UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

"Incidencia de infecciones intrahospitalarias y su relación con lavado de manos en madres primerizas atendidas del hospital Tingo María 2024"

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Caceres Huarcaya, Katherine Solange

ASESORA: Lopez Isidro, Teofila

HUÁNUCO – PERÚ 2025









TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020) CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería
DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03 Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 75444813

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40033810 Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-0292-3189

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID	
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001- 9810-207X	
2	Merino Gastelu, Carmen	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	23008111	0000-0002- 6863-032X	
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Segunda especialidad especialista en enfermería en centro quirúrgico especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002- 6009-6943	



UNIVERSIDAD DE HUANUCO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 11:00 am horas del día 01 del mes octubre del año dos mil veinticinco, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditórium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DR. AMALIA VERONICA LEIVA YARO (PRESIDENTA)
- MG. CARMEN MERINO GASTELU(SECRETARIA)
- LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA (VOCAL)
- MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO(ASESORA)

Nombrados mediante Resolución Nº 3394-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS Y SU RELACION CON LAVADO DE MANOS EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2024". presentado por la Bacniller en Enfermería SRTA. CACERES HUARCAYA, KATHERINE SOLANGE. Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las obieciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por Unanumidad, con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de 80eno.

Siendo las, 12 0 horas del día 01 del mes de octubre del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

DRA MALIA VERONICA LEIVA YARO N° DN 19834199 CODIGO ORCID: 0000-0001-9810-207X

PRESIDENTA

MG. CARMEN MERINO GASTELU

N° DNI: 23008111
CODICO ORCID: 0000-0002-6963-632X
SECRETARIA

LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N°. DNI 22422416
CODIGO ORGID: 5000-5002-5009-5043
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: KATHERINE SOLANGE CACERES HUARCAYA, de la investigación titulada "INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS Y SU RELACION CON LAVADO DE MANOS EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2024", con asesor(a) TEOFILA LOPEZ ISIDRO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 790-2022-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 26 de junio de 2025

RESPONSABLE DE O INTEGRADABITADO . INTEGRADABITA

RICHARD J. SOLIS TOLEDO D.N.I.: 47074047 cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421 RESPONSABLE DE PURMITIN PERMITIN

MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA D.N.I.: 71345687 cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

190. CACERES HUARCAYA, Katherine Solange.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD 21% INDICE DE SIMILITUD FUENTES DE INTERNET PUBLICACIONES TRABAJOS DEL **ESTUDIANTE FUENTES PRIMARIAS** repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante 2% hdl.handle.net 4 Fuente de Internet repositorio.unac.edu.pe repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet repositorio.unheval.edu.pe 8 Fuente de Internet Submitted to Universidad Cesar Vallejo 9 Trabajo del estudiante



repositorio.undac.edu.pe

Fuente de Internet

10

RICHARD J. SOLIS TOLEDO D.N.I.: 47074047 cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA D.N.I.: 71345687 cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A Dios, por ser la base de mi fortaleza en cada momento, por guiarme con su luz y mostrarme el camino hacia mi verdadera vocación.

A mi madre, fuente constante de inspiración y respaldo incondicional en la búsqueda de mis objetivos.

A mis hermanos, quienes me han enseñado a mantenerme firme ante los desafíos y a luchar con perseverancia por mis sueños.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi gratitud a Dios, fuente de vida y perfección, por concederme el don de existir, por bendecirme constantemente, guiarme con su luz y estar presente en cada etapa de este camino recorrido.

A mis padres, hermanos y familiares, quienes han sido mi pilar incondicional. Expreso mi profundo agradecimiento por su paciencia, amor, sabios consejos, tiempo y todo el esfuerzo entregado para ayudarme a alcanzar esta meta tan significativa.

A todas las personas que me han alentado en esta ardua pero gratificante vocación que es la Enfermería, en especial a los docentes y mis amigos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCION	XI
CAPITULO I	13
PROBLEMA DE INVESTIGACION	13
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA	
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	15
1.3. OBJETIVOS	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	16
1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION	
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO	17
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION	17
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION	17
CAPITULO II	18
MARCO TEORICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	18
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	18
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	19
2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES	23
2.2. BASES TEÓRICAS	23
2.2.1. NOLA PENDER "MODELO DE PROMOCIÓN DE LA	
SALUD"	23

2.2.2. FLORENCE NIGHTINGALE "TEORÍA DEL ENTORNO"	24
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	24
2.4. HIPOTESIS	27
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	27
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	27
2.5. VARIABLES	28
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE	28
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	28
2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACION	28
2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	
CAPITULO III	31
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	31
3.1. TIPO DE INVESTIGACION	31
3.1.1. ENFOQUE	31
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	
3.1.3. DISEÑO	32
3.2. POBLACION Y MUESTRA	32
3.2.1. POBLACION	32
3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO	33
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE	
DATOS	34
3.3.1. LA TÉCNICA	34
3.3.2. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS D	ÞΕ
INVESTIGACIÓN	36
3.3.3. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA	
INFORMACION	38
3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	38
3.4.2. ANÁLISIS DE LOS DATOS	38
3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	
CAPITULO IV	40
RESULTADOS	40
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	40

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE	
HIPÓTESIS	46
CAPITULO V	51
DISCUSION DE RESULTADOS	51
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS	DEL
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	51
RECOMENDACIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	57
ANEXOS	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de las características sociodemográficas en madres
primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 202440
Tabla 2. Descripción de las preguntas del cuestionario sobre incidencia de
las infecciones intrahospitalarias en madres primerizas atendidas en el
Hospital Tingo María 202441
Tabla 3. Descripción sobre las dimensiones de la incidencia de las
infecciones intrahospitalarias en madres primerizas atendidas en el Hospital
Tingo María 202442
Tabla 4. Descripción sobre la incidencia de las infecciones intrahospitalarias
en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 202443
Tabla 5. Descripción de los ítems de la guía de observación sobre el lavado
de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024
44
Tabla 6. Descripción según el lavado de manos en madres primerizas
atendidas en el Hospital Tingo María 202445
Tabla 7. Relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias con el
lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María
2024
Tabla 8. Relación entre las características sociodemográficas en madres
primerizas con incidencia de infecciones intrahospitalarias en el Hospital
Tingo María 202447
Tabla 9. Relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias
dimensión servicio con el lavado de manos en madres primerizas atendidas
en el Hospital Tingo María 202448
Tabla 10. Relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias
dimensión cuidados con el lavado de manos en madres primerizas atendidas
en el Hospital Tingo María 202449
Tabla 11. Prueba de hipótesis de la comparación de la aplicación correcta
del lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo
María 202450

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	65
ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO	68
ANEXO 3 TABLA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS:	69
ANEXO 4 MATRIZ DE CONSISTENCIA	71
ANEXO 5 CONSTANCIA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS D	Έ
RECOLECCION DE LOS DATOS	74
ANEXO 6 BASE DE DATOS	82

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024. Métodos: Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. La población fue de 150 madres y la muestra fue de 108 madres. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento cuestionario: para la prueba estadística se utilizó la prueba de Chi cuadrada en SPSS V.25. Resultados: Se obtuvo mediante las estadísticas descriptivas siendo un 66,7% tienen de 18 a 28 años, un 56,5% proceden de zonas urbanas, el 41,7% son de grado de instrucción primaria, el 47,2% son solteras y el 32,4% son de religión católica. Respecto a las dimensiones de infecciones intrahospitalarias, el 61,4% se dio en el servicio de ginecología y un 66,7% fueron de incidencia baja, la incidencia de infecciones intrahospitalarias con el 66,7% fue incidencia baja y un 65,7% si aplica el lavade de manos. En lo que respecta la estadística inferencial se halló significancia en las características sociodemográficas (p=0,00), servicios (0,02), cuidados (0,00), y aplicación correcta del lavado de manos (0,01) Conclusión: Se concluyo que mediante el chi cuadrado el valor p fue 0,00 por lo que la incidencia de infecciones intrahospitalarias si se relaciona con el lavado de manos en madres primerizas.

PALABRAS CLAVE: Incidencias, infecciones intrahospitalarias, lavado de manos, madres, primerizas. (Fuente. DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the incidence of nosocomial infections and handwashing in first-time mothers treated at the Tingo María Hospital 2024. Methods: Observational, prospective, crosssectional and analytical study. The population was 150 mothers and the sample was 108 mothers. The technique used was the survey and the questionnaire instrument; for the statistical test the Chi square test was used in SPSS V.25. Results: It was obtained through descriptive statistics that 66.7% are 18 to 28 years old, 56.5% come from urban areas, 41.7% have a primary education degree, 47.2% are single and 32.4% are Catholic. Regarding the dimensions of nosocomial infections, 61.4% occurred in the gynecology service and 66.7% were of low incidence, the incidence of nosocomial infections with 66.7% was low incidence and 65.7% if hand washing is applied. Regarding the inferential statistics, significance was found in the sociodemographic characteristics (p=0.00), services (0.02), care (0.00), and correct application of hand washing (0.01). Conclusion: It was concluded that through the chi square the p value was 0.00, so the incidence of nosocomial infections is related to hand washing in first-time mothers.

KEYWORDS: Incidences, nosocomial infections, hand washing, mothers, first-time mothers. (source: DeCS-BIREME).

INTRODUCCION

La incidencia de infecciones intrahospitalarias es un desafío crítico para la salud pública, especialmente en entornos donde las medidas de higiene y prevención no se implementan de manera adecuada. Estas infecciones representan una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en pacientes hospitalizados, afectando tanto a los neonatos como a las madres primerizas, quienes son particularmente vulnerables debido a su estado postparto y el contacto constante con el entorno hospitalario. Desde esta perspectiva, el lavado de manos constituye una de las prácticas más simples y efectivas para prevenir la transmisión de agentes patógenos, desempeñando un papel clave en la reducción de la incidencia de infecciones.

A través de la evaluación de esta práctica en el personal de salud y en las pacientes, se pretendió identificar los factores que influyen en la efectividad de las medidas preventivas y proponer mejoras en los protocolos de higiene hospitalaria. Los resultados de esta investigación permitieron comprender mejor la dinámica de la prevención de infecciones en este grupo vulnerable y fortalecer las estrategias de salud materna en el hospital.

En este contexto, la estructura del estudio se organiza en cinco capítulos bien diferenciados. El primero se centra en el planteamiento del problema, incluyendo la justificación, los objetivos, las limitaciones y la factibilidad de la investigación.

El segundo capítulo desarrolla el marco teórico, incorporando los antecedentes relevantes, los fundamentos teóricos que sustentan el estudio y las definiciones conceptuales. Asimismo, se presentan las hipótesis, las variables del estudio y su respectiva operacionalización.

El tercer capítulo describe la metodología aplicada, especificando el tipo, enfoque, alcance y diseño de investigación, junto con la población, la muestra y las técnicas e instrumentos utilizados para la recopilación de información.

El cuarto capítulo expone los resultados obtenidos, acompañados de su análisis e interpretación, mediante tablas que resumen los datos más relevantes.

Por último, el quinto capítulo comprende la discusión de los hallazgos, las conclusiones a las que se arribó y las recomendaciones formuladas. El documento finaliza con la bibliografía utilizada y los anexos que complementan el trabajo de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Rodríguez ⁽¹⁾ refirió que se refiere a cualquier enfermedad de origen microbiano con manifestación clínica que afecta a los pacientes como resultado de su estancia en el hospital, y que también puede comprometer la salud del personal de salud durante el ejercicio de sus funciones.

Las infecciones intrahospitalarias son adquiridas dentro del establecimiento de salud y representan un serio problema tanto a nivel individual como colectivo, no solo por su elevada frecuencia, sino también por sus consecuencias en el aumento de la mortalidad, los costos asistenciales y la prolongación de la hospitalización (2)

Según Gansbiller et al ⁽³⁾ señaló que las infecciones intrahospitalarias constituyen un problema de carácter endémico, aunque con frecuencia se identifican brotes epidémicos que se presentan en periodos determinados y áreas específicas, provocados por una flora microbiana diversa, cuya composición tiende a cambiar con el tiempo.

En la actualidad, diversos factores han influido en la detección y persistencia de las infecciones intrahospitalarias; sin embargo, cabe destacar que uno de los aspectos más relevantes es el incumplimiento o la falta de implementación de los programas de vigilancia y gestión epidemiológica. (4)

La organización Panamericana de la salud ⁽⁵⁾ ha evidenciado que la higiene de manos constituye una estrategia eficaz para reducir la presencia de bacterias multirresistentes y combatir la resistencia antimicrobiana, la cual ocasiona anualmente muertes prevenibles y elevados costos en el sistema de salud. Esta práctica debe aplicarse incluso cuando se utilicen guantes, ya que estos también pueden actuar como vectores de microorganismos.

Al respecto Sánchez y Hurtado (6) se indicó que, en la actualidad, el lavado de las manos realizado por las madres primerizas luego de recibir la

atención del personal de salud representa una barrera efectiva contra la diseminación de bacterias, especialmente en la transmisión entre pacientes, contribuyendo así a la prevención de las infecciones nosocomiales, frecuentes en los entornos hospitalarios.

