criterios de Rigor Científico	20
CAPÍTULO III: ANALISIS Y DISCUSION	21
CONSIDERACIONES FINALES	33
SUGERENCIAS O RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	35
ANEXOS	38

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo describir el rol educador que cumple el personal de enfermería en el procedimiento de lavado de manos en el Centro de Salud de San José, con la finalidad de precisar el contenido temático, la metodología que utiliza en las actividades educativas, las debilidades y limitaciones que se tiene para cumplir este rol.

Esta investigación es cualitativa con diseño estudio de caso. Se realizó la investigación en tres fases, la primera fue exploratoria se identificó el problema y las unidades de análisis, la segunda, de delimitación, se aplicaron la ficha de observación no participante y las entrevistas a 20 madres de familia usuarias de los diferentes servicios del establecimiento de salud y la tercera fase es el análisis y presentación de los resultados. La muestra se obtuvo por la técnica desaturación de datos y estuvo conformada por doce madres usuarias del servicio.

Como conclusión, de esta investigación se precisa que el personal de enfermería no cumple permanentemente su rol educador, porque tiene limitaciones de tiempo y recursos. No se adecúa los procedimientos del lavado de manos que establece a OMS a las condiciones sociales, económicas y culturales de la población de este distrito.

Palabras claves: personal de enfermería, rol educador, lavado de manos

ABSTRACT

This research aims to describe the educational role played by the nursing staff in the hand washing procedure in the San José Health Center, in order to specify the thematic content, the methodology used in educational activities, the weaknesses and limitations in fulfilling this role.

This research is qualitative with a case study design. The research was carried out in three phases, the first was exploratory, the problem was identified and the units of analysis, the second, for delimitation, the non-participant observation sheet and interviews were applied to 20 mothers of families who were users of the vaccination service. growth and development control and the third phase is the analysis and presentation of the results. The sample was obtained by the data saturation technique and was made up of twelve mothers who were users of the service.

As a conclusion, this research specifies that nursing personnel do not permanently fulfill their educational role, because they have time and resource limitations. The hand washing procedures established by OMS are not adapted to the social, economic and cultural conditions of the population of this district.

Keywords: nursing staff, educator role, hand washing

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I: MARCO TEORICO CONCEPTUAL

1.1 MARCO TEÓRICO

A. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Una de las actividades más sencillas e importantes para la salud integral de todo ser humano es el lavado de manos; esta actividad permite prevenir diferentes enfermedades originadas por la presencia de virus y bacterias que se encuentran en nuestro ambiente. Nuestras manos entran en contacto con superficies, objetos y seres, de manera constante, por ello debemos reflexionar en la importancia que se debe tener para alcanzar un alto nivel de higiene. Pero lamentablemente no se ha difundido con eficiencia estos mensajes a las madres de familia de los sectores más vulnerables, quienes muchas veces viven en extremas condiciones sanitarias y de salubridad, lo cual influyen en la salud de los miembros de la familia. La higiene de las manos también se debe realizar de manera eficiente por el personal de salud de los diferentes establecimientos, mucho más en estas épocas de pandemia, pero se tiene como limitantes la falta de una adecuada infraestructura sanitaria que permita el abastecimiento permanente del agua y los insumos básicos para este fin como es el jabón, desinfectantes y prendas para el secado.

La Organización Mundial de la Salud, ha introducido como término “La higiene de las Manos”, para referirse a la descripción del proceso correcto del lavado o desinfección de las manos para evitar que se propaguen gérmenes y bacterias (1). Leire Bravo, Santos y otros, en su artículo científico publicado en la revista electrónica Portales Médicos sostiene que, una técnica sencilla, económica y eficaz que ofrece resultados satisfactorios es el lavado de manos. También manifiestan que esta técnica es básica para prevenir y controlar la transmisión de agentes patógenos (2). El lavado de manos (LM) es uno de los métodos más antiguo, sencillo y efectivo, que existe para prevenir, la trasmisión de enfermedades. Además, es una medida

de seguridad que protege al paciente, al personal, familia y el entorno (3). Dentro del rol educador de la enfermera, está el de hacer tomar conciencias a los usuarios de los servicios de salud y a la población en general sobre la importancia que tiene el acto de lavado de manos realizado de manera correcta en la salud, especialmente en la de los niños menores de cinco años. En el Centro de Salud de San José se ha podido observar que las madres de familia recurrentemente traen a sus niños por enfermedades bacterianas (IRAS y EDAS) porque no tienen el cuidado de realizar el lavado de manos para la preparación de alimentos o para la atención de sus hijos en el hogar. A esta realidad se suma que en el distrito no toda la población tiene los servicios de agua y desagüe en óptimas condiciones y no se realiza un uso eficiente del agua. Para el cuidado o restauración de la salud, una de las principales acciones es la educación, con ella se persigue incrementar las competencias de las personas, familias y comunidades en la toma de decisiones que afecten su bienestar personal, familiar y social. Educar no se refiere sólo a la transmisión de información, sino que también aborda el fomento y la promoción de la salud en cuanto a la motivación, a las habilidades y autoestima necesarias para que las personas adopten medidas destinadas a mantener y a mejorar su salud. El rol educador, basado en la promoción y educación para la salud es una de los roles más importantes del Profesional de Enfermería (4).

En Perú, el MINSA, en el año 2012 establece la Directiva Sanitaria N°048 que tiene como finalidad el contribuir a mejorar la salud de la población y a reducir la incidencia de enfermedades infectocontagiosas. El Ministerio de Salud siempre ha estado formulando programas y estrategia que estaban orientados a educar a la población. permitan el desarrollo integral. Asumiendo que la profesional de enfermería necesita desarrollar estrategias educativa para promover que los usuarios del servicio de salud adquieran este hábito saludable para prevenir enfermedades, es necesario observar y describir como vienen realizando el personal de enfermería las actividades educativas para el lavado de manos en el centro de salud de San José y al precisar los factores que favorecen y/o dificultad estas actividades educativa, se buscará diseñar un programa de capacitación sobre el lavado de manos,

teniendo en cuenta las Guías que brinda la GERESA, el MINSA articulado con lo propuesto la Organización mundial de la salud.

El problema de investigación queda formulado así, ¿Cómo es el rol educador del personal de enfermería en el procedimiento de lavado de manos en madres de niños que asisten al Centro de Salud de San José? Como objetivo general se busca, describir y mejorar el rol educador que cumple el personal de enfermería en el procedimiento de lavado de manos en madres que acuden al Centro de Salud de San José. Como objetivos específicos se busca, conocer los contenidos temáticos que brinda el personal de enfermería al cumplir su rol educador en el procedimiento de lavado de manos, analizar las cualidades y debilidades del personal de enfermería al cumplir su rol educador en procedimiento de lavado de manos y diseñar un programa educativo acorde con los lineamientos dado por el MINSA y la OMS para mejorar el rol educador del personal de enfermería en el procedimiento de lavado de manos. Esta investigación se justifica ya que en la presente coyuntura que vivimos por el COVID 19, una de las actividades de prevención es el permanente lavado de manos. Esta acción que aparentemente es tan sencilla y fácil, debe ser realizada siguiendo el protocolo a fin de poder tener un correcto lavado y por consecuencia una desinfección total. Muchas veces se dice que es lo que tiene que enseñar, pero la dificultad está en el diseño de la estrategia educativa que se debe utilizar a fin de poder capacitar a las madres en un correcto lavado de manos. Mucho más cuando se tiene una población vulnerable, con un bajo nivel educativo y con costumbres muy arraigadas que discrepan con las normas sanitarias. En el distrito de San José, la población en su totalidad no tiene los servicios de agua de manera permanente, por lo que se hace necesario establecer una estrategia educativa local que les permita al personal de enfermería orientar a las madres en el uso eficiente del recurso hídrico y con elementos complementarios para tal fin. Al momento que de diseñe la estrategia se tiene que valorar y recoger los aportes que se reciban en la zona, de tal modo que la propuesta educativa tenga un enfoque intercultural y así lograremos mayor aceptación a la actividad de capacitación.

Consideramos que si las madres logran internalizar la importancia que tiene el lavado de manos, estaremos previniendo que se produzca enfermedades en

los niños y demás miembros de la familia y que están puedan desencadenar graves problemas de salud e incluso la muerte. Este estudio nos permitirá acercarnos con la población y motivarlos a la práctica de buenos hábitos de higiene, alimentación y salud y también permitirá a las autoridades orientar su trabajo hacia el bienestar integral de su población.

