



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

ADHERENCIA DEL LAVADO DE MANOS CLÍNICO EN  
ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN  
HOSPITAL DE LIMA

CLINICAL HANDWASHING ADHERENCE AMONG  
NURSES IN THE EMERGENCY DEPARTMENT OF A LIMA  
HOSPITAL

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO  
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES-  
MODALIDAD RESIDENTADO

AUTORA

VANESSA RIVERA VILLODAS

ASESORA

LIC. ESP. ROSSANA PASCUALA GONZALES DE LA CRUZ

LIMA - PERÚ

2023



## **ASESORES DE TRABAJO ACADÉMICO**

### **ASESORA**

Lic. Esp. Rossana Pascuala Gonzales De La Cruz

Departamento Académico de la Facultad de Enfermería

ORCID: 0000-0001-9178-4530

## **DEDICATORIA**

A Dios por su amor, a mi madre por su apoyo incondicional, a mi esposo por su comprensión.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por haberme guiado a lo largo de mi carrera, por darme fuerza en mis momentos de debilidad y por permitirme vivir diferentes experiencias en el ámbito profesional, personal y hacerme sentir su amor incondicional.

A mi madre por apoyarme incondicionalmente, con sus palabras, consejos que me han ayudado a sobresalir como persona y profesional y ser perseverante para alcanzar mis metas.

A mi esposo Christian, su comprensión y apoyo ha sido sumamente importante para cumplir esta meta, estuvo presente en los momentos más difíciles, motivando y apoyándome.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

Este proyecto de Investigación será autofinanciado por el investigador.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Yo: Rivera Villodas Vanessa declaro que el Proyecto de Investigación, lo presento en original, que se han seguido los lineamientos respectivos para respetar la ética en Investigación y que el mismo será utilizado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres- Modalidad Residentado.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### ADHERENCIA DEL LAVADO DE MANOS CLINICO EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LIMA

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>16%</b> INDICE DE SIMILITUD	<b>16%</b> FUENTES DE INTERNET	<b>2%</b> PUBLICACIONES	<b>5%</b> TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<a href="http://www.aadinstrumentadores.org.ar">www.aadinstrumentadores.org.ar</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<a href="http://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	Submitted to Colegio Sebastián de Benalcázar Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>8</b>	<a href="http://issuu.com">issuu.com</a> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
I. Introducción	1
II. Objetivos	8
III. Materiales y Métodos	9
IV. Referencias Bibliográficas	15
V. Presupuesto y cronograma	19
Anexos	

## RESUMEN

**Antecedentes:** La higiene clínica de manos es una medida de precaución preventiva en la propagación de enfermedades relacionadas con la atención sanitaria; en este contexto, la adherencia puede entenderse como la forma en que los profesionales sanitarios siguen los procedimientos de esta medida; sin embargo, los estudios indican que existe un bajo nivel de adherencia al lavado de manos entre los profesionales sanitarios con respecto a esta medida. En consecuencia, esta investigación aportará información sobre el cumplimiento del lavado de manos clínico con el objetivo de mejorar las estrategias que faciliten su cumplimiento en los centros sanitarios. **Objetivo:** Determinar la adherencia de lavado de manos clínico en profesionales de enfermería de un servicio de emergencia en un Hospital Peruano de la Policía Nacional 2023. **Materiales y método:** Se trata de una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal, observacional. Donde 60 enfermeros asistenciales conformarán la población y la muestra incluirá el total de enfermeros de emergencia. El instrumento que se aplicará será el Formulario de Observación, proporcionado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Plan de análisis: La información será codificada en Microsoft Excel 2016 y el SPSS versión 25, luego serán presentados en tablas y gráficos.

**Palabras claves:** Adherencia, Higiene de manos y Enfermeros.



## **ABSTRACT**

**Background:** Clinical hand hygiene is a preventive precautionary measure in the spread of healthcare-associated diseases; in this context, adherence can be understood as how healthcare professionals follow the procedures of this measure; however, studies indicate that there is a low level of handwashing adherence among healthcare professionals with respect to this measure. Consequently, this research will provide information on clinical handwashing adherence, with the aim of improving strategies to facilitate handwashing adherence in healthcare facilities.

**Objective:** To determine clinical handwashing adherence among nursing professionals in an emergency department of a Peruvian National Police Hospital in 2023. **Methods and Materials:** This is a quantitative, descriptive, cross-sectional, and observational study. The population will be made up of 60 nurses, and the sample will include all emergency nurses. The instrument to be applied will be the observation form provided by the World Health Organization (WHO). **Analysis plan:** The information will be coded in Microsoft Excel 2016 and SPSS version 25, then presented in tables and graphs.

