



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAÚL”**

TEMA:

Cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología de un hospital básico en la ciudad de Guayaquil durante el período de octubre 2016- febrero 2017.

AUTORAS:

Acuña Lozano Jessenia Coralia
Guayaquil Cedeño Wendy Alexandra

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Muñoz Aucapiña Rosa Elvira Msc.

Guayaquil, Ecuador

16 de Marzo del 2017



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAÚL”**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **ACUÑA LOZANO JESSENIA CORALIA Y GUAYAQUIL CEDEÑO WENDY ALEXANDRA**, como requerimiento para la obtención del Título de **LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**.

TUTORA

Lcda. Muñoz Aucapiña Rosa Elvira Msc.

DIRECTORA DE LA CARRERA

Lcda. Mendoza Vincés, Ángela Ovilla Mgs.

Guayaquil, 16 de marzo del 2017



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAÚL”**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, ACUÑA LOZANO JESSENIA CORALIA

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación **CUMPLIMIENTO DE LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA Y GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL BÁSICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERÍODO DE OCTUBRE 2016- FEBRERO 2017** previo a la obtención del Título de **LICENCIADA DE ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

LA AUTORA

ACUÑA LOZANO JESSENIA CORALIA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAÚL”**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, GUAYAQUIL CEDEÑO WENDY ALEXANDRA

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación **CUMPLIMIENTO DE LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA Y GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL BÁSICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERÍODO DE OCTUBRE 2016- FEBRERO 2017** previo a la obtención del Título de **LICENCIADA DE ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 16 de marzo del 2017

LA AUTORA

GUAYAQUIL CEDEÑO WENDY ALEXANDRA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAÚL”**

AUTORIZACIÓN

**Yo, ACUÑA LOZANO JESSENIA CORALIA Y GUAYAQUIL CEDEÑO
WENDY ALEXANDRA**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación **CUMPLIMIENTO DE LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA Y GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL BÁSICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERÍODO DE OCTUBRE 2016- FEBRERO 2017** previo a la obtención del Título de **LICENCIADA DE ENFERMERÍA**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 16 de marzo del 2017

LAS AUTORAS

ACUÑA LOZANO JESSENIA

GUAYAQUIL CEDEÑO WENDY

REPORTE URKUND

The screenshot displays the URKUND web interface. At the top, the browser address bar shows the URL: <https://secure.orkund.com/view/26105343-299191-548770#q1bKLvayio7VUSrOTM/LTMtMTsxLTIWYmqqFAA==>. The page title is "URKUND".

Documento: TESIS FINALIZADA.docx (D26324200)

Presentado: 2017-03-11 12:14 (-05:00)

Presentado por: wendyg1981@hotmail.com

Recibido: olga.munoz.ucsg@analisi.orkund.com

Mensaje: Tesis Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil. [Mostrar el mensaje completo](#)

0% de esta aprox. 22 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes:

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	TESIS TERMINADA.docx
	http://docplayer.es/24894610-Universidad-central-del-ecuador-facultad-de-ciencias-medicas-...
	http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/09/03/Gordillo-Valerie.pdf
Fuentes alternativas	
	REYES Y BAEZ TERMINADA.docx

Bloques:

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

TEMA:

Cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología de un hospital básico en la ciudad de Guayaquil durante el periodo de octubre 2016-febrero 2017.

AUTORAS:

Acuña Lozano Jessenia Coralía Guayaquil Cedeño Wendy Alexandra

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO

A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TUTOR: Lcda. Muñoz Aucapiña Rosa Elvira Msc.

Guayaquil, Ecuador

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS FINALIZADA.docx (D26324280)
Submitted: 2017-03-11 18:14:00
Submitted By: wendyg1981@hotmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

TEMA:

Cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería que labora en el
área de hospitalización de pediatría y ginecología de un hospital básico en la ciudad de Guayaquil
durante el periodo de octubre 2016- febrero 2017.

AUTORAS:

Acuña Lozano Jessenia Coralia Guayaquil Cedeño Wendy Alexandra

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO

A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TUTOR: Lda. Muñoz Aucapiña Rosa Elvira Msc.

Guayaquil, Ecuador

16 de Marzo del 2017

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo

de titulación fue realizado en su totalidad por ACUÑA LOZANO JESSENIA CORALIA Y
GUAYAQUIL CEDEÑO WENDY ALEXANDRA, como requerimiento para la obtención del Título
de LICENCIADAS EN ENFERMERÍA.

TUTOR (A)

_____ Lda. Muñoz Aucapiña Rosa Elvira Msc.

DIRECTORA DE LA CARRERA

_____ Lda. Mendoza Vincas, Ángela Ovilla Mgs.

Guayaquil, 16 de marzo del 2017

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, ACUÑA LOZANO JESSENIA CORALIA

DECLARO

QUE:

El Trabajo de Titulación

CUMPLIMIENTO DE LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA

DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA Y GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL BASICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

previo

a la obtención del Título de LICENCIADA DE ENFERMERIA, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

EL AUTOR (A)

_____ ACUÑA LOZANO JESSENIA CORALIA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, GUAYAQUIL CEDEÑO WENDY ALEXANDRA

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación

CUMPLIMIENTO DE LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA Y GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL BASICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

previo

a la obtención del Título de LICENCIADA DE ENFERMERIA, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 16

de marzo del 2017

EL AUTOR (A)

_____ GUAYAQUIL CEDEÑO WENDY ALEXANDRA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAÚL”**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Lcda. Rosa Elvira Muñoz Aucapiña Msc.
TUTORA

Lcda. Ángela Ovilla Mendoza Vines, Mgs.
DIRECTORA DE CARRERA

Lcda. Martha Lorena Holguín Jiménez, Mgs.
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACIÓN

Lcda. Olga Argentina Muñoz Roca Msc.
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAÚL”**

CALIFICACIÓN

INDICE

CERTIFICACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	iii
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	iv
AUTORIZACIÓN.....	v
REPORTE URKUND	vi
TRIBUNAL DE SUSTENTACION	x
RESUMEN.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	17
CAPITULO I.....	18
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	20
JUSTIFICACIÓN.....	18
OBJETIVOS.....	22
OBJETIVO GENERAL.....	22
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	22
CAPITULO II.....	23
FUNDAMENTACION REFERENCIAL.....	23
HIGIENIZACIÓN DE MANOS	27
IMPORTANCIA DE LA HIGIENIZACION DE LAS MANOS	28
FUNDAMENTACION LEGAL	35
CAPITULO III.....	33
MATERIALES Y MÉTODOS	36
POBLACIÓN.	36
TIPO DE ESTUDIO.....	36
MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	36
PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	36
PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	37
VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN	38
PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS	39

DISCUSIÓN.....	49
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES.....	55
BIBLIOGRAFÍA.....	56
ANEXOS	59

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA. 1 Género	39
TABLA. 2 Cargo del personal de Enfermería	40
TABLA. 3 Higienización de manos por parte del personal.....	41
TABLA. 4 Cumplimiento de la higienizacion de manos	42
TABLA. 5 Cumplimiento de higienización con agua y jabón o con alcohol gel	40
TABLA. 6 Cumplimiento de la higienizacion antes de tocar al paciente	45
TABLA. 7 Cumplimiento de la higienizacion antes de realizar un procedimiento	46
TABLA. 8 Cumplimiento de la higienizacion despues del riesgo de exposicion a liquidos	47
TABLA. 9 Cumplimiento de la higienizacion despues del contacto con el paciente	48
TABLA.10 Después del contacto con el entorno del paciente.....	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO. 1 Género	39
GRÁFICO. 2 Cargo del personal de Enfermería	40
GRÁFICO. 3 Higienización de manos por parte del personal	41
GRÁFICO. 4 Cumplimiento de la higienizacion de manos	43
GRÁFICO. 5 Cumplimiento de higienización con agua y jabón o con alcohol gel	40
GRÁFICO. 6 Cumplimiento de la higienizacion antes de tocar al paciente ..	45
GRÁFICO.7 Cumplimiento de la higienizacion antes de realizar un procedimiento	46
GRÁFICO. 8 Cumplimiento de la higienizacion despues del riesgo de exposicion a liquidos.....	47
GRÁFICO. 9 Cumplimiento de la higienizacion despues del contacto con el paciente	48
GRÁFICO. 10 Despues del contacto con el entorno del paciente	47

RESUMEN

El presente trabajo de investigación trata sobre el cumplimiento de la higienización de manos por parte del personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología de un hospital básico en la ciudad de Guayaquil durante el periodo de octubre 2016 – febrero 2017. **Objetivo:** Determinar el cumplimiento de la higienización de manos en el personal de Enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología. Se trata de una **investigación de tipo** descriptivo, cuantitativo, longitudinal y prospectivo. **Materiales y método:** se basa en la observación directa al personal de enfermería encargados del área de pediatría y ginecología cuando realiza la higienización de manos durante su labor hospitalaria. **Resultados:** durante el período de octubre 2016 al febrero 2017 se observó al personal de enfermería realizar sus labores hospitalarias donde 25 personas fueron el grupo de estudio el cual corresponde al 84% mujeres y el 16% hombres, donde se pudo observar que 64% cumplen con la higienización de las manos y un 36% no cumplen con aquel procedimiento, siendo el lavado más frecuente el lavado higiénico con agua y jabón.

Palabras Claves: Cumplimiento, higienización de manos, personal de Enfermería.

ABSTRAC

This research work is on the implementation of the sanitation of hands by nurses working in the area of hospitalization of Pediatrics and Gynecology at a basic hospital in the city of Guayaquil. **Objective:** To determine compliance with the sanitizing of hands in nurses working in the area of hospitalization for Pediatrics and Gynecology. **It is a type** of quantitative, descriptive, longitudinal and prospective research. **Materials and method:** is based in the observation direct to the personal of nursing managers of the area of Pediatrics and Gynecology when performs the sanitizing of hands during their work hospital. **Results:** during the period of October 2016 to the February 2017 is noted to the personal of nursing perform their labors Hospital where 25 people were the Group of study which corresponds to the 84% women and the 16% men, probe is could observe that 64% meet with the sanitizing of them hands and a 36% not met with that procedure, being the washing more frequent the washing toilet with water and soap.

Keywords: Compliance, hand hygiene, nursing staff.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se trata del cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología del Hospital General II de Libertad, es un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, longitudinal y prospectivo en la que se obtendrá datos a través de la observación directa.