Según Gonzales, et al ⁽⁷⁾, En 2019 se estimó que más de 1.4 millones de personas a nivel mundial fueron afectadas por infecciones asociadas a la atención en salud. Se señaló además que entre el 5% y el 10% de los pacientes atendidos en hospitales contemporáneos adquirieron una o más de estas infecciones durante su estancia, y aquellos provenientes de países con ingresos bajos enfrentaron un riesgo entre 2 y 20 veces mayor en comparación con pacientes de naciones de ingresos altos.

Así mismo en cuba durante el 2018, Arango, et al ⁽⁸⁾ los registros de vigilancia epidemiológica sobre las infecciones relacionadas con la atención sanitaria han evidenciado una tasa global variable, oscilando entre 2,6 y 3,4 casos por cada 100 pacientes egresados en promedio, se ha reportado anualmente alrededor de 25 000 personas afectadas por este tipo de infecciones.

Por otro lado, en nuestro país Perú, de acuerdo al Ministerio de Salud ⁽⁹⁾ en el año 2020 se registraron 362 casos de infecciones intrahospitalarias en madres atendidas en los servicios de gineco-obstetricia, de los cuales el 31% correspondió a infecciones en la herida operatoria.

De la misma manera el Ministerio de la salud ⁽¹⁰⁾ boletín epidemiológico del año 2021, el departamento de Lima ocupó el primer lugar en cuanto a brotes de infecciones intrahospitalarias, registrando un incremento de 3 brotes en 2019 a 7 en 2020 y 9 en 2021. Durante la pandemia, Lima reportó el 30,7 % del total de brotes, lo cual se atribuye a la alta concentración de hospitales en la región. En segundo lugar, se ubicó Cusco, que notificó 1 brote en 2019, 5 en 2020 y 6 en 2021, representando el 21,1 % de los brotes durante el periodo pandémico. Por su parte, Huánuco reportó un solo brote de infección intrahospitalaria en el año 2020 ⁽¹¹⁾.

Según Llanos, et al (12) las infecciones adquiridas dentro del entorno

hospitalario se relacionaron con diversos factores, entre ellos, una deficiente higiene de manos, estancias hospitalarias prolongadas y una ventilación inadecuada en las áreas donde se alojaban las madres primíparas.

De acuerdo a Maguiña ⁽¹³⁾ indicó que las infecciones hospitalarias tienen el potencial de agravar el estado funcional del paciente, incrementar su carga emocional y, en determinados casos, ocasionar secuelas permanentes que impactan negativamente en su bienestar y estilo de vida.

En un análisis sacado de la Organización panamericana de la salud ⁽¹⁴⁾ mencionó que una de las posibles soluciones ante esta problemática radica en que el personal de salud cuente con conocimientos adecuados acerca de las infecciones intrahospitalarias y las maneras en cómo prevenirlas, lo que permitió guiar a las madres primerizas en la adopción de prácticas correctas, como la adecuada higiene de manos.

A partir del análisis de la información recopilada, se optó por formular el siguiente problema de investigación.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias con el lavado de manos en madres primerizas atendidas del Hospital Tingo María 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- **P1.** ¿Qué características sociodemográficas presentaran las madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024?
- **P2.** ¿Cuál es la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias en la dimensión por servicios con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024?
- P3. ¿Cuál es la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias en la dimensión cuidados con el lavado de manos en

madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024?

P4. ¿Cuál será la aplicación del lavado de manos de las madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- **O1**. Describir las características sociodemográficas que presentan las madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024
 - **O2.** Evaluar la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias en la dimensión por servicios con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024
- **O3.** Evaluar la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias en la dimensión cuidados con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024
- **O4.** Conocer la aplicación del lavado de manos de las madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

La base teórica de esta investigación se sustenta en que las infecciones intrahospitalarias constituyen el evento adverso más frecuente en el ámbito de la atención sanitaria, y hasta la actualidad, ningún país o institución ha logrado erradicar por completo esta problemática (15)

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

La presente investigación encuentra su justificación al estar en concordancia con la línea de investigación prioritaria de la Universidad de Huánuco, centrada en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. En este contexto, se definieron las variables del estudio y se plantearon estrategias dirigidas a disminuir las infecciones intrahospitalarias, fomentando la concientización sobre la relevancia del lavado de manos en madres primerizas atendidas en el entorno hospitalario.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

La justificación de este estudio también basa en que respalda esta investigación es la validez y confiabilidad de los instrumentos empleados para la recopilación de datos, los cuales fueron revisados y aprobados por expertos en la materia, además es importante resaltar que tanto los procedimientos como los instrumentos demostraron una alta aplicabilidad.

Asimismo, los hallazgos obtenidos representarán un valioso aporte metodológico para estudios posteriores.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Dentro de las limitaciones del estudio se identificó una baja participación por parte de las madres primerizas, así como retrasos en el proceso de aplicación de los instrumentos de recolección de información. Además, se evidenciaron restricciones metodológicas, dado que los resultados obtenidos se limitan exclusivamente a la población considerada en la investigación.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

El desarrollo de la investigación se realizó en un lapso de tres meses, con la participación de madres primerizas que fueron atendidas en el Hospital Tingo María. Para su ejecución, se emplearon recursos económicos y logísticos propios, lo que facilitó una recolección de datos eficiente y oportuna.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Colombia 2023, Chicaiza (16) Realizó un estudio llamado "Conocimiento y prevención sobre las infecciones intrahospitalarias en el personal de enfermería". Los resultados revelaron que el 72 % del personal encuestado poseía un nivel elevado de conocimiento general respecto a las infecciones intrahospitalarias, mientras que el 68 % alcanzó un nivel intermedio en relación con las acciones preventivas. A partir de estos hallazgos, se concluyó que, si bien el conocimiento del personal de enfermería sobre las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) fue alto, sus prácticas preventivas se ubicaron en un nivel medio. Además, se identificó una correlación positiva entre el grado de conocimiento y la implementación de medidas preventivas.

Este estudio sirvió como un aporte a la realización de las bases conceptuales del marco teórico.

En Ecuador 2020, Barzallo (17) realizó un estudio denominado "Prevalencia y factores asociados de las infecciones intrahospitalarias en el servicio de pediatría y unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Vicente corral Moscoso". Los resultados del estudio evidenciaron una tasa de infecciones nosocomiales del 13.5 %. Los niños entre 2 y 24 meses fueron el grupo con mayor susceptibilidad (RP: 2.55, p=0.000). Se identificaron diversos factores significativamente relacionados con estas infecciones, tales como la permanencia hospitalaria superior a 14 días (RP: 32.01, p=0.000), el ingreso a unidades de cuidados intensivos (RP: 6.69, p=0.000), la colocación de catéter venoso central (RP: 11.51, p=0.000), el uso de líneas arteriales (RP: 6.19, p=0.000) y la aplicación de ventilación mecánica (RP: 6.69, p=0.000). Se concluyó que la presencia de infecciones nosocomiales

estuvo estrechamente vinculada a la edad del paciente, el tipo y duración de la hospitalización, así como al uso de procedimientos invasivos.

Este estudio contribuyó como referencia internacional dentro del desarrollo del marco teórico de la investigación.

En Nicaragua 2020, Palma (18) Realizo un estudio titulado "Factores de riesgo de infecciones intrahospitalarias en pacientes ingresados en el servicio de neonatología del Hospital General Chinandega, Nicaragua 2020". Los resultados indicaron que el 22 % de los recién nacidos desarrollaron infecciones adquiridas en el entorno hospitalario, de los cuales el 10 % no sobrevivió. La mayor proporción de casos se concentró en neonatos de entre 0 y 7 días de vida (90 %), y en el 87 % de ellos la hospitalización superó las dos semanas. Las causas de ingreso más frecuentes fueron bajo peso al nacer (24 %), sepsis neonatal (22 %) y nacimiento prematuro (12 %). Entre los procedimientos que mostraron asociación con estas infecciones se identificaron la canalización venosa, la asistencia con ventilación mecánica y el uso de catéteres venosos. Las patologías infecciosas más recurrentes fueron neumonía (9 %), sepsis (8 %) y flebitis (4 %). Se concluyó que condiciones como la prematurez, el bajo peso, las hospitalizaciones prolongadas, los cuadros clínicos graves al ingreso y el empleo de técnicas invasivas estuvieron vinculados con la aparición de infecciones nosocomiales en neonatos.

Este estudio sirvió como referencia para la formulación de los ítems correspondientes a la variable relacionada con la incidencia de infecciones intrahospitalarias.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima 2023, Quispe ⁽¹⁹⁾ Realizó un estudio titulado "Estrategia multimodal de higiene manos y la incidencia de infecciones intrahospitalarias en hospitales públicos peruanos". Los resultados evidenciaron que el nivel de aplicación de la estrategia multimodal para la higiene de manos se ubicó entre los rangos intermedio y avanzado.

Sin embargo, la incidencia de infecciones intrahospitalarias se mantuvo elevada en los hospitales evaluados. Finalmente, se concluyó que no hubo una correlación estadísticamente significativa entre el grado de implementación de dicha estrategia y la tasa de infecciones nosocomiales (Rho de Spearman = 0.132, p = 0.638).

Esta investigación contribuyó como referencia nacional en el desarrollo del marco teórico y también fue considerada durante el análisis y discusión de los resultados obtenidos.

En Lima 2022, Condori y Flores (20) realizo un estudio titulado "Medidas de bioseguridad e incidencia de infecciones intrahospitalarias en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Es salud". En cuanto a la distribución etaria, el 54% del personal se encontraba entre los 30 y 40 años, mientras que solo el 8% tenía 61 años o más. Respecto a la especialización, el 70% del personal no contaba con especialidad en Cuidados Intensivos, en contraste con el 30% que sí la poseía. En relación al cumplimiento del lavado de manos siguiendo los once pasos establecidos, el 42% del personal no cumplió con esta práctica, mientras que solo el 34% sí lo hizo. Se observó que el 58 % de los pacientes que no presentaron infecciones intrahospitalarias recibieron una adecuada aplicación de medidas de bioseguridad, mientras que solo el 20 % de quienes desarrollaron dichas infecciones estuvieron expuestos a estas prácticas preventivas. Además, entre los pacientes sin infecciones, el incumplimiento de estas medidas fue del 12%, mientras que en los pacientes con infecciones el incumplimiento fue del 6%. En conclusión, se estableció que los pacientes que no desarrollaron infecciones intrahospitalarias estuvieron mayormente expuestos a un cumplimiento elevado de las medidas de bioseguridad. Sin embargo, se identificó que el 18 % del personal de enfermería no acató dichas medidas, y un 22 % hizo un uso inadecuado de los elementos de protección personal.

Este estudio se constituyó como un antecedente nacional fundamental que permitió sustentar la discusión de los resultados

obtenidos en la presente investigación.

En Huancayo, 2022, Larico (21) Realizo un estudio de investigación "Determinantes de riesgo materno asociados a infecciones urinarias en gestantes atendidas en el hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2022". Los resultados evidenciaron que el 73,3 % de las gestantes presentó bacteriuria asintomática, el 21,9 % fue diagnosticado con cistitis y el 4,8 % con pielonefritis. En cuanto a los factores de riesgo de tipo materno personal, se encontraron asociaciones estadísticamente significativas con antecedentes de infecciones urinarias (p=0,005) y con la cantidad de vasos de agua consumidos diariamente (p=0,027). En el ámbito obstétrico, el aumento de peso durante el embarazo (p=0,041) y el trimestre de gestación (p=0,009) también mostraron vínculos relevantes. Asimismo, entre los determinantes de tipo sexual, se identificaron relaciones significativas con el número de parejas sexuales (p=0,012), la frecuencia de las relaciones (p=0,015), la frecuencia de la higiene íntima (p=0,030) y la práctica de higiene antes del contacto sexual (p=0,015). En conclusión, se comprobó la existencia de factores de riesgo personales, obstétricos y sexuales asociados de manera significativa a las infecciones urinarias durante la gestación, respaldado por los resultados obtenidos mediante la prueba estadística de Chi cuadrado.

Este antecedente contribuyó al desarrollo de la investigación al orientar la formulación del problema, así como la definición de los objetivos y la construcción de las hipótesis.

En Piura, 2021, Colán, et al (22) realizo un estudio de investigación "Lavado de manos y su relación con las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco". Los hallazgos mostraron una correlación elevada y estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades diarreicas y las prácticas de higiene de manos, evidenciando una relación positiva y directa de considerable fuerza. Del total de participantes, el 72,67 % no contaba con conocimientos sobre dichas enfermedades, y dentro de este grupo, el

40,67 % presentaba hábitos inadecuados en el lavado de manos. En contraste, el 27,33 % sí poseía conocimientos, y de ellos, el 11,33 % también manifestaba prácticas inadecuadas. En conclusión, se determinó que un mayor nivel de conocimiento respecto a las enfermedades diarreicas se vincula con mejores hábitos de higiene de manos, lo que favorece la disminución de los casos de enfermedad diarreica aguda en la población infantil.