**Keywords:** Adherence, hand hygiene, and nurses.

## **I. INTRODUCCIÓN**

La Adherencia de lavado de manos (ALM) clínico es el grado por el que la conducta de un enfermero respecto a la higiene de manos clínica (HMC) coincide con las instrucciones proporcionadas por el Ministerio de Salud (MINS) en la Guía Técnica recomendada para tal fin y de uso reglamentario en los establecimientos de salud.

Según la Joint Commission, se denomina adherencia a la correspondencia entre las conductas y las guías que se han establecido por amplio acuerdo. Este es un término que utilizan diversas instancias como sinónimo de “Cumplimiento”, enfatizando que toda persona puede tomar la decisión de aplicar o no aplicar dicha conducta (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), ningún receptor o proveedor de asistencia sanitaria debe correr el riesgo de contraer una infección prevenible. La salubridad y el estado higiénico de las manos son una muestra de respeto hacia quienes buscan atención sanitaria y facilitan la labor de quienes la prestan. También explica que los acontecimientos adversos más frecuentes en la prestación de asistencia sanitaria son las infecciones nosocomiales, que están causadas por organismos multirresistentes, son perjudiciales para los pacientes. Existen numerosos métodos para evaluar la higiene de las manos, uno de los cuales es el formulario de observación suministrado por la OMS (2,3).

La higiene de manos clínica dentro de las instituciones hospitalarias debe estar presente al culminar cada actividad realizada por el enfermero, por ello se debe

incorporar los cinco momentos para el lavado de manos (5MLM) en el trabajo sanitario diario.

Las enfermeras de urgencias son profesionales de la salud que laboran en los establecimientos de salud, son las encargadas de brindar atención inmediata de manera oportuna y permanente, realizan su trabajo en constante interacción con los pacientes. Por otro lado, numerosos estudios indican que, durante el periodo pandémico, los profesionales sanitarios aumentaron su adherencia a las recomendaciones clínicas sobre el lavado de manos. Se ha comprobado que el miedo a infectarse uno mismo o a su familia se asocia a una mayor adherencia entre el personal sanitario e induce al cumplimiento de las recomendaciones de salud pública (4).

Molina y Oquendo (Cuba 2020), se trató de un estudio observacional descriptivo que determinó el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la técnica de limpieza de manos entre los trabajadores sanitarios de un hospital pediátrico de La Habana. El 51,7% de sus resultados se consideraron inadecuados, y el 64,8% de su evaluación de segunda etapa también se consideró deficiente, la actitud inadecuada ante el lavado de manos fue de un 53,1 %, destacando el personal de enfermería (5).

López-Cudco et al. (Ecuador 2019). Realizaron un estudio sobre ALM en enfermeros de un Hospital en Santo Domingo. Fue una investigación cuantitativa transversal. Resultados: La carencia de toallas es un factor desfavorable para la HMC (38%); asimismo, los enfermeros presentan ALM pese a que existen falencias (6).

Huaccha (Perú 2022), determinó la adherencia de la técnica correcta del lavado de manos clínico realizado por el personal de salud del hospital José Cayetano Heredia de Piura. Fue una investigación descriptiva, aplicada de corte transversal. En sus resultados, el personal sanitario presentó una adherencia baja al lavado de manos clínico, debido a que un 74.4%, no realiza una técnica correcta según normas y protocolos establecidos (7).

Huamancolí (Perú 2021), investigaron la adherencia en el procedimiento del lavado de manos e infecciones intrahospitalaria en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos; se trató de un estudio cuantitativo, correlacional. En sus resultados mostraron que, el 91.4% del personal de salud presentó un nivel alto de adherencia al procedimiento (8).

León et al. (Perú 2019), estudiaron la adherencia al protocolo de lavado de manos en el personal de un instituto especializado en salud; fue una investigación cuantitativa, descriptiva de corte transversal, en la cual aplicaron el Formulario de Observación y Cálculo proporcionada por la OMS. Durante el periodo de estudio, la tasa de adherencia a todas las fases del protocolo de lavado de manos entre el personal sanitario analizado fue baja, ya que sólo el 8% de los participantes mostró una adherencia adecuada (9).

