UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Conocimiento y practica sobre lavado de manos en enfermeros en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital, Lima 2026

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos

Autores:

Manuel Eugenio Aguilar Vilcherrez

Diego Armando Lescano Narazas

Asesora:

Dra. Delia Luz León Castro

Lima, 23 de octubre del 2026

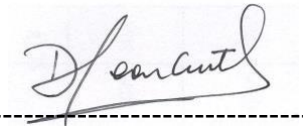
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Delia Luz León Castro, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LAVADO DE MANOS EN ENFERMEROS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DE UN HOSPITAL, LIMA 2026"** de los autores Manuel Eugenio Aguilar Vilcherrez Diego Armando Lescano Narazas tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 23 días del mes de octubre del año 2026.

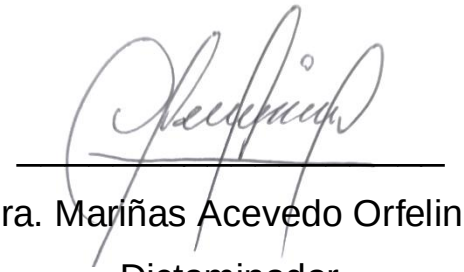


Dra. Delia Luz León Castro

Conocimiento y practica sobre lavado de manos en enfermeros en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital, Lima 2026

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos



Dra. Mariñas Acevedo Orfelina

Dictaminador

Lima, 23 de octubre del 2026

Índice

Resumen vii

Abstract viii

Capítulo I 9

Planteamiento del problema 9

Identificación del problema 9

Formulación del problema 11

Problema general 11

Problemas específicos 11

Objetivos de la investigación 12

Objetivo general 12

Objetivos específicos 12

Justificación de la investigación 12

Justificación Teórica 12

Justificación Metodológica 13

Justificación Práctica y social 13

Línea de investigación 13

Capítulo II 14

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas 14

Antecedente de la investigación 14

Antecedentes internacionales 14

Antecedentes nacionales 15

Marco Conceptual 17

Conocimiento 17

Lavado de manos 18

Conocimiento del personal de salud del lavado de manos 19

Práctica 21

Práctica del lavado de manos 21

Prácticas de las enfermeras sobre el lavado de manos 22

Aplicación de la técnica de lavado de manos 23

Bases Teóricas 25

Definición de términos 26

Capítulo III 28

Metodología 28

Descripción del lugar de ejecución 28

Población y muestra 28

Población 28

Muestra 28

Tipo y diseño de investigación 29

Formulación de hipótesis 29

Hipótesis General 29

Hipótesis específicas 30

Identificación de variables 30

Operacionalización de variables 31

Técnica e instrumentos de recolección de datos 33

Técnica 33

Instrumento 33

Proceso de recolección de datos 34

Procesamiento y análisis de datos 34

Consideraciones éticas 34

Limitaciones del proyecto 35

Capítulo IV 36

Administración del proyecto de investigación 36

Cronograma de ejecución.....36

Presupuesto 36

Referencias bibliográficas 37

Apéndice.....46

Índice de apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos.....47

Apéndice B: Validez de los instrumentos.....55

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos 1066

Apéndice D: Consentimiento informado 112

Apéndice E: Matriz de consistencia 113

Resumen

En la actualidad la sapiencia y la praxis rigurosa en la desinfección de palmas y dorso dentro de las áreas críticas por parte de las enfermeras, conforman la piedra angular en el ejercicio asistencial, impactando en el decrecimiento y control de las tasas de infección nosocomial. Por ende, el objetivo de esta investigación es determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026. Este estudio tendrá una metodología de enfoque cuantitativo, tipo aplicado, no experimental, correlacional y transversal. La población constituida por cuarenta enfermeras, que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP). La técnica de recopilación será mediante una encuesta y una guía de observación. En la prueba piloto de ambas herramientas, realizada con un grupo de 30 enfermeras, se obtuvieron coeficientes de validez V de Aiken de 0,95 y 0.94 para cada instrumento respectivamente, en cuanto a la fiabilidad alfa de Cronbach para el instrumento 1 fue de 0,78 y para el instrumento 2 fue 0,85, esto representa una fuerte fiabilidad, en el sentido que están sólidamente relacionados. El compendio de datos se examinará en el programa SPSS y las hipótesis se corroborará a partir de la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman.