El Hospital General II de Libertad dispone de varios servicios de salud como es hospitalización, emergencia, consulta externa y un área de hemodiálisis, el área de hospitalización cuenta con sala de pediatría y ginecología donde laboran 25 enfermeros(as) que cumplen con horarios rotativos mañana 07h00 a 13h00, tarde de 13h00 a 19h00 y noche de 19h00 a 07h00.

Durante nuestras prácticas hospitalarias se pudo detectar que existen falta de control y despreocupación por parte del personal de enfermería al momento de realizar la higienización de manos de acuerdo a lo señalado por la (OMS, Organización mundial de la salud, 2009) establece: que la higiene de manos es la una medida de prevención primaria para disminuir el riesgo de infecciones a nivel hospitalario y que la falta de esta conduce a un problema no solo a nivel local sino mundial. (p. 4)

Para la mejor comprensión del tema a investigar se lo ha dividido en:

Capítulo I: Planteamiento del problema, las preguntas de investigación y los objetivos.

Capítulo II: Fundamentación conceptual y fundamentación legal.

Capítulo III: Materiales y diseño metodológico, variables generales y operacionalización, análisis de resultados, conclusiones, recomendaciones y discusión.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El tema está basado en la línea de investigación de vigilancia epidemiológica, la Organización Panamericana de Salud, (OPS, 2002), define a la vigilancia epidemiológica “como la observación sistemática y continuada de la frecuencia, la distribución y los determinantes de los eventos de salud y sus tendencias en la población”(p.8). Para lo cual se ha escogido al personal de enfermería como nuestra línea de estudio.

El área de hospitalización de pediatría y ginecología a pesar de que cuentan con los recursos y materiales disponibles para realizar una buena técnica de la higienización de manos por parte del personal de enfermería no cumple con dicha acción para así prevenir lo que son las infecciones intrahospitalarias. “El lavado de manos es una herramienta simple, económica e importante procedimiento que tienen los profesionales de la salud para prevenir las infecciones intrahospitalarias, las cuales representan un importante problema en el ámbito sanitario.” (Alancay & Barros, 2010) (p.7).

Durante las prácticas universitarias se pudo observar que el personal no cumple con el tiempo que demanda para la realización de la técnica, por lo que falla sistemáticamente en el procedimiento de la higiene de manos, debido a que existen múltiples factores que conlleva al incumplimiento de esta práctica sencilla como es desinterés al realizar este procedimiento, el desconocimiento de la técnica para la higiene de manos, escasos de materiales de asepsia disponibles en el área, las más comunes está en el tiempo que requiere al realizar cada técnica para la higiene de manos, sobrecarga de trabajo, insuficiente disponibilidad de espacios para la higiene de manos, la intolerancia a productos utilizados, desinterés y el uso de guante creyendo muchas veces que este reemplaza la higiene de manos. En los servicios de salud la falta de higiene de

las manos trae como consecuencias reinfección de heridas, propagación de enfermedades infecciosas, contagio con fluidos corporales, adquisición de nuevos microorganismos, lesiones en la piel, contaminación de alimentos o de objetos manipulados, lo que puede conllevar no solo al deterioro del paciente y a complicar su estado de salud sino poner en riesgo la salud del personal médico.

El hospital no cuenta con el comité que está encargado de recorrer las unidades para ver la disponibilidad de los materiales y empleo de la técnica, es decir, el comité de control de infecciones y vigilancia epidemiológica, en el área de hospitalización se encuentran carteles o anuncios que indican lavarse las manos, debido a esto con todo lo que anteriormente mencionado y en base a nuestros conocimientos podemos aludir que esta problemática no solo afecta a los pacientes, sino a cualquier persona que se encuentre en el entorno hospitalario como los trabajadores de la salud, auxiliares de servicios, personal administrativo y visitas.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿El personal de enfermería que laboran en el área de hospitalización de pediatría y ginecología cumplen con la higienización de manos?
- ¿Cuáles son las características del personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología?
- ¿Cuáles son los 5 momentos de higienización de manos que aplica el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología?

JUSTIFICACIÓN

El presente estudio descriptivo se realiza con el propósito de identificar si cumplen con la higienización de manos el personal de enfermería que labora en el área de pediatría y ginecología del Hospital General II de Libertad, donde se va a determinar el cumplimiento de la higienización de manos, a caracterizar al personal de enfermería e identificar los 5 momentos de higienización de manos que aplica el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología.

La permanencia en esta casa de salud durante el período de observación, nos permitió ver la problemática a estudio, razón por la cual surgió la idea de investigar el cumplimiento de la higienización de manos y conocer si los profesionales de enfermería cumplen con este proceso.

El estudio beneficiará al personal de Enfermería, Hospital y a los usuarios para tomar medidas adecuadas sobre el cumplimiento de la higienización de las manos para lo cual se podrá disponer de resultados confiables que permitan tomar decisiones oportunas que contribuyan a disminuir esta problemática. Esperando con ello aportar información y fuentes bibliográficas a nuevos investigadores como son los estudiantes, profesionales de Enfermería y otras áreas de la salud.

Se realiza es con autorización política, informado al director general del hospital para el objeto de estudio. También se cuenta con el recurso humano y material para desarrollar dicho proyecto.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Determinar el cumplimiento de la higienización de manos en el personal de Enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar al personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología.
- Identificar los 5 momentos de higienización de manos que aplica el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN REFERENCIAL

En un estudio realizado por (Coelho, Silva, & Faria, 2011) Higiene de manos como estrategia fundamental en el control de infección hospitalaria: un estudio cuantitativo hace mención que:

La infección hospitalaria sigue constituyendo un grave problema de salud pública en todo el mundo. Por lo tanto, este estudio descriptivo de carácter cuantitativo tuvo un enfoque destinado a analizar la frecuencia de lavado de manos por las enfermeras en un Hospital de la Universidad ubicado en la ciudad de Niteroi en el estado de Río de Janeiro, Brasil. En el análisis de los datos se determinó que 78% de los profesionales son mujeres. Con respecto a la edad, la mayor frecuencia se produjo en el grupo de 26 a 45 años con 60%. Entre las categorías profesionales, 36% son enfermeras, 58% técnicos de enfermería y 6% auxiliares de enfermería. Con respecto a la formación o actualización en el ámbito de la infección hospitalaria, se encontró que 48% de los profesionales no lo han hecho. Sobre el lavado de manos, 98% respondió que lo hacen desde el principio hasta el final de la jornada, 96% entre uno u otro procedimiento y 86% después de la retirada de guantes. Entre los productos utilizados, se observó gran adhesión a agua y jabón, práctica citada por 92% de los profesionales, seguida por el alcohol en gel (44%). Sin embargo, cuando se cuestionó acerca de cómo realizar la higiene, sólo 26% de los profesionales la describen y de manera sucinta. Después de la elaboración de esta investigación, se pudo concluir que, aunque los profesionales saben la importancia de lavarse las manos y dicen realizar con frecuencia la atención de los pacientes, para llevar a cabo efectivamente la técnica, se muestran con una baja adhesión, indicando la necesidad de una mayor participación en la formación y actualización sobre el tema.(p.1)

Durante la búsqueda de información se ha encontrado varios estudios acerca de la importancia de la higienización de las manos donde hace referencia (Leonel, Fajardo, & Papaquí, 2014) que:

El lavado de manos con agua y jabón es una de las maneras más efectivas y económicas para prevenir las enfermedades infecciosas, nosocomiales y mejorar la seguridad del paciente. La prevalencia de morbilidad por gastroenteritis e infecciones respiratorias en los niños son la principal causa de demanda en la consulta externa y de hospitalización; éstas enfermedades se pueden prevenir con tan solo lavarse las manos con agua y jabón. Así mismo Serguey Kolesnikov reportaron que las epidemias descendieron notablemente tras la aparición del jabón. En mayo de 2007, la Organización Mundial de la Salud publicó el documento “Nueve soluciones para la seguridad del paciente”, con el propósito de reducir los daños relacionados con la atención sanitaria que afectan a millones de pacientes en todo el mundo. Dentro de las “Nueve soluciones para la seguridad del paciente” se planteó como novena solución, mejorar la higiene de las manos para prevenir las infecciones asociadas en la atención de la salud. Por su lado, la Organización Mundial de la Salud calculó, que si médicos y enfermeras se lavaran las manos regularmente durante su jornada de trabajo, se evitarían en todo el mundo 1.4 millones de casos de infecciones adquiridas en hospitales y otros centros sanitarios por día, por lo que es necesario seguir exhortando a la población, así como al personal de salud, a conocer la técnica del lavado de manos, porque con esta labor conjunta se podría prevenir muchas enfermedades, infecciones y salvar muchas vidas. (p.19)

En un artículo de medigraphic de (Hernández, Sanchez, & Guadalupe, 2009) acerca de Conocimiento y eficiencia de higiene de manos, un estudio comparativo entre enfermeras y médicos del INNN, de septiembre 2008 a junio 2009 menciona la importancia del lavado de manos para la prevención de enfermedades infecciosas.

El lavado de manos (LM), es la medida universal más efectiva y económica que se conoce para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas, para ello se requiere de agua corriente, jabón y toallas desechables, que en todas las salas de hospitalización existen, eficaz en la prevención de infecciones nosocomiales. Objetivo: identificar el conocimiento y eficiencia que tiene el personal de enfermería y médicos en el INNN en el lavado de manos. Material y métodos: tipo de diseño: descriptivo y comparativo. Universo: personal de enfermería y médicos del área de hospitalización del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía INNN. Muestra: se tomará una muestra convencional de eventos de lavado de manos en 42 enfermeras y 33 médicos. Criterios de inclusión: enfermeras y médicos del área de hospitalización que deseen participar en el estudio. Exclusión y eliminación: se eliminarán a los participantes que no contesten de manera correcta la escala y aquellos que no deseen participar en el estudio. Variable identificada: nivel de conocimiento sobre lavado de manos, eficiencia, categoría, modalidad de higiene de manos. Procesamiento de datos: mediante el programa SPSS versión 17.0. Recolección: escala tipo Lickert de 29 ítems con 0 .60 de alfa de Crombach. Recuento: en SPSS. Presentación: en cuadros de doble entrada y gráficas. Análisis de datos: en frecuencias relativas. Aspectos éticos: investigación que no implique procesos que comprometan la confidencialidad de los entrevistados. (p.1)

Mediante la revisión bibliográfica encontramos dentro de un artículo científico de (Alvarez, 2011) sobre el lavado de manos. Prevención de infecciones trasmisibles.