El MINSA explica el plan denominado los cinco momentos del lavado de manos elaborada por la OMS en el 2010, con la finalidad de evitar la transmisión de agentes patógenos en todas las etapas del cuidado de salud hospitalario. Este plan refiere que la higiene de manos clínica tiene que llevarse a cabo antes de iniciar cualquier acercamiento al paciente, lo mismo que antes de ejecutar alguna técnica aséptica o limpia, así como debe realizarse después de haberse expuesto a

secreciones corporales, también luego de haber atendido al paciente y después de haber estado en el ambiente de los pacientes (10).

Según la Literatura Inglesa, refiere que la adherencia (AD), tiene mayor impacto de utilización de sinónimos como adhesión, seguimiento, obediencia, y concordancia (11). La AD, es definida por La Real Academia de Lengua Española; unión física, pegadura, cualidad adherente (12). La OMS, fortaleciendo la adherencia del lavado de manos, propone su documento técnico de los 5 momentos (3). La AD, a la higiene de manos en el personal sanitario cumple múltiples factores sociales, sobrecarga laboral, organizacional y cognitivo (13,14).

El proceso de transmisión de infecciones por medio de las manos en estado de contaminación, sigue cinco fases: la primera ocurre cuando los microorganismos se ubican en las superficies o la piel del enfermo, la segunda ocurre cuando estos microorganismos se trasladan hacia las manos del cuidador o profesional de salud, la tercera ocurre cuando los microorganismos permanecen vivos algún tiempo sobre las manos de los cuidadores, la cuarta fase ocurre cuando las manos siguen contaminadas porque la HMC no se realizó o se realizó de forma incorrecta, o porque no se eligió el producto adecuado para tal fin; y la quinta fase ocurre cuando el microorganismo es trasladado a otro paciente o a sus objetos o entorno, provocando el contagio de las infecciones (3,15).

La OMS en su Lineamiento Técnico para la HM; establece la norma de Medición de ALM; tiene como propósito que mediante la observación se demostrara el grado de ALM, esta medición se evaluara con el cumplimiento de las oportunidades de HM. En la Observación de la HM, se definirá lo siguiente: Oportunidad: Una Acción de HM que se requiere o la detección de una indicación. Denominador para

calcular el grado de cumplimiento de la HM (porcentaje de ocasiones que el personal sanitario realiza realmente la HM con respecto a todas las ocasiones observadas). Oportunidad para la HM: Momento en el transcurso de la actividad asistencial y es necesario la realización de la HM, con esto se interrumpe la transmisión manual de patógenos (16–18).

Las enfermedades infecciosas relacionadas al cuidado de la salud están consideradas como importante desencadenante de enfermedad y muerte. Estas infecciones provocan decenas de miles de muertes y le cuestan al sistema de atención médica de los países millones de dólares cada año (19,20).

La literatura señala diversos métodos de HMC, algunas sólo utilizan jabón y otras utilizan formulas con contenido de alcohol. El método de HMC que utiliza sólo jabón, de acuerdo a la OMS tiene un tiempo calculado de duración de 40 a 60 segundos. Posee once pasos: el primero indica humedecerse las manos, el segundo consiste en utilizar la cantidad adecuada de jabón para distribuirlo sobre ambas manos, el tercero indica hacer fricción entre ambas palmas, el cuarto indica friccionar la mano derecha sobre la mano contraria haciendo entrecruzamiento de los dedos, repitiendo la operación en sentido inverso; el paso cinco indica friccionar ambas manos entrecruzando los dedos, el paso seis indica friccionar los dedos de una de las manos contra la palma de la otra mano cogiéndose los dedos, el paso siete indica friccionar girando el pulgar de una mano agarrándolo con la palma contraria para hacer lo mismo luego en sentido inverso, el paso ocho indica friccionar el extremo de los dedos de una mano con la palma de la otra mano para hacer lo mismo luego en sentido inverso, el paso nueve indica hacerse el

enjuagatorio de las manos, el paso diez indica secar ambas manos con papel toalla y el último paso indica cerrar el grifo con un papel toalla (3,14).

El método de HMC que utiliza desinfectante con fórmula con base de alcohol, tiene un tiempo calculado de duración de 20 a 30 segundos. Posee ocho pasos: el primero consiste en utilizar la cantidad adecuada de producto para distribuirlo sobre ambas manos, el segundo indica hacer fricción entre ambas palmas, el tercer paso indica friccionar la mano derecha sobre la mano contraria haciendo entrecruzamiento de los dedos, repitiendo la operación en sentido inverso; el paso cuatro indica friccionar ambas manos entrecruzando los dedos, el paso cinco indica friccionar los dedos de una de las manos contra la palma de la otra mano cogiéndose los dedos, el paso seis indica friccionar girando el pulgar de una mano agarrándolo con la palma contraria para hacer lo mismo luego en sentido inverso, el paso siete indica friccionar el extremo de los dedos de una mano con la palma de la otra mano para hacer lo mismo luego en sentido inverso y el último paso indica que las manos están seguras luego de secarse (3).