Palabras clave: Conocimientos, prácticas, lavado de manos, enfermería, pediatría.

Astract

Currently, nurses' knowledge and rigorous practice regarding the disinfection of the palms and backs of the hands in critical areas form the cornerstone of patient care, contributing to the reduction and control of nosocomial infection rates. Therefore, the objective of this research is to determine the relationship between knowledge and practice regarding handwashing among nursing professionals in the pediatric intensive care unit of a hospital in Lima. 2026. This study will employ a quantitative, applied, non-experimental, correlational, and cross-sectional methodology. The study population consists of forty nurses working in the Pediatric Intensive Care Unit (PICU). Data will be collected using a survey and an observation checklist. In the pilot test of both tools, conducted with a group of 30 nurses, Aiken's V validity coefficients of 0.95 and 0.94 were obtained for each instrument, respectively. Regarding Cronbach's alpha reliability, the value for Instrument 1 was 0.78 and for Instrument 2 was 0.85; which indicates strong reliability, in the sense that they are firmly correlated. The data set will be analyzed using SPSS, and the hypotheses will be tested using Spearman's correlation coefficient.

Keywords: Knowledge, practices, handwashing, nursing, pediatrics.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (2025) lanzó la campaña "Guantes cuando esté indicado, higienización de manos constante"; donde subraya que los países deben seguir mejorando la previsión y el control de las infecciones; identificando los cinco momentos en las que es necesario el lavado constante de las palmas previo al contacto con el paciente, antes de realizar una tarea aséptica, posterior a un posible contacto con fluidos orgánicos, tras la interacción con el paciente, una vez expuesto al ambiente del paciente; en consecuencia, es fundamental aplicar correctamente la técnica de lavado e identificar los momentos adecuados para hacerlo, ya que esta aplicación crea una barrera esencial para la dispersión bacteriana, entre los pacientes.

Asimismo, la OMS (2023) ha dado fe que las manos son la principal fuente de infecciones, particularmente dentro de centros sanitarios; cuando los profesionales de la salud están en proximidad con un paciente o realizando procedimientos, pueden contaminar sus manos y guantes con patógenos como bacilos gram-negativos, S. enterococos, aerus y difficile.

Por su parte, la Guía científica para la seguridad del paciente y el control de infecciones ecuatoriana afirma que, existe la necesidad de desinfectar adecuadamente las palmas y dorso a través de técnicas efectivas, ya que ciertos microbios presentes en los pacientes y en ambientes sucios pueden permanecer en manos del personal sanitario desde un minuto hasta una hora después (Encalada-Muños et al., 2025).

Además, el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (2024) en Suecia estima que dé,11551 enfermos internados en áreas críticas por más de dos días presentaron infecciones intrahospitalarias, el 66% de los episodios de neumonía estuvieron asociados a la intubación, el 38% de los episodios de bacteriemia estuvieron relacionados con

catéteres y el 97% de los episodios de infección del tracto urinario estuvieron asociados a la presencia de un catéter urinario.

Por otro lado, en la India las enfermedades nosocomiales, son la causa de mortalidad prenatal, neonatal y postnatal; elevando considerablemente el gasto sanitario; la razón es que los infantes con ITH, pasan hasta tres veces más tiempo en el nosocomio; esto acarrea grandes retos al ofrecer atención pediátrica, debido a la escasez de educadores en la formación de profesiones en pregrado y postgrado y la falta de infraestructuras (Chakraborty-Mandari et al., 2025).