Introducción: Las enfermedades trasmisibles en el entorno sanitario se encuentran entre las principales causas de muerte y de incremento de la morbilidad en pacientes hospitalizados. En la historia del control y la prevención de las infecciones, nunca antes se había desarrollado una campaña a nivel mundial sobre la higiene de las manos, la cual contribuyó a disminuir la morbimortalidad en la población hospitalaria mediante la promoción de prácticas tan básicas y a la vez tan esenciales como las del lavado de manos. Se ha podido constatar que las infecciones nosocomiales

generalmente se propagan a través de las manos del personal sanitario, visitantes de la comunidad. Al realizar una adecuada higiene de las manos, se mejora la salud de millones de personas y se ofrece una atención más segura a los pacientes. Objetivo: Resumir procedimientos básicos relacionados con el lavado de las manos que demuestren su importancia en la prevención de las enfermedades transmisibles Conclusiones: Esta acción sigue siendo la medida primordial para reducir la incidencia y la propagación de enfermedades transmisibles. (p.1)

Relacionado al tema de investigación en un artículo establecido por la (OMS, Organización Mundial de la Salud, 2014) establece lo siguiente:

La higiene de las manos es la medida primordial para reducir dichas infecciones. Aunque se trata de una acción sencilla, su incumplimiento entre los dispensadores de atención sanitaria representa un problema en todo el mundo. Tras conocerse recientemente la epidemiología de la observancia de la higiene de las manos, se ha comprobado la eficacia de nuevos enfoques. El Reto Mundial por la Seguridad del Paciente 2005– 2006: «Una atención limpia es una atención más segura» está centrando parte de su atención en mejorar las normas y prácticas de higiene de las manos en la atención sanitaria y en ayudar a aplicar las intervenciones eficaces. Como parte de este enfoque, las Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria (Borrador avanzado), preparadas con la ayuda de más de 100 expertos internacionales, se encuentran en fase de ensayo o de aplicación en diversas partes del mundo; los centros piloto van desde modernos hospitales de alta tecnología en países desarrollados hasta remotos dispensarios en aldeas de escasos recursos. El desafío que afronta el Reto es una realidad de alcance mundial: hoy día, no hay hospital, consultorio, sistema sanitario, dispensario o puesto de salud que pueda negar la importancia del cumplimiento de las recomendaciones sobre higiene de las manos. (p.5)

MARCO CONCEPTUAL

HIGIENIZACIÓN DE MANOS

DEFINICIÓN

Como concepto básico sobre la higienización de manos tenemos que es “cualquier procedimiento adoptado para la descontaminación de las manos por medio de fricción con un preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón, teniendo como objetivo el reducir o eliminar el crecimiento de microorganismos en las manos” (Gordillo, 2013). De esta manera podemos decir que la higiene de manos es un procedimiento seguro y eficaz para la prevención y control de infecciones a nivel hospitalario que todo el personal de salud debe realizar de manera obligatoria como medida de bioseguridad.

La higienización de manos es un procedimiento muy útil y de fácil realización ya que ayuda a la prevención de enfermedades intrahospitalarias y extrahospitalarias que el personal de enfermería debe realizar en el momento que lo amerite, debido a que las manos es un medio de transmisión directa de persona a persona o de forma indirecta constituyen un camino para el contagio de las enfermedades. (Mosquera, 2010) afirma que:

En el cuidado de personas enfermas las manos constituyen un vehículo de transmisión de agentes patógenos, ya sea por contacto directo de persona a persona, o indirecto a través de objetos contaminados previamente, que posteriormente pueden contaminar al paciente. La higiene de las manos es una acción muy simple, y se debe de practicar por toda persona que realice cuidados a un paciente, ya se trate de personal sanitario o cuidadores. A pesar de ser la medida más importante para reducir la incidencia de infección y la propagación de los microorganismos, el cumplimiento de las normas de higiene de las manos es muy bajo. (p.1)

Cumplir con la higienización de manos o tener un protocolo que lleve el control de la higienización de manos nos ayuda a proteger nuestra salud y de la

mejoría de los pacientes, ya que sino seguimos con los protocolos las manos se convertirán en un medio de transmisión de enfermedades o gérmenes que requieran de atención hospitalaria inmediata. El objetivo de la higienización de manos es reducir la contaminación de manos con el fin de prevenir la transmisión de microorganismos patógenos o lugares no contaminados o infectados. Otro objetivo es proteger a los pacientes, a sus cuidadores y al personal de la salud de enfermedades que atenten el bienestar físico y deterioren su calidad de vida. (Mosquera, 2010)

Las normas de higienización van dirigido tanto al personal médico como al personal de enfermería ya que mantienen contacto directo e indirecto con los pacientes. (Mosquera, 2010) Es importante también incentivar a los familiares que acuden a la visita realizar el lavado de manos para prevenir enfermedades que debiliten o agraven el estado de salud del paciente.

IMPORTANCIA DE LA HIGIENIZACIÓN DE LAS MANOS

El lavado de manos es una manera eficaz, de fácil acceso, económica y segura para la protección de microorganismos patógenos a nivel hospitalario ya que nos permite asegura la protección del personal de salud, la de los pacientes y familiares, ya que realizando correctamente de higienización de manos podremos lograr:

- Evitar enfermedades intrahospitalarias
- Lograr la protección del usuario
- Evitar la propagación de otras enfermedades

MOMENTOS PARA LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS

Existen 5 momentos para la higienización de manos en la cual se concentra únicamente durante el contacto que se realiza en la zona del usuario durante la prestación asistencial.

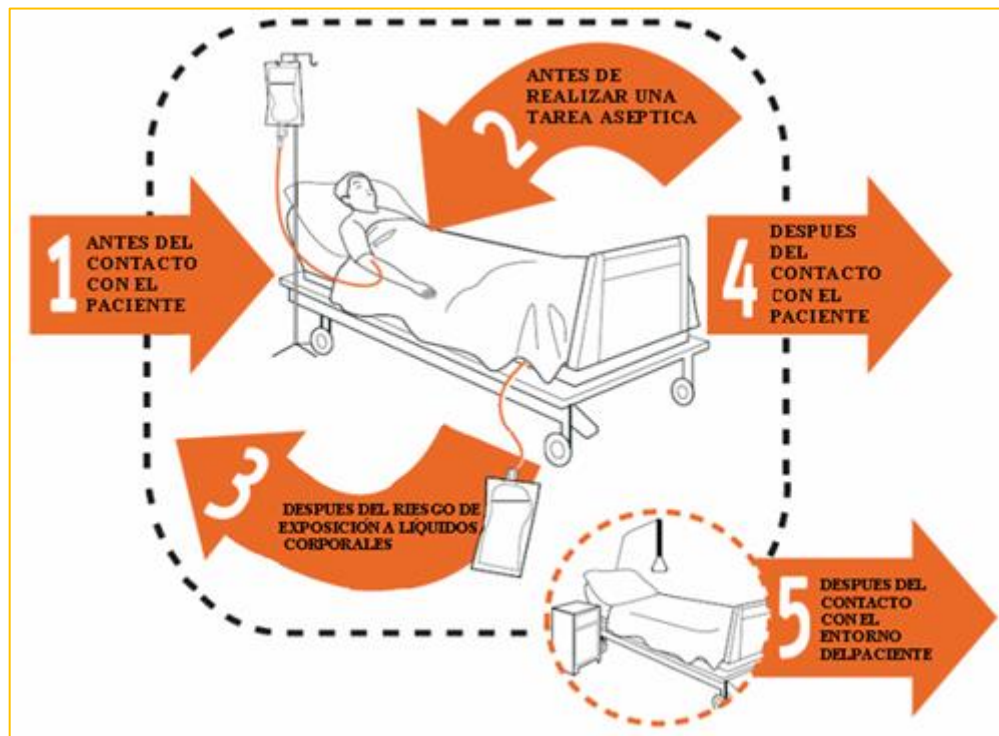


Imagen tomada de <https://goo.gl/images/mx7U74>

Según las directrices de la OMS plantea los cinco momentos que son indicados a la hora de la higienización de manos para la protección y seguridad del paciente y del personal de la salud de la cual la explica de la siguiente manera:

Cuadro 1. Análisis de los Cinco momentos para la higienización de manos

MOMENTOS PARA LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS	ANALISIS
<p align="center">PRIMER MOMENTO Antes de tocar al paciente</p>	<p>¿POR QUÉ? Para proteger al paciente de la colonización (y, en algunos casos, de la infección exógena) de gérmenes nocivos presentes en sus manos. (OMS, 2012)</p> <p>¿CUÁNDO? Limpie sus manos antes de tocar a un paciente cuando se acerque a él. (OMS, 2012)</p>
<p align="center">SEGUNDO MOMENTO Antes de realizar un procedimiento</p>	<p>¿POR QUÉ? Para evitar que gérmenes perjudiciales, incluidos los del paciente, infecten el organismo de éste. (OMS, 2012)</p> <p>¿CUÁNDO? Lave sus manos inmediatamente antes de tocar algo que pueda generar un riesgo grave de infección del paciente (por ejemplo, una membrana mucosa, piel dañada, un dispositivo médico invasivo). (OMS, 2012)</p>
<p align="center">TERCER MOMENTO Después del riesgo de exposición a líquidos corporales</p>	<p>¿POR QUÉ? Para protegerse de la colonización o infección de gérmenes nocivos del paciente, y para evitar la propagación de gérmenes en las instalaciones de atención sanitaria. (OMS, 2012)</p> <p>¿CUÁNDO? Lávese las manos en cuanto finalice cualquier actividad que entrañe riesgo de exposición a fluidos corporales (y después de quitarse los guantes). (OMS, 2012)</p>
<p><i>Cuadro Realizado por: Acuña Lozano Jessenia Coralia; Guayaquil Cedeño Wendy Alexandra. Obtenido de: http://www.who.int/patientsafety/information_centre/Spanish_HH_Guidelines.pdf</i></p>	