La falta de adherencia de esta técnica o la aplicación incorrecta, constituye un problema a nivel mundial; ya que facilita la transmisión de enfermedades, ocasionando mayor gasto económico ya que genera gastos adicionales en las familias del paciente, además de al estado peruano; sin dejar de tener en cuenta el incremento de tiempo de hospitalización y tratamiento de la infección. Por ello es importante poner en práctica la técnica correcta de la HMC. En el Hospital Nacional Luis Nicasio Sáenz PNP que cuenta con la unidad de emergencia, son atendidos pacientes con diversas enfermedades infectocontagiosas. Esta situación hace que los enfermeros deban tener en cuenta aquellas normas indispensables para prevenir

el contagio de patógenos, siendo la de mayor trascendencia la HMC, cuya adherencia es variable y desconocida en dicho servicio, ya que no se han realizado mediciones previas.

Por ello, esta investigación permitirá conocer la ALM clínico bajo el propósito de fortalecer las estrategias que permitan el cumplimiento de la Guía establecida por el MINSA para la HMC en los servicios sanitarios. Estos resultados servirán como base para plantear nuevos estudios y proponer diversas estrategias para fomentar el cumplimiento de la HMC con el fin de proporcionar seguridad a los pacientes atendidos. Por lo previamente explicado surge el siguiente problema de investigación ¿Cuál es la ALM clínico que presentan los profesionales enfermeros del servicio de emergencia en el Hospital Nacional Luis Nicasio Sáenz Policía Nacional del Perú, 2023?



## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Determinar la adherencia al lavado clínico de manos en los enfermeros de emergencia del Complejo Hospitalario Luis Nicasio Sáenz Policía Nacional del Perú 2020.

### **Objetivos específicos:**

1. Estimar el grado de ALM clínico de acuerdo a sus momentos, presente en los enfermeros de emergencia.
2. Estimar el grado de ALM clínico según las áreas de emergencia, presente en los enfermeros de emergencia.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1. Diseño de estudio**

Se trata de una investigación cuantitativa porque se utilizará las herramientas estadísticas para cuantificar los resultados, descriptivo por que se describirá los resultados según se presenten, observacional porque la variable en estudio será en su estado natural, transversal porque se realiza una medición durante el período calculado.

#### **3.2. Población y muestra**

El universo de estudio serán el personal de enfermería del servicio constituido por 60 enfermeros pertenecientes al servicio de emergencia.

La investigación se realizará en el servicio de emergencia del Complejo Hospitalario Luis Nicasio Sáenz Policía Nacional del Perú CHLNS-PNP, Hospital Nivel III Ubicado en la provincia Lima, Avenida Brasil, Cuadra 26 s/n. Este hospital es unidad de referencia nacional de las IPRESS PNP, también conocidas como instituciones prestadoras de salud.

Emergencia es un servicio de este hospital que cuenta con cuatro áreas conformado por un total de 45 camas, los cuales son: 1) Unidad de Shock trauma con cinco camas. 2) Observación I con 14 camas. 3) Observación II con 16 camas. 4) Observación III con 10 camas.

La muestra incluirá toda la población del personal de enfermeros del servicio de emergencia que cumplen las siguientes condiciones de inclusión y exclusión:

### **Criterios de inclusión**

Enfermeros asistenciales que laboran en emergencia del CHLNS-PNP realizando la atención directa a los usuarios en el periodo de la investigación.

### **Criterios de Exclusión**

Profesionales de enfermería del CHLNS-PNP, que se encuentran de vacaciones o con descanso médico.

Enfermeros de servicio administrativo que no están en contacto con el paciente.

Profesionales de enfermería del CHLNS-PNP, que no quieren participar en el estudio.