Este estudio fue un recurso valioso en la etapa de discusión, ya que permitió establecer comparaciones significativas con los hallazgos obtenidos en la presente investigación.

En Arequipa 2020, Iquiapaza (23) realizó un estudio investigación denominado "Factor social y conocimiento sobre prevención de infecciones intrahospitalarias en madres de niñas de 6 a 24 meses hospitalizadas. Hospital Goyeneche" La muestra del estudio estuvo compuesta por 120 madres cuyas hijas fueron hospitalizadas, ya sea con diagnóstico de infección urinaria o sin él. Al analizar las características de la población, se observó que el 53,3 % de las participantes eran madres de niñas entre 13 y 24 meses, mientras que el 46,7 % correspondía a niñas de entre 6 y 12 meses. En cuanto a la edad de las madres, el 71,7 % se encontraba en el rango de 21 a 30 años, y el 28,3 % tenía entre 31 y 40 años. La mayoría se dedicaban exclusivamente al hogar (71,7 %), enfocadas en el cuidado de sus hijas, y el 28,3 % ejercían alguna actividad laboral.

Cuyo estudio sirvió para aporte del marco teórico y la contrastación de las hipótesis.

En Lima 2020, Llanos, et al ⁽²⁴⁾ Se realizó un estudio de investigación "Infecciones nosocomiales en unidades de observación de emergencia y su asociación con el hacinamiento y la ventilación" La recolección de datos se realizó mediante la revisión de historias clínicas. Además, se consideraron factores ambientales como el grado de hacinamiento y la calidad de la ventilación en las áreas de

hospitalización. Los resultados revelaron una tasa de infecciones nosocomiales del 8,1 %, cifra que superó en más de cuatro veces el promedio nacional registrado durante el mismo periodo. Entre los factores más relevantes asociados a esta situación destacaron la estancia hospitalaria prolongada y la deficiente ventilación en las salas.

Esta investigación contribuyó al diseño y estructuración del instrumento utilizado para la recolección de datos en el presente estudio.

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES.

Se realizo una búsqueda exhaustiva en las distintas revistas científicas, así como repositorios acerca de estudios relacionados con el tema a nivel regional, y no habiéndose encontrado no se consideró los antecedentes regionales.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. NOLA PENDER "MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD"

Según Aristizábal ⁽²⁵⁾ la conducta humana se impulsa por la aspiración de alcanzar el bienestar y desarrollar plenamente su potencial. Este enfoque ofrece una explicación sobre cómo las personas toman decisiones relacionadas con el autocuidado y la mejora de su salud. Desde esta perspectiva, el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) intenta reflejar la complejidad del ser humano en su relación continua con el entorno, mientras busca alcanzar un bienestar integral. Este enfoque pone énfasis en la interacción entre las características individuales, las experiencias vividas, las creencias personales, las prácticas cotidianas y los factores contextuales, los cuales influyen directamente en las conductas relacionadas con el cuidado de la salud, conformando así su base conceptual.

Dentro del marco de esta investigación, el Modelo de Promoción de la Salud ofrece una base integral para analizar los factores que intervienen en la modificación de conductas en las madres primerizas en relación con el lavado de manos, contribuyendo así a disminuir la

incidencia de infecciones intrahospitalarias en el Hospital Tingo María.

2.2.2. FLORENCE NIGHTINGALE "TEORÍA DEL ENTORNO"

Según Concepción (26) La teoría desarrollada por Florence Nightingale se basa principalmente en la influencia del entorno sobre la salud del individuo. Su propósito consistía en propiciar las condiciones ideales para que el proceso natural de recuperación ocurriera o para prevenir la aparición de enfermedades. Según esta perspectiva, la labor de la enfermera se centra en intervenir sobre el entorno físico y social con el fin de mejorar el bienestar individual y colectivo. Nightingale consideraba que el cuidado de enfermería debía trascender la simple compasión, destacando el valor de la observación clínica y la experiencia práctica. Asimismo, subrayó la relevancia de aspectos como la estadística, la higiene pública, la alimentación adecuada y la gestión en los servicios de salud como pilares fundamentales del quehacer enfermero.

Esta teoría respaldó el presente estudio al evidenciar que las madres primerizas lograron mantener un entorno hospitalario adecuado mediante la práctica del lavado de manos, lo que contribuyó a la disminución de la incidencia de infecciones intrahospitalarias.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Incidencia: Estos estudios comienzan con grupos de personas que aún no han experimentado el evento de interés, y se realiza un seguimiento a lo largo del tiempo para identificar la aparición de nuevos casos (27) Este enfoque no solo permite cuantificar cuántos casos nuevos se presentan durante el periodo observado, sino que también posibilita analizar la existencia de relaciones causales entre ciertas características de la población y la ocurrencia de enfermedades específicas (28)

Infecciones intrahospitalarias: Son infecciones que se manifiestan durante la hospitalización del paciente o que están asociadas a la atención sanitaria recibida. (29) Estas afecciones han estado presentes en los hospitales

a lo largo del tiempo, variando en frecuencia según el contexto económico y social. Representan un desafío significativo para la salud pública y generan preocupación en las instituciones y organismos de salud a nivel global, debido a sus consecuencias económicas, sociales y humanas (30)

Servicios: Incluyen los servicios hospitalarios (aquellos brindados bajo supervisión médica), otros servicios relacionados con la atención de la salud, así como los servicios sociales en los que también pueden surgir casos de infecciones asociadas a la atención sanitaria ⁽³¹⁾

Infecciones intrahospitalarias relacionados con los cuidados: Las infecciones nosocomiales suelen manifestarse en pacientes que poseen ciertos factores predisponentes. Entre estos se incluyen las edades extremas, un estado nutricional deficiente, enfermedades preexistentes de carácter grave y daños en la integridad de la piel o mucosas, condiciones que incrementan la vulnerabilidad del paciente frente a este tipo de infecciones. (32)

Lavado de manos: El lavado de manos implica friccionar las manos con jabón de forma vigorosa y luego enjuagarlas cuidadosamente con abundante agua, con el propósito de remover la suciedad, restos orgánicos y la flora microbiana tanto transitoria como residente, previniendo así la propagación de microorganismos entre individuos (33)

Pasos correctos para el lavado de manos: Fueron los siguientes:

- Retirar cualquier accesorio o joya de las manos antes de iniciar el procedimiento.
- Mojar ambas manos con agua.
- Aplicar una cantidad suficiente de jabón que cubra toda la superficie de las manos.
- Frotar enérgicamente las palmas entre sí.

 Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la izquierda, entrelazando los dedos, y luego realizar el mismo movimiento con la otra mano.

 Friccionar las palmas con los dedos entrelazados, asegurando la limpieza entre ellos.

 Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la otra, manteniéndolos juntos.

 Sujetar el pulgar izquierdo con la palma derecha y realizar movimientos circulares, repitiendo el proceso con la otra mano.

 Con la yema de los dedos, frotar en forma circular la palma contraria, y repetir este paso con la otra mano.

• Enjuagar completamente las manos con abundante agua.

Secar las manos con una toalla de papel desechable.

 Usar la misma toalla para cerrar el grifo, evitando el contacto directo con las manos limpias. (34)

Características sociodemográficas: Se trata del conjunto de atributos biológicos, socioeconómicos y culturales identificables en la población estudiada, considerando únicamente aquellos aspectos que fueron susceptibles de ser cuantificados o medidos (35)

Edad: Se basa en el tiempo que ha pasado desde el nacimiento. (36)

Procedencia: Origen, principio de donde nace o se deriva algo. (37)

Grado de instrucción: Se compone de un conjunto estructurado de programas educativos organizados progresivamente, los cuales proporcionan experiencias de aprendizaje, conocimientos, habilidades y competencias de manera gradual a través de cada etapa formativa ⁽³⁸⁾

Estado civil: Hace referencia al estado civil legalmente reconocido de

una persona al momento de la recopilación de datos, el cual puede clasificarse en categorías como soltero(a), casado(a), viudo(a), separado(a) o divorciado(a) (39)

Religión: Es la manifestación del intento humano por establecer un vínculo con lo trascendente. La vivencia religiosa brinda una visión general y un marco interpretativo sobre la existencia y el universo ⁽⁴⁰⁾

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: La incidencia de infecciones intrahospitalarias se relacionan significativamente con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.

H_o: La incidencia de infecciones intrahospitalarias no se relacionan significativamente con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{i1}: Las características sociodemográficas de las madres primerizas atendidas se relacionan con la incidencia de infecciones intrahospitalarias y el lavado de manos en el Hospital Tingo María 2024

H₀₁: Las características sociodemográficas de las madres primerizas atendidas no se relacionan con la incidencia de infecciones intrahospitalarias y el lavado de manos en el Hospital Tingo María 2024

H_{i2}: La incidencia de infecciones intrahospitalarias se relaciona con los servicios y el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.

H₀₂: La incidencia de infecciones intrahospitalarias no se relaciona con los servicios y el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.

H_{i3}: La incidencia de infecciones intrahospitalarias se relaciona con los cuidados y el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.

H₀₃: La incidencia de infecciones intrahospitalarias no se relaciona con los cuidados y el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.

H_{i4}: Aplican correctamente el lavado de manos las madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.

H₀₄: No aplican correctamente el lavado de manos las madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Incidencia de infecciones intrahospitalarias.

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Lavado de manos.

2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACION

- Edad
- Procedencia
- Grado de Instrucción
- Estado civil
- Religión

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
		VAR	IABLE DE CONTRO	L (INDEPEND	IENTE)			
	Ocurre en pacientes hospitalizados que no		Por servicios	Categórica	Ginecologí a Obstetricia	Servicio de atencion	Nominal	
Incidencia de infecciones intrahospitalarias	mostraban signos de infección al momento del ingreso. Abarca aquellas infecciones adquiridas durante la estancia hospitalaria, aunque sus síntomas se manifiesten posteriormente al egreso	Infecciones intrahospitalaria s adquiridas en las madres primerizas atendidas en el hospital Tingo María.	Relacionados con los cuidados	Categórica	Alta Baja	Lavado de manos con frecuencia Usar mascarillas Internación o atencion en una habitación individual	Nominal	Ficha de recolección de datos sobre incidencia de infecciones intrahospitalarias
			ABLE DE SUPERVI	SIÓN (DEPEN	DIENTE)			
Lavado de manos	Es el conjunto de procedimientos y prácticas destinados a eliminar, reducir o inhibir la presencia y	Pasos correctos realizados por madres primerizas atendidas en el hospital Tingo María.	Practica	Categórica	Aplica No aplica	Pasos para la higiene de manos	Nominal	Guía de observación del lavado de manos.

multiplicación	de
microorganisn	no
s en las mano	S.

		,	VARIABLES DE CAI	RACTERIZAC	IÓN			
				Numérica	Edad años	Edad	De razón	
				Categórico	Urbano Rural	Lugar de procedenci a	Nominal	
Características sociodemográfica s	Son atributos Las que describen características aspectos como que presentan la edad, el sexo y las madres otros factores primerizas propios de una atendidas en el población hospital Tingo específica. María.	características que presentan	Características	Categórico S	lletrado Primaria Secundaria Superior	Grado de instrucción	Nominal	Cuestionario de características
		sociodemográfica s	Categórico Categórico	Estado civil	Nominal	sociodemográfico s		
				Adventista Evangélica	Religión	Nominal	-	

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

- Con base en el análisis, la intervención y los resultados alcanzados, esta investigación se clasificó como de tipo observacional, ya que no se realizó manipulación alguna de las variables, permitiendo observar el comportamiento natural de los fenómenos estudiados.
- Respecto a la temporalidad en la recolección de datos, se trató de un estudio prospectivo, debido a que la información fue obtenida directamente de fuentes primarias.
- Según la frecuencia con que se midieron las variables, el diseño fue transversal, ya que la recolección de datos se llevó a cabo en un único momento mediante la aplicación del instrumento.
- Finalmente, según la cantidad de variables estudiadas, se trató de un estudio analítico y bivariado, pues se analizaron dos variables principales con el fin de identificar su relación.

3.1.1. ENFOQUE

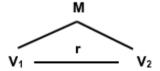
Se enmarcó dentro del enfoque cuantitativo, ya que la información obtenida fue expresada en valores numéricos y posteriormente analizada mediante herramientas de estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Se clasificó como un estudio de **nivel relacional**, debido a que buscó establecer la asociación entre la práctica del lavado de manos y la aparición de infecciones intrahospitalarias.

3.1.3. **DISEÑO**

El diseño aplicado fue descriptivo relacional, tal como se mostró en el siguiente esquema:



Dónde:

M= Representación a la muestra en estudio.

V₁= Representa la variable independiente incidencia de infecciones intrahospitalarias.

V₂= Representa la variable dependiente lavado de manos.

r= Representa la relación entre ambas variables.

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACION

El diseño metodológico utilizado fue de tipo descriptivo-relacional, lo cual se evidenció en el esquema desarrollado a continuación.