No obstante, en Tanzania, África occidental en el año 2022, una encuesta realizada en higienización de manos dentro del Hospital Nacional de Muhimbili a 148 colaboradores, encontró que el 62.2 % de entrevistados tiene conocimiento moderado, mientras que en la práctica el 57,4% presento una adecuada higiene, el estudio concluye que, los trabajadores son conscientes de la importancia de la limpieza en la palma y dorso, pero existe una brecha en la práctica (Mtweve-Deus & Sangeda-Rarz, 2022).

Por otro lado, a nivel Sudamericano en Ecuador, Portacio et al. (2023) muestra que el 90 % de las enfermeras del Hospital General Guasmo en Guayaquil se lavan las palmas correctamente, siendo uno de los protocolos requeridos antes de cada procedimiento invasivo en la UCIP, para evitar una variedad de enfermedades, las políticas del nosocomio instauran que la higienización es obligatoria en todo momento.

Mientras que, a nivel nacional, el Ministerio de Salud (2023) reporta IAAS, causadas principalmente por contaminación cruzada dentro de áreas críticas, donde los principales actores son el personal sanitario debido a una incorrecta aplicación de la técnica de higiene en manos, así como la incorrecta aplicación en los tiempos decretados por la OMS; esto acarrea que el riesgo sanitario de los enfermos se vea impactado desfavorablemente, incrementando el volumen de trabajo, así como el alto costo en el tratamiento.

Además, una publicación realizada en Lima dentro de la UTI, reveló que 65% de enfermeras tiene un grado medio de conocimientos en la higienización de manos; además, el 52,5% practica una higiene de manos deficiente (Mori Mamani, 2024).

Asimismo, Mires (2024) encontró que 90 % de enfermeras posei un cuantioso grado de conocimientos en la higiene de manos en el ámbito clínico. Del mismo modo, el 92,5 % de las enfermeras practica una higiene de manos adecuada, en la UCC de un nosocomio de Cajamarquino.

Otro estudio de Antícona et al. (2024) en el Hospital de Huacho, tuvo por objeto, determinar el vínculo presente entre grado de información y praxis en medidas de prevención de contaminación en el personal sanitario dentro de las UCC. Se descubrió que el 85% tiene un nivel medio de conocimiento, acerca de la variable prácticas de medidas de protección sanitaria, 95% muestra prácticas adecuadas.

Por lo tanto, es crucial destacar que, como enfermeros, vemos casos en que la falta de infraestructura e insumos para una correcta asepsia de palmas, dan lugar a una higiene paupérrima previo y posterior a realizar procedimientos a los pacientes. Esta realidad nos conlleva plantear lo siguiente.

Formulación del problema

Problema general

¿Qué relación existe entre el conocimiento y la práctica del lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026?

Problemas específicos

¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión generalidades y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026?

¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión recomendaciones y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026?

¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión técnica y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026.

Objetivos específicos

Identificar qué relación existe entre el conocimiento en su dimensión generalidades y la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026.

Identificar qué relación existe entre el conocimiento en su dimensión recomendaciones y la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026.

Determinar qué relación existe entre el conocimiento en su dimensión técnica y la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026.

Justificación de la investigación

Justificación Teórica

Basándose en la información recopilada a partir de un exhaustivo análisis bibliográfico realizado en el ámbito en el que se plantea el problema, el estudio ofrece datos concretos

sobre las variables analizadas. Por ello, constituye una aportación útil que puede aplicarse a estudios relacionados, basándose en la teoría del Entorno de Florence Nigthingale.

Justificación Metodológica

En esta investigación se describen los criterios que rigen el crecimiento continuo de la metodología y tecnología en la búsqueda universitaria. Asimismo, los autores realizaron una prueba de validez y confiabilidad, con el anhelo de observar el comportamiento del sujeto frente al instrumento en el ámbito local, garantizando el rigor científico y permitiendo alcanzar los objetivos propuestos. Los hallazgos de la investigación serán usados por investigadores académicos y de otros ámbitos que deseen ahondar en el tema.