### **3.3 Definición operacional de Variables.**

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicador</b>
<b>Adherencia de lavado de manos clínicos</b>	Es el nivel de concurrencia entre la conducta de un enfermero respecto a la higiene de manos clínica siguiendo las instrucciones proporcionadas por el Ministerio de Salud en la Guía Técnica.	Oportunidad del lavado de manos clínico	Es el lavado de manos clínico que se realiza en cada contacto con el paciente, antes, durante y después.	- Antes de tocar al paciente - Antes de realizar una tarea limpia/aséptica - Después de tocar al paciente

### **3.4. Procedimientos y Técnicas**

Previo al proceso de recojo de datos, se llevarán a cabo los siguientes procedimientos: Primero la aprobación de la asesora luego de revisar el proyecto del estudio de investigación. Luego el proyecto será evaluado y aprobado por el Comité de Ética Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Así mismo, se presentará al Complejo Hospitalario Luis Nicasio Sáenz de la Policía Nacional del Perú, junto con una solicitud dirigida al director, para que el proyecto sea evaluado y aprobado por el mismo. Se coordinará con la jefatura de emergencia para proceder con la respectiva ejecución del Proyecto de Investigación; se elegirá a los profesionales de enfermería de emergencia que laboran en el HN LNS-PNP y se obtendrá su consentimiento para participar en el estudio, luego de informarles que el proyecto se basa en la Ley 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y que los datos recolectados no serán utilizados para ningún otro fin. Una vez aprobada la participación, se presentará la solicitud de participación de los enfermeros con la firma del consentimiento informado.

La técnica que se utilizará para la recopilación de datos es la observación. El instrumento fue desarrollado por la OMS, titulado como Formulario de Observación y Cálculo fue validado por la OMS en su Manual técnico de referencia para la higiene de las manos de 2009. Este instrumento proporciona una hoja de cálculo para registrar las observaciones. Contiene dos componentes: un encabezado, que permite ubicar con precisión las observaciones en tiempo y espacio, y la rejilla el registro de observaciones que contiene los datos necesarios para la medición de la adherencia, contiene ocho secciones, cada sección corresponde a una oportunidad, de las cuales 05 indica los momentos y 03 indica

las acciones de HM. Utilizando el número de acciones realizadas (numerador) y el número de oportunidades (denominador), las observaciones se utilizarán para calcular el cumplimiento de la higiene de manos (3).

Según la OMS, el personal sanitario debe cumplir los 05 momentos para realizar la HMC. Se considerará que cada oportunidad de uno de los 5 momentos donde el personal sanitario realiza la HMC, indistintamente que lo ejecute o no como una oportunidad es igual a un momento (3).

No obstante, la recolección de datos en este estudio se llevará a cabo de manera individual, donde cada observación se centrará en el comportamiento de un profesional sanitario específico en momentos particulares. Esta elección se basa en la naturaleza específica del estudio, que se enfoca en evaluar el cumplimiento del lavado de manos en situaciones y momentos discretos. Además, la medición individual permite conocer la adherencia en diferentes momentos, como antes del contacto con el paciente, antes de realizar una tarea limpia o antiséptica, después del contacto con el paciente y después del contacto con el entorno del paciente.

Se da un ejemplo: Durante la observación a un profesional sanitario, ingresa a la cuadra de un paciente a realizar, cambio de ropa de cama, cambio de vía periférica, el personal sanitario debería realizar la HMC en 03 ocasiones, Oportunidad 1 compete a la primera vez que debe realizar la HMC (antes del contacto con el paciente), Oportunidad 2 a la segunda vez (antes de una tarea aséptica), Oportunidad 3 (después del contacto con el entorno del paciente). Para cada oportunidad debemos registrar una indicación.

Se considera como 1 a la acción de la HMC de acuerdo al manual establecido por OMS, (marcar si para una indicación el personal sanitario debe realizar la HMC,

este la realiza). Cada oportunidad donde no se realizó el lavado de manos será considerado como perdido, lo que se codificará con 0.

Finalmente, la adherencia se definirá como la acción realizada en un número determinado de oportunidades, lo cual se expresa en el siguiente algoritmo matemático.

$$\text{Adherencia (\%)} = (\text{N.º de acciones realizadas}) / (\text{N.º de oportunidades}) * 100$$

El criterio para considerar si una persona es adherente o no al lavado de manos, será de la siguiente manera:

0-50=No adherente

51-100=Adherente

### **3.5. Aspectos éticos del Estudio**

#### **Principio de Beneficencia**

No existe probabilidad de atentar contra la vida de los enfermeros incluidos en el estudio. Así mismo busca mejorar la práctica de lavados de manos, que permitirá brindar un cuidado humanizado y respetando la integridad de los pacientes, mediante la técnica adecuada.

#### **Principio de No maleficencia**

Los resultados obtenidos en esta investigación no revelaran características que pueda identificar al enfermero que conformará el presente estudio. Por otro lado, el proyecto no afectará ni a la salud del paciente ni a los profesionales sanitarios implicados en el registro, sino que pretende mejorar los cuidados de enfermería.