- Criterios de Inclusión y Exclusión:
- ✓ Criterios de Inclusión. Se incluyó a madres
- Primerizas que fueron atendidas en el Hospital Tingo María.
- Que se encontraban presentes durante la aplicación del instrumento y el proceso de recolección de datos.
- Que brindaron su consentimiento informado y participaron voluntariamente en esta investigación.

- ✓ Criterios de Exclusión: Se excluyó a madres
- Multíparas que recibieron atención en establecimientos de salud distintos al Hospital Tingo María.
- Que no se encontraban presentes durante la aplicación del instrumento ni durante la recolección de datos.
- Que no firmaron el consentimiento informado ni aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

- a) Ubicación en el espacio: El estudio se desarrolló en las instalaciones del Hospital Tingo María, situado en la avenida Ucayali N.º 114, en el distrito de Rupa Rupa, provincia de Leoncio Prado, región Huánuco.
- b) Ubicación en el Tiempo: Se realizó entre los meses de enero a marzo del 2024.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- Unidad de análisis. La unidad de análisis estuvo constituida por madres que se encontraban en su primer proceso de maternidad y que fueron atendidas en el Hospital Tingo María.
- Unidad de muestreo. La muestra estuvo integrada por madres primerizas incluidas en la unidad de análisis, a quienes se les aplicó el instrumento para la recolección de datos.
- Marco Muestral. El marco muestral estuvo constituido por el registro de madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María.
- Tamaño de muestra. Se realizó el cálculo del tamaño de la muestra para una población conocida; para lo cual se determinó la muestra de estudio utilizando la siguiente formula:

FORMULA:

$$n = \frac{N * Z\alpha^{2} * p * q}{e^{2}x(N-1) + Z\alpha^{2} * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población

 $Z\alpha = 1.96^2$ (si la seguridad o el nivel de confianza es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

q = 1 - p (en este caso 0.5 = 0.95)

e = error de precisión o margen de error (5% o 0.05)

Remplazando los datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{150 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 x (150 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 108 madres primerizas

 Tipo de muestreo: Se realizó el muestreo probabilístico tipo aleatorio simple; se tuvieron en cuenta los criterios de inclusión y exclusión logrando el tamaño de la muestra.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.3.1. LA TÉCNICA

Se aplicaron la encuesta y guía de observación.

El instrumento: El cuestionario

FICHA TECNICA INSTRUMENTO 1							
1. Nombre	Cuestionario de características sociodemográficas e						
	incidencia de infecciones intrahospitalarias						
2. Autor	Adaptado por Cáceres K2024						
Población	Madres primerizas del Hospital Tingo María						
4. Objetivo	Determinar la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.						

5.	Forma	Personalizada
6.	Estructura	Tiene 2 secciones el primero con características sociodemográficas con 5 reactivos (edad, lugar de procedencia, grado de instrucción, estado civil y religión) y el segundo la incidencia de infecciones intrahospitalarias con 2 dimensiones y 4 preguntas cerradas con alternativas para marcar 1. Relacionadas al servicio Ginecología= 2 Obstetricia = 2 2. Relacionadas con los cuidados Si= 0 puntos No= 2 puntos
7.	Codificación de respuestas	0: Si 2: No
8.	Momento/ aplicación	Se aplicará en la ejecución del informe final/tesis
9.	Tiempo de aplicación	05 minutos por cada madre
10.	Baremación	Dimensión por servicios Ginecología Obstertricía Dimensión relacionados con los cuidados Incidencia alta (3 a 6 puntos) Incidencia baja (0 a 2 puntos) incidencia de infecciones intrahospitalarias Incidencia alta (5 a 8 puntos) Incidencia baja (0 a 4 puntos)
	Muestra	20
	Validez	Jueces expertos
13.	Confiabilidad	Alfa Cronbach de 0.850

		FIC	CHA TECNICA INSTRUMENTO 2
1.	Nombre		Guía de observación sobre el lavado de manos
2.	Autor		Adaptado por Cáceres K2024
3.	Población		Madres primerizas del Hospital Tingo María
4.	Objetivo		Determinar la relación entre la incidencia de infecciones
			intrahospitalarias con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024
5.	Forma		Personalizada
6.	Estructura		Consta de 08 preguntas con incisos de SI y NO
7.	Codificación	de	1= Si
	respuestas		0= No
8.	Momento/ aplicación		Se aplicará en la ejecución del informe final/tesis
9.	Tiempo aplicación	de	05 minutos por cada madre
10.	Baremación		Aplica= 8 puntos
			No aplica= Menos de 8 puntos
11.	Muestra		20
12.	Validez	•	Jueces expertos
13.	Confiabilidad		Alfa Cronbach de 0.730

3.3.2. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

a) Validez por juicio de expertos.

El instrumento utilizado en esta investigación fue sometido a un proceso de validación mediante juicio de expertos, contando con la participación de siete profesionales con experiencia comprobada tanto en la temática del estudio como en el diseño de herramientas de recolección de datos. Cada ítem fue evaluado de acuerdo con los lineamientos establecidos por la unidad de investigación del programa académico de Enfermería. Además, los especialistas proporcionaron observaciones y sugerencias destinadas a mejorar la precisión en la medición de las variables. Finalmente, firmaron la constancia de validación, en la que respaldaron la pertinencia y aplicabilidad del instrumento, tal como se muestra en el cuadro siguiente.

N°	Apellidos y nombres del experto(a)	Cuestionario de incidencia de infecciones intrahospitalarias y su relación con lavado de manos en madres primerizas					
1	Lic. Esp. Norma Villasis Padilla	Aplicable					
2	Lic.Esp. Sherly Cabrera Livias	Aplicable					
3	Lic. Esp.Marcelina Runco Rosales	Aplicable					
4	Lic.Esp. Lizbeth Rengifo Sánchez	Aplicable					
5	Lic.Esp. Joaquín Jara Bautista	Aplicable					
6	Lic.Esp. Lady Yactayo Borrovich	Aplicable					
7	Lic.Esp. Lindis Bazán Aliaga Aplicable						
_							

Fuente. Constancias de validación

Como se evidenció, la totalidad de los expertos consultados coincidieron en que el instrumento presentado fue apto para su aplicación en la ejecución del estudio. Además, se procedió a la elaboración de la tabla de validación utilizando el coeficiente de Aiken, con el fin de evaluar la validez del cuestionario. Esta evaluación incluyó la determinación de la magnitud obtenida y su significancia estadística, arrojando un valor superior a 0.60, lo cual indica que el instrumento es válido. En consecuencia, el cuestionario fue aplicado en el proceso de recolección de datos sobre la muestra seleccionada. Para este estudio, el coeficiente de Aiken alcanzó un valor de 0.75, confirmando su validez.

b) Confiabilidad de los instrumentos de investigación:

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos empleados en el estudio, se realizó una prueba piloto con una muestra de 20 madres primerizas que presentaban características similares a las de la población objetivo. En cuanto al análisis de confiabilidad de las variables relacionadas con las características sociodemográficas y la incidencia de infecciones intrahospitalarias, se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de α = 0,850, lo cual indica un nivel de fiabilidad estadísticamente aceptable y adecuado. Del mismo modo, para evaluar la confiabilidad del instrumento relacionado con la práctica del lavado de manos en madres primerizas, se utilizó el mismo coeficiente, obteniéndose un valor de α = 0,730, lo que también demuestra que el instrumento fue confiable y válido para la recolección de datos.

3.3.3. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los procedimientos a seguir a fin de recolectar los datos fueron lo siguiente:

- Se solicitó autorización al director del Hospital de Tingo María.
- Se coordinó con el responsable del servicio de ginecología y A.I.R N (atención inmediata al recién nacido) del Hospital Tingo María.
- Se dio conocimiento al personal de ambos servicios, respecto al estudio para el apoyo y las facilidades del caso.
- Se explicó a las madres primerizas sobre el objeto de estudio y con respecto al consentimiento informado.
- Se solicitó la firma del consentimiento informado.
- Se aplicó el instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.
- Se realizó el registro de los datos obtenidos.

3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION

3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Se construyó una base de datos utilizando el software estadístico SPSS versión 25, complementada con el programa Microsoft Excel. Los datos recopilados fueron organizados mediante tablas de frecuencias y representaciones gráficas, siendo procesados con técnicas estadísticas descriptivas, empleando frecuencias absolutas y relativas, tasas y proporciones para las variables cualitativas. Asimismo, la información fue codificada y se implementaron controles de calidad durante dicho proceso para asegurar la fiabilidad de los datos.

3.4.2. ANÁLISIS DE LOS DATOS

En el presente estudio se empleó estadística descriptiva para analizar e interpretar los datos correspondientes a cada variable, en función de los objetivos establecidos. Se aplicaron medidas de tendencia central (como la media) y de dispersión para las variables de tipo cuantitativo, así como proporciones para aquellas de naturaleza categórica.

Para examinar la relación entre las variables involucradas, se recurrió a estadística inferencial mediante la prueba no paramétrica de Chi cuadrado, considerando como estadísticamente significativa una p menor a 0,05.

Los resultados fueron organizados en tablas y gráficos, lo que facilitó su análisis e interpretación conforme a los propósitos de la investigación.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación se llevó a cabo respetando los principios de rigor metodológico e integridad científica en la presentación de los resultados, manteniendo en todo momento una conducta investigativa responsable, fundamentada en la honestidad, la veracidad y la fidelidad de los datos obtenidos.

De igual manera, se respetaron los principios bioéticos aplicables al ámbito de la salud. Antes de utilizar los instrumentos de recolección de datos, se solicitó a las madres primerizas la firma del consentimiento informado, dejando constancia escrita de su participación voluntaria en el estudio.

Se garantizó el principio de beneficencia, al priorizar el bienestar de las participantes mediante el impulso de estrategias orientadas a reducir la incidencia de infecciones intrahospitalarias en relación con el lavado de manos.

Asimismo, se aplicó el principio de no maleficencia, asegurando que ninguna de las madres primerizas experimentara daño físico ni psicológico.

El principio de autonomía fue respetado al permitir que cada participante decidiera libremente si deseaba formar parte de la investigación.

Finalmente, se cumplió con el principio de justicia, brindando un trato equitativo, digno y respetuoso a todas las madres, sin ningún tipo de discriminación.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de las características sociodemográficas en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

Caractaríaticas assis domo gráficos	N=	108
Características sociodemográficas	Fi	%
Edad grupal		•
De 18 a 28 años	72	66,7
De 29 a 38 años	36	33,3
Lugar de procedencia		
Urbano	61	56,5
Rural	47	43,5
Grado de instrucción		
lletrada	12	11,1
Primaria	45	41,7
Secundaria	29	26,9
Superior	22	20,4
Estado civil		
Soltera	51	47,2
Casada	22	20,4
Viuda	12	11,1
Divorciada	23	21,3
Religión que profesa		
Católico	35	32,4
Adventista	16	14,8
Evangélica	22	20,4
Otros	35	32,4

De acuerdo a las características sociodemográficas de las madres primerizas en cuanto a la edad, un 66,7% tuvieron de 18 a 28 años, un 56,5% procedieron de zonas urbanas, el 41,7% fueron de grado de instrucción primaria, el 47,2% fueron solteras y el 32,4% fueron de religión católica.

Tabla 2. Descripción de las preguntas del cuestionario sobre incidencia de las infecciones intrahospitalarias en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

Preguntas de la incidencia de las	N=	108
infecciones intrahospitalarias	Fi	%
Servicio donde se realizó la atencion		
Ginecología	66	61,1
Obstetricia	42	38,9
Lavado de manos		
Si	75	69,4
No	33	30,6
Utiliza mascarilla		
Si	80	74,1
No	28	25,9
¿Al momento de la atención o internación se l	le realizo en una hal	oitación individual?
Si	74	68,5
No	34	31,5

Según las preguntas del cuestionario sobre incidencia de las infecciones intrahospitalarias, se pudo observar que un 61,1% se realizo la atencion en el servicio de ginecología; el 69,4% si se realizan el lavado de manos; un 74,1% utilizan mascarilla y el 68,5% refieren que si le realizaron la internación en una habitación individual.

Tabla 3. Descripción sobre las dimensiones de la incidencia de las infecciones intrahospitalarias en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

Dimensiones de la incidencia de infecciones	N=	108
intrahospitalarias	fi	%
Relacionados con el servicio		
Ginecología	66	61,1
Obstetricia	42	38,9
Relacionados con el cuidado		
Incidencia baja	72	66,7
Incidencia alta	36	33,3

Respecto a las dimensiones sobre la incidencia de infecciones intrahospitalarias según relacionados con el servicio se observó que el 61,1% se presentó en el servicio de ginecología y relacionados con el cuidado con 66,7% que fueron de incidencia baja.

Tabla 4. Descripción sobre la incidencia de las infecciones intrahospitalarias en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

Incidencia de infecciones	N= 108			
intrahospitalarias	Fi	%		
Incidencia baja	72	66,7		
Incidencia alta	36	33,3		

Respecto a la incidencia de infecciones intrahospitalarias, se presentó en mayor porcentaje con el 66,7% una incidencia baja y el 33,3% presentó una incidencia alta.