B. ANTECEDENTES

A nivel mundial no se encuentran antecedentes sobre mi tema de investigación

A nivel nacional tenemos a Mendoza, F. (2021) en su estudio de investigación “Conocimiento de lavado de manos en las enfermeras pediátricas en los últimos 10 años” con la finalidad Analizar la producción bibliográfica sobre el conocimiento del lavado de manos en las enfermeras pediátricas en los últimos 10 años, de estudio descriptivo,, conformado por una muestra de 21 artículos científicos, llegó a los resultados que 13/21 mencionan que existe conocimiento de lavado de manos en las enfermeras pediátricas y 8/21 no tienen conocimiento alguno llego a concluir que existe resultados diversos en cuanto al conocimiento y técnica de lavado de manos y su importancias en el cuidado del paciente pediátrico mientras que los 10% se encuentran en proceso de implementación de esta práctica y en el último grupo es consciente de las consecuencias desfavorables para el paciente aumentando con ellos las infecciones intrahospitalarias (5)

Quintana, V. (2021) realizo una investigación “Conocimiento sobre lavado de manos en los trabajadores de limpieza pública de la municipalidad provincial de Ascope la Libertad” con la finalidad de Conocimiento sobre lavado de manos en los trabajadores de limpieza pública de la municipalidad provincial de Ascope,, tiene un enfoque cuantitativo es de tipo básica de método no experimental, descriptivo simple de corte trasversal, conformada por una muestra de 25 trabajadores, obtuvo como resultados que el 76% de los trabajadores de la limpieza de la municipalidad, en donde presento un nivel de conocimiento medio sobre el lavado de manos social, en cuanto a las dimensión de generalidades el 64% llego a un nivel medio, en la dimensión momentos el 40% alcanzó el nivel medio, en cuanto a procedimientos el 76% llego un nivel

medio, luego a concluir que el conocimiento sobre el lavado de manos social en los trabajadores fue en su mayoría de nivel medio (6).

Ayquipa, H. (2020) Lima realizó un estudio “Conocimiento sobre lavado y desinfección de manos social de los padres de escolares de Inicial del I.E.P. Inca Garcilaso de La Vega” tuvo la finalidad en determinar el nivel de conocimiento sobre lavado y desinfección de manos social de los padres de escolares de 5 años, de estudio cuantitativo, de corte transversal, descriptivo conformada por una muestra de 82 padres, llegó a los resultados que el 58.5% tienen de 29 a 42 años siendo en un gran porcentaje en las mujeres con 82.9%, y de instrucción profesional el 47.6% en cuanto al estado civil los casados con el 42.7% en lo que corresponde al lavado de manos llegó al nivel de conocimiento medio con un 63.4% mientras que en la dimensión desinfección con nivel de conocimiento medio y bajo en el 42.7%, y en el conocimiento lavado de manos y desinfección de manos social medio el 50.0% luego a concluir que el nivel de conocimiento en lavado de manos y desinfección de manos en los padres con escolares de 5 años es medio (7).

Meza, P. (2020) Trujillo en su estudio de “Conocimiento sobre el lavado de manos de las madres con hijos menores de 05 años del barrio Libertad, Distrito Huayucachi” con la finalidad en determinar cómo es el conocimiento de las madres con hijos menores de 05 años, sobre el lavado de manos, de estudio prospectivo, descriptivo conformada por una muestra censal, obtuvo como resultados que la edad de 18 y 46 años llegó a un promedio de 30.2 como promedio, el 50% con una edad de 31 años, por otro lado el 32.3% con instrucción primaria, el 56.5% con instrucción secundaria y el 11.2% con técnico superior, en relación a la frecuencia de lavado de manos de las madres, 4.8% deben lavarse las manos de 2 a 3 veces al día, el 35.5% se lavan de 4 a 5 veces al día, el 59.7% las veces que sea necesario, en relación al uso de desinfectante el lavado de manos, el 12.9% refiere que se debe lavar las manos con agua y jabón, el 71.4% con agua y jabón y el 12.9% no saben, en los momentos de lavado de manos el 61.3% conocen los momentos de lavado de manos, el 38.7% no conocen los momentos de lavado de manos, en la dimensión de tiempo de lavado de manos 56.5% deben lavarse las manos

durante 20 segundos el 14.5% lo más rápido que se pueda, y el 29.0% mayor tiempo, en la importancia de lavado de manos, el 29.0% de madres con niños menores de 5 años es importante porque pueden que se enfermen de diarreas, el 50.0% es importante porque pueden contagiarse de COVID-19, el 21.0% madres de la importancia del lavado de manos, llego a concluir que las madres de niños menores de 5 años saben que el lavado de manos se debe realizar varias veces (8)

Pérez, L. (2019) Huaral en su estudio de investigación “Conocimientos de las madres sobre el lavado de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años, el único fin fue determinar los conocimientos de las madres de sobre el lavado de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años, de estudio cuantitativo , con diseño descriptivo correlacional de corte trasversal, obtuvo como resultados que el 31% están entre las edades de 22 a 25 años, seguido del 40% que son casados por otro lado el 61% son amas de casa en cuanto al conocimiento de lavado de manos es bajo, y el mayor porcentaje de las madres de los niños menores de 5 años tienen un conocimiento medio sobre la prevención de la enfermedades diarreicas agudas (9).

A nivel local no se encuentra antecedentes sobre el tema de investigación que estoy realizando.

La mayoría de investigaciones sobre el lavado de manos están referidas al personal de salud, pero no existen investigaciones sobre el rol educador del personal de enfermería sobre el lavado de manos en los usuarios de los servicios de salud, en este caso específico, es el de las madres de familia que acuden al control de sus hijos. Respecto a las funciones del personal de enfermería; la enfermería se trata de una profesión con carácter humanista, concerniente en el ser humano y su interacción con el mundo exterior, donde la persona tiene autodeterminación y es un ser activo en diferentes etapas a lo largo de la vida. En esa línea de pensamiento, el profesional de enfermería debe estar en capacidad de brindar cuidados a todas las personas, independientemente de su condición; esta atención debe garantizar el bienestar

y la seguridad de las personas, preservando su salud, que se define por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (10)

En ese sentido, las tareas, funciones y actividades ofrecidos por los profesionales de enfermería se realizan dentro de un sistema de salud, que la OMS, define como la suma de todas las organizaciones, instituciones, recursos y personas, cuya finalidad primordial es mejorar la salud de la población, que debe prestar servicios que respondan a las necesidades de la población y sean equitativos desde el punto de vista financiero, al tiempo que se ofrezca un trato digno a los usuarios (11). Por ello, la labor del personal de enfermería tiene diferentes facetas: recepción del paciente, registro de datos personales para su historia clínica, toma de signo vitales y derivación al servicio que se requiere según las necesidades del paciente. Para el control del crecimiento y desarrollo de la primera infancia, el personal de enfermería tiene un rol vital que le permite mayor contacto con las madres a quienes interroga sobre las acciones que realiza con sus niños, el tipo de alimentación, entre otros temas, y le brinda las recomendaciones básicas que las madres deben asumir para mantener en buen estado de salud de sus hijos.

En las actividades de promoción y prevención de la salud, el personal de enfermería cumple un rol educativo con sus pacientes y/o cuidadores, pues haciendo uso de técnicas pedagógicas y comunicativas enseñan cuales son las acciones preventivas para gozar de una excelente salud. Para cumplir este rol, realizan talleres, sesiones demostrativas, charlas, procedimientos y técnicas de lavado de manos entre otras. Entre las tareas o funciones del enfermero(a), se encuentra el rol educador del personal de enfermería. La educación para la salud supone una interacción en donde se involucran los comportamientos y las acciones humanas de los educadores y los educados, en un proceso de formación permanente que implica el interactuar para aprender los significados; sin embargo, a menudo, en las sociedades interculturales este conocimiento mutuo no se da, originando obstáculos para brindar un adecuado cuidado enfermero-paciente y la educación para la salud con aquellas personas que

tienen una cultura diferente a la propia (12).

Para desempeñar este rol hay que tener muy presente qué aspectos lo fundamentan y cómo desarrollarlo, es decir, definir nuestra función, actitud y aptitud (13). Respecto a nuestra función como enfermeros, ésta debe estar encaminada a facilitar, ayudar, apoyar, motivar y orientar. La actitud debe caracterizarse por favorecer la creación de climas tolerantes de entendimiento que favorezcan la comunicación. Esta es quizás la clave que nos permita desarrollar la Educación para la Salud en todas sus vertientes ejerciendo el papel que nos corresponde y que por otra parte se espera de nosotros. Hay que tener en cuenta los siguientes aspectos como: Mantener un comportamiento natural, utilizar un lenguaje positivo, ser positivo en nuestras valoraciones, aceptar a las personas y sus situaciones, evitar los juicios previos y las suposiciones, dar a entender nuestro deseo de ayuda, mostrar interés, proximidad y cercanía, fomentar el diálogo entre iguales, profundizar en la investigación de los problemas y sus causas e intentar buscar soluciones conjuntas.

En cuanto al lavado de manos y su historia podemos decir que; el descubrimiento del lavado de las manos como una medida higiénica capaz de eliminar los microorganismos presentes en las manos ocurrió en la primera mitad del siglo XIX y su historia está llena de controversias, injusticias, olvidos y negaciones. En los inicios de la práctica de la medicina, el lavado de las manos no siempre estuvo relacionado con el cuidado de los enfermos. El desconocimiento de las formas de transmisión de las enfermedades, de los microorganismos y de la importancia de la higiene como una medida profiláctica en la prevención de las enfermedades infecciosas convertía a la atención médica en una práctica insalubre en sí misma (14). Los registros publicados sobre enfermos y fallecidos en los hospitales de la Europa medieval, evidencian que por las precarias condiciones higiénicas reinantes y al hacinamiento, las tasas de mortalidad eran alarmantes, por eso los hospitales se ganaron el sobrenombre de casas de la peste, haciendo referencia a la epidemia de peste que asoló diversos países de Europa y Asia. La insalubridad de los hospitales y el desconocimiento de los médicos de qué era lo que causaba la

infección en los pacientes operados eran los ingredientes perfectos para que la mayoría de las cirugías terminaran con la muerte del paciente. Médicos, enfermeras, químicos y científicos como; Holmes, Semmelweis, entre otros muchos, luchaban directa o indirectamente contra la infección y la muerte de pacientes en los hospitales, tratando de buscar la solución a este gran problema (15).