MOMENTOS PARA LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS	ANÁLISIS
<p align="center">CUARTO MOMENTO Después de tocar al paciente</p>	<p>¿POR QUÉ? Para protegerse de la colonización de gérmenes del paciente, y para evitar la propagación de gérmenes en las instalaciones de atención sanitaria. (OMS, 2012)</p> <p>¿CUÁNDO? Lave sus manos cuando termine la visita al paciente, si lo ha tocado. (OMS, 2012)</p>
<p align="center">QUINTO MOMENTO Después del contacto con el entorno del paciente</p>	<p>¿POR QUÉ? Para protegerse de la colonización de gérmenes del paciente que pudieran estar presentes en superficies/objetos de sus inmediaciones, y para evitar la propagación de gérmenes en las instalaciones de atención sanitaria. (OMS, 2012)</p> <p>¿CUÁNDO? Limpie sus manos después de tocar cualquier objeto o mueble cuando finalice la visita a un paciente, sin haberlo tocado. (OMS, 2012)</p>
<p><i>Cuadro Realizado por: Acuña Lozano Jessenia Coralia; Guayaquil Cedeño Wendy Alexandra. Obtenido de: http://www.who.int/patientsafety/information_centre/Spanish_HH_Guidelines.pdf</i></p>	

LAVADO HIGIENICO O MÉDICO DE LAS MANOS

Es el lavado más común y sencillo de realizar, que consiste en la limpieza de las manos con agua y jabón, realizando la fricción vigorosa de las manos previamente enjabonadas para luego enjuagarse con abundante agua durante 1 min, y después del secado utilizar una solución antiséptica. Este método es muy útil ya que permite eliminar la suciedad y así evitar la transmisión de microorganismos. Este tipo de lavado se debe realizar antes de las maniobras semicríticas. (Alvarez, 2011). El procedimiento se lo realizara de la siguiente manera según la OMS:

1. Se debe realizar humedecer las manos
2. Luego de debe realizar a la colocación de jabón suficiente para cubrir la palma y el dorso de la mano.
3. Luego se debe realizar el frote vigoroso de las manos entre sí.
4. Luego la palma derecha colóquela sobre el dorso de la mano izquierda y entrelace los dedos y viceversa.
5. Ahora frote con movimientos de rotación el pulgar de la mano derecha y después con el de la mano izquierda.
6. Realizarlo con todos los dedos
7. Enjuague con bastantes agua
8. Séquese con una toalla desechable.
9. Con la misma toalla cierre la llave del grifo.
10. Observe sus manos si están completamente limpias.
11. En caso contrario, repita la maniobra. (OMS, 2012)

LAVADO DE MANOS CON ALCOHOL GEL

Consiste en la aplicación de una solución antiséptica en este caso de alcohol gel sobre la palma de la mano en la palma con la finalidad de disminuir la proliferación de microorganismos, sin necesidad de agua, este proceso debe realizarse durante 30 segundos. Se puede realizar en todo momento y cuando lo considere necesario y oportuno.

1. Coloque en la palma de su mano la cantidad suficiente para cubrir la superficie de las manos.
2. Luego se debe realizar el frote vigoroso de las manos entre sí.
3. Luego la palma derecha colóquela sobre el dorso de la mano izquierda y entrelace los dedos y viceversa.
4. Ahora frote con movimientos de rotación el pulgar de la mano derecha y después con el de la mano izquierda.
5. Realizarlo con todos los dedos

6. Una vez secas y penetrado el producto, sus manos son seguras y lista para realizar algún procedimiento. (OMS, 2012)

PRODUCTOS Y SUSTANCIAS UTILIZADAS PARA LA HIGIENE DE MANOS

A la hora de elegir un agente de lavado dependerá del grado de contaminación, de la necesidad de reducir en mayor o menor cantidad la flora microbiológica residente o transitoria, y de la susceptibilidad de cada paciente. Estos productos de la higiene deben ser eficaces, hipoalergénicos, que no produzcan irritación y no ser tóxicos tópicamente cuando se utilicen con frecuencia. El olor, la sensación o las características organolépticas que tenga el producto son a la elección del usuario.

Los dispensadores que contiene la sustancia antiséptica no se deben rellenar cuando estén medio vacíos, debido a que podemos contaminar el producto nuevo por eso es necesario que a la hora del llenado se cuente con un mecanismo dosificador que se mantenga siempre limpio. A la hora de utilizar productos antisépticos se debe saber que el producto a llenar sea el mismo ya que si colocamos otro producto diferente al anterior puede existir incompatibilidad entre ellos, o con los jabones a utilizar, por lo que debe de comprobarse la correcta elección del producto.

Dentro de los productos más utilizados tenemos:

- **Jabones simple:** “Son aquellos productos detergentes capaces de eliminar la suciedad y sustancias orgánicas existentes en las manos. El lavado de manos con jabón pueda dar lugar al aumento de número de bacterias en la piel”. (Mora & Salazar, 2015)
- **Jabón antiséptico:** “Son sustancias que impiden y bloquean la proliferación de gérmenes patógenos que pueden generar infecciones”. (Mora & Salazar, 2015)

- **Antisépticos:** son sustancias que impiden el desarrollo microbiano.

Cuadro 2. El siguiente cuadro muestra los tipos de antisépticos y su concepto

ANTISÉPTICOS	CONCEPTO
Alcoholes	“Son antisépticos que actúan en múltiples mecanismos además causan destrucción de la mayoría de los microorganismos transitorios debido a la capacidad coagulante y desnaturalizante de proteínas permitiendo la ruptura de citoplasmas y pared celular”. (Mora & Salazar, 2015)
Clorhexidina	“Preparaciones de gluconato de clorhexidina, en concentraciones del 0.5 al 1.0%. Posee un periodo de inicio acción intermedio y un efecto residual prolongado”. (Tovar, 2012)
Yodo	“Las soluciones yodadas se presentan como una alternativa pero requieren una concentración de 8% en jabones y del 10% en soluciones desinfectantes”. (Tovar, 2012)
Triclosán	El triclosán es una sustancia iónica e incolora ha sido incorporada en jabones usados en los centros sanitario. El Triclosán se ha incorporado en detergentes y de los alcoholes para su uso en la antisepsia higiénica y pre quirúrgico de las manos. (Mora & Salazar, 2015)
<i>Cuadro Realizado por: Acuña Lozano Jessenia Coralía; Guayaquil Cedeño Wendy Alexandra.</i>	

FUNDAMENTACIÓN LEGAL

Según la Constitución de la República del Ecuador en lo que respecta al tema investigado dispone lo siguiente:

- **Art 32.** La salud es derecho que garantiza el estado cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. Constitución política del Ecuador 2008.

Que, la Ley Orgánica de Salud, manda:

Art. 6. Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

- **14.-** Regular, vigilar y controlar la aplicación de las normas de bioseguridad, en coordinación con otros organismos competentes (Rojas, 2010).

1.9.2 DE LA BIOSEGURIDAD

- **Art. 44.-** Es obligatorio que todo el personal que manipula los desechos infecciosos, cortopunzantes, especiales y comunes utilicen las medidas de protección de acuerdo a las normas nacionales e internacionales.

Comentario: La higiene de manos está dentro del marco legal del artículo 44 por ser una de las técnicas preventivas de infecciones nosocomiales. Además, se considera al paciente que ingresa a la unidad hospitalaria potencialmente infectado. Estas normas universales deben aplicarse con todos los pacientes que reciben atención hospitalaria. Y deberían el MSP regular, vigilar y tomar las medidas destinadas a que se cumpla con esta técnica de lavado de manos para así proteger la salud humana ante los riesgos y daños que pueden provocar las condiciones del paciente.

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

POBLACIÓN.

El número de personal de enfermería son de 25 personas que labora en el área de ginecología y pediatría del Hospital General II de Libertad desde octubre del 2016 a marzo del 2017. De las cuales 10 son licenciadas en enfermería, 7 son internos de enfermería y 8 son auxiliares.

TIPO DE ESTUDIO.

Se realizó una Investigación tipo descriptivo, cuantitativo, longitudinal y prospectivo con diseño no experimental, cuya observación de variables se realiza con la finalidad de conocer las prácticas del cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería que labora en el área de ginecología y pediatría del Hospital General II de Libertad desde octubre del 2016 a marzo del 2017.

MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

- La recolección de datos se obtuvo mediante la Observación directa

PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.

En la primera fase del proyecto se aplicó la guía de observación directa, análisis de documentos y redacción de los datos obtenidos a través de la observación al personal de Enfermería que laboran en el de área de ginecología y pediatría, lo cual permitió recoger los datos en relación a las variables.

PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.

Se utilizó el programa Excel para la tabulación de datos.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Guía de observación directa donde se obtuvo datos a través de la observación en el personal de Enfermería cuando realizo la higiene de manos.

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

TEMA: Cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología de un hospital básico en la ciudad de Guayaquil durante el período de octubre 2016- febrero 2017.

DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Higienización de manos Procedimiento en la cual se asean las manos con el fin de asegurar la salud del personal de enfermería como la del paciente.	CARACTERÍSTICAS	Sexo	Hombre___ Mujer___
		Cargo	Licenciadas___ Auxiliar___ Interna___
	CUMPLIMIENTO	Higienización de manos	Si___ No___
		Lavado higiénico o médico de las manos con agua y jabón	Si___ No___
		Lavado de manos con alcohol gel	Si___ No___
	5 MOMENTOS DE HIGIENIZACIÓN DE MANOS	Antes de tocar al paciente	Con agua y jabón___ Con alcohol gel___ No realizó ___
		Antes de realizar un procedimiento	Con agua y jabón___ Con alcohol gel___ No realizó ___
		Después del riesgo de exposición a líquidos corporales	Con agua y jabón___ Con alcohol gel___ No realizó ___
		Después del contacto con el paciente	Con agua y jabón___ Con alcohol gel___ No realizó ___
		Después del contacto con el entorno del paciente	Con agua y jabón___ Con alcohol gel___ No realizó ___

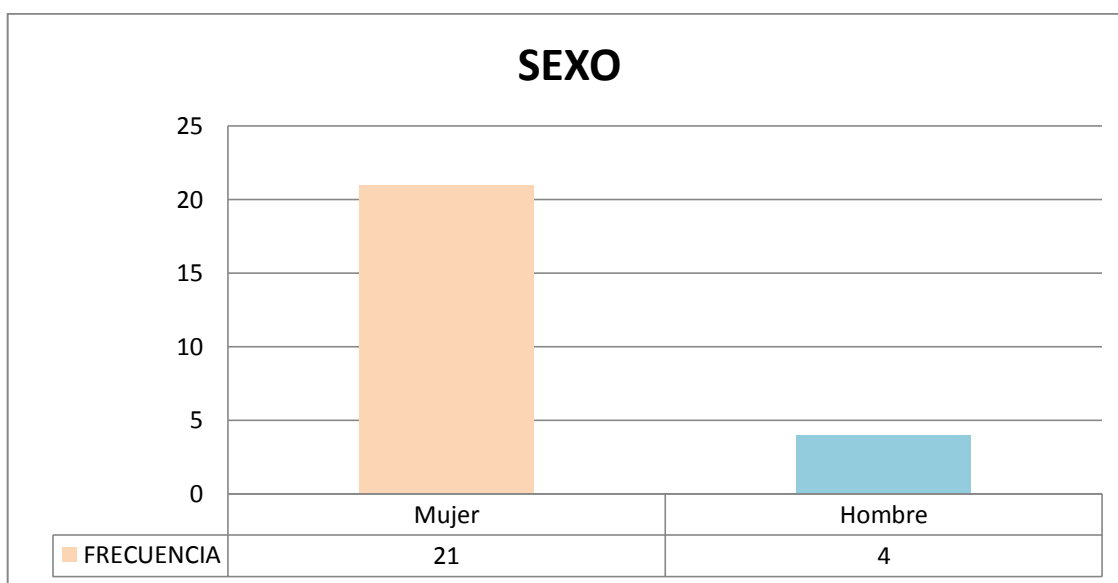
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Matriz de observación directa realizada al personal de enfermería que labora en el área que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología.