Tabla 5. Descripción de los ítems de la guía de observación sobre el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

,					
Items del lavado de manos		No	Si		
	fi	%	Fi	%	
Retira todo accesorio y/o joyas de las manos.	27	25,0%	81	75,0%	
Humedece las manos con agua corriente	12	11,1%	96	88,9%	
Deposita la cantidad suficiente de jabón	18	16,7%	90	83,3%	
Frota bien las palmas, incluyendo dedos y debajo de las uñas en ambas manos.	24	22,2%	84	77,8%	
Realiza el lavado de manos durante 60 segundos.	10	9,3%	98	90,7%	
Se enjuaga las manos con bastante agua	18	16,7%	90	83,3%	
Se seca las manos con una toalla desechable.	28	25,9%	80	74,1%	
Cierra el grifo con la toalla desechable sin contaminar.	7	6,5%	101	93,5%	

En la tabla 5 se observó que en mayores porcentajes en la guía de observación prevaleció las respuestas con el indicador si y en menor porcentaje marcaron el indicador no.

Tabla 6. Descripción según el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

Lavado de manos	N= 108			
	Fi	%		
Aplica	71	65,7		
No aplica	37	34,3		

Respecto a las madres primerizas, el 65,7% presentaron mayor porcentaje que si aplicaron el lavado de manos y el 34,3% refirieron no lo aplicaron el lavado de manos.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 7. Relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

Relación entre la incidencia de	Lavado de manos Total					otal	· ·	
infecciones -	Α	plica	No aplica		· Jtui			
intrahospitalarias con el lavado de manos	fi	%	fi	%	fi	%	Chi- Cuadrado P (valor)	
Incidencia baja	66	61,1%	6	5,6%	72	66,7%	64,463 0,00	
Incidencia alta	5	4,6%	31	28,7%	36	33,3%		

Tal como se evidencia, al analizar la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias y la práctica del lavado de manos en madres primerizas, mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2 = 64,463$ con un nivel de significancia de p = 0,00. Dado que el valor de p = 0,00, se procedió a aceptar la hipótesis planteada por el investigador, concluyéndose que existe una relación significativa entre ambas variables.

Tabla 8. Relación entre las características sociodemográficas en madres primerizas con incidencia de infecciones intrahospitalarias en el Hospital Tingo María 2024

Relación entre las características	Incidencia Infecciones Intrahospitalaria			Total		,		
sociodemográficas y la incidencia de		dencia paja		dencia Alta		IOLAI	Chi- Cuadrado	P (valor)
infecciones intrahospitalarias.	Fi	%	fi	%	fi	%		
Edad grupal	•	•			-	•	•	
De 18 a 28 años	53	49,1%	19	17,6%	72	66,7%	4 600	0.02
De 29 a 38 años	19	17,6%	17	15,7%	36	33,3%	4,688	0,03
Lugar de procedenc								
Urbano	46	42,6%	15	13,9%	61	56,5%	4,822	0,03
Rural	26	24,1%	21	19,4%	47	43,5%	1,022	
Grado de instrucció								
lletrada	12	11,1%	0	0,0%	12	11,1%		0,01
Primaria	24	22,2%	21	19,4%	45	41,7%	10,794	
Secundaria	22	20,4%	7	6,5%	29	26,9%	10,794	
Superior	14	13,0%	8	7,4%	22	20,4%		
Estado civil								
Soltera	28	25,9%	23	21,3%	51	47,2%		
Casada	15	13,9%	7	6,5%	22	20,4%	9,743	0,02
Viuda	12	11,1%	0	0,0%	12	11,1%	9,743	
Divorciada	17	15,7%	6	5,6%	23	21,3%		
Religión que profes	а							
Católica	24	22,2%	11	10,2%	35	32,4%		
Adventista	11	10,2%	5	4,6%	16	14,8%	20,017	0,00
Evangélica	22	20,4%	0	0,0%	22	20,4%	20,017	0,00
Otros	15	13,9%	20	18,5%	35	32,4%		

Con base en el análisis de la relación entre las características sociodemográficas y la incidencia de infecciones intrahospitalarias, mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado de independencia, se obtuvieron los siguientes resultados: en el caso de la edad [$X^2 = 4,688$; p = 0,03], procedencia [$X^2 = 4,822$; p = 0,01], grado de instrucción [$X^2 = 10,794$; p = 0,01], estado civil [$X^2 = 9,743$; p = 0,02] y religión [$X^2 = 20,017$; p = 0,00]. En todos los ítems, el valor de p fue menor a 0,05, lo que llevó a aceptar la hipótesis del investigador, concluyéndose que las características sociodemográficas presentan una relación estadísticamente significativa con la incidencia de infecciones intrahospitalarias.

Tabla 9. Relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias dimensión servicio con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

Relación entre dimensión servicios de la incidencia de		avado c		anos aplica	Т	otal			
infecciones intrahospitalarias con el lavado de manos	fi	%	fi	%	Fi	%	Chi- Cuadrado P (valo	r)	
Ginecología	49	45,4%	17	15,7%	66	61,1%	5,446 0.02		
Obstetricia	22	20,4%	20	18,5%	42	38,9%	3,440 0,02	0,02	

En relación con la dimensión servicio de la incidencia de infecciones intrahospitalarias y su vínculo con el lavado de manos en madres primerizas, el análisis mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 5,446$ y un nivel de significancia de p = 0,02. Al ser este valor de p = 0,05, se procedió a aceptar la hipótesis planteada por el investigador, concluyéndose que existe una relación significativa entre ambas variables.

Tabla 10. Relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias dimensión cuidados con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

Relación entre dimensión cuidados de	L	avado d	de m	nanos	Total				
la incidencia de	Aplica		No aplica		ı otal		Chi- Cuadrado	P (valor)	
infecciones intrahospitalarias con el lavado de manos	fi	%	fi	%	fi	%			
Incidencia baja	66	61,1%	6	5,6%	72	66,7%	64,463	0,00	
Incidencia alta	5	4,6%	31	28,7%	36	33,3%	07,700	0,00	

Al analizar la relación entre la dimensión "cuidados" de la incidencia de infecciones intrahospitalarias y la práctica del lavado de manos en madres primerizas, mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2 = 64,463$ con un nivel de significancia de p = 0,00. Dado que el valor de p = 0,00, se aceptó la hipótesis del investigador, concluyéndose que existe una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Tabla 11. Prueba de hipótesis de la comparación de la aplicación correcta del lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

Aplicació n correcta del lavado de manos	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X2)	Significancia p valor	
Aplica	71	65,7	54,0			
No aplica	37	34,3	54,0	10,704	0,01	
Total	10 8	100, 0			3,01	

Al analizar la relación entre la dimensión "cuidados" de la incidencia de infecciones intrahospitalarias y la práctica del lavado de manos en madres primerizas, mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2 = 64,463$ con un nivel de significancia de p = 0,00. Dado que el valor de p = 0,00, se aceptó la hipótesis del investigador, concluyéndose que existe una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables.

CAPITULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En cuanto a la asociación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias y el lavado de manos en madres primerizas, el análisis mediante la prueba de Chi-cuadrado arrojó un valor de p inferior a 0,05. Este resultado permitió aceptar la hipótesis planteada por el investigador, confirmando así que existe una relación significativa entre ambas variables. De la misma manera en el estudio de Chicaiza (16), en sus hallazgos, se indicó que hubo una relación significativa entre las variables relacionadas con las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) y las acciones preventivas frente a ellas, ya que el valor de significancia estadística obtenido (p = 0.033) fue inferior al umbral establecido de 0.05. Por lo tanto, a mayor nivel de conocimiento mayor nivel de prevención de infecciones asociadas a la atención de salud, dando a entender que de manera general una de las prevenciones se basó en el lavado de manos, dichos resultados son similares a los obtenidos en este estudio. Además, también en el estudio de Barzallo (17) donde refirió que existieron factores asociados a las infecciones nosocomiales debido a que el valor p fue igual a 0,00, por lo que existió relación entre estas variables, la cual incluyó que la mala practica del lavado de manos influye en estas infecciones, por ende, este estudio fue similar a los resultados obtenidos.

En la investigación realizada por Colán et al. ⁽²²⁾, se identificó una correlación elevada y estadísticamente significativa entre el lavado de manos y las infecciones diarreicas, respaldada por un valor p inferior al 1 % (p = 0.00) y una fuerte relación directa (r = 0.651). En contraste, el estudio de Condori y Flores ⁽²⁰⁾ mostró que al analizar la relación entre las infecciones intrahospitalarias y las precauciones universales, el valor de significancia obtenido fue de 0.089, superior al umbral de 0.05. Por ello, se aceptó la hipótesis nula, concluyéndose que no existía relación entre dichas variables.

Este último resultado difiere del presente estudio, ya que el valor p no alcanzó significancia estadística.

análisis la relación Según de entre las características sociodemográficas y la incidencia de infecciones intrahospitalarias, a través de la prueba estadística de Chi-cuadrado de independencia, se identificaron asociaciones significativas en las variables de edad, procedencia, nivel educativo, estado civil y religión. En todos los casos, el valor de p fue menor a 0,05, lo que llevó a aceptar la hipótesis del investigador, concluyéndose que las características sociodemográficas están significativamente relacionadas con la incidencia de infecciones intrahospitalarias. Según los hallazgos reportados por Larico (21), se encontró que la variable edad presentó un valor p de 0,242, el cual superó el nivel de significancia de 0,05, indicando que este determinante de riesgo no mostró una asociación estadísticamente significativa con las infecciones. Del mismo modo, la variable ocupación obtuvo un valor p de 0,476, también superior al umbral establecido, lo que sugiere que tampoco estuvo significativamente relacionada con la presencia de infecciones. Estos resultados contrastan con los obtenidos en la presente investigación, donde sí se evidenció una asociación significativa.

Del mismo modo, el estudio desarrollado por Llanos et al. ⁽²⁴⁾ evidenció que la variable edad no presentó relación con las infecciones intrahospitalarias, ya que el valor p obtenido fue de 0,273, lo cual no alcanza significancia estadística. Estos resultados difieren de los hallazgos del presente estudio. Por otro lado, la investigación de Iquiapaza ⁽²³⁾ mostró que tanto la ocupación como el grado de instrucción sí estuvieron significativamente relacionados con las infecciones intrahospitalarias, obteniendo valores p de 0,016 y 0,001, respectivamente, lo que coincide con los resultados obtenidos en esta investigación.

En el análisis de la relación entre la dimensión "servicio" de la incidencia de infecciones intrahospitalarias y el lavado de manos en madres primerizas, se obtuvo un valor de p = 0.02. Dado que este resultado es menor al nivel de significancia establecido (0.05), se aceptó la hipótesis del investigador, concluyéndose que dicha dimensión se relaciona significativamente con la

práctica del lavado de manos. Siendo así que, en el estudio realizado por Llanos, et al ⁽²⁴⁾, donde dieron como resultados que el 50,0% de los pacientes presentaron infección nosocomial y todos ellos fueron del servicio de emergencia del hospital Cayetano Heredia, y que mediante el valor de p fue 0,083, por la cual dichos resultados no se asemejaron con los encontrados en este estudio. Además de acuerdo a Concepción ⁽²⁶⁾, quien resaltó que la teoría de Florence Nightingale refuerza este resultado debido a que subrayó la importancia del lavado de manos como una medida clave para reducir infecciones en ambientes hospitalarios, especialmente en áreas de atención como ginecología u obstetricia, donde las madres primerizas y los recién nacidos fueron más vulnerables. La teoría del entorno respalda tu hallazgo, ya que un ambiente limpio, donde se implementan correctamente medidas como el lavado de manos, fue esencial para prevenir infecciones intrahospitalarias.

Asimismo, al analizar la relación entre la dimensión "cuidados" de la incidencia de infecciones intrahospitalarias y el lavado de manos en madres primerizas, se obtuvo un valor de $X^2 = 64,463$ con un p = 0,00. Al ser este valor de p menor a 0,05, se procedió a aceptar la hipótesis planteada por el investigador, concluyéndose que existe una relación significativa entre dicha dimensión y la práctica del lavado de manos. Dichos resultados se asemejaron con el estudio de Quispe (19) que de acuerdo a sus resultados existió una alta incidencia de infecciones intrahospitalarias, además resaltaron que la higiene de manos fue una intervención clave en la reducción de infecciones nosocomiales, esta estrategia incluyó la educación continua del personal de salud, la disponibilidad de recursos, monitoreo de adherencia y retroalimentación, así como el apoyo institucional. Y también en el estudio realizado por Colán, et al (22), que demostró que el cuidado del lavado de manos fue una intervención básica y efectiva para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas. incluidas las diversas infecciones intrahospitalarias. El estudio sobre infecciones destacó que la práctica fue fundamental para evitar la transmisión de agentes patógenos a través de las manos contaminadas, ya sea por contacto con superficies infectadas, alimentos o agua. Por ende, las infecciones intrahospitalarias de la dimensión cuidado se relacionaron con el lavado de manos.