Entonces, desde hace muchas generaciones atrás se ha considerado muy importante el lavado de manos con agua y jabón como parte de la higiene que toda persona debe tener, pero en el personal de salud, uno de los primeros en reconocer y difundir esta importancia es el médico judío Musaiba Maimun, quien en 1199 expresó a sus alumnos que nunca olviden lavar sus manos después de tocar a una persona enferma. Desde ya se observaba la importancia de este acto y a fines del siglo XIX surge el concepto de “higiene”. La importancia del lavado de manos según la OMS; señala que la higiene de manos debe ser una práctica diaria. Según la OMS “la prevención de las infecciones es una parte fundamental del fortalecimiento de los sistemas de salud. La higiene de las manos es la base de todas las intervenciones, ya sea al insertar un dispositivo médico invasivo, manipular una herida quirúrgica, o al realizar una inyección” Para la OMS es una de las medidas de carácter universal, como control de calidad asistencial (16)

Las Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria ofrecen a los profesionales sanitarios, los administradores de hospitales y las autoridades sanitarias un completo análisis de los diversos aspectos de la higiene de las manos, así como información detallada para superar los posibles obstáculos, y se han ideado para ser utilizadas en cualquier situación en la que se preste atención sanitaria. Las directrices ofrecen un completo análisis de los datos científicos relacionados con los fundamentos y las prácticas de la higiene de las manos en el ámbito sanitario, y reúnen en un solo documento información técnica suficiente para servir de base a los materiales de formación y ayudar a planificar las estrategias de aplicación (11). La higiene de las manos la piedra angular de la prevención de la transmisión de patógenos, el objetivo de reducir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria se aborda con

firmeza mediante otras acciones suplementarias incluidas en el Reto.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), propone seis maneras fundamentales para que los centros de atención de salud puedan mejorar la higiene de las manos y detener la propagación de las infecciones nosocomiales: Utilización de desinfectantes para las manos; agua, jabón y toallas desechables, capacitación y educación del personal sobre la forma de proceder correctamente, observación de las prácticas del personal y retroalimentación sobre el desempeño, uso de recordatorios en el lugar de trabajo, apoyo de la higiene de las manos y la atención limpia mediante una cultura del aseo. El lavado de manos es la medida de prevención más importante en el control de las infecciones que se producen en las instituciones de salud. Respecto al protocolo para el correcto lavado de manos según la Norma Técnica de Salud MINSA; es importante que la higiene de manos se lleve a cabo correctamente para evitar la propagación de las IAAS (infecciones). En consecuencia, todo el personal de salud o cualquier otro paciente que participe directa o indirectamente en la atención de un paciente, debe mantener una higiene de sus manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado. La técnica para realizar la higiene de manos según el MINSA, es la siguiente (17). Técnica de higiene de manos con agua y jabón antiséptico líquido o en espuma. Duración total del procedimiento: 40 a 60 segundos: mojarse las manos con agua, aplicar suficiente cantidad de jabón antiséptico, líquido o en espuma para cubrir toda la superficie de las manos, frotarse las palmas de las manos entre sí, frotarse la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa, frotarse las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados, frotarse el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos, frotarse con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha y viceversa, frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa, enjugara las manos con agua, secar las manos cuidadosamente con papel toalla, utilizar un papel toalla para cerrar el grifo y desecharlo al finalizar.

Esta técnica del lavado de manos debe ser realizada por todo el personal que trabaja en los centros de salud, y cumpliendo nuestro rol educativo también

debemos enseñar a las madres de familia que acuden a nuestro centro para que puedan asistir a sus niños, ya que, si ellas tienen este cuidado con la adecuada técnica del lavado de manos, las enfermedades de sus hijos (IRAS y ERA) disminuirían. Estas indicaciones muy acertadas para un correcto lavado de manos deben respetarse en todos los establecimientos de salud, pero en nuestra realidad, se observa que los servicios de salud no cuentan en su totalidad con todos estos elementos. Frente a la pandemia del Covid 19, se ha podido identificar que el lavado de manos cumple una función muy importante para prevenir los contagios, por ello el Ministerio de Salud ha emitido un protocolo para un correcto de lavado de manos, información muy valiosa que el personal de enfermería debería tener en cuenta en sus actividades de promoción de la salud.

Según el MINSA presenta esta información en materiales visuales (afiches) donde se indica los 7 pasos para un correcto lavado de manos en tiempos de pandemia. Estos son: primero, quitarnos los objetos de manos y muñecas (anillos, pulseras, otros), luego; mojarse las manos con agua suficiente; frotar tus manos con jabón suficiente por un mínimo de tiempo de 20 segundos; enjuagar tus manos con abundante agua (de preferencia a chorro); seca tus manos con papel toalla o una toalla limpia; cierra el caño con el papel toalla que acaban de usar y por último eliminar el papel o extender la toalla ventilándola.

a. Datos y hallazgos más importantes y relevantes

Entre las funciones del enfermero(a) se encuentra el rol educador. El rol educador del enfermero básicamente se realiza, haciendo uso de técnicas pedagógicas y comunicativas para enseñar cuales son las acciones preventivas para gozar de una excelente salud. En cuanto al lavado de manos, es importante que la higiene de manos se lleve a cabo correctamente para evitar la propagación de las IAAS (infecciones). El lavado de manos es la medida de prevención más importante en el control de las infecciones que se producen en las instituciones de salud.

Hasta el día de hoy, con la llegada del virus Covid19 el lavado de manos

cumple una función muy importante para prevenir los contagios. Así mismo, observamos que la mayoría de las investigaciones sobre el lavado de manos están referidas al personal de salud, pero no existen investigaciones sobre el rol educador del personal de enfermería sobre el lavado de manos en los usuarios de los servicios de salud, en este caso específico, es el de las madres de familia que acuden al control de sus hijos.

C. BASE TEORICA

Para el control del crecimiento y desarrollo de la primera infancia, el personal de enfermería tiene un rol vital que le permite mayor contacto con las madres a quienes interroga sobre las acciones que realiza con sus niños, el tipo de alimentación, entre otros temas, y le brinda las recomendaciones básicas que las madres deben asumir para mantener en buen estado de salud de sus hijos.

En las actividades de promoción y prevención de la salud, el personal de enfermería cumple un rol educativo con sus pacientes y/o cuidadores, pues haciendo uso de técnicas pedagógicas y comunicativas enseñan cuales son las acciones preventivas para gozar de una excelente salud. Para cumplir este rol, realizan talleres, sesiones demostrativas, charlas, procedimientos y técnicas de lavado de manos entre otras.

Entre las tareas o funciones del enfermero(a), se encuentra el rol educador del personal de enfermería. La educación para la salud supone una interacción en donde se involucran los comportamientos y las acciones humanas de los educadores y los educados, en un proceso de formación permanente que implica el interactuar para aprender los significados; sin embargo, a menudo, en las sociedades interculturales este conocimiento mutuo no se da, originando obstáculos para brindar un adecuado cuidado enfermero-paciente y la educación para la salud con aquellas personas que tienen una cultura diferente a la propia(18).

La investigación está sustentada en los conceptos de la Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud; así mismo tiene como respaldo al modelo teórico Promoción de la salud de Nola Pender quien diseñó esta teoría en busca de la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud.

El Modelo de Promoción de la Salud pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan y pretenden alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el enlace entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr (19).

Según la Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud define a lavado de manos como: remoción mecánica de suciedad y eliminación de microorganismos transitorios de la piel. Es el lavado de manos de rutina que se realiza con agua y jabón común y tiene una duración no menor de 20 segundos. Remueve en un 80% la flora microbiana transitoria (20).

Así mismo establece 5 momentos básicos para la higiene de manos como son: antes de tocar al paciente, antes de realizar una tarea limpia /aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales, después de tocar al paciente, después del contacto con el entorno de, paciente. Además, las Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria ofrecen a los profesionales sanitarios, los administradores de hospitales y las autoridades sanitarias un completo análisis de los diversos aspectos de la higiene de las manos, así como información detallada para superar los posibles obstáculos, y se han ideado para ser utilizadas en cualquier situación en la que se preste atención sanitaria. Las directrices ofrecen un completo análisis de los datos científicos relacionados con los fundamentos y las prácticas de la higiene de las manos en el ámbito sanitario, y reúnen en un solo documento información técnica suficiente para servir de base a los materiales de formación y ayudar a planificar las estrategias de aplicación (21)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), propone seis maneras fundamentales para que los centros de atención de salud puedan mejorar la higiene de las manos y detener la propagación de las infecciones nosocomiales:

Utilización de desinfectantes para las manos; agua, jabón y toallas desechables, capacitación y educación del personal sobre la forma de proceder correctamente, observación de las prácticas del personal y retroalimentación sobre el desempeño, uso de recordatorios en el lugar de trabajo, apoyo de la higiene de las manos y la atención limpia mediante una cultura del aseo.