Justificación Práctica y social

Esta investigación tiene por propósito investigar el vínculo del conocimiento y praxis de la higienización en palmas de enfermeras que laboran con infantes en un área critica dentro de un nosocomio limeño en el año 2026. Los resultados de este estudio ayudarán a diseñar intervenciones o estrategias para concientizar a las cuidadoras sobre las mejoras en la técnica de aseo durante su trabajo en la UCIP. En consecuencia, las autoridades tendrán información valida y confiable para planear mejoras que prioricen la efectividad, eficiencia y calidad de la atención; beneficiando a los padres y familiares que tengan sus hijos internados en cuidados intensivos. A su vez, esta técnica es la más económica para disminuir la presencia de gérmenes infecciosos como staphilococo, epidermidis, disminuyendo la morbimortalidad infantil y acortando el internamiento

Línea de investigación

Cuidado humano y gestión del cuidado

Capítulo II

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedente de la investigación

Antecedentes internacionales

Blomgren et al. (2023) en Suecia, desarrollo un estudio con el objetivo de determinar el grado de conocimiento y explorar las diferencias en la higienización de manos de enfermeros/as de un hospital. Fue un estudio descriptivo observacional con corte transversal. Constituido por 201 enfermeras; se recolecto datos mediante una encuesta y una guía de observación. Los hallazgos advierten que 55,7%, mostraron niveles de conocimiento moderados, mientras que 43,8% muestra un conocimiento bueno; asimismo la observación practica refleja que 85.2% identifico los momentos de desinfección. Concluyen que el personal sanitario si identifica y pone en práctica el lavado de manos establecido por la OMS.

Arai et al. (2022) en Marruecos, desarrollo un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de cumplimiento de las prácticas de higiene de manos entre enfermeras de varias UCI e identificar los factores que influyen en su cumplimiento. Su estudio fue descriptivo cuantitativo, con una población de 20 enfermeras, sometidas a una herramienta y una ficha de observación. Los resultados indicaron que 80% de las manos estaban contaminadas y el 21.3% muestra una adherencia de higiene de manos, se concluye que las variables relacionadas entre los conocimientos y las prácticas no estaban correlacionadas estadísticamente.

Ezunu et al. (2022) en Nigeria, desarrollaron un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento y prácticas de higiene de manos entre el personal sanitario que trabaja en el Centro Médico Federal de Asaba. El estudio empleó un enfoque cuantitativo, los datos fueron recogidos prospectivamente de forma transversal. La muestra fue de 247 profesionales sanitarios a los que se administró una encuesta y una ficha de observación. Los resultados indican que los trabajadores tienen un buen grado de conocimientos (92,0%) y práctica del

lavado de manos (99,0%). Concluyen que los conocimientos y la praxis fueron satisfactorios en el Centro Médico Federal de Asaba.

Luna y Pibaque (2022) en Ecuador, desarrollaron un estudio para evaluar el nexo entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas de higiene de manos del personal sanitario, fue cuantitativo y descriptivo con una muestra de 324 entrevistados. Según los resultados, el 79,3 % de los casos presentaba un grado de conocimientos moderado, el 88,8 % tenía actitudes positivas y 87,9 % presentaba buenos hábitos. Además, se observó un valor p inferior a 0,05, lo que revela u nexo entre las variables de la investigación.

Palma (2022) en Ecuador, tuvo como propósito identificar el conocimiento de higiene de palmas y práctica en la atención del personal de salud en UCC. Fue transversal, prospectivo, valiéndose de una herramienta de antemano validada, conducida a 41 profesionales sanitarios. Los hallazgos revelan que el nivel de conocimiento es satisfactorio en 17,6% y en la práctica no ejecutan los 5 momentos, obviando los pasos y el tiempo correcto. El investigador concluye que una correcta higiene de manos dentro del nosocomio disminuye en gran medida el riesgo de adquirir un contagio nosocomial.