TABLA. 1

SEXO	FRECUENCIA	%
Mujer	21	84%
Hombre	4	16%
TOTAL	25	100%

GRAFICO. 1



Fuente: Observación aplicada al personal de enfermería

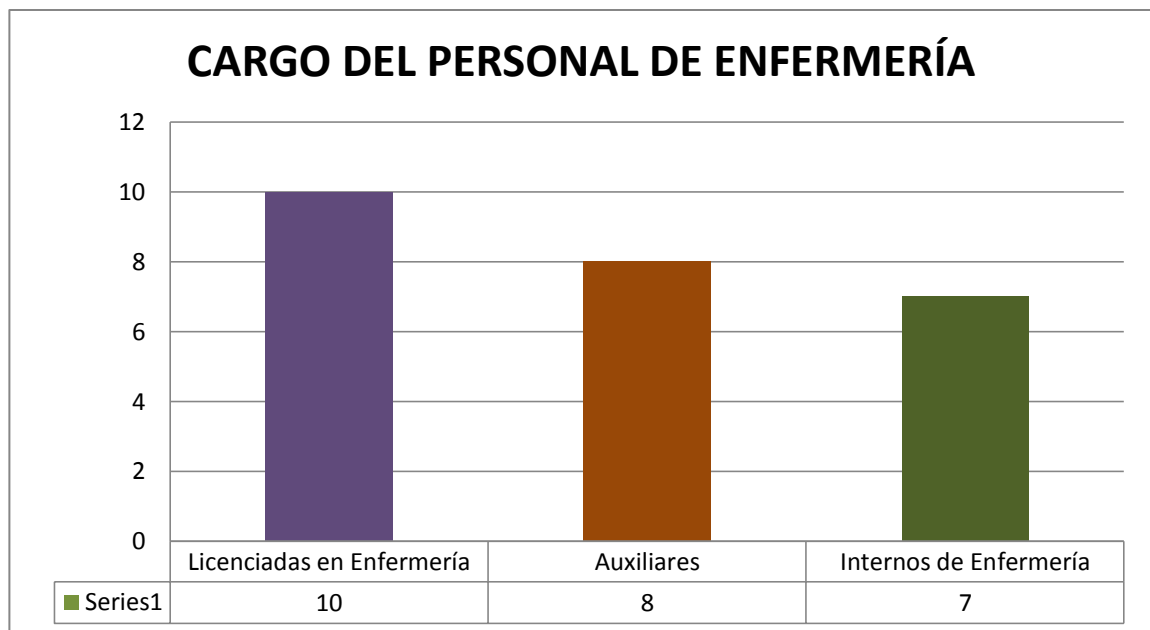
Elaborado por: Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil

Análisis: Se puede observar que el personal de enfermería que labora en el área de pediatría y ginecología son mujeres el 84% y hombres el 16%.

TABLA. 2

CARGO	FRECUENCIA	%
Licenciadas en Enfermería	10	40%
Auxiliares	8	32%
Internos de Enfermería	7	28%
TOTAL	25	100%

GRAFICO. 2



Fuente: Observación aplicada al personal de enfermería

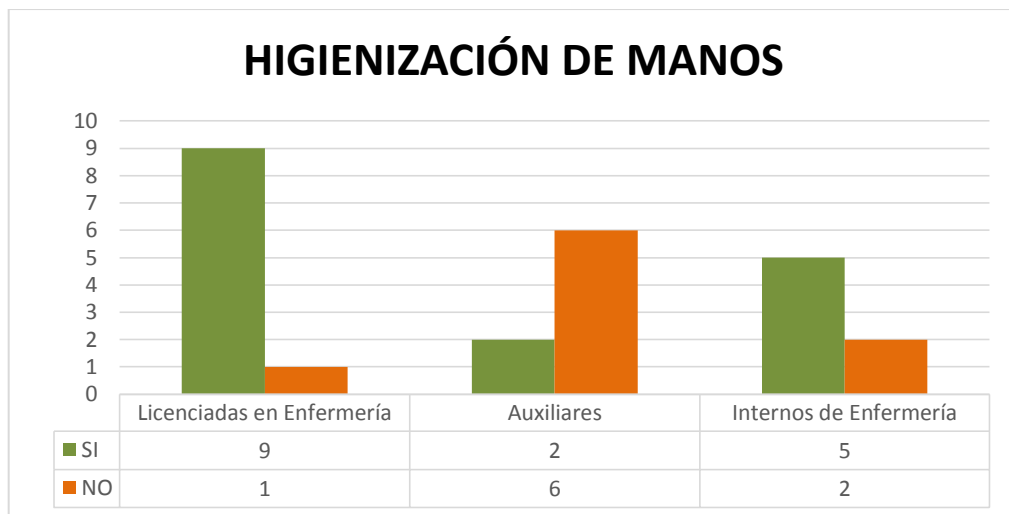
Elaborado por: Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil

Análisis: La función que desempeña el personal de enfermería encargado del área de pediatría y ginecología corresponde 40% licenciadas, 32% auxiliares de enfermería y 28% Internos de Enfermería.

TABLA. 3

HIGIENIZACIÓN DE MANOS	SI	%	NO	%	TOTAL
Licenciadas en Enfermería	9	56%	1	11%	10
Auxiliares	2	13%	6	67%	8
Internos de Enfermería	5	31%	2	22%	7
TOTAL DE PERSONAL	16		9		25

GRAFICO. 3



Fuente: Observación aplicada al personal de enfermería

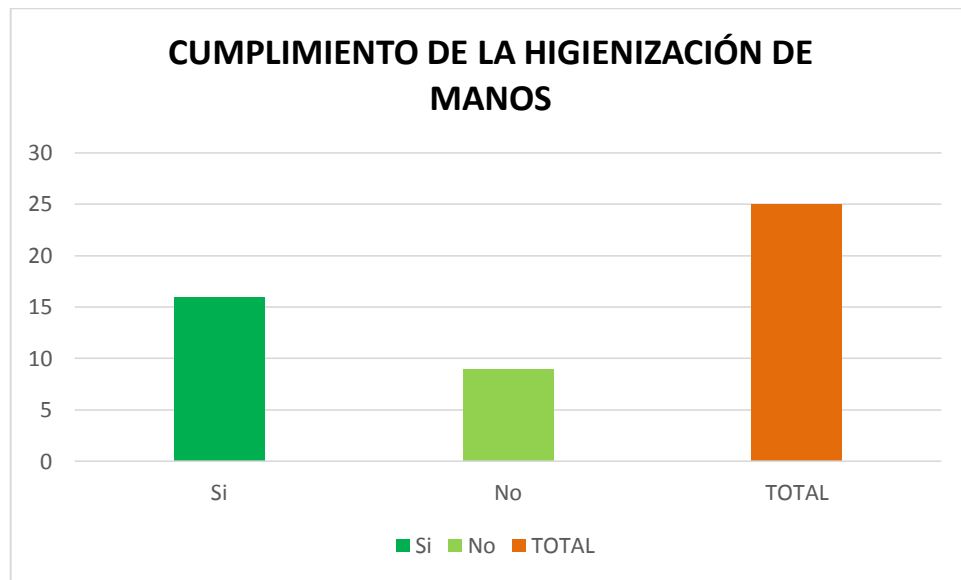
Elaborado por: Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil

Análisis: Podemos observar que el 56% de las licenciadas en Enfermería, el 31% corresponde a los internos de Enfermería y el 13% de auxiliares cumplen la higienización de las manos. Las manos son la principal vía de transmisión de gérmenes durante la atención sanitaria, por eso es medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes perjudiciales y evitar las infecciones asociadas a la atención sanitaria. (OMS, Organización Mundial de la salud, 2010) La limpieza de manos es un deber que todo personal de salud debe cumplir.

TABLA. 4

CUMPLIMIENTO DE LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS	FRECUENCIA	%
Si	16	64%
No	9	36%
TOTAL	25	

GRAFICO. 4



Fuente: Observación aplicada al personal de enfermería

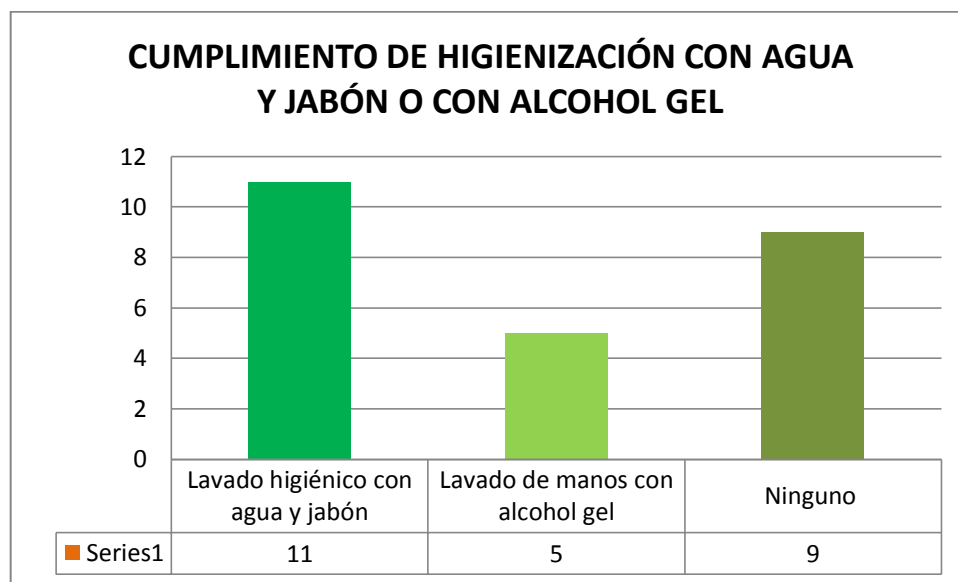
Elaborado por: Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil

Análisis: Durante la observación al personal de enfermería un 64% cumplieron con la higienización de las manos y un 36% no cumplen con aquel procedimiento, lo cual indica que un pequeño porcentaje de la población de estudio no realiza la higienización de manos.