Por otro lado, el Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables.

El modelo de promoción de la salud pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr.

El MPS expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

El primero, postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. Señala cuatro requisitos para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: atención (estar expectante ante lo que sucede), retención (recordar lo que uno ha observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y motivación (una buena razón para querer adoptar esa conducta).

El segundo sustento teórico, afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad. De acuerdo con esto, cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas (22).

Al hablar de educación para la salud supone una interacción en donde se involucran los comportamientos y las acciones humanas de los educadores y los educandos, en un proceso de formación permanente que implica el interactuar para aprender los significados¹; sin embargo, a menudo, en las sociedades interculturales este

conocimiento mutuo no se da, originando obstáculos para brindar un adecuado cuidado enfermero y educación para la salud a aquellas personas que tienen una cultura diferente a la propia.

Perea define la educación para la salud como un proceso de formación permanente que se inicia en la infancia, se orienta al conocimiento de sí mismo y tiene una influencia individual y social en la salud colectiva. También habla sobre la función preventiva y correctiva de la educación para la salud ya que no solo exige de la familia y el grupo social los conocimientos y actitudes para promover estilos de vida saludables sino la adopción de otros que sirvan para ir en pos de una salud integral de la comunidad (23).

La enfermera en su papel de educadora no solo educa, sino que también es educada, es decir, ocurre una inversión de roles como consecuencia de la interacción entre ella y el paciente lo que le permite conocer de cerca las percepciones de este, aprendiendo de las actitudes del paciente y su familia, para reaccionar y desarrollar una conducta personal y un método que le posibiliten proporcionar un cuidado holístico basado en la educación para la salud.

La importancia del rol de educador en salud parte del grado de convicción que este ejerce en el paciente y la familia, aconsejando y orientando para que se obtengan competencias que los lleven a tomar las riendas de su salud y la de los suyos, lo cual los llevará a obtener una mejor calidad de vida con base en cambios ambientales y de comportamiento por formas de vida más saludables.

El proceso de educación va estrechamente paralelo al proceso de comunicación por lo que la educación efectiva depende en parte de una comunicación interpersonal también efectiva. La enfermera es el emisor que quiere transmitir un mensaje al paciente, ella favorece el aprendizaje mediante la comunicación en un lenguaje reconocible por el aprendiz. Las actitudes, los valores, las emociones y el conocimiento de la enfermera influyen en la forma en que ella ofrece la información, pero además las experiencias anteriores con la docencia también son útiles para que la enfermera elija la mejor forma de presentar el contenido necesario.

Durante el proceso de lavado de manos, se debe mantener la motivación y formación continua el correcto lavado de manos, procurar eliminar la burocracia innecesaria para hacer efectiva el aprendizaje, aprovechar cualquier ocasión para mantener informado al paciente, brindar educación sanitaria a la población con la finalidad de vencer las

barreras, miedos y falsas concepciones sobre lavado de manos, disponer de tiempo necesario para el lavado de manos y realizar una buena entrevista previa para detectar dudas o identificar situaciones especiales por las cuales el lavado de manos no está logrando aprendizajes significativos en la población .

Finalmente logrando determinar la gran importancia que cumple el rol educador del personal de enfermería en el procedimiento de lavado de manos podemos afirmar que una población educada, informada y concienciada puede desarrollar capacidades y habilidades que le permitan tomar control sobre su salud de tal manera que ponga en evidencias acciones que eviten vulnerar su bienestar en particular y la de su entorno ; aún más con la emergencia sanitaria por la presencia del coronavirus se estableció como protocolo el lavado correcto de manos junto con la desinfección de alcohol evitando con ello la propagación de esta terrible enfermedad que ha causado millones de muertes a nivel mundial .

Lamentablemente el deficiente abastecimiento de personal de enfermería no logra evitar la falta de conocimientos en la población siendo esta una dificultad añadida en sistemas sanitarios donde aún queda un trecho por recorrer, sobre todo cuando se trata de proporcionar un servicio que cubra a toda la ciudadanía.

CAPITULO II: MARCO METODOLOGICO

2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

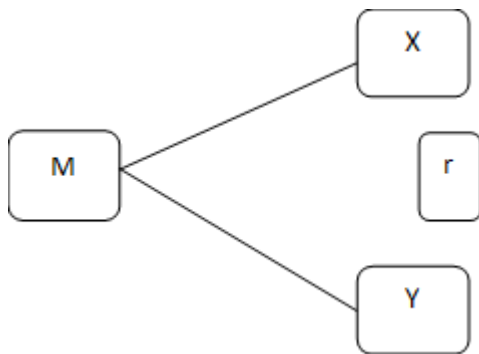
Esta investigación es Cualitativa porque está basada en la apreciación del contexto natural; y aplicada, porque tengo como finalidad encontrar estrategias que puedan ser empleadas en el abordaje del problema específico.

2.2 DISEÑO DE INVESTIGACION

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), para estudios de esta naturaleza se dice que el presente tiene un diseño no experimental porque no se realizará manipulación de las variables en el momento de aplicar el instrumento. Por otro lado el presente es de corte transversal o transaccional porque las variables en mención se medirán en un solo momento y de inmediato se procederá a su

descripción o análisis para evitar en el transcurso del tiempo modificaciones o dificulte su comprensión, cabe mencionar que el presente tiene por la características de sus variables cuenta con el enfoque cuantitativo porque usarán recolección de datos para probar hipótesis y análisis estadísticos para conocer el comportamiento de los patrones. El presente estudio es de tipo descriptivo correlacional, explicativo, porque busca conocer el efecto y la explicación de la variable rol educador en el proceso de lavado de manos.

Es importante señalar que el presente estudio cuenta con el siguiente diseño gráfico:



Donde:

M: Muestra (Madres que se atienden en el centro de salud C.S.)

X: Variable 1 (Desempeño de rol educador)

Y: Variable 2 (Procedimiento de lavado de manos)

r: Relación de causalidad de las variables.

2.3. Categorías y subcategorías

Problema de investigación	Preguntas de investigación	Objetivos generales	Categorías
<p>¿Cómo es el rol educador del personal de enfermería en el procedimiento de lavado de manos en madres de niños que asisten al Centro de Salud de San José?</p>		<p>Determinar el efecto que tiene el personal de enfermería como rol educador en el proceso de lavado de manos en madres que acuden al Centro de Salud de San José.</p>	<p>CONTENIDO TEÓRICOS Y PRÁCTICOS QUE BRINDA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN SU ROL EDUCADOR PARA EL PROCEDIMIENTO DEL LAVADO DE MANOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE SAN JOSÉ.</p>
			<p>ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA AL CUMPLIR EL ROL EDUCADOR PARA EL PROCEDIMIENTO DEL LAVADO DEMANOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO SAN JOSÉ</p>
			<p>DEBILIDADES Y LIMITACIONES QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA CUMPLIR SU ROL EDUCADOR EN EL PROCEDIMIENTO DEL LAVADO DE MANOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE SAN JOSÉ.</p>

2.4 ESCENARIO:

El escenario de investigación será el Centro de Salud de San José, situado en el distrito del mismo nombre. Se considera importante las características socio culturales de la población y el nivel de involucramiento del personal de enfermería.

Respecto a la situación actual del distrito San José; se trata de un distrito donde la mayoría de los ciudadanos se conocen entre sí, es decir, hay comunicación y sociabilización entre ellos; y existe gran cantidad ciudadanos que pertenecen y llevan una calidad de vida baja por la falta de recursos económicos. La mayoría de su población se dedica a la pesca artesanal.

2.5. Participantes

| La población en estudio estará formada por 20 madres que acuden al Centro de Salud de San José, y como fuentes secundarias están presentes la información brindada por los docentes de las instituciones educativas y las indicaciones dadas por las instituciones de salud pública (MINSA).

2.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Se utilizará la técnica de la entrevista. Se formulará dos guiones de entrevistas semi estructurada, el primero va dirigido al personal de enfermería para conocer si valoran la importancia y el nivel de conocimiento del proceso de lavado de manos y si están comprometidas con su rol educador. El instrumento de esta técnica será el guion de entrevista o cuestionario.

2.7. Procedimiento de Recolección de Datos e Informaciones

Las fuentes de información serán las obtenidas por medio del internet buscando siempre fuentes confiables y procurando los trabajos de investigación que vengan con autores de universidades o institutos reconocidos. Las coordinaciones se realizarán con la elaboración de documento solicitando los permisos respectivos y que será enviado a la gerente del C.S San José.

Se utilizarán tanto los métodos inductivos para la realización y análisis de la problemática planteada junto con la solución que se propondrá. Partiendo de la identificación del problema, se precisa los objetivos e hipótesis, se aplica los

instrumentos para la recolección de datos, se analizan los resultados y se diseña un programa de capacitación para mejorar el rol educativos del personal de enfermería del Centro de Salud de san José para el lavado de manos en las madres de familia que asisten para realizar el control CRED y vacunación de sus menores hijos, optimizando así el rol educador del personal de enfermería y la salud de la primera infancia en este distrito.