Antecedentes nacionales

Otoya (2024) en Trujillo se ocupó de investigar el vínculo entre el conocimiento y aplicación de la higienización de manos entre enfermeras del hospital Simón Bolívar. Fue transversal, prospectivo, descriptivo y correlacional. Se contó con la participación de 40 enfermeras, a las cuales se les pidió completar una guía de observación y un cuestionario que midiera su grado de conocimiento. Los hallazgos advierten que el nivel de comprensión del tema fue bajo (30%) y medio (60 %). Asimismo, el 92.5 % demostró una técnica de desinfección deficiente, en contraste con el 7.5 % que la realizó correctamente. El autor concluye que existe un vínculo significativo ($p < 0.01$) entre el grado de conocimiento y la praxis del aseo de palmas y dorso.

Mendoza (2024) en el Callao, desarrollaron un estudio cuyo objeto fue identificar el vínculo del nivel de conocimiento del lavado de manos y la práctica clínica en enfermeras de un hospital. Fue cuantitativo, transversal, no experimental, correlacional. La muestra compuesta por 35 enfermeras sometidos a una encuesta y check list. Según los resultados, el 37 % presentaba un bajo grado de conocimientos, frente al 63 % que mostraba un alto nivel. El 40 % de las enfermeras aplicaba técnicas inapropiadas. Concluye que, el grado de conocimiento y el comportamiento en el lavado de manos están correlacionados de forma directa y significativa, en base a los hallazgos del test X^2 (p = 0,007).

Llauce (2023) en Lima, su investigación tuvo por objeto identificar el nexo del conocimiento y la praxis de higiene de palmas y dorso clínico, en enfermeras del nosocomio Sergio Bernales, aplicando una metodología cuantitativa, básica, correlacional, no experimental; la muestra se compuso por 50 enfermeras, y se obtuvieron los datos a través de una guía de observación y un cuestionario. Las métricas obtenidas muestran resultados positivos, ya que el 92,5 % realizaron un lavado adecuado, sobre el nivel de conocimientos del personal, el 90 % tienen un alto grado de dominio. En conclusión, los datos de X2 = 29,19 y p = 0,000 sustentan que existe una asociación significativa en el nivel de conocimientos y praxis clínica de desinfección. Se concluye que el trato y la prevención de las infecciones se están mejorando gracias a una comprensión teórica más profunda en el área de bioseguridad.

Rivera (2023) en Lima, desarrollo un estudio para establecer la adherencia de lavado de manos clínico en profesionales de enfermería de UCI, aplicando un enfoque metodológico de tipo cuantitativo, básico, correlacional, y diseño no experimental, 42 enfermeros, Para ello, empleo una herramienta y guía de observación. Resultados, respecto al conocimiento de los encuestados: deficiente 21,43 %, regular 52,38 % y bueno 26,19 %; y en la praxis se obtuvo deficiente 21,43 %, regular 50 % y óptimo 28,57 %. El autor concluye un nexo positivo entre las variables (Rho = 0,663, p = 0,000).

Vargas y Medina (2022) en Trujillo ejecutaron una investigación cuyo objeto fue determinar el vínculo entre nivel de conocimientos y prácticas de desinfección de manos de trabajadores asistenciales de la UCI pediátricos. Fue un estudio descriptivo, correlacional, transversal. Donde participaron 20 trabajadores de salud, quienes desarrollaron un instrumento de conocimientos y la lista de observación, validada en estudios previos. Los resultados indican que el grado de conocimientos fue en general, bajo (55%); las prácticas de bioseguridad solían ser inadecuadas (70 %). Concluyen que el nivel de sapiencia repercute de modo significativa en las acciones de limpieza de las palmas ($p < 0,01$\).