Finalmente, al efectuar la comparación inferencial de las frecuencias relacionadas con la correcta aplicación del lavado de manos, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado, obteniéndose un valor de significancia de p = 0,01. Este resultado evidenció una diferencia estadísticamente significativa entre las frecuencias analizadas, lo que permitió aceptar la hipótesis del investigador y concluir que las madres primerizas aplicaron adecuadamente el lavado de manos. La cual se relacionaron con el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender que de acuerdo a Aristizábal (25), quien mencionó que esta teoría se relacionó con los resultados ya que reflejaron cómo factores clave del modelo, como la percepción de los beneficios de la acción, la autoeficacia y el apoyo interpersonal, influyeron en la adopción de comportamientos saludables como el lavado de manos.

Por otro lado, en la investigación realizada por Quispe ⁽¹⁹⁾, se encontró que el 53 % de los hospitales evaluados (8 de 15) presentaban un nivel intermedio en la implementación de la estrategia multimodal de higiene de manos, lo que llevó a aceptar la hipótesis alterna, es decir, que dichos establecimientos mantenían una implementación moderada de dicha estrategia. Estos resultados difieren de los hallazgos del presente estudio. De igual forma, en el estudio de Colán et al. ⁽²²⁾, se reportó que el 52 % de los participantes presentaban prácticas inadecuadas de lavado de manos, lo cual tampoco coincide con los resultados obtenidos en esta investigación.

CONCLUSIONES

- Si existió relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias con el lavado de manos en madres primerizas, debido a que el valor de p del chi cuadrado fue menor a 0,05 por lo que se aceptó la hipótesis del investigador.
- Las características sociodemográficas si se relacionaron con la incidencia de infecciones intrahospitalarias, siendo el valor de p menor a 0,05 de la estadística de chi cuadrada de independencia en todos los ítems por lo que se aceptó la hipótesis del investigador.
- Existió relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias dimensión servicio con el lavado de manos en madres primerizas, se encontró un p=0,02, por lo que se aceptó la hipótesis del investigador.
- Si se relacionaron la incidencia de infecciones intrahospitalarias dimensión cuidados con el lavado de manos en madres primerizas, se encontró p=0,00, siendo el valor de p menor a 0,05, por lo que se aceptó la hipótesis del investigador.
- Y por último, al realizar la comparación inferencial de frecuencias, se halló que mediante el Chi Cuadrado un valor de significancia p = 0,01 que demostraron el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que las madres aplicaron correctamente el lavado de manos.

RECOMENDACIONES

A la directiva del Hospital de Tingo María

- Implementar campañas educativas continuas sobre el lavado de manos.
- Instalar estaciones de monitoreo y auditorías periódicas para asegurar que tanto el personal de salud como los pacientes y visitantes sigan las normas establecidas para el lavado de manos.
- Garantizar que haya un adecuado suministro de jabón, soluciones antisépticas y toallas desechables en áreas clave del hospital, especialmente en las unidades de Ginecología y Obstetricia.

A la Universidad de Huánuco

- Incluir módulos sobre control de infecciones y lavado de manos en los programas académicos
- Promover estudios conjuntos entre la universidad y el Hospital para identificar mejoras en las prácticas de higiene y evaluar la efectividad de las intervenciones para reducir las infecciones intrahospitalarias.
- Organizar talleres y simulaciones en lavado de manos.

A las madres primerizas

- Educarse sobre la correcta técnica de lavado de manos
- Adoptar el hábito del lavado de manos antes y después del contacto con el recién nacido.
- Solicitar a los visitantes que sigan las normas de higiene.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Rodríguez M. Concepto de infección intrahospitalaria y su prevención.
 Rev. Ocronos. [Internet] 2020 [Consultado 2024 feb 01]; 3 (2): 89.
 Disponible en: https://revistamedica.com/concepto-infeccion-intrahospitalaria-prevencion/
- Blog Patient Safety. Antecedentes: El conocimiento de los eventos adversos para el paciente en nuestro país [internet] 2020; [consultado 2024 feb 01]Disponible en:
 - http://www.safetypatient.com/antecedentes.html
- Gansbiller, Guevara, Zapatel Intervención de enfermería y cumplimiento de medidas de prevención de infecciones intrahospitalaria-servicio de emergencia del hospital Santiago apóstol Utcubamba 2023 [internet]Lima: Universidad Nacional del Callao;2023 [consultado 2024 feb 01]Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7884/TESI S-GANSBILLER-GUEVARA-ZAPATEL%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 4. Perozo A, et al. Infecciones asociadas a la atención en Salud. Enferm Inv. [Internet] 2020 [Consultado 2023 Jul 01]; 5 (2) 48 61. Disponible en: https://core.ac.uk/download/pdf/288304747.pdf
- Organización panamericana de la salud. [Internet] Washington: OPS;
 c2023. [Consultado 2024 feb 01] Disponible en:
 https://www3.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&i
 d=3179:manos-limpias-por-la-salud&Itemid=460
- Sánchez T, Hurtado G. Lavado de manos. Alternativa segura para prevenir infecciones. Medisur [Internet] 2018 (3): 492 495. [Consultado 2024 feb 01]
 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2020000 300492&lng=es.
- 7. Gonzales L, et al. Importancia de la Higiene de las Manos en el Sector Salud. Rev. Salud y Administración [Internet] 2019; 4 (12): 61 66.

- [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: http://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol4num12/6_Higiene_Manos.pdf
- Arango A, et al. Epidemiología de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria. Acta Médica del Centro [Internet]. 2018; 12 (3): 60 66 [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/923
- Ministerio de salud del Perú. Situación epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) 2020. [Internet] [Consultado 2024 feb 01]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/SDSS-IAAS_Primer-semestre-2020.pdf
- 10. Ministerio de salud del Perú. Boletín epidemiológico del Perú 2021. [Internet] [Consultado 2024 feb 01]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202143_02_194 945.pdf
- 11. Rodríguez M, et al. Importancia de la vigilancia epidemiológica en el control de las infecciones asociadas a la atención en salud. Biociencias [Internet] 2019 [Consultado 2023 Jul 03], 14 (1): 79 96. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7380540
- 12. Llanos K, et al. Infecciones nosocomiales en unidades de observación de emergencia y su asociación con el hacinamiento y la ventilación. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet] 2020 [Consultado 2024 feb 01]; 37 (4). Disponible en: https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/5192/4010
- Maguiña C. Infecciones nosocomiales. [Internet]. 2016; Acta Méd. Peru, 33
 (3): 175 177. [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000300001&lng=es.
- 14. Organización panamericana de la salud. [Internet] Washington: OPS; c2023 [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13231:la-higiene-de-manos-clave-para-una-atencion-segura-y-para-prevenir-la-resistencia-a-los-antibioticos&Itemid=1926&Iang=es

- 15. Gonzales J, et al. Incidencia de factores de riesgo de infecciones, asociadas a la atención en salud en pacientes críticos. Revista San Gregorio [Internet] 2019;5 (2) 48 31 [Consultado 2024 feb 01] Disponible en:
 - https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/862
- 16. Chicaiza Miniguano, Conocimiento y prevención sobre las infecciones asociadas al cuidado en el personal de enfermería, Colombia 2023 [internet]Colombia: Universidad Técnica de Ambato; Revista latinoamericana de ciencias sociales y humanidades vol.4 num.3 [consultado 2024 feb 01]Disponible en: https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/721
- 17. Barzallo Ochoa T. Prevalencia y factores asociados de las infecciones nosocomiales en el servicio de pediatría y unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Vicente corral Moscoso [internet] Ecuador: Universidad de Cuenca;2020 [consultado 2024 feb 01]Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/07/1102650/tesis-tania-barzallo.pdf
- 18. Palma Campos K. Factores de riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud en pacientes ingresados en el servicio de neonatología del Hospital General Chinandega;2020. [internet] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua;2020[consultado 2024 feb 01] Disponible en: https://repositorio.unan.edu.ni/16645/1/16645.pdf
- 19. Quispe Pardo Z. Estrategia multimodal de higiene manos y la incidencia de infecciones intrahospitalarias en hospitales públicos peruanos Lima 2013 [internet]Lima: Universidad Nacional Federico Villareal [consultado 2024 feb 01]Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7946/TESI S_QUISPE_PARDO_ZENOBIA_EUFELIA.pdf?sequence=1&isAllowed
- 20. Condori ME, Flores Y. Medidas de bioseguridad e incidencia de infecciones intrahospitalarias en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Es salud 2022 [Internet] Lima Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [Consultado 2024 feb 01]

Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7352/FCS %20TESIS%20FLORES%20SORIACONDORI%20HUIRSE%202022.pdf ?sequence=1&isAllowed=y

- 21. Colan M, Pisfil E. Lavado de manos y su relación con las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco [Internet]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87107/Col% c3%a1n_AME-Pisfil_CEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 22. Iquiapaza E. Factor social y conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres de niñas de 6 a 24 meses hospitalizadas. hospital Goyeneche Arequipa 2020. [Internet] Arequipa: Universidad nacional de San Agustín de Arequipa; 2020. [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/13648/ENiqalel.pd f?sequence=1&isAllowed=y
- 23. Llanos-Torres K, Pérez-Orozco R, Málaga G. Infecciones nosocomiales en unidades de observación de emergencia y su asociación con el hacinamiento y la ventilación. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Internet] 2020 [Consultado 2024 feb 01]; 37 (4): 721- 725. Disponible en: https://doi.org/10.17843/ rpmesp.2020.374.5192
- 24. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. Univ. [Internet] [Consultado 2022 abril 04] 8 (4): 16 23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
- 25. Concepción German. Una mirada actual del modelo ecológico de Florence Nightingale. Rev Elec Cient de Enferm [Internet]. 2011 May. (2). [consultado 2024 feb 01]; Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3648307

- 26. Cabrera E y Ramírez M. Infecciones intrahospitalarias más comunes en el hospital regional docente de Cajamarca,2019. [Internet] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019. [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2061/FYB-044-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Las%20infecciones%20intra hospitalarias%20representan%20el,carga%20econ%C3%B3mica)1%2C2
- 27. Chumacero A, More T. Factores clínicos y quirúrgicos asociados a infección de sitio operatorio post cesárea en hospital provincial docente belén Lambayeque, 2018. [Internet] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018. [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8481/CH UMACERO%20VARGAS%20ALEX%20LEONEL_MORE%20TER%c3%8 1N%20JORGE%20LUIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 28. Castro M, et al. Higienización del lavado de manos para disminuir infecciones hospitalarias dada la ejecución de un sistema de gestión de calidad en el Hospital Base III Es salud, Juliaca-Puno. Rev. Catedra Villareal [Internet] 2017; 5 (1): 45 52 [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: http://dx.doi.org/10.24039/cv201751186
- 29. Solorzano K. Conocimientos de factores de riesgo en infecciones intrahospitalarias en profesionales de la salud de los servicios de Gineco-Obstetricia y de Emergencia. Clínica San Gabriel. San Miguel, Lima.2017 [Internet] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12945/Solor zano_CKV.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 30. Moreno A, et al. Principales medidas en epidemiología. Salud pública de México [Internet] 2000 [Consultado 2024 feb 01]; 42 (4). Disponible en: https://www.scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n4/337-348/es
- 31. Pérez L, et al. Infecciones Intrahospitalarias: Agentes, Manejo Actual y Prevención. Rev. Cient. Cienc.. Méd. [Internet]. 2010;13 (2): 90 94. [Consultado 2024 feb 01] Disponible en:

- http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332010000200009&Ing=es.
- 32. Organización mundial del comercio [Internet] Unión Europea: OMC; c2023 [Consultado 2024 feb 01]; Disponible en: https://www.wto.org/spanish/tratop_s/serv_s/health_social_s/health_social_s.htm#:~:text=Los%20servicios%20sociales%20y%20de,servicios%20sociales%20y%20de%20salud.
- 33. Téllez R. Infecciones intrahospitalarias en los servicios clínicos. AMC [Internet]. 2008 [Consultado 2024 feb 01]; 12 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552008000 200011&Ing=es.
- 34. Hospital santos reyes de Aranda de Duero [Internet] España: Copyright; c2017. [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informacion-general/calidad/lavado-higienico
 manos#:~:text=El%20lavado%20de%20manos%20es,microorganismos%20de%20persona%20a%20persona.
- 35. Elsevier [Internet] España: Copyright; c2023 [Consultado 2024 feb 01]

 Disponible en: https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidadsanitaria/los-pasos-para-una-tecnica-correcta-de-lavado-de-manossegun-la-oms
- 36. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Ginebra: OMS; c2021 [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: https://www.google.com/search?rlz=1C1UUXU_esPE967PE967&biw=12 42&bih=597&sxsrf=AOaemvJuZQmyWNiinRyNaMNmCM8ubsBxQ:16333 88664670&q=%C2%BFQu%C3%A9+es+ser+joven+seg%C3%BAn+la+O MS%3F&sa=X&ved=2ahUKEwilw4z57rHzAhWKTjABHX_BDVkQzmd6B AgNEAU
- 37. Real academia española [Internet] España: Copyright; c2023 [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: https://dle.rae.es/procedencia?m=form

- 38. Instituto Vasco de estadística [Internet] España: Eustat; c2023 [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_25/elem_4569/definicion. html
- 39. Geografía Nacional [Internet] Unión Europea: Copyright; c2015 [Consultado 2024 feb 01] Disponible en: https://www.nationalgeographic.es/historia/2023/03/ramadan-que-escuando-se-celebra-y-por-que-es-tan-importante

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Caceres K. Incidencia de infecciones intrahospitalarias y su relacion con lavado de manos en madres primerizas atendidas del hospital Tingo María 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: http://...