TABLA. 5

CUMPLIMIENTO DE HIGIENIZACIÓN CON AGUA Y JABÓN O CON ALCOHOL GEL	FRECUENCIA	%
Lavado higiénico con agua y jabón	11	44%
Lavado de manos con alcohol gel	5	20%
Ninguno	9	36%
TOTAL	25	100%

GRAFICO. 5



Fuente: Observación aplicada al personal de enfermería

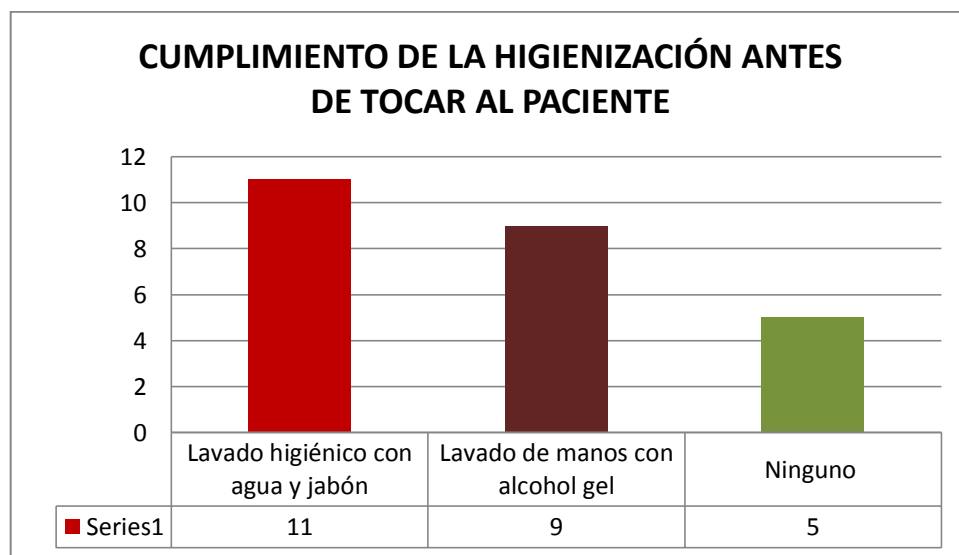
Elaborado por: Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil

Análisis: El tipo de lavado más frecuente como podemos observar fue el lavado higiénico con agua y jabón con 44%, mientras que el de alcohol gel un 20% y ninguno realizo la técnica en un 36%.

TABLA. 6

ANTES DE TOCAR AL PACIENTE	FRECUENCIA	%
Lavado higiénico con agua y jabón	11	44%
Lavado de manos con alcohol gel	9	36%
No utilizó	5	20%
TOTAL	25	100%

GRAFICO. 6



Fuente: Observación aplicada al personal de enfermería

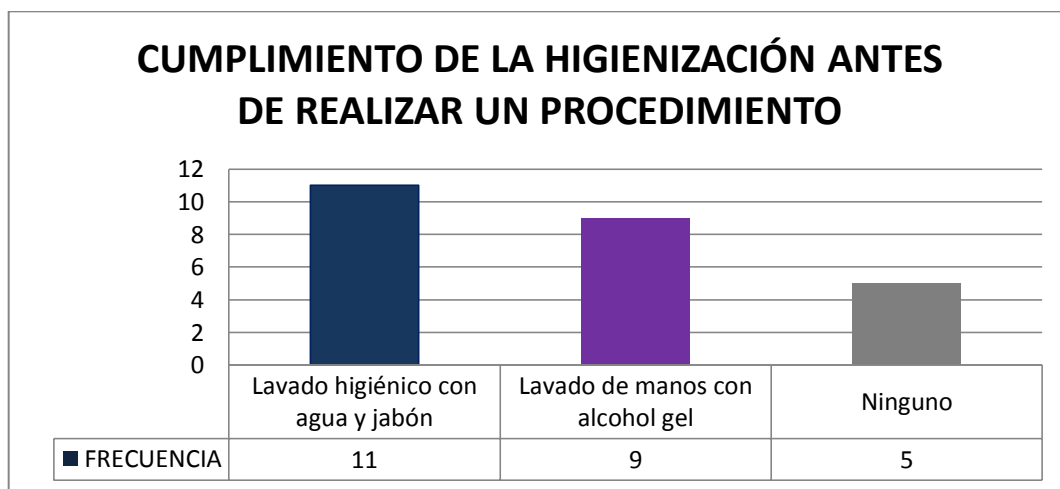
Elaborado por: Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil

Análisis: En los cinco momentos de la higienización durante el primer momento que corresponde al antes de tocar al paciente el lavado higiénico frecuente como podemos observar fue con agua y jabón con 44%, mientras que el de alcohol gel 36% mientras que el 20% no realizó ningún tipo de lavado. Según la (OMS, Organización Mundial de la salud, 2010) menciona que la higienización antes de tocar al paciente es importante porque ayuda a proteger al paciente de los daños que tiene usted en las manos.

TABLA. 7

ANTES DE REALIZAR UN PROCEDIMIENTO	FRECUENCIA	%
Lavado higiénico con agua y jabón	11	44%
Lavado de manos con alcohol gel	9	36%
No utilizó	5	20%
TOTAL	25	100%

GRAFICO. 7



Fuente: Observación aplicada al personal de enfermería

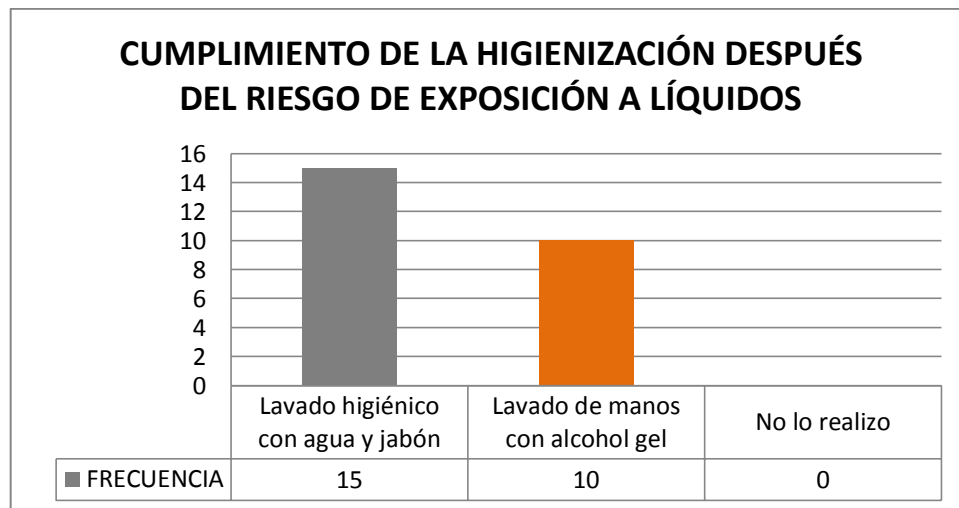
Elaborado por: Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil

Análisis: En los cinco momentos de la higienización antes de realizar una tarea limpia el lavado higiénico frecuente como podemos observar fue con agua y jabón con 44%, mientras que el de alcohol gel 36% mientras que el 20% no realizó ningún tipo de lavado. La (OMS, Organización Mundial de la salud, 2010) explica porque debe realizarse el lavado de manos antes de realizar una tarea limpia o aséptica porque es necesario para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que puedan entrar en su cuerpo incluyendo los propios gérmenes del paciente.

TABLA. 8

DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS	FRECUENCIA	%
Lavado higiénico con agua y jabón	15	60%
Lavado de manos con alcohol gel	10	40%
No utilizó	0	0%
TOTAL	25	100%

GRAFICO. 8



Fuente: Observación aplicada al personal de enfermería

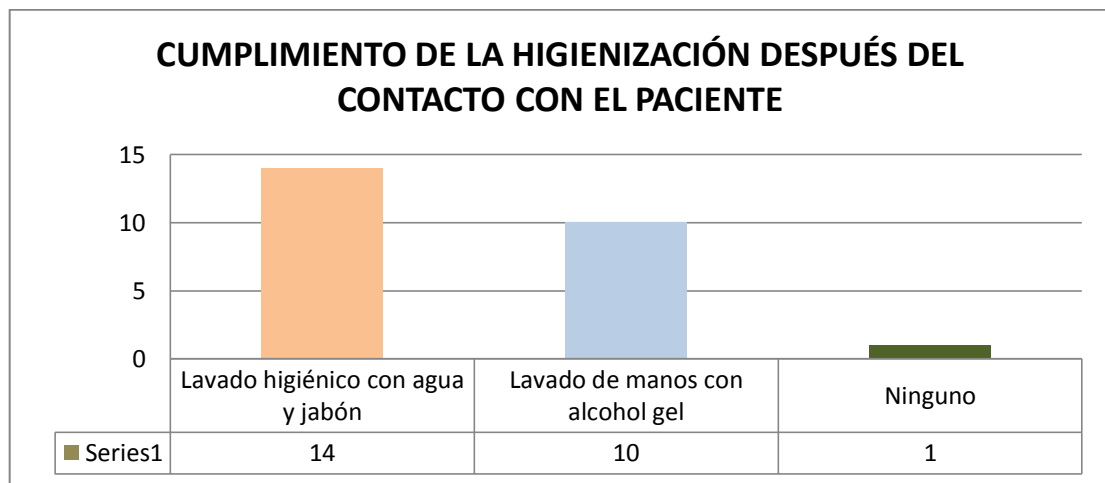
Elaborado por: Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil

Análisis: Como podemos observar al momento de la exposición a líquidos el personal cumple la higienización utilizando el 60% el lavado higiénico con agua y jabón y el 40% lavado de manos con alcohol gel. Según la (OMS, Organización Mundial de la salud, 2010) es importante el lavado de manos en caso de exposición de líquidos o fluidos ya que ayuda a protegerse de la colonización o infección de gérmenes nocivos del paciente, y para evitar la propagación de gérmenes en las instalaciones de atención sanitaria

TABLA. 9

DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL PACIENTE	FRECUENCIA	%
Lavado higiénico con agua y jabón	14	56%
Lavado de manos con alcohol gel	10	40%
No utilizó	1	4%
TOTAL	25	100%

GRAFICO. 9



Fuente: Observación aplicada al personal de enfermería

Elaborado por: Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil

Análisis: El personal de la salud cumple con el 56% el lavado higiénico y el 40% con el lavado de manos con alcohol gel después del contacto con el paciente, mientras que el 4% no realizó esta acción. La (OMS, Organización Mundial de la salud, 2010) explica que después de prestarle cuidados u otros tipos de tratamiento no invasivo por ejemplo cambio de ropa de cama sin bajar al paciente, aplicación de máscaras de oxígeno, masajes, u otro servicio brindado es necesario realizar la limpieza de las manos.