Marco Conceptual

Conocimiento

Se describe como un tipo de comprensión experiencial en la que se representa una experiencia pasada. Además, se define como la capacidad consciente o el proceso cognitivo de comprender y asimilar conceptos, intrínseco a la percepción, el intelecto, la razón y la cognición. La Real Academia Española (2022) define que el conocimiento intelectual: es la información recibida desde el aspecto sensorial centrado distinguiéndose de la experiencia fáctica global. Como resultado, puede definirse como el entendimiento de conceptos, ideas y afirmaciones que presentan diversos atributos, fundamento entre ellos, claridad, precisión, organización e inexactitud (Martínez del Ángel, 2025).

Otro autor señala que la cognición es la progresión del ser humano adopta para comunicarse y expresar sus necesidades hacia otro individuo, en el mundo entero. Una de las formas destacadas de deshacerse de bacterias, virus, hongos y otros microbios es el aseo de palmas y dorso con agua y jabón, según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades infectocontagiosas de tipo respiratorio, diarreica y a detener la propagación de infecciones a otras personas (Ferreyra Pérez, 2022).

La información obtenida engloba las capacidades cognitivas del sujeto para prevenir el incremento de las tasas de morbimortalidad, la importancia de estos conceptos para la

humanidad, dan lugar a la aparición de diversas escuelas filosóficas, que han elaborado numerosas hipótesis sobre su génesis y desarrollo, del mismo modo generara un conjunto de experiencias y sensaciones que facilitan el razonamiento y el aprendizaje sólido (Quintero-López & Zamora-Ormaña, 2023).

Por lo tanto, el conocimiento se caracteriza como un conjunto de conceptos, nociones y aseveraciones que presentan diversos atributos, entre los que se incluyen la organización, la validez, la claridad, la precisión, la vaguedad y la inexactitud. En este contexto, destacan dos categorías de entendimiento: empírico (información se comparte entre personas o a lo largo del tiempo y se basa en acontecimientos previos) científico (datos científicos que sigue un orden preciso y lógico se conoce como juicio crítico (Rodríguez-Dean et al., 2022).

Lavado de manos

Para Londoño et al. (2022) es la eliminación mecánica del aseo y la exención de microorganismos en palmas, siendo la forma más sencilla, económica y eficaz de resguardar la salubridad, sobre todo a la hora de prevenir enfermedades respiratorias y diarreicas.

Además, Molina y Oquendo et al (2023) afirma que el frotado minucioso de manos enjabonadas, seguidas de enjuague con suficiente líquido suprimiendo la mugre, la materia orgánica y flora transitoria, evitando el traspaso de microorganismos de una a otra persona.

Además, Escobar y García (2023) afirman que las manos son un vector y una vía de propagación de diversos gérmenes a través del contacto, este indicador se basa en la ciencia, los estudios y las métricas estadísticas. Por ejemplo, cuando un sujeto tiene síntomas de gripe y tose, puede dispersar gotas de secreciones, las cuales tienen diversos tipos de patógenos que sobreviven hasta 30 horas en superficies.

Tipos de lavado de manos.

Higiene de manos social.

Es practicado por la población en general, consiste en jabonarse por toda la superficie de las palmas durante unos segundos y, a continuación, aclararlas con agua corriente, el tiempo mínimo es de 15 segundos (Risques et al., 2022).

Lavado de manos clínico.

Consiste en frotar a fondo y con fuerza toda la superficie de las manos con clorhexidina, consecutivamente de un aclarado con agua, teniendo como objeto eliminar los contaminantes y reducir la concentración de bacterias transitorias obtenidas a través de la interacción reciente con el paciente. La operación debe durar un mínimo de 40 a 60 segundos (Risques et al., 2022).

Desinfección quirúrgica de manos.

Este tratamiento pretende aislar la flora transitoria y mermar los gérmenes de la dermis, la técnica debe durar un mínimo de 5 minutos, destinando 2 minutos al lavado, 1 minuto al cepillado de uñas y los 2 minutos finales a una segunda desafección, incorporando enjuagues entre cada fase de higienización (Morales-Rojas et al, 2022).