#### **Principio de Justicia**

Todos los enfermeros incluidos en la investigación serán tratados con igualdad y respeto. La información recogida se utilizará exclusivamente con fines de

investigación, y los participantes recibirán un trato justo durante la selección de la muestra en función de los criterios considerados.

### **Principio de Autonomía**

La investigación cuenta con el consentimiento informado, donde quedara claramente establecido la voluntad de participar en la investigación. Además de respetar la decisión de participar voluntariamente en el estudio y de renunciar a este cuando sea conveniente, este principio se defenderá divulgando los objetivos y la información precisos del proyecto, así como respetando el derecho del participante a retirarse del estudio en cualquier momento.

### **3.6. Plan de Análisis**

La recolección de los datos desarrollada a través de la observación, utilizara como instrumento de medición de la ALM, con un formulario destinado a la observación proporcionado por OMS (16). Luego los datos provenientes de los formularios de observación serán transcritos en una hoja Excel, para codificar según los objetivos propuestos. Posteriormente será exportado al programa estadístico SPSS Vs 25, con la finalidad de realizar el análisis correspondiente. Finalmente se realizará un análisis descriptivo que incluyen frecuencias relativas y absoluta, para presentar los resultados a través de tablas y graficas de barras simples.

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Herrera DM. Adherencia a la higiene de las manos en trabajadores de la salud. *Rev Cubana Hig Epidemiol* [Internet]. 2021 [citado el 1 de septiembre de 2023];57:e306. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032020000100006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032020000100006&lng=es&tlng=es).
2. Organización Mundial de la Salud. Día Mundial de la Higiene de las Manos 2023 [Internet]. OMS. 2023 [citado el 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-higiene-manos-2023>
3. Organización Mundial de la Salud. Manual técnico de referencia para la higiene de la manos: dirigido a los profesionales sanitarios, a los formadores y a los observadores de las prácticas de higiene de las manos [Internet]. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad; 2009 [citado el 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/102537>
4. De Arriba-Fernández A, Molina-Cabrillana MJ, Serra L. Evolution of adherence to hand hygiene in health care professionals in a third-level hospital in relation to the sars-cov-2 pandemic. *Rev Española Quimioter* [Internet]. 2021 [citado el 1 de septiembre de 2023];34(3):214–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33829723/>
5. Molina N, Oquendo Y. Knowledge, attitudes and practices related to the adherence of handwashing in health personnel. *Rev Cuba pediatr* [Internet]. 2020 [citado el 2 de septiembre de 2023];92(2):e938. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-)



75312020000200011&lng=es&tlng=es.

6. López-Cudco, Leidy Liceth; Herrera-Sánchez PJ. Adherencia a la higiene de manos por el personal de enfermería. Arch Médico Camagüey [Internet]. 2019 [citado el 1 de septiembre de 2023];23(4):464–76. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc194f.pdf>
7. Huaccha YA. Adherencia de la técnica correcta del lavado de manos por el personal en un hospital de Piura, 2022 [Internet] [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/111349>
8. Huamancolí EI. Adherencia al lavado de manos e infecciones intrahospitalaria en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, 2021 [Internet] [Tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/78162>
9. León E, Blaz M, Jiménez E, Pérez M. Adherencia al protocolo de manos en el personal de un instituto especializado de salud. Carcinosis [Internet]. 2019 [citado el 1 de septiembre de 2023];9(1):10–3. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=114017>
10. Ministerio de Salud del Perú. Guía de procedimientos de enfermería: Higiene de manos Prequirúrgico [Internet]. Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. Lima, Perú: MINSA; 2022 [citado el 1 de septiembre de 2023]. p. 1–19. Disponible en: <https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2022/RD N° 000076-2022-DG-INSNSB 01-Guía de higiene de manos prequirurgico.pdf>
11. Pagès-Puigdemont N, Valverde-Merino MI. Adherencia terapéutica: factores