TABLA. 10

DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE	FRECUENCIA	%
Lavado higiénico con agua y jabón	14	56%
Lavado de manos con alcohol gel	10	40%
No utilizó	1	4%
TOTAL	25	100%

GRAFICO. 10



Fuente: Observación aplicada al personal de enfermería

Elaborado por: Jessenia Acuña y Wendy Guayaquil

Análisis: El personal de la salud cumple con el 56% el lavado higiénico y el 40% con el lavado de manos con alcohol gel después del contacto con el entorno del paciente, mientras que el 4% no realizó esta acción. La realización de este paso nos protege de la colonización de gérmenes del paciente que pudieran estar presentes en superficies/objetos de sus inmediaciones, y para evitar la propagación de gérmenes en las instalaciones de atención sanitaria. (OMS, Organización Mundial de la salud, 2010)

DISCUSIÓN

Sin una higiene de manos adecuada, existe el riesgo de infecciones que pueden amenazar la salud del paciente, es por esto que el personal de Enfermería debe de cumplir con este procedimiento muy importante para el paciente como para el personal de salud, la higiene de manos es la medida primaria para prevenir las infecciones cruzadas y ayudar a disminuir la diseminación de resistencia antimicrobiana. La (OMS, Organización Mundial de la Salud, 2014) menciona que una acción clave es fomentar la higiene de manos en la atención sanitaria a escala mundial y nacional ya que reduce el riesgo de infecciones y mejora la seguridad del paciente. Lo que nos damos cuenta en nuestro estudio que el personal de enfermería cumple con estos requisitos indispensables en la salud del paciente.

Según nuestros resultados obtenidos la mayor parte de nuestra población es el personal femenino y una pequeña parte por el personal masculino de los cuales el 56% lo conforman son licenciados/as en Enfermería, el 31% corresponde a los internos/as de Enfermería y el 13% de auxiliares, pudimos notar que la mayor parte de licenciados/as e internos/as cumplen con la higienización de manos a diferencia de los auxiliares que tienen desconocimiento de la importancia de la higiene de manos. En un estudio acerca de la higiene de manos por las enfermeras en un Hospital de la Universidad ubicado en la ciudad de Niteroi en el estado de Río de Janeiro, Brasil (Coelho, Silva, & Faria, 2011) menciona que 78% de los profesionales son mujeres.

Entre las categorías profesionales, 36% son enfermeras, 58% técnicos de enfermería y 6% auxiliares de enfermería. Sin embargo, cuando se cuestionó acerca de cómo realizar la higiene, sólo 26% de los profesionales la describen y de manera sucinta, lo que con nuestro estudio podemos decir que a partir de la observación directa existe desconocimiento y poco interés acerca de la

importancia de la higiene de las manos por parte del personal que labora por eso necesario tomar medidas rigurosas a la hora dar el servicio de salud al paciente ya que existen factores que pueden complicar la calidad de vida del paciente.

En un estudio realizado por (Hernández, Sanchez, & Guadalupe, 2009) mencionan acerca del lavado de manos con agua y jabón que es una de las maneras más efectivas y económicas para prevenir las enfermedades infecciosas, nosocomiales y mejorar la seguridad del paciente. Lo que con nuestro estudio demuestra que el personal que labora en el área de estudio el lavado más frecuente que realiza es el de agua y jabón en los 5 momentos de la higienización lo cual es un método efectivo contra la infecciones. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012), menciona que la manera efectiva para mejorar la higiene de las manos de debe utilizar desinfectantes de manos, agua y jabón y toallas desechables y capacitación y educación al personal sobre la importancia del lavado de las manos para que los unidades de salud puedan mejorar la higiene de las manos y detener la propagación de las infecciones nosocomiales.

En la Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la (OMS, Organización mundial de la salud, 2009) para la mejora de la higiene de las manos hace importancia de los 5 momentos del lavado de manos lo cual haremos relación con nuestros resultados obtenidos de nuestro estudio. Dentro de los 5 momentos para la higiene de manos está el primer momento que es antes de tocar al paciente es imprescindible porque estamos protegiendo la salud del paciente, asegurando su bienestar físico ya que al momento de asistir podemos transmitir microorganismos que atenten o agraven el estado de salud de paciente, al observar en este primer momento que el lavado más frecuente fue con agua y jabón con 44%, mientras que el de alcohol gel 36% mientras que el 20% no realizó ningún tipo de lavado, lo que indica que el 20% que no está

realizando esta acción expone a que los pacientes corran el riesgo de adquirir infecciones relacionados con la asistencia sanitaria.

En la guía realizada por la (Arguello & Demetrio, 2011) menciona que la técnica aséptica la constituyen un conjunto de procedimientos y actividades que se realizan con el fin de disminuir al mínimo las posibilidades de contaminación microbiana durante la atención de pacientes, en otro estudio realizado por Nohora Tobo en el 2013 sobre la enfermera y la visión de seguridad del paciente menciona que es responsabilidad de la enfermera hacer una supervisión y comprobación periódica de los principios de asepsia y antisepsia, en nuestro estudio indica que durante la realización de un procedimiento se realiza la asepsia mediante la higienización de manos se cumple en un 44% con agua y jabón, mientras que el de alcohol gel 36% mientras que el 20% no realizó el lavado de manos, lo cual estamos exponiendo a la contaminación de transmisión de microorganismos, lo que indica que responsabilidad y obligatoriedad del personal realizar la técnica.

En un artículo acerca del riesgo biológico en el personal de enfermería la autora Adriana Arena (Arena, 2015) menciona que se evidencia el alto riesgo que tiene el personal de enfermería durante su ejercicio profesional para accidentarse con exposición biológica, en nuestro estudio para el personal de enfermería la higienización de las manos después de la exposición a líquidos corporales o biológicos es primordial para proteger la integridad de su salud por eso el personal de enfermería cumple con este paso debido a los riesgos que puede contraer si no toma las medidas adecuadas, de esta manera el personal de enfermería cumple su función de cuidar del paciente y de su salud.

El Ministerio de Salud Pública, (MSP, 2013) explica que todo el personal de la salud o cualquier otra persona que participe directa o indirectamente en la atención de un paciente, debe mantener la higiene de sus manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado, en nuestro estudio según los

resultados de los dos últimos momentos al igual que los anteriores son de gran importancia debido que tanto el paciente como el entorno está contaminado por microorganismos producidos ya sea producidos por el propio paciente o del ambiente debido a esto una buena higiene de manos después de tocar al paciente y después del contacto con el entorno del paciente es una tarea muy sencilla que se debe realizar en el momento apropiado y de la manera adecuada para evitar la transmisión de microorganismos.

Las manos del personal de enfermería toman una gran importancia en la transmisión de microorganismos, durante la atención brindada y contacto con el entorno y piel de los pacientes. La higiene de manos es la medida más efectiva en la prevención de infecciones cruzadas, sin embargo, la práctica de higiene de manos en el momento adecuado y con la técnica correcta habitualmente es menos óptima entre el personal de enfermería, debido a una serie de restricciones y factores en la cual impide que realice este procedimiento.

CONCLUSIONES

- Al finalizar el estudio se observó que el personal de enfermería un 64% cumple con la higienización de las manos y un 36% no cumple con aquel procedimiento, en los cuales observamos que 56% de las licenciadas en Enfermería, el 31% corresponde a los internos de Enfermería y el 13% de auxiliares cumplen la higienización de las manos, siendo el tipo de lavado más frecuente el lavado higiénico con agua y jabón con 44%, y de alcohol gel un 20%.
- Dentro de las características del personal de enfermería corresponde al 84% mujeres y el 16% hombres en la cual las funciones que desempeña el personal de enfermería corresponde 40% licenciadas, 32% auxiliares de enfermería y 28% Internos de Enfermería.
- En el primer momento y segundo momento de la higienización observamos que en ambos momentos el 44% del personal utiliza agua y jabón, mientras 36% alcohol gel, mientras que el 20% del personal no realizó la técnica de lavado de manos, lo que puede implicar un riesgo no solo para paciente sino también para el personal que labora en el área, lo cual son medidas que se deben tomar muy en cuenta.
- Al momento de exposición a riesgos biológicos pudimos observar que el personal cumple la higienización utilizando el 60% el lavado con agua y jabón y el 40% con alcohol gel, cumpliendo así este tercer momento todo el personal de estudio.
- Durante el cuarto y el quinto momento de la higienización el personal de la salud cumple con el 56% el lavado higiénico y el 40% con el lavado de

manos con alcohol gel después del contacto con el paciente, mientras que el 4% no realizó esta acción. El lavado de manos es un deber que todo el personal de la salud debe realizar ya que es una norma de bioseguridad para conservar la salud y el bienestar del paciente.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere que se capacite de manera continua al personal de enfermería, en especial a los auxiliares ya que tienen desconocimiento acerca de la importancia de la higiene de manos, para que de esta manera se cumpla de forma óptima la higienización de manos y de esta forma poder evitar las infecciones nosocomiales
- Se recomienda incentivar al personal de Enfermería sobre la importancia de la higienización de manos y el cumplimiento de cada uno de los 5 momentos siguiendo el orden que corresponda para asegurar la salud tanto del paciente como la del personal de Enfermería.
- Es indispensable que el lavado de manos con agua y jabón o alcohol gel se realice durante las actividades asistenciales que se brinde al paciente de esta forma tomaran conciencia y por lo tanto se evita las infecciones cruzadas a causa de la incorrecta forma de higienizar las manos.
- El establecimiento de salud debe realizar un protocolo en el área de hospitalización de pediatría y ginecología en el cual indique de manera prioritaria el cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería aplicando de manera correcta los 5 momentos según lo estipula la OMS.