Conocimiento del personal de salud del lavado de manos

Poseer amplios conocimientos sobre las técnicas adecuadas es crucial a fin de fomentar un cuidado personal eficaz entre el personal sanitario. En consecuencia, es imperativo fomentar prácticas ejemplares de higiene de las manos para mitigar las IAAS. Así pues, el personal debe dar prioridad a la desinfección minucioso de palmas previamente a ejecutar sus deberes, garantizando que los aquejados permanezcan incólumes durante la praxis y posibilitando periodos de recuperación óptimos (Chuga-Flores & Sandoval-Balarezo, 2023).

Entender la sepsis de manos entre enfermeras es vital para la salud, en consecuencia, deben recibir actualizaciones cíclicas para cultivar esta habito; dominar la técnica previene IIH y

asegura un servicio profesional. Esto enfatiza la importancia de una orientación eficaz proporcionada por especialistas sanitarios, que insufla confianza en los enfermos (Pérez et al., 2022).

A pesar de la formación de los profesionales de enfermería, sigue prevaleciendo una deficiencia de sapiencia y destrezas en relación con la desinfección de manos, este desajuste en la formación acarrea una proliferación de organismos multirresistentes, contribuyendo significativamente a las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria, y representa un método fundamental para mitigar la transmisión de microorganismos (Risques et al., 2022).

Dimensiones del conocimiento del lavado de manos.

Generalidades sobre la higiene de manos.

Es necesario aplicarla con frecuencia teniendo en cuenta una correcta técnica aséptica, una de las medidas de las IIH para acortar la cadena de trasmisión es el lavado de palmas (Condor-Rojas et al, 2022).

Recomendaciones para la desinfección manos.

En Perú, la directiva sanitaria promueve el lavado social como hábito saludable. Proporciona instrucciones sobre cómo higienizarse correctamente con agua y jabón, lo que suele considerarse la actividad más económica e higiénica. Además, es fácil de seguir y ayuda a prevenir una serie de enfermedades (Soto Caceres, 2022).

Un lavado de manos eficaz requiere criterios específicos, que se exponen a continuación:

Utilizar agua y jabón, frotando hasta producir abundante espuma.

Debe limpiarse a fondo toda la mano, abarcando las zonas bajo las uñas, entre los dedos y, en particular, las muñecas.

Debe limpiarse toda la mano durante aproximadamente 15 segundos para garantizar una higiene adecuada.

Asegúrese de limpiar ambas manos, dirigiendo el flujo de agua desde los dedos hacia abajo, evitando la circulación ascendente desde las muñecas.

Séquese bien las manos; utilice una toalla de papel para desactivar el grifo de agua y abrir la puerta (Sepúlveda- Verdugo et al., 2023)**.**

Técnica de lavado de manos.

Poseer una sapiencia exhaustiva de desinfección es crucial, ya que sirve para eludir cuantiosas patologías y menguar notablemente los gérmenes concurrentes en las manos. Es una medida elemental para reducir las IAAS entre los pacientes y el personal sanitario, aunque no participa directamente en la atención al paciente, interactúa frecuentemente con su entorno, facilitando potencialmente la transferencia de agentes infecciosos (Bloch-Melgarejo et al., 2023).

El MINSA (2022) ratifica la relevancia de tener sapiencia y dominar cabalmente los momentos y las diversas técnicas higienización (agua con jabón o con jabón con clorhexidina y alcohol gel)

Práctica

Según, Pérez et al. (2022) el vocablo latino “pratice”, se deriva del griego “praktiké” que significa «ciencia práctica», a la vez es el origen de la palabra «práctico». Por lo que el concepto abarca todo lo que está vinculado a una acción. Dicho de otro modo, significa poner algo en práctica.

Para, Baquero et al. (2023) las prácticas pueden describirse como un conjunto de que haceres que ejecutamos utilizando discernimiento especializado con el fin de optimizar nuestras habilidades en asunto particular.