- modificadores y estrategias de mejora. *Ars Pharm* [Internet]. 2018 [citado el 1 de septiembre de 2023];59(4):251–8. Disponible en: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/7357>
12. RAE. adherencia [Internet]. *Diccionario de la lengua española*. 2020 [citado el 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.rae.es/tdhle/adherencia>
  13. Condor-Rojas Y, Gil-Olivares F, Fuentes-Rivera ME, Mendoza-Carrión AM, Terrel-Gutiérrez LJ, Labán-Hijar R, et al. Nivel de conocimientos de higiene de manos en enfermeras y médicos de tres hospitales nacionales del seguro social de salud, 2018. *Rev del Cuerpo Médico del HNAAA* [Internet]. 2020 [citado el 1 de septiembre de 2023];13(2):141–5. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312020000200006&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000200006&lng=es).
  14. Ministerio de Salud del Perú. *Guía Técnica para la Implementación del Proceso de Higiene de Manos en los Establecimientos de Salud* [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2016 [citado el 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342582/Guía\\_técnica\\_para\\_la\\_implementación\\_del\\_proceso\\_de\\_higiene\\_de\\_manos\\_en\\_los\\_establecimientos\\_de\\_salud\\_20190716-19467-1dr2q2g.pdf?v=1563314538](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342582/Guía_técnica_para_la_implementación_del_proceso_de_higiene_de_manos_en_los_establecimientos_de_salud_20190716-19467-1dr2q2g.pdf?v=1563314538)
  15. Rendón J. *Factores relacionados con la Adherencia a la Higiene de Manos por parte del personal asistencial en los hospitales de alta complejidad* [Internet] [Tesis de maestría]. Colombia: Universidad CES; 2020 [citado el 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10946/4624>
  16. Ingrassia V. *Lavarse las manos: el método más eficaz para prevenir enfermedades* [Internet]. Infobae. 2019 [citado el 1 de septiembre de 2023].

Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2019/10/15/lavarse-las-manos-el-metodo-mas-eficaz-para-prevenir-enfermedades/>

17. García P. La estrategia de higiene de manos de canarias [Internet]. España: Servicio Canario de la Salud; 2019 [citado el 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: [https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/601b639c-ad2a-11e9-bd56-a5ae54697977/Estrategia\\_HM\\_Canarias.pdf](https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/601b639c-ad2a-11e9-bd56-a5ae54697977/Estrategia_HM_Canarias.pdf)
18. Minsalud. Lineamientos Técnicos para la autoevaluación de la estrategia multimodal de higiene de manos [Internet]. Colombia: Ministerio de Salud y protección social; 2020 [citado el 1 de septiembre de 2023]. p. 1–33. Disponible en: [https://www.cerlatam.com/wp-content/uploads/2020/05/Lin\\_Autoevaluación-estrategia-multimodal-de-higiene-de-manos\\_23042020.pdf](https://www.cerlatam.com/wp-content/uploads/2020/05/Lin_Autoevaluación-estrategia-multimodal-de-higiene-de-manos_23042020.pdf)
19. Haque M, Sartelli M, McKimm J, Bakar MA. Health care-associated infections – an overview. *Infect Drug Resist* [Internet]. 2018 [citado el 1 de septiembre de 2023];11:2321–33. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6245375/>
20. Erdem H, Lucey DR. Healthcare worker infections and deaths due to COVID-19: A survey from 37 nations and a call for WHO to post national data on their website. *Int J Infect Dis* [Internet]. 2021 [citado el 1 de septiembre de 2023];102(1):239–41. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7598357/>

## V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### 5.1. Presupuesto

<b>Recursos Materiales</b>	<b>Costos (s/)</b>
Lápiz, Borradores, folder manilo, papel bond.	200
Material procesamiento de datos; uso de computadora	350
<b>Recursos Logísticos</b>	
Movilidad local, Fotocopias, Empastado	800
<b>Recursos Humanos</b>	
Estadístico	500
<b>TOTAL</b>	1850.00

### 5.2. Cronograma

<b>Actividades</b>	<b>2023</b>								<b>Setiembre</b>
	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>Abril</b>	<b>Mayo</b>	<b>Junio</b>	<b>Julio</b>	<b>Agosto</b>	
Elaboración del Proyecto de Investigación	X								
Inscripción en la Unidad de investigación de ciencia y tecnología		X							
Aprobación del comité de ética		X							
Objetivos		X							
Material y Métodos			X	X					
Presupuesto y cronograma					X				
Tramite administrativos						X	X	X	
Entrega de Proyecto de Investigación.									X