ANEXOS

CÓDIGO:

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA.

TITULO: Incidencia de las infecciones intrahospitalarias en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

INSTRUCCIONES: Sra. madre. A continuación, se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque o complete según respuesta correspondiente. Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS:

	_	Cuántos años tiene usted? Igar de procedencia	
		Urbano	
	b)	Rural	
3.	G	rado de instrucción	

- a) lletrada
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

4. Estado civil

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Viuda
- d) Divorciada

5. Religión que profesa:

- a) Católica
- b) Adventista
- c) Evangélica
- d) Otros.....

II. INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

Relacionados con los Servicios:

- 6. ¿Cuál es el servicio donde se realizó la atención la madre primeriza?
 - a. Ginecología
 - b. Atencion Inmediata del Recién Nacido

Relacionados con los cuidados:

- 7. ¿Se realiza el lavado de manos?
 - a. Si
 - **b.** No
- 8. ¿Usa mascarilla al momento de la atención?
 - a. Si
 - **b.** No
- 9. ¿Al momento de la atención o internación se le realizo en una habitación individual?
 - a. Si
 - **b.** No

CÓDIGO:

GUIA DE OBSERVACION SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN MADRES PRIMERIZAS.

TITULO: Incidencia de las infecciones intrahospitalarias en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024

INSTRUCCIONES: De los ítems descritos marque las alternativas que observe el evaluador o evaluadora

N°	Ítems	Alternativas					
		Si	No				
	ANOS						
1.	Retira todo accesorio y/o joyas de las manos.						
2.	Humedece las manos con agua corriente						
3.	Deposita la cantidad suficiente de jabón						
4.	Frota bien las palmas, incluyendo dedos y debajo de las uñas en ambas manos.						
5.	Realiza el lavado de manos durante 60 segundos.						
6.	Se enjuaga las manos con bastante agua						
7.	Se seca las manos con una toalla desechable.						
8.	Cierra el grifo con la toalla desechable sin contaminar.						

INTERPETACION:

Aplica: 8 puntos.

No aplica: menor de 8 puntos.

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"Incidencia de infecciones intrahospitalarias y su relación con lavado de manos en madres primerizas atendidas del Hospital Tingo María 2024"

PROPOSITO:

El presente estudio de investigación que se llevará acabo con el propósito de determinar la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias y su relación con lavado de manos en madres primerizas atendidas del Hospital Tingo María 2024.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por las madres primerizas atendidas en el hospital Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he	leido	la	información	de	esta	página	y	acepto	voluntariam	ente	participar	en e	
estudio													

D.N.I	
Firma	()
Fecha/	
	Huella digital

ANEXO 3
TABLA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS:

Matriz de Análisis de las respuestas de expertos Según Coeficiente deAIKEN (Incidencia de infecciones intrahospitalarias y lavado de manos en madres primerizas).

Ítems		Jueces						Total	٧
ILEITIS	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	v
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	1	1	1	0	1	1	1	6	0.86
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	1	0	1	1	1	1	1	6	0.86
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
Total	0.78	0.67	0.78	0.67	0.78	0.78	0.78	5.22	0.75

Se ha considerado:

1 = Si la respuesta es correcta. 0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.75 por lo que nos muestra que si es válido parasu aplicación.

ANALISIS DE CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS

Alfa de Cronbach del instrumento para incidencia de infecciones intrahospitalarias

Estadísticas de fiabilidad				
Alfa de	Alfa de Gronbach basada en elementos	N de		
Cronbach	estandarizados	elementos		
0.850	0.802	09		

	Estadísticas de elemento				
	Media	Desv. Desviación	N		
11	2.6000	0.50262	20		
12	2.4000	0.82078	20		
13	2.8000	0.41039	20		
14	2.4000	0.82078	20		
15	2.6000	0.50262	20		
6	2.6000	0.82078	20		
17	2.6000	0.50262	20		
18	2.4000	0.50262	20		
19	2.4000	0.82078	20		

Alfa de Cronbach del instrumento para Lavado de manos

Estadísticas de fiabilidad					
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos			
0.730	0.729	09			

	Estadísticas de elemento					
	Media	Desv. Desviación	N			
11	1.4000	0.49862	20			
12	1.6300	0.49078	20			
13	1.6000	0.43039	20			
14	1.7700	0.45078	20			
115	1.7300	0.46662	20			
16	1.3000	0.49078	20			
17	1.6300	0.50262	20			
18	1.4300	0.45062	20			

ANEXO 4 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable Independier			
			Incidencia de infeccio	ones intrahospit	alarias	
¿Cuál es la relación entre la incidencia	Determinar la relación entre la incidencia de infecciones	Hipótesis General: Ha: La incidencia de infecciones	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
de infecciones intrahospitalarias con el lavado de	infecciones intrahospitalarias con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.	intrahospitalarias se relacionan significativamente con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.	Por servicios	Servicio de atención	Ginecología A.I.R.N	Nominal
manos en madres primerizas atendidas del				Lavado de manos con		Nominal
Hospital Tingo María 2024?		H0: La incidencia de infecciones intrahospitalarias no se relacionan significativamente con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024.	Relacionados con los cuidados	frecuencia Usar mascarillas Internación o atención en una habitación individual	Si No	
Problemas Específicos:	Objetivos Específicos:	Hipótesis Específicos: Ha1:Las características	Variable Dependiento Lavado de manos	Э		
P1. ¿Qué características sociodemográficas presentaran las madres primerizas atendidas en el	O1. Describir las características sociodemográficas que presentan las madres primerizas atendidas en el	sociodemográficas de las madres primerizas atendidas se relacionan con la incidencia de infecciones intrahospitalarias y el lavado de manos en el Hospital Tingo María 2024	Practica	Pasos para la higiene de manos	Aplica No aplica	Nomina

Hospital Tingo	Hospital Tingo	H01:Las características	Variables de caracte	arización		
María 2024?	María 2024	sociodemográficas de las	variables de caracte	ZIIZacion		
P2. ¿Cuál es la relación entre la incidencia de	O2. Evaluar la relación entre la incidencia de	madres primerizas atendidas no se relacionan con la incidencia de infecciones	Características sociodemográficas	Edad Estado civil	Años Soltera Casada	De razón
infecciones intrahospitalarias en la dimensión por servicios con	infecciones intrahospitalarias en la dimensión por	intrahospitalarias y el lavado de manos en el Hospital Tingo María 2024			casada conviviente Viuda otros	Nominal
el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el	servicios con el lavado de manos en madres primerizas	Ha2:La incidencia de infecciones intrahospitalarias se relaciona con los servicios y el lavado de manos en madres primerizas		Grado de instrucción	lletrado Primaria Secundaria Superior	Nominal
Hospital Tingo María 2024? P3. ¿Cuál es la relación entre la	atendidas en el Hospital Tingo María 2024	atendidas en el Hospital Tingo María 2024. H02: La incidencia de infecciones		Religión	Católica Evangélica Adventista Otros	Nominal
incidencia de infecciones intrahospitalarias en la dimensión cuidados con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024? P4. ¿Cuál será la aplicación del lavado de manos de las madres primerizas	O3. Evaluar la relación entre la incidencia de infecciones intrahospitalarias en la dimensión cuidados con el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024 O4. Conocer la	intrahospitalarias no se relaciona con los servicios y el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024. Ha3: La incidencia de infecciones intrahospitalarias se relaciona con los cuidados y el lavado de manos en madres primerizas atendidas en el Hospital Tingo María 2024. H03: La incidencia de infecciones intrahospitalarias no se relaciona con los cuidados y el		Lugar de Procedencia	Urbano Rural	Nominal
atendidas en el	aplicación del	lavado de manos en madres				

Hospital Tingo	lavado de manos	primerizas atendidas en el
María 2024?	de las madres	Hospital Tingo María 2024.
	primerizas	Ha4: Aplican correctamente el
	atendidas en el	lavado de manos las madres
	Hospital Tingo	primerizas atendidas en el
	María 2024	Hospital Tingo María 2024.
		H04: No aplican correctamente el
		lavado de manos las madres
		primerizas atendidas en el
		Hospital Tingo María 2024.

Tipo de estudio	Población	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística d	lescriptiva e inf	erenciales
Observacional, transversal, prospectivo cuantitativo.	150 madres Técnica: Encue primerizas y	Técnica: Encuesta y la observación	Beneficencia, No maleficencia La justicia La autonomía	Estadísticos descriptivos	Frecuencias, porcentajes y Tablas	Estadístico SPSS 25, Excel
Muestra	108 madres primerizas	Instrumento: cuestionario estructurado				
Nivel del estudio	Descriptivo					
Diseño del Estudio	Relacional			•	•	•

ANEXO 5

CONSTANCIA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Yo, Shally Cabrera Lineas	
De profesión Externera	, actualmente ejerciendo el
cargo de <u>brunciado</u> en enfuncia	
por medio del prese	ente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de o	datos, presentado por la Egresada
CACERES HUARCAYA, KATHERINE SOLANGE, CO.	n DNI Nº 75444813, aspirante al
Titulo de Licenciatura en enfermería de la Univ	versidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria pa	ara la tesina titulado "INCIDENCIA
DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	Y SU RELACION CON LAVADO
DE MANOS EN MADRES PRIMERIZAS ATE	NDIDAS DEL HOSPITAL TINGO
MARIA 2023"	
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	TA-ULI- d f- d
Instrumento 1 Ficha de recolección de la datos para medir la incidencia de las	 Aplicable después de corregir Aplicable
IDERCITORS - LOTGODS DO TO IS DO A GO MOSTER] No aplicable
Instrumento 2 Guarde Obracionano I] Aplicable después de corregir
Instrumento 2 Giva de Observaciones [sobre el lavado de manos realizados por [x] Aplicable
las madies primerizas atendidos en el 1x Horpital Timpo Mana.] No aplicable
Apellidos y nombres del juez/e	xperto validador. Dr/ Mg:
DNI: 76063860	
Especialidad del validador:	n n
Especialidad del validador:	up eminerice
\rightarrow	
Her	
Shefflir Itrical Sea (UVIAS	
C.E.P. Nº 97810	





ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Yo, Lizbeth Rengifo Sanche	1
De profesión hunciada en enfem	
cargo de Enfermora Especialista -	Asistencial
por medio del p	resente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección	de datos, presentado por la Egresada
CACERES HUARCAYA, KATHERINE SOLANGE,	con DNI N° 75444813, aspirante al
Titulo de Licenciatura en enfermería de la	Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesar	ia para la tesina titulado "INCIDENCIA
DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARI	AS Y SU RELACION CON LAVADO
DE MANOS EN MADRES PRIMERIZAS	ATENDIDAS DEL HOSPITAL TINGO
MARIA 2023"	
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1 Ficha de recofección de	[] Aplicable después de corregion
datos para metir la inúdencio de las infecuenes Introhos ptolanas en modres primenzas etendidas en el Hospital Tingo naria	[x] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Gina de Obreniciones sobre el lavado de manpr regitzados por	[1] [BO] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [
las madros primerizas atendidas en el	[x] Aplicable
Hospital Tingo Nana.	[] No aplicable
Apellidos v nombres del jue	ez/experto validador. Dr/ Mg:
Rengito Sanchez Lizbeth.	
DNI: 42548863	
Especialidad del validador: " Curdodo	in Intensivos - Adulto"
Especialidad del Validadol.	
MINISTERIO DE GALUO MEGONAL DE SALUO ILLA	
HOODING THEOLOGICAL	
Lic.Ent. Lizbeth Rengito Sancii	GF .
Firma/Sello	





ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Yo, Marcelina Runco Ros	ales
De profesión Luanciado en fem	
cargo de <u>Enfermera</u> Asistencia	L del H-TOT.
por medio del p	resente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección	de datos, presentado por la Egresada
CACERES HUARCAYA, KATHERINE SOLANGE,	con DNI N° 75444813, aspirante al
Titulo de Licenciatura en enfermería de la	Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesar	ia para la tesina titulado "INCIDENCIA
DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARI	AS Y SU RELACION CON LAVADO
DE MANOS EN MADRES PRIMERIZAS	ATENDIDAS DEL HOSPITAL TINGO
MARIA 2023"	
341	
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1 Ficha de recolección de datos para medir la incidencia de las	[] Aplicable después de corregir [⅓] Aplicable
datas para medir la incidencia de los infecciones Intra has pitalanas en madres primaras adendidas en el Haspital Tingo	[] No aplicable
Instrumento 2 Guia de Objervaciones	[] Aplicable después de corregir
sobre el lavado de Manay realizados par	[X] Aplicable
Hospital Tingo Nana	[] No aplicable
Punco Rospies makeli	ez/experto validador. Dr/ Mg:
DNI: 43422704	
Especialidad del validador:Nerrol	ojia"
Runco Rosales M Enf. Esp. NEPR CE.P. 54721 RN Firma/Sello	DLOGÍA





ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Yo,	JORQUIN	TORA	Bout	utn		
De profes	ión	ENTERNE	10		actualmente ejerc	ciendo el
cargo de _	EM	rennenu	PSIL	TENUAL		
					go constar que he resentado por la E	
CACERES H	IUARCAYA, K	ATHERINE SOI	LANGE,	con DNI N	N° 75444813, asp	irante al
Titulo de L	icenciatura	en enfermeria	a de la U	Iniversidad	d de Huánuco; el d	cual será
utilizado p	ara recabar i	nformación ne	ecesaria	para la te	sina titulado "INCI	DENCIA
DE INFEC	CIONES IN	TRAHOSPITA	ALARIA	SYSUR	ELACION CON L	AVADO
DE MANO	S EN MADE	RES PRIMER	RIZAS A	TENDIDA	S DEL HOSPITAL	TINGO
MARIA 20	23"					
	DE APLICA					
dator par	a medir la	i de recoleccións de la Hospital la braza en ma la Hospital	100	[x] Aplica	able después de able olicable	corregi
Instrume	ento 2 600	de Observo anos realizados sizas atendidos	dos en	[] Aplica [×] Aplica [] No ap		corregir
					validador. Di	
	400 156					
Especialio	lad del valid	lador:		LEDICINO	INTERMO"	
		Lic. Josquin	R Jara Bar NFERMEN CEP, 1248 RNE, 536	1		
		Firma	/Sello			





ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

YO, LADY YDGTDYO BORROVICH
De profesión _ CNECADERO _ COPECIALISTO, actualmente ejerciendo el
cargo de EUFERMENA ASINTÉNCIAL - VCI
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Egresada
CACERES HUARCAYA, KATHERINE SOLANGE, con DNI N° 75444813, aspirante al
Titulo de Licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado "INCIDENCIA
DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS Y SU RELACION CON LAVADO
DE MANOS EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS DEL HOSPITAL TINGO
MARIA 2023"
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
Instrumento 1 Ticha de recolección de [] Aplicable después de corregir datos para medir la injudencia de las [X] Aplicable
datos para medir la inquencia de las inspecciones Intra hospitalarias en roadres primerizas atendidas en el Haspital Tingo [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Ovia de observação [] Aplicable después de corregir
sobre el lavado de manos replización por 1x1 Aplicable
las modres primerizas atendidas en el [] No aplicable
2 mg 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
YACTAYO BORROULCH LOAY
Dut. 427 v 427
DNI: 42784125
Especialidad del validador: 4 [utonoo2] Sutenscool poolto "
Catthoda antenator- poord
//
The land
Firma (Salla, i.i.
Lady YaEllma Sallovich
CEP 49191





ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Yo, Jayno Bozon Mapa	
De profesión Luenciada en Especialista , actualmente	
cargo de Entendro Operaturto. On Gasto entendo pía	du ATT.
por medio del presente hago constar qu	e he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado po	r la Egresada
CACERES HUARCAYA, KATHERINE SOLANGE, con DNI Nº 75444813,	
Titulo de Licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco	; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesina titulado "	INCIDENCIA
DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS Y SU RELACION CO	ON LAVADO
DE MANOS EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS DEL HOSP	ITAL TINGO
MARIA 2023"	
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1 Fidra de recolección de [] Aplicable despué	s de corregir
datos para medir la incidencia de los inferes. [X] Aplicable especiales Intrapospitalarias en maciros promenzas atendidas en el Hospital. [] No aplicable.	
Tingo flance.	
Instrumento 2 Giva de Observacións [] Aplicable después sobre el lavado de manos realizados por [X] Aplicable [X] Aplicable	s de corregir
to madres primerzas atendidos en el [] No aplicable	
tolera 110) tetras	
Apellidos y nombres del juez/experto validador.	Dr/ Mg:
BIRZN aliand Jayne	
DNI: 80688760	
Especialidad del validador: " & Mt/\(\text{Instantation } \)'	
w //	
The Aller	
Lic. Enf. Jøyne L. Buzan Allaga C.E.P. 61785	
Firma/Sello	





ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Yo, Nome W. Viller Pedul	. O
De profesión CHYERDERA CARECIALIS	
cargo de ENTERNERO ASISTER	scipt Hospital - T.M.
por medio del p	presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección	de datos, presentado por la Egresada
CACERES HUARCAYA, KATHERINE SOLANGE	, con DNI N° 75444813, aspirante al
Titulo de Licenciatura en enfermería de la	Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesar	ria para la tesina titulado "INCIDENCIA
DE INFECCIONES INTRAHOSPITALAR	IAS Y SU RELACION CON LAVADO
DE MANOS EN MADRES PRIMERIZAS	ATENDIDAS DEL HOSPITAL TINGO
MARIA 2023"	
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	I laskable day ()
datas para medir la incidencia de las infecciones	[] Aplicable después de corregir [x] Aplicable
Instrumento 1 Ficho de recolección de datos para medir la incidencia de las infecciones Intrahaspitalanes en modres primentos alendidas en el Horpital Tingo Maria.	[] No aplicable
Instrumento 2 Guia de Observaciones	[] Aplicable después de corregir
sobre el lavodo de Manos realizados por las modres primenzas atendidas en el Hospital Tingo María.	[x] Aplicable
Hospital Tingo Tana.	[] No aplicable
Apellidos y nombres del ju	onformente velidades Del Mari
	ez/experto validador. Dr/ Mg:
Villesii Radula Norma 1	
DNI: 2299 2013	
DNI: _ 2299 3(13 February 2299 3(13	diobie "
Especialidad del Validador.	
551	
Nonnaud Name Pa	dP(k)
Firma/Sello	4
i iiiia/Gelio	



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

LISTA DE EXPERTOS

"INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS Y SU RELACION CON LAVADO DE MANOS EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2023"

Investigador:

CACERES HUARCAYA, KATHERINE SOLANGE

ŝ	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono
1	1 Villasis Padilla, Norma	Maeshia-	Pecliatina	Asistencal	
	Bazan Ahaga, Jayne	Badriller	Gartnemenlogin Especialista 997883803	Especialista	-
1	Yadaya Borrowch, Lady	Badriller	Unidad de Chidados Intervina Asistencial	Asistencial	999 539 133
	Jara Bartista, Soaguin	Badviller	Mediana	Asistencial	916 228 936
Toos:	Runco Rasales, Marcelina	Badriller	Netwlosia	Assidencial	4562M234
	6 Rengitu Sanchez, Lizbeth	Badni Ner	Unided de Cudadas Intensivas	Asistencial	968 126 883
	7 Cabiera Livias, Sherlly	Bachiller	Centro Quingino Asistencial 991531942	Asistencial	B.

ANEXO 6
BASE DE DATOS

Š	CS1	CS1_1	CS2	CS3	CS4	CS5	9НII	9ННІІ	LIH7	8HII	6HII	PUNTJ_CUIDADOS	DIM_REL_CUID	IIHH_GLOBAL	INC_INTRA_HOSP	LM1	LM2	ГМЗ	LM4	LM5	РИЧ	LM7	LM8	PUNTJ_LM	LAVADO_MANOS
1	18	1	2	1	2	3	2	2	0	0	2	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
2	38	2	2	2	4	2	1	2	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
3	25	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	0	1	1	0	6	2
4	26	1	2	1	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
5	32	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	4	2	5	2	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2
6	24	1	1	2	1	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
7	35	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	6	2	7	2	0	0	0	0	1	1	1	1	4	2
8	25	1	1	2	4	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
9	29	2	1	2	1	4	2	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
10	26	1	2	2	2	1	1	2	2	2	0	4	2	5	2	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2
11	31	2	2	4	2	4	1	2	0	2	2	4	2	5	2	0	1	1	1	0	1	1	1	6	2
12	26	1	2	3	1	4	2	2	2	2	2	6	2	7	2	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2
13	30	2	2	4	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
14	19	1	2	3	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
15	26	1	1	2	3	3	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
16	29	2	1	3	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2

17	31	2	1	4	4	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
18	30	2	1	2	4	4	2	2	2	0	2	4	2	5	2	1	1	1	1	1	0	0	1	6	2
19	27	1	1	2	3	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
20	24	1	1	3	4	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
21	28	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
22	25	1	1	3	1	4	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
23	26	1	1	1	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
24	32	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	4	2	5	2	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2
25	24	1	1	2	1	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
26	19	1	2	4	1	2	1	2	2	2	2	6	2	7	2	0	0	0	0	1	1	1	1	4	2
27	25	1	1	2	4	4	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
28	29	2	2	2	1	4	2	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
29	22	1	1	4	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
30	19	1	1	3	1	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
31	26	1	1	2	3	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
32	19	1	1	3	1	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2
33	31	2	1	4	4	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
34	35	2	2	2	4	4	2	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	1	0	0	1	6	2
35	27	1	1	2	3	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
36	24	1	1	3	4	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
37	28	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
38	25	1	1	3	1	4	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
39	26	1	1	1	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
40	24	1	2	2	1	1	2	2	2	0	2	4	2	5	2	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2
41	24	1	1	2	1	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
42	36	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	6	2	7	2	0	0	0	0	1	1	1	1	4	2

43	25	1	2	2	4	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
44	29	2	2	2	1	4	2	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
45	30	2	1	4	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
46	19	1	1	3	1	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
47	26	1	1	2	3	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
48	25	1	1	3	1	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2
49	31	2	2	4	4	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
50	23	1	1	2	4	4	2	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	1	0	0	1	6	2
51	26	1	2	1	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
52	32	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	4	2	5	2	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2
53	24	1	1	2	1	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
54	19	1	2	4	1	2	2	2	2	2	2	6	2	7	2	0	0	0	0	1	1	1	1	4	2
55	25	1	1	2	4	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
56	29	2	2	2	1	4	1	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
57	26	1	2	2	2	1	2	2	2	2	0	4	2	5	2	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2
58	31	2	2	4	2	4	1	2	0	2	2	4	2	5	2	0	1	1	1	0	1	1	1	6	2
59	26	1	1	3	1	4	1	2	2	2	2	6	2	7	2	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2
60	30	2	2	4	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
61	32	2	1	2	1	1	2	2	2	0	2	4	2	5	2	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2
62	24	1	2	2	1	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
63	19	1	1	4	1	2	1	2	2	2	2	6	2	7	2	0	0	0	0	1	1	1	1	4	2
64	25	1	2	2	4	4	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
65	19	1	1	2	1	4	2	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
66	26	1	1	2	2	1	1	2	2	2	0	4	2	5	2	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2
67	31	2	1	4	2	4	1	2	0	2	2	4	2	5	2	0	1	1	1	0	1	1	1	6	2
68	26	1	1	3	1	4	1	2	2	2	2	6	2	7	2	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2

69	30	2	2	4	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
70	19	1	2	3	1	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
71	26	1	1	2	3	3	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
72	26	1	1	3	1	4	1	2	2	2	2	6	2	7	2	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2
73	30	2	2	4	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
74	19	1	2	3	1	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
75	26	1	1	2	3	3	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
76	29	2	2	3	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2
77	31	2	2	4	4	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
78	23	1	1	2	4	4	2	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	1	0	0	1	6	2
79	29	2	2	2	3	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
80	24	1	1	3	4	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
81	28	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
82	25	1	2	3	1	4	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
83	26	1	2	1	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
84	32	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	4	2	5	2	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2
85	24	1	2	2	1	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
86	26	1	1	3	1	4	1	2	2	2	2	6	2	7	2	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2
87	30	2	2	4	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
88	19	1	2	3	1	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
89	26	1	2	2	3	3	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
90	29	2	2	3	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2
91	31	2	2	4	4	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
92	23	1	1	2	4	4	2	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	1	0	0	1	6	2
93	27	1	1	2	3	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
94	24	1	1	3	4	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1

95	28	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
96	25	1	1	3	1	4	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
97	26	1	1	1	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
98	32	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	4	2	5	2	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2
99	26	1	2	3	1	4	1	2	2	2	2	6	2	7	2	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2
100	30	2	1	4	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
101	19	1	1	3	1	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
102	26	1	1	2	3	3	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
103	29	2	1	3	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2
104	31	2	1	4	4	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
105	23	1	2	2	4	4	2	2	2	2	2	6	2	7	2	1	1	1	1	1	0	0	1	6	2
106	27	1	1	2	3	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
107	24	1	1	3	4	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
108	28	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1