2.8 CRITERIOS ÉTICOS

Esta investigación se sustenta bajo los criterios éticos de veracidad, responsabilidad, libertad y la confidencialidad.

Veracidad para mostrar la realidad tal como se presenta en este escenario, responsabilidad de parte del investigador de realizar un estudio significativo que permita reflexionar sobre el rol educativo del personal de enfermería.

El criterio de libertad se apreció en la participación de las madres que fue voluntaria, informada sin presión alguna y el criterio de confidencialidad se apreció dando un seudónimo a cada una de las madres entrevistadas a fin de valorar y publicar sus opiniones vertidas en la entrevista.

Finalmente, por el principio de la autonomía, se consideró a toda persona que participó de esta investigación como ser único, respetando en todo momento sus decisiones basadas en valores y convicciones previas, sin tratar de influir en ellas bajo coacción o cualquier otro medio. Por ello ante la decisión voluntaria de participar en la investigación las madres participantes firmaron una hoja de consentimiento informado.

2.9.-CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO.

Se aplicará los siguientes criterios:

Credibilidad: La información procesada y analizada es veraz, las madres la han brindado sin presión alguna, y no ha sido modificada en ningún aspecto.

Auditabilidad: para cumplir con este principio, el documento de Word que contiene

las entrevistas transcritas será conservado por 1 año, de esta manera será posible que los resultados de esta investigación sean confirmados por las autoridades que cuenten con esta potestad.

Consistencia: Esta investigación está fundamentada en un marco teórico sólido elaborado previa revisión bibliográfica científica y en las observaciones realizadas en el contexto socio cultural del escenario de investigación.

Transferibilidad: Los resultados de esta investigación se pueden transferir a otros contextos o grupos humanos con una problemática similar.

CAPITULO III: ANALISIS Y DISCUSION

Se inició esta investigación con la observación que la investigadora realizó durante la atención que realizaba el personal de enfermería a las madres usuarias del servicio de control de crecimiento y desarrollo y vacunación a los niños de la primera infancia, en su rol educador para el lavado de manos, luego se seleccionó a las madres teniendo en cuenta el registro de atención; a ellas se les aplicó una entrevista, de manera anónima, con el consentimiento informado y se registró en grabaciones de audio.

Se procesó la información obtenida con la aplicación de los instrumentos de recolección y se formuló las siguientes categorías:

A. CONTENIDO TEÓRICOS Y PRÁCTICOS QUE BRINDA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN SU ROL EDUCADOR PARA EL PROCEDIMIENTO DEL LAVADO DE MANOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE SAN JOSÉ.

B. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA AL CUMPLIR EL ROL EDUCADOR PARA EL PROCEDIMIENTO DEL LAVADO DE MANOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO SAN JOSÉ

C. DEBILIDADES Y LIMITACIONES QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA CUMPLIR SU ROL EDUCADOR EN EL PROCEDIMIENTO DEL LAVADO DE MANOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE SAN JOSÉ.

A. CONTENIDO TEÓRICOS Y PRÁCTICOS QUE BRINDA EL PERSONAL

DE ENFERMERÍA EN SU ROL EDUCADOR PARA EL PROCEDIMIENTO DEL LAVADO DE MANOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE SAN JOSÉ.

El personal de enfermería en su labor asistencial tiene que considerar su rol educativo a los usuarios del servicio para promover actitudes y comportamientos que estén orientados a mejorar la salud de los pobladores, por ello se debe diseñar estrategias de capacitación de manera participativa y práctica a fin de que se logren aprendizajes significativos en temas de salud y hábitos de higiene, a fin de prevenir enfermedades o enfrentarlas con éxito.

En el Centro de Salud de San José, se pudo observar que, en el servicio de control de crecimiento y desarrollo y vacunación, cuenta con un área de 60 metros cuadrados, distribuidos en dos ambientes para atención y un pasadizo que se utiliza como zona de espera. Los ambientes se hallan ambientados con láminas relacionadas al tema de crecimiento, alimentación, vacunación de la primera infancia, así como mensajes referidos a las medidas de control de la pandemia covid 19. El equipamiento no es el óptimo para el servicio, se cuenta con dos escritorios, camillas, tallímetros horizontales para niños menores de un año, y tallímetros verticales, balanzas, equipo de cómputo para realizar los registros, congeladores para la cadena de frío de las vacunas, sillas y útiles de escritorio. Se cuenta con un lavatorio dentro del ambiente, pero el problema es que no se cuenta con el servicio de agua de manera permanente, por ello se ha previsto de un tanque para almacenar este líquido elemento. No existe carteles, ni láminas relacionadas con el procedimiento correcto para el lavado de manos. El área también cuenta con un televisor, que solo emite los programas de televisión de señal abierta. Su uso es para entretener e informar a los usuarios mientras esperan su turno de atención.

Las enfermeras al brindar atención a las usuarias para el control de crecimiento y desarrollo o vacunación, cumple su rol educativo manifestando la importancia de la higiene en la salud y prevención de enfermedades y recomienda como la principal actividad, el lavado de manos. Se precisa como parte de los contenidos temáticos, el procedimiento para un correcto lavado de manos y los beneficios para la salud con un correcto lavado de manos. Además, también se les informa sobre la importancia de la vacunación, alimentación e higiene.

Al promover el procedimiento para un correcto lavado de manos, el personal de enfermería reconoce que tienen algunas limitaciones. En la mayoría de casos, solo

orientan a las madres de manera oral, brindando solo recomendaciones, no asumen la parte práctica. Indican que no tienen el tiempo para educar adecuadamente porque el servicio solo tiene una personal para la mañana y otro para el turno de la tarde y la demanda del servicio es alta, con un promedio de quince atenciones en cada turno.

Durante la pandemia, se ha coordinado con el gobierno local para realizar actividades educativas prácticas en los mercados, comedores populares y algunos comités de vaso de leche, pero no son frecuentes estas acciones de proyección.

En las entrevistas que se realizó a 12 madres usuarias del servicio, 41.6% de ellas manifestaron que el personal de enfermería siempre cumple su rol educador sobre el procedimiento para el lavado de manos, el 25% manifiestan que a veces les orienta sobre la importancia del lavado de mano y como realizarlo y el 33% manifestó que solo realizan su labor de vacunar o de registrar el peso y talla de sus hijos, pero no les educa sobre el lavado de manos. Sin embargo, todas las madres consideran que es importante realizar un correcto lavado de manos para prevenir enfermedades en sus menores hijos. Esto se puede apreciar en las siguientes unidades de análisis.

“Las enfermeras me dicen que debo lavarme con frecuencia las manos para atender a mi niño, para preparar los alimentos, así ellos no se enfermarán a cada rato”.
(Violeta).

“Es importante lavarse las manos para evitar que bacterias enfermen a mis hijos”
(Rosa).

“Si me lavo las manos, así como nos enseñaron en la posta, mis hijos no se enfermarán” (Celeste).

Teniendo en cuenta que el 33% de las entrevistadas manifiestan que no han recibido estas recomendaciones por parte del personal de enfermería, sin embargo, manifiestan que, si es importante el lavado de manos, porque en pandemia ha promovido como norma de prevención el lavado de manos. Las usuarias se expresaron así.

“No me enseñaron en la posta, pero yo lo vi e televisión que es importante para prevenir la covid 19”. (María).

Todas las madres manifiestan que es importante el lavado de manos, pero el 41.6% desconocen el procedimiento adecuado, pues realiza el lavado de mano con agua y jabón, pero de manera rápida, sin respetar el tiempo mínimo de 20 segundos, ni el frotar las manos y los dedos teniendo en cuenta los doce pasos que establece la Organización

Mundial de la Salud. Dicen que en su hogar no pueden realizar este procedimiento porque no cuentan con el servicio de agua permanente y no cuentan con los recursos económicos para adquirir jabón, papel toalla y otros implementos que recomiendan las enfermeras. Estas son algunas respuestas de las madres entrevistadas:

“Yo me lavo las manos con jabón, pero no siempre, a veces con agüita nomás”
(Elena)

“Yo no tengo mucha agua, saco un jarrito para lavarme, porque tengo que guardar el agua para cocinar.” (Julia)

“Mucha agua no puedo gastar, el agua la compro por galones y tengo que usarla para cocinar”. (Blanca)

Durante la observación no participante, se pudo verificar que el personal de enfermería no siempre cumple con rol educador para el lavado de manos. Está preocupado por registrar en el sistema los datos de los niños, de llenar la ficha, de pesar, de tallar, de conversar con la madre sobre sus hijos. Si el personal de enfermería recordará con frecuencia a las madres sobre la importancia del lavado de manos y del procedimiento adecuado de hacerlo, entonces el mensaje estaría internalizado y ejecutarían constantemente este procedimiento adecuado, de esa forma disminuye el riesgo de contraer algunas enfermedades producidas por virus o bacterias. En las entrevistas a las madres se pudo obtener la siguiente información:

“Cuando llevo a mi hijo a la posta, la enfermera me pide la tarjeta de control, pesa a mi niño, lo mide y apunta en la computadora. Termina de atender y rápido llama al siguiente niño.” (Juana).