# ANEXOS

## Anexo 01

### Formulario de Observacion para la Higiene de Manos

<b>Centro:</b>			<b>Número de periodo*:</b>			<b>Número de sesión*:</b>					
<b>Servicio:</b>			<b>Fecha: (dd/mm/aa)</b> / /			<b>Observador: (iniciales)</b>					
<b>Pabellón:</b>			<b>Hora de inicio/fin: (hh:mm)</b> : / :			<b>Nº de página:</b>					
<b>Departamento:</b>			<b>Duración sesión: (mm)</b>			<b>Ciudad**:</b>					
<b>Cat. prof</b>			<b>Cat. Prof</b>			<b>Cat. prof</b>			<b>Cat. prof</b>		
<b>Código</b>			<b>Código</b>			<b>Código</b>			<b>Código</b>		
<b>Nº</b>			<b>Nº</b>			<b>Nº</b>			<b>Nº</b>		
<b>Op.</b>	<b>Indicación</b>	<b>Acción de HM</b>	<b>Op.</b>	<b>Indicación</b>	<b>Acción de HM</b>	<b>Op.</b>	<b>Indicación</b>	<b>Acción de HM</b>	<b>Op.</b>	<b>Indicación</b>	<b>Acción de HM</b>
<b>1</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>1</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>1</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>1</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
<b>2</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>2</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>2</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>2</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
<b>3</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>3</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>3</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>3</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
<b>4</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>4</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>4</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>4</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
<b>5</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>5</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>5</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>5</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>6</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac.	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>6</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac.	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	<b>6</b>	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac.	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes

			<input type="checkbox"/> desp.entp		<input type="checkbox"/> desp.entp		<input type="checkbox"/> desp.entp				
7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes

**Formulario de observación - cálculo de cumplimiento básico.**

Adherencia (%) = (Nº de acciones realizadas) / (Nº de oportunidades) \*100

Nº sesión	Centro:						Periodo:			Ubicación:					
	Categoría profesional			Categoría profesional			Categoría profesional			Categoría profesional			Total por sesión		
	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM(n)
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
<b>Total</b>															
<b>Cálculo</b>	Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =		
	Op (n) =			Op (n) =			Op (n) =			Op (n) =			Op (n) =		
<b>Cumplimiento</b>															

Anexo 02

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

(Adultos)

<i>Título del estudio:</i>	Adherencia del lavado de manos clínico en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital de Lima.
<i>Investigador (a):</i>	
<i>Institución :</i>	Universidad Cayetano Heredia

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de adherencia del lavado de manos clínico en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital de Lima.

**Procedimiento:** Con la intención de alcanzar el objetivo se pretende recoger datos de los enfermeros de un hospital de Lima a través de una Cuestionario de Referencia para la Higiene de Manos de la OMS, cuyo tiempo de desarrollo es de 15 minutos y se aplicará de manera individual.

**Riesgos:** No se presentarán riesgos por participar en este estudio.

**Beneficios:** Los resultados de este estudio contribuirán a entender el nivel de adherencia del lavado de manos clínico en enfermeros el servicio de emergencia de un hospital de Lima con la intención de mejorar el hábito de esta práctica y que a su vez repercuta en el beneficio del paciente que se atiende a diario.

**Confidencialidad:** La calificación obtenida de su procedimiento, así como su nombre no será visualizada por otra persona que no sea la investigadora y además usted será asignado con un número de tal forma que se guarde su privacidad respecto al servicio profesional que realiza. Los resultados de este estudio contribuirán a extraer conclusiones generales en relación al fenómeno de estudio y no serán usadas de manera individual.

**Derechos del participante:** Su participación será voluntaria, la negación o retiro no generará ninguna sanción. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a la asesora del estudio -----.

Si usted tiene preguntas sobre el aspecto ético del estudio, puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201209 o al correo electrónico: [duict.cieh@oficinas-upch.pe](mailto:duict.cieh@oficinas-upch.pe).

**Declaración y/o Consentimiento:** Acepto voluntariamente participar en el estudio, comprendo cómo será mi participación dentro de ello, también entiendo que puedo decidir no participar o retirarme del estudio sin recibir ninguna sanción.

-----  
**Nombre del participante**

-----  
**Firma**

-----  
**Fecha y Hora**

-----  
**Nombre y apellido del Investigador**

-----  
**Fecha y Hora**

**Anexo 03**

**Solicitud de permiso para la ejecución del proyecto de investigación**

“AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO”

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de Investigación.

SEÑOR: COMANDANTE SPNP CAPCHA CERNA LULIO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA DEL CH  
.PNP.LNS.

Yo, -----, identificada con DNI.-----, CIP -----, domiciliada en; Calle el Palmar 155 Condominio Amaral torre 3 dpto. 207. Salamanca de Monterrico-Ate, ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, cursando estudios de Post Grado en la Especialidad de Enfermería en Emergencias y Desastres, en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en el servicio de Emergencia con los licenciados de Enfermería. DETERMINAR LA ADHERENCIA DEL LAVADO DE MANOS CLÍNICO EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA COMPLEJO HOSPITALARIO LUIS NICASIO SÁENZ POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ 2023.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Lima, 20 de setiembre del 2023

-----  
-----

-

CIP -----