BIBLIOGRAFÍA

- Alancay, V., & Barros, M. (Febrero de 2010). UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA . Obtenido de http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/alancay_violeta_noemi.pdf
- Alvarez, F. (2011). El lavado de manos. Prevención de infecciones trasmisibles. Obtenido de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.13.\(1\)_07/vol.13.1.07.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.13.(1)_07/vol.13.1.07.pdf)
- Álvarez, F. (12 de Agosto de 2011). Gaceta Médica Espirituana. Obtenido de [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.13.\(1\)_07/vol.13.1.07.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.13.(1)_07/vol.13.1.07.pdf)
- Arena, A. (2015). Riesgo biológico en el personal de enfermería: una revisión práctica. Obtenido de <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/60/696>
- Arguello, C., & Demetrio, A. (2011). TECNICA ASEPTICA Y SUS COMPONENTES. Obtenido de <http://files.sld.cu/anestesiologia/files/2011/11/iih-normastecnicaasepticaysuscomponentes.pdf>
- CIM. (Marzo-Abril de 2014). Centro de Información de Medicamentos. Obtenido de Universidad Nacional de Rosario : <http://www.fbioyf.unr.edu.ar/uof/redcim/redcim210Alcohol%20gel.pdf>
- Coelho, M., Silva, C., & Faria, S. (enero de 2011). Enfermería global. Obtenido de <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/115161/109081>
- Delgado, R. (s.f.). EFICACIA DEL LAVADO DE MANOS CON SOLUCIÓN DE BASE ALCOHÓLICA VERSUS ELLAVADO DE MANOS ESTÁNDAR CON JABÓN ANTISÉPTICO: ENSAYO CLÍNICO CONTROLADO Y ALEATORIZADO. Obtenido de <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd49/06f01.pdf>
- Flores, V., Ortiz, S., Hernandez, V., García, A., & Jimenez, M. (2013). Prevalencia de lavado de manos y factores asociados al incumplimiento. Estudio de sombra. Medigraphic, 6.

- Gordillo, V. (23 de Septiembre de 2013). UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR. Obtenido de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/09/03/Gordillo-Valerie.pdf>
- Hernández, M., Sanchez, T., & Guadalupe, N. (2009). Conocimiento y eficiencia de higiene de manos, un estudio comparativo entre enfermeras y médicos del INNN. Medigraphic, 6.
- Villarroel, M. C. (s.f.). Infecciones Asociadas a Atención de Salud. Obtenido de <http://www.scielo.cl/pdf/rci/v29n3/art02.pdf>
- Leonel, A., Fajardo, G., & Papaquí, J. (2014). La importancia del lavado de manos por parte del personal a cargo del cuidado de los pacientes hospitalizados. Medigraphic, 6.
- Menárguez, M. (Diciembre de 2010). UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID. Obtenido de <http://eprints.ucm.es/10558/1/T31899.pdf>
- Mora, M., & Salazar, M. (05 de Mayo de 2015). Obtenido de <http://181.198.77.140:8080/bitstream/123456789/442/1/65%20evaluaci%C3%B3n%20del%20proceso%20del%20lavado%20de%20manos%20al%20personal%20de%20salud%20que%20labora%20en%20el%20servicio%20de%20neonatalog%C3%ADa%20del%20hospital%20Jos%C3%A9%20Mar%C3%ADa%20Vel>
- Mosquera, V. (03 de Marzo de 2010). Fistera. Obtenido de <https://www.fistera.com/Salud/1infoConse/higieneManos.asp>
- MSP. (2013). GUÍA TÉCNICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE LAVADO DE MANOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD. Obtenido de http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/act2016/HIGIENE_MANOS_2016.pdf
- OMS. (21 de Enero de 2009). Organización mundial de la salud. Obtenido de http://www.med.unlp.edu.ar/archivos/noticias/guia_lavado_de_manos.pdf
- OMS. (2010). Organización Mundial de la salud. Obtenido de http://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_5_momentos_posters.pdf?ua=1
- OMS. (2012). OMS, 7.

OMS. (2014). Organizacion Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria, 33.

OMS. (s.f.). DIRECTRICES DE LA OMS SOBRE HIGIENE DE LAS MANOS EN LA ATENCIÓN SANITARIA. Organizacion Mundial de la Salud, 33.

OPS. (Enero de 2002). Organizacion Panamericana de Salud. Obtenido de http://digepisalud.gob.do/docs/Capacitaci%C3%B3n/Epidemiologia%20de%20Campo/Mopece%202%C2%AA%20edici%C3%B3n/MOPECE_ESP_Mod_04_atual.pdf

Tobo, N. (2013). La enfermera y la visión de seguridad del paciente en el quirófano en aspectos relacionados con la asepsia y la técnica estéril. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v31n1/v31n1a15.pdf>

Tovar, L. (5 de Junio de 2012). Sus medicos.com. Obtenido de http://www.susmedicos.com/art_Lavado_manos.htm

ANEXOS



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAÚL”**

Tema: Cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología de un hospital básico en la ciudad de Guayaquil durante el período de octubre 2016- febrero 2017.

Objetivo: Determinar el cumplimiento de la higienización de manos en el personal de Enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología.

MATRIZ DE OBSERVACIÓN DIRECTA

MARQUE CON UNA X EL LITERAL QUE CORRESPONDE

CUMPLIMIENTO DE LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA			
Sexo	Masculino		
	Femenino		
Cargo	Licenciada en Enfermería		
	Auxiliar		
	Interno de Enfermería		
		SI	NO
Higienización de manos	Licenciada en Enfermería		
	Auxiliar		
	Interno de Enfermería		
Cumplimiento	Lavado higiénico o médico de las manos		
	Lavado de manos con alcohol gel		

		Con agua y jabón	Con alcohol gel	No utilizó
5 momentos de higienización de manos	Antes de tocar al paciente.			
	Antes de realizar una tarea limpia/aséptica			
	Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.			
	Después del contacto con el paciente			
	Después del contacto con el entorno del paciente			

EVIDENCIA FOTOGRÁFICAS









EL ECUADOR HA SIDO, ES
Y SERA PAIS AMAZONICO

EJERCITO ECUATORIANO

HOSPITAL GENERAL II D.E "LIBERTAD"



Oficio No. 2017-079-HG-II-DE-DOC.

Guayaquil, 12 de Enero del 2017

Asunto: Contestación.

**LCDA. ANGELA MENDOZA VINCES
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD
CATOLICA "SANTIAGO DE GUAYAQUIL"**

Su despacho.-

En referencia a solicitud presentada día 23-Nov-2016, por las Alumnas **ACUÑA LOZANO JESSENIA CORALIA** con Cl. 0931242283 y, **GUAYAQUIL CEDEÑO WENDY ALEXANDRA** con Cl. 0921322608 esta Casa de Salud autoriza para que realicen en coordinación con la oficina de Docencia y las Áreas de Hospitalización para que realicen el trabajo de titulación con el tema " **Cumplimiento de la higienización de manos en el personal de Enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología de un Hospital básico en la ciudad de Guayaquil de Octubre 2016 a Febrero 2017**", particular que me permito poner en su conocimiento para los fines consiguientes.

DIOS, PATRIA Y LIBERTAD


**Dr. PADILLA FREDDY
MAYO. DE SND.
JEFE DEL DPTO. DE DOCENCIA DEL HG-II-DE "LIBERTAD"**



R.R.W. LUCAS



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Acuña Lozano Jessenia Coralia**, con C.C: # **0931242283** autora del trabajo de titulación: **Cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología de un hospital básico en la ciudad de Guayaquil durante el período de octubre 2016- febrero 2017**, previo a la obtención del título de licenciada de enfermería, previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 16 de Marzo del 2017

f. _____

Nombre: Acuña Lozano Jessenia Coralia

C.C: 0931242283



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Guayaquil Cedeño Wendy Alexandra**, con C.C: # **0921322608** autora del trabajo de titulación: **Cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología de un hospital básico en la ciudad de Guayaquil durante el período de octubre 2016- febrero 2017**, previo a la obtención del título de licenciada de enfermería, previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 16 de Marzo del 2017

f. _____

Nombre: Guayaquil Cedeño Wendy Alexandra

C.C: 0921322608



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Cumplimiento de la higienización de manos en el personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología de un hospital básico en la ciudad de Guayaquil durante el período de octubre 2016- febrero 2017.		
AUTORES:	Acuña Lozano Jessenia Coralia y Guayaquil Cedeño Wendy Alexandra		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES):	Lcda. Muñoz Aucapiña Rosa Elvira Lcda. Muñoz Roca Olga Argentina		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	16 de Marzo del 2017	No. DE PÁGINAS:	65
ÁREAS TEMÁTICAS:	Estación de Enfermería, observación al personal de Enfermería, higiene de manos		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Cumplimiento, higienización de manos, personal de Enfermería.		
RESUMEN/ABSTRAC:	<p>El presente trabajo de investigación trata sobre el cumplimiento de la higienización de manos por parte del personal de enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología de un hospital básico en la ciudad de Guayaquil. Objetivo: Determinar el cumplimiento de la higienización de manos en el personal de Enfermería que labora en el área de hospitalización de pediatría y ginecología. Se trata de una investigación de tipo descriptivo, cuantitativo, longitudinal y prospectivo. Materiales y método: se basa en la observación directa al personal de enfermería encargados del área de pediatría y ginecología cuando realiza la higienización de manos durante su labor hospitalaria. Resultados: durante el período de octubre 2016 al febrero 2017 se observó al personal de enfermería realizar sus labores hospitalarias donde 25 personas fueron el grupo de estudio el cual corresponde al 84% mujeres y el 16% hombres, donde se pudo observar que 64% cumplen con la higienización de las manos y un 36% no cumplen con aquel procedimiento, siendo el lavado más frecuente el lavado higiénico con agua y jabón.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0991920654 - 0997515803	E-mail: jessenia-19acu@hotmail.com - wendyg1981@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Holguín Jiménez Martha Lorena		
	Teléfono: 0993142597		
	E-mail: mholguinjime@gmail.com		

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	