“Lleve a mis dos niños para vacunar, la enfermera anoto en la tarjeta, luego en su máquina y después vacunó a cada uno de mis hijos. No me dijo nada del lavado de manos. Seguro que está muy ocupada” (Angélica).

“yo le pregunto a la enfermera que me diga como hago para que mi hijo crezca sano y ella me dice que debe comer, cuando traerlo, pero muy poco me habla del lavado de mano (Adriana)

El personal de enfermería debe cumplir constantemente su rol educador, informando a las madres sobre los riesgos que se tiene al no realizar un correcto lavado de manos, a fin de que ellas asuman un cambio de actitud favorable en el cuidado de la salud de los integrantes de su familia, especialmente en los niños menores de cinco años y

promuevan el correcto lavado de manos en todos los que viven en su hogar.

“A mis hijos les han enseñado en la escuela como lavarse las manos para evitar enfermarse, pero no tenemos agua en el grifo” (Lupita)

“A veces la enfermera nos dice deben lavarse las manos para atender a los hijos y preparar los alimentos, nada más nos dice.” (Anita)

De lo expuesto podemos precisar, que el personal de enfermería no realiza su rol educador de manera permanente con las madres usuarias del servicio. Los contenidos temáticos para estas actividades educativas deben ser: Qué es lavado de manos, procedimiento de lavado de manos según la OMS, adecuación del procedimiento del lavado de manos según el contexto, su importancia para la salud y los riesgos que podemos sufrir si no lo hacemos de manera correcta.

El personal de enfermería del centro de salud de San José no siempre está brindando recomendaciones sobre este tema a fin de lograr en las madres un cambio de actitud favorable a las normas de higiene. Durante la pandemia se han realizado algunas capacitaciones en lugares públicos como mercados, parques y han realizado visitas domiciliarias para realizar este rol.

B. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA AL CUMPLIR EL ROL EDUCADOR PARA EL PROCEDIMIENTO DEL LAVADO DE MANOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO SAN JOSÉ.

El personal de enfermería, al cumplir su rol educador, debe estar en la condición de interactuar con las madres conociendo plenamente su entorno, de tal modo que, al conocer las actividades de la vida diaria, la cultura y las limitaciones de infraestructura y de conocimiento pueda orientar proporcionando los recursos necesarios para la adquisición de hábitos saludables relacionados a la higiene y el lavado de manos. (24)

La interacción del personal de enfermería con las madres usuarias del servicio se debe establecer en un marco de respeto y comprensión a la cultura a fin de lograr un acercamiento empático, por ello es necesario desarrollar habilidades sociales y personales.

En todo proceso educativo se busca la adquisición de aprendizajes significativos, es decir, que se adquieran conocimientos para ponerlos en práctica en nuestra vida cotidiana, por ello es necesario que el personal de enfermería planifique sus actividades educativas bajo un enfoque de educación práctica, participativa con un enfoque constructivista.

Carrasquero, M. señala que es importante que el personal de enfermería brinde información aplicando técnicas y habilidades comunicativas para poder garantizar eficiencia en el proceso comunicativo. Es importante la comunicación verbal y no verbal, saber escuchar y responder con un lenguaje claro y sencillo.(25)

Según los datos obtenidos de las entrevistas a las madres de familia, con la finalidad de conocer la estrategia metodológica que utiliza el personal de enfermería en su rol educador, se obtuvo la siguiente información:

“La enfermera nos recomienda que debemos tener en cuenta el lavado de manos cada vez que atendemos a nuestros hijos, al salir de los servicios higiénicos y antes de preparar los alimentos” (Violeta)

“La enfermera nos habla que es importante el lavado de manos para que nuestros hijos no se enfermen.” (Rosa)

“Cuando vacunaron a mi hija, la enfermera me preguntó cuántas veces me lavo las manos al día y me dijo que debo hacerlo con frecuencia para cuidar a la familia.” (Celeste)

“La enfermera me enseñó a lavarme las manos, me llevó al lavador que tiene en el consultorio, pero en mi casa no tengo agua en el grifo, ni tampoco ese jabón que viene en frascos ni papel toalla. Eso cuesta y no tengo dinero, pero yo me lavo las manos sacando agua del balde con un jarrito.” (Julia)

“La enfermera dice que es importante lavarse varias veces las manos, para no enfermarnos dice, pero a veces no tengo tiempo, y si todos nos lavamos a cada rato las manos se acaba el agua, y nosotros compramos caro el agua.” (Anita)

“La enfermera me mostró una lámina donde explicaba cómo nos debemos lavar las manos, y nos recomendaba hacerlo. Pero no siempre nos aconsejaba.” (Maria)

Esta información nos permite precisar que el personal de enfermería de Centro de Salud de San José, realiza su rol educativo, en la mayoría de casos, sólo de manera verbal. No han realizado actividades prácticas y demostrativas sobre el procedimiento adecuado

para el lavado de manos. Una de ellas indica haber observado una lámina. En la ambientación del servicio no se ha observado información sobre el lavado de manos, no se entregan trípticos o folletos orientadores sobre el adecuado procedimiento.

Las madres usuarias, en su mayoría solo cuentan con estudios primarios, no podemos garantizar la comprensión de los mensajes sólo con una simple recomendación, pues se necesita elaborar un programa de capacitación permanente sobre el lavado de manos, con metodología activa, para que las madres puedan realizar prácticas dirigidas por la enfermeras y teniendo en cuenta las condiciones reales en que viven las madres, es decir, tener en cuenta el enfoque de interculturalidad en las actividades educativas que realice el personal de enfermería.

“Si es importante que nos aconseje, pero sería mejor que nos muestre como lavarse las manos sacando el agua del cilindro, porque no tengo agua en el grifo.” (Julia).

“Las enfermeras deben recomendar siempre como debemos lavarnos las manos con los materiales que tenemos en casa”. (Anita)

Para internalizar las recomendaciones se debe diseñar un programa de educación, con sesiones demostrativas en diferentes áreas, dentro del Centro de salud, en los mercados, en las instituciones educativas y en los hogares a fin de ir adecuando el procedimiento a los diferentes espacios físicos donde interactúan las madres usuarias del servicio.

Es importante que el personal de enfermería ofrezca un trato amable a las usuarias a fin de generar confianza y poder escuchar todas sus inquietudes relacionadas a la importancia del lavado de manos para mantener a su familia sana libre de enfermedades. Con respecto al trato que reciben las madres del personal de enfermería, estas fueron las respuestas:

“Ellas nos reciben bien, a veces están un poco serias, pero si nos tratan bien” (Blanca)

“Ellas son amables, pero a veces me da un poco de vergüenza hacer alguna pregunta. (Anita)

“A veces me habla la enfermera y no entiendo algunas palabras, pero cuando me dice “entendió”, le dije sí. A veces quisiera preguntarle, pero no me animo, no sé cómo decirle mi duda.” (Julia)

“Algunas enfermeras son muy serias, poco conversan. Solo nos preguntan y anotan lo que le respondemos y no nos aconsejan, pareciera que están apuradas.” (Juana)

De estas expresiones, podemos observar que el rol educador no se realiza con eficiencia, por ello se debe diseñar una estrategia de capacitación más asertiva, con actividades teóricas y prácticas, teniendo en cuenta las condiciones de vida de las madres, sus costumbres, su nivel educativo y cultural.

Con respecto a la utilización de material educativo relacionado al procedimiento dellavado de manos, las madres manifestaron lo siguiente.

“No me han dado ningún folleto sobre el lavado de manos. Solo nos dicen que debemos hacerlo en nuestras casas” (Celeste)

“No he recibido folletos, pero si he visto algunos afiches en el colegio de mis hijos”(Anita)

“Dicen que debido a la pandemia ya no entregan ningún folleto, solo nos conversancómo debemos lavarnos las manos” (Adriana)

Teniendo en cuenta estas respuestas, considero que es importante la elaboración de material didáctico elaborado con imágenes y palabras del mismo contexto, es decir con el enfoque de interculturalidad. Respetando sus conocimientos y adecuando la nueva información a transmitir.

Es importante valorar sus conocimientos previos que tienen las madres y partiendo de ellos conectar la nueva información que se desea brindar. Siempre tiene que expresar el mensaje con recursos de fácil recordación (imágenes, fotos, etc.)

Teniendo en cuenta lo expresado por las madres, podemos precisar que el personal de enfermería debe tener un trato amable, un lenguaje sencillo para expresar sus mensajes, establecer una relación empática, brindar confianza para que las madres puedan expresarse sus inquietudes sin temor, así lograremos una excelente comunicación. También es necesario que diseñe estrategias educativas con una metodología activa para generar aprendizajes significativos, utilizando imágenes, videos y sesiones demostrativas partiendo de sus conocimientos que trae las madres y contextualizar los mensajes según el enfoque de interculturalidad.

Es necesario que el personal de enfermería adquiera técnicas para motivar el aprendizaje e indagar los conocimientos previos para entablar una comunicación activa y

eficiente a fin de mejorar su rol educador.

C. DEBILIDADES Y LIMITACIONES QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA CUMPLIR SU ROL EDUCADOR EN EL PROCEDIMIENTO DEL LAVADO DE MANOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE SAN JOSÉ

Se entiende por debilidad a una deficiencia o carencia que tiene el personal de enfermería en su rol educador. En el caso específico de esta investigación, se analiza las debilidades del personal de enfermería en su rol educador en el procedimiento del lavado de manos. En este aspecto, se busca que las madres adquieran aprendizajes significativos y los aplique en su vida cotidiana para prevenir enfermedades. Teniendo en cuenta las entrevistas a las madres, se puede precisar las siguientes debilidades:

“Las enfermeras son muy serias, solo hacen su trabajo y hablan poco.” (Angélica)

“Las enfermeras atienden a los niños y nos riñen cuando los niños no tienen el peso y la talla adecuada.” (Lupita)

“Cuando voy a la posta para vacunar a mi hijo, me gustaría que me informen un poco más sobre el tipo de vacuna, que enfermedad previene, quisiera preguntar, pero no me animo, pienso que se puede molestar”. (Blanca)

“La enfermera cree que ella sabe todo y me hace sentir que yo soy muy ignorante. Cuando mi hijo tuvo cólico, le dije que le di un té de hierba que mi madre le preparó, pero me dijo que eso no sirve, pero si es bueno el té porque le calmó el dolor a mi hijo.” (Julia)

De lo expuesto podemos observar las siguientes debilidades:

Trato muy formal con las madres usuarias del servicio, una comunicación vertical, que no permite establecer lazos de amistad y confianza.

El tono de voz y la actitud imperativa que se expresa en el diálogo inhibe un acercamiento entre el personal de enfermería y las madres.

Poca valoración al conocimiento empírico y cultural que tienen las madres. No se

puede desdeñar los aportes de la medicina alternativa que tiene la comunidad. Se debe ser más empático para adicionar al saber popular, los nuevos contenidos temáticos sobre el lavado de manos y los protocolos para la prevención de enfermedades.

Si tenemos en cuenta la metodología empleada, las madres manifiestan las siguientes debilidades.

“Solo nos habla que debemos lavarnos las manos, para prevenir enfermedades, pero nada más. No nos dice cómo hacerlo” (Celeste)

“La enfermera nos enseña a lavarnos las manos en su lavador, pero en mi casa no tengo agua en el grifo, compramos agua y lo deposito en baldes y tinas y de ahí utilizo.” (Julia)

Si analizamos lo que Celeste opina, observamos que la orientación en teórica, falta estrategias y metodologías de enseñanza activas y participativas. Se retiene más cuando hacemos que cuando solo escuchamos.

En el caso del enunciado de Julia, se puede observar que la información que recibe Julia no es significativa, ya que no puede replicarla en sus actividades cotidianas porque sus condiciones de vida son distintas. Se debe adecuar los contenidos temáticos a las condiciones de vida de las madres usuarias del servicio.

Otra deficiencia es la carencia de materiales educativos. Solo se han limitado a dar charlas teóricas sobre el tema, sin elaborar materiales, los cuales pueden ser afiches, folleto, videos, entre otros. Se observa que se cuenta con un televisor en el pasadizo donde esperar las madres su turno. Si la enfermera no tiene tiempo para brindar la orientación durante la atención, se puede elaborar videos educativos sobre temas de hábitos saludables para que las madres puedan observar mientras esperan su turno. Recordemos que los materiales educativos tienen más impacto cuando se muestran espacios, imágenes, personajes propios de la comunidad (enfoque de interculturalidad).

El personal de enfermería no solo se debe limitar a cumplir su rol asistencial, sino que debe internalizar la importancia que tiene su rol educador. Debe darle la importancia en tiempo y recursos a este rol educativo. Que se entienda que es muy importante trabajar en el desarrollo de capacidades para la prevención de enfermedades y en la adquisición de nuevos hábitos de higiene para una buena salud.

En los últimos años, se viene dando mayor importancia al rol educador, porque no solo

se necesita dar información, sino, que se desea un cambio de actitud, con conocimiento, para promover estilos de vida saludable basado en la prevención.

Analizando las limitaciones que tiene el personal de enfermería para su rol educativo en el procedimiento del lavado de manos, es la falta de personal, pues en el Centro de Salud de San José, solo existe una enfermera en cada turno y la demanda del servicio es alta. Cada turno atiende a un promedio de 10 a 12 niños diarios, las madres acuden al servicio para vacunación y control del crecimiento y desarrollo. Por razones de la pandemia Covid 19, el flujo de atenciones en el centro de salud es menor, pero el personal de enfermería tiene que realizar las visitas domiciliarias para vacunar.

“Cuando voy al Centro de Salud, con mi niño, tengo que esperar una o dos horas, porque conforme llegamos nos atiende y a veces perdemos toda la mañana y llegamos tarde a casa para cocinar.” (Anita)

“Cuando hay muchas madres la enfermera ya no da recomendaciones, trata de atender de manera rápida para que las madres no estén reclamando.” (Julia)

“Por la Pandemia Covid 19, ya no hace ninguna charla en el Centro de Salud”.
(Lupita).

Otra limitación es la falta de método y estrategia pedagógica del personal de enfermería para sus actividades educativas, solo se limitan a dar una charla expositiva, sin explotar el uso de medios audiovisuales y aportes que la tecnología viene ofreciendo para dinamizar los procesos de enseñanza y lograr aprendizajes significativos para el cambio de actitud y busca de una vida saludable.

Durante la observación no participante, se ha podido verificar la carencia material gráfico relacionado al lavado de manos. El espacio del servicio no es muy amplio, para la realización de actividades educativas con metodologías participativas. Las madres solo asisten a recibir la atención, y no le dan importancia a las actividades educativas.

Los recursos económicos que se le asigna al Centro de Salud de San José, no contemplan el desarrollo de actividades educativas, no hay presupuesto para el desarrollo de las sesiones demostrativas en tema de nutrición, y los servicios básicos de agua no son permanentes en el Centro de Salud. Esto nos permite inferir que, desde la Gerencia Regional de Salud, no se ha dado importancia a las acciones educativas.

Otra de las limitaciones, está relacionada con la falta de los servicios de agua y desagüe que tiene la población en el distrito de San José. Las madres manifestaron lo siguiente:

“El agua viene a la 5 de la madrugada hasta antes de las siete. Tenemos que levantarnos a juntar el agua para todo el día.” (Celeste)

“Por donde vivo, no tenemos instalación de agua potable en la casa. Compramos por galoneras y baldes.” (Blanca)

“En mi casa somos siete y el agua que juntamos no alcanza ni para bañarnos todos.” (Anita)

Con esta dura realidad, donde se carece de este vital elemento, es difícil que las madres pongan en práctica el procedimiento del lavado de manos en chorro, en un periodo mínimo de tiempo de 20 segundos, y repetir el lavado varias veces a día, al igual que los integrantes de la familia.

El distrito de San José viene padeciendo este problema de carencia de agua potable de óptima calidad para el consumo humano, por ello también se debe considerar algunas acciones educativas para clorar el agua antes de consumir. La actividad educativa sobre el lavado de manos es de vital importancia, por ello se debe diseñar acciones educativas orientadas a solucionar este gran problema.

CONSIDERACIONES FINALES

1.- El personal de enfermería del Centro de salud de San José, en su rol educador en el procedimiento del lavado de manos considera como contenidos temáticos en sus actividades educativas los siguientes: Qué es lavado de manos, procedimiento de lavado de manos según la OMS, adecuación del procedimiento del lavado de manos según el contexto, su importancia para la salud y los riesgos que podemos sufrir si no lo hacemos de manera correcta, pero no cumple de manera permanente con su rol educador, dificultando que madres adopten un cambio de actitud favorable con la práctica de un correcto lavado de manos.

2.- Entre las cualidades que el personal de enfermería muestra en su rol educador en el procedimiento del lavado de manos, se precisa un trato amable, un lenguaje sencillo para expresar sus mensajes, pero no se llega a establecer una relación empática, que brinde confianza a las madres para expresar sus inquietudes sin temor. El personal de enfermería no aplica una metodología activa para generar aprendizajes significativos, no utiliza materiales educativos atractivos respetando la interculturalidad.

3.- El personal de enfermería cumple su rol asistencial, y brinda menor importancia a su rol educador en el procedimiento para el lavado de manos. Las limitaciones de tiempo, recurso humano, recursos económicos y la carencia de estrategias educativas dificultan la adquisición de aprendizajes significativos para promover estilos de vida saludable basado en la prevención.

RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta las conclusiones a que se ha llegado en este estudio de caso, se precisan las siguientes recomendaciones.

1.- El personal de enfermería del centro de salud San José debe diseñar un programa de capacitación permanente dirigido a las madres usuarias del servicio de crecimiento, desarrollo y vacunación de niños de la primera infancia que contenga como contenido temático Qué es lavado de manos, procedimiento de lavado de manos según la OMS, adecuación del procedimiento del lavado de manos según el contexto, su importancia para la salud y los riesgos que podemos sufrir si no lo hacemos de manera correcta.

2.- El personal de enfermería del centro de salud San José debe cumplir con su rol asistencial y con su rol educador de manera permanente en todo acto de atención a fin de internalizar aprendizajes que desarrollen estilos de vida saludable.

3.- El personal de enfermería debe desarrollar sus habilidades sociales, que les permita mayor acercamiento con las madres usuarias del servicio a fin de poder comunicarse asertivamente y se genere un ambiente adecuado para desarrollar su rol educador en el procedimiento del lavado de manos.

4.- El personal de enfermería debe capacitarse en metodologías participativas y elaboración de materiales educativos con enfoque de interculturalidad, a fin de realizar sus actividades educativas de manera amena y eficiente.

5.- Todo proceso educativo que realice el personal de enfermería debe respetar y valorar los saberes previos que tienen las madres según su contexto social, económico y cultural.

6.- El personal de enfermería debe adecuar el procedimiento para el lavado de manos que establece la Organización Mundial de la salud, a las circunstancias y carencias en que viven las familias en el distrito, a fin de garantizar un eficiente lavado de manos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD. [Online].; 2009. Acceso 31 de octubre de 2020. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf;jsessionid=11B16C06CC76E923F01E7F55EA39BCF8?sequence=1.
2. Bravo Santo Tomas L, Picabea Fernández M, Guillermo Sala A. Revista Electrónica de Portales Medicos. [Online].; 2017. Acceso 8 de mayo de 2020. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/importancia-del-lavado-de-manos/>.
3. López NV. Biblioteca digital / UNCUYO. [Online].; 2013. Acceso 29 de octubre de 2020. Disponible en: <https://bdigital.uncu.edu.ar/10440>.
4. Carrasquero M, Paredes G. Universidad Central de Venezuela. [Online].; 2009. Acceso 29 de mayo de 2020. Disponible en: <http://saber.ucv.ve/bitstream/123456789/3417/1/PARTICIPACION%20DEL%20PROFESIONAL%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20LA%20PROMOCION%20DE%20LA%20SALUD%20EN%20NI%C3%91OS%20%28AS%29%20MENORES%20DE%20.pdf>.
5. Mendoza F. “Conocimiento de lavado de manos en las enfermeras pediátricas en los últimos 10 años”. [Online]; 2021. Acceso 28 de Julde 2023. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9579/Conocimiento_Mendoza%20Farfan_Jackleen.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
6. Quintana V. “Conocimiento sobre lavado de manos en los trabajadores de limpieza pública de la municipalidad provincial de Ascope la Libertad”. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Universidad de Ricardo Palma.
7. Ayquipa H. “Conocimiento sobre lavado y desinfección de manos social de los padres de escolares de Inicial del I.E.P. Inca Garcilaso de La Vega”. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER.
8. Meza P. “Conocimiento sobre el lavado de manos de las madres con hijos menores de 05 años del barrio Libertad, Distrito Huayucachi”. [Tesis para optar el Título de Especialista en Salud Familiar y Copmunitaria]. UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA.
9. Pérez L. “Conocimientos de las madres sobre el lavado de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años. [TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA]. Universidad Alas Peruanas.
10. De Arco Canoles ODC, Suarez Calle ZK. Scielo.org. [Online].; 2018. Acceso 10 de noviembre de 2020. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>.
11. Organización Mundial de la Salud. Who.int. [Online].; 2005. Acceso 10 de noviembre de 2020.

Disponible en: <https://www.who.int/healthsystems/about/es/>.

12. Islas Salinas P, Pérez Piñón A, Hernández Orozco G. Scielo.org. [Online].; 2014. Acceso 10 de noviembre de 2020. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000100005#:~:text=En%20general%2C%20un%20educador%20para,lleven%20a%20procurar%20su%20salud.
13. Gutiérrez Serrano FJ. Sanipe.es. [Online].; 2004. Acceso 10 de noviembre de 2020. Disponible en: <http://sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/268/585>.
14. Raimundo Padrón E, Companioni Landín FA, Rosales Reyes SA. Scielo.sld. [Online].; 2015. Acceso 10 de noviembre de 2020. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000200011#:~:text=1%2C-.El%20descubrimiento%20del%20lavado%20de%20las%20manos%20como%20una%20medida,%2C%20injusticias%2C%20olvidos%20y%20negaciones.
15. Dixon G. researchgate.net. [Online].; 2002. Acceso 11 de noviembre de 2020. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/257096565_Sources_of_Surgical_Infection.
16. Sindicato Médico del Uruguay. smu.org. [Online].; 2012. Acceso 10 de noviembre de 2020. Disponible en: <https://www.smu.org.uy/la-importancia-del-lavado-de-manos-en-la-prevencion-de-infecciones/#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20OMS%20%E2%80%9C%20la%20prevenci%C3%B3n,%20al%20realizar%20una%20inyecci%C3%B3n%E2%80%9D.>
17. Ministerio de Salud. minsa.gob. [Online].; 2016. Acceso 11 de noviembre de 2020. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3554.pdf>.
- 18.- Islas Salinas P, Pérez Piñón A, Hernández Orozco G. Scielo.org. [Online].; 2017 [cited 2020 noviembre 10].
Available from: HYPERLINK
"http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000100005" \l
- 19.- Hoyos, G. Borjas, D. Ramos, A. Meléndez, R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión.2015. Consultado 11 de mayo 2021.Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
- 20.- La Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud.RM N° 255_2016/ MINSA. . [Internet] [Consultado 05 de mayo de 2021]. Disponible en:
[file:///C:/Users/Administrator/Downloads/3554_unlocked%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Administrator/Downloads/3554_unlocked%20(2).pdf)

- 21.- La Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud. RM N° 255_2016 pág. (13) / MINSA. [Internet] [Consultado 05 de mayo de 2021]. Disponible en: [file:///C:/Users/Administrator/Downloads/3554_unlocked%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Administrator/Downloads/3554_unlocked%20(2).pdf)
- 22.- Aristizábal, G. Blanco, D. Sánchez, A. Ostiguín ,R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* vol.8 no.4 Ciudad de México oct./dic. 2018. [Internet] [Consultado 05 de mayo de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
- 23.- Salinas, P. Pérez, A. Orozco, G. Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico. *Enferm. univ* vol.12 no.1 Ciudad de México ene./mar. 2017. [Internet] [Consultado 05 de mayo de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000100005
- .
- 24.- Islas-Salinas P., Pérez-Piñón A., Hernández-Orozco G. Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2015 Mar [citado 2021 Jun 21] ; 12(1): 28-35. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000100005&lng=es.
- 25.- Isabel López Martín. Habilidades sociales en enfermería, el papel de la comunicación: Centrado en el familiar. Documento descargado de <http://www.aecs.es>. *Revista Española de Comunicación en Salud*. ISSN: 1989-9882

ANEXOS



ANEXO N° 01

GUÍA DE ENTREVISTA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD DE SAN JOSE

OBJETIVO: Describir el rol educador del personal de enfermería para el lavado de manos de las madres de familia de la primera infancia que acuden a su control CRED en el Centro de Salud de San José.

PARTICIPANTES: Personal de enfermería que atiende a las madres que asisten a su control CRED.

-
- 1.- ¿Cuántos años de experiencia tiene como personal de enfermería?
 - 2.- ¿Cuántos años trabaja en el Centro de Salud de San José?
 - 3.- ¿Qué tipo de comunicación realiza con las madres de familia que asisten con sus hijos de la primera infancia para su control en este centro de salud?
 - 4.- ¿Considera importante el lavado de manos?
 - 5.- ¿Explica a las madres de familia sobre la importancia de un correcto lavado de manos para garantizar la salud de sus hijos?
 - 6.- ¿Realiza capacitación teórica y práctica sobre el correcto lavado de manos?
 - 7.- ¿Cuenta el Centro de salud con la infraestructura y los materiales adecuados para enseñar a las madres de familia como realizar un correcto lavado de manos?
 - 8.- ¿Las madres de familia muestran interés en conocer el procedimiento de un correcto lavado de manos?
 - 9.- ¿Qué limitaciones tiene para promover actividades educativas encaminadas a mejorar la salud en



especial de la primera infancia?



ANEXO N° 02

GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA LAS MADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD SAN JOSÉ.

Objetivo: Conocer los contenidos temáticos que brinda el personal de enfermería al cumplir su rol educador en el procedimiento de lavado de manos.

-
- 1.- ¿Qué recomendaciones recibe usted por parte del personal de enfermería que realizan el control de sus menores hijos?
 - 2.- ¿Después de realizar las actividades de control de la salud y crecimiento de sus niños, qué acciones educativas realiza el personal de enfermería?
 - 3.- ¿Cree usted que es importante el lavado de manos para la salud y prevención de enfermedades?
 - 4.- ¿Con qué frecuencias realiza usted el lavado de manos en su casa?
 - 5.- ¿Conoce el procedimiento para un correcto lavado de manos?
 - 6.- ¿Qué limitaciones tiene en su hogar para realizar un correcto lavado de manos?
 - 7.- ¿Ha recibido capacitación por el personal de enfermería para realizar un correcto lavado de manos, de manera teórica y práctica?
 - 8.- ¿Ha recibido folletos, láminas sobre el procedimiento correcto para el lavado de manos?