Práctica del lavado de manos

Se reconoce como un procedimiento continúo ejecutado con la técnica adecuada. Cuando las enfermeras realizan la praxis, suele adoptar un comportamiento positivo que favorece la reducción de IAAS, mitigando el aumento de las enfermedades infecciosas,

fomentando así el mejoramiento de salud óptima de la población. En consecuencia, para avalar la eficacia de las prácticas de higiene, es preciso abogar por una formación exhaustiva de todo el personal garantizando que se reconozcan y empleen los 5 momentos dispuestos por la OMS. (Escobar-Escobar & García-García, 2023).

La Asociación Española de Pediatría declara que, es crucial que las enfermeras se higienicen después de tratar a los pacientes, haciendo hincapié en realizar una correcta técnica de desinfección de palmas desde el inicio y durante a largo de actividades durante la atención sanitaria diaria (Silva Carbajal, 2023).

Para precaver y vigilar las IAAS, la Dirección General de Epidemiología y Salud Ambiental, en colaboración con el Hospital Cayetano Heredia, han desarrollado un instrumento denominado "Cultura de Manos Limpias, Atención Segura" que está destinado a ser utilizado por todos los trabajadores médicos (Pacheco Quiroz, 2024).

Prácticas de las enfermeras sobre el lavado de manos

Es indispensable que las enfermeras se higienicen a fondo, frotando todas las superficies e intersticios con jabón y agua. La duración recomendada del lavado es de 40 a 60 segundos, es aconsejable eliminar la flora transitoria de las manos (Loayza-Castro et al., 2023).

La práctica del lavado de manos se emplea desde hace tiempo para el control de infecciones; su objetivo es inhibir la diseminación de esporas microbianas en el entorno hospitalario. Las enfermeras, abogan por el cuidado de los pacientes y, por lo tanto, se ven incentivadas a colaborar con otros profesionales para mejorar el control de las infecciones y precaver la propagación de agentes patógenos que puedan complicar el cuidado de los pacientes, prolongar las estancias hospitalarias, incrementar los costes y aumentar las tasas de readmisión; por lo tanto, todas deben adquirir primero conocimientos sobre las técnicas adecuadas de lavado de manos y sus beneficios (Londoño-Caro et al., 2022).

Ejecución de la técnica de lavado de manos

Conforma el sendero más eficaz, alcanzable y rentable, por consiguiente, lavarse las manos correctamente implica una serie de cinco pasos sencillos y prácticos. Son humedecerse las manos, aplicar jabón, restregarse, aclararse con agua y secarse con unas toallas de papel. Estas sencillas medidas pueden disminuir la transmisión de enfermedades transmisibles prevalentes, incluida la diarrea (Cevallos-Moreno et al., 2023).

Otro autor afirma que una técnica competente elimina el mayor número posible de agentes patógenos, previniendo así las enfermedades infecciosas. Para conseguirlo, hay que seguir una secuencia específica de pasos, que son los siguientes:

Humedecer las manos

Dispensar suficiente jabón para envolver toda la palma y dorso.

Friccionar las palmas con energía.

Deslizar la palma de la mano derecha sobre la superficie dorsal de la mano izquierda, entrelazando los dedos, y repetir con las manos opuestas.

Friccionar las palmas entrelazando los dedos.

Deslizar las superficies dorsales de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo los dedos en posición unificada.

Envolver el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, aplicando un movimiento de rotación, y viceversa.

Realizar un movimiento giratorio frotando los dedos de la mano derecha sobre la palma de la mano izquierda, y luego invertir la acción.

Enjuagarse las manos.

Utilice una toalla desechable para secarse.

Utilice el paño para cortar el grifo (Manzanares-Otal et al, 2023).

Dimensiones de la praxis de desinfección de palmas.

Materiales e Insumos.

La sociedad estadounidense para pruebas de materiales sugiere que los desinfectantes (jabón antiséptico y alcohol) cumplen con las normas de eficacia antimicrobiana y son de bajo costo para la compra de entidades (OIT, 2023).

5 momentos

Es recomendable que los profesionales sanitarios y educadores adopten una visión común que dé prioridad a la reducción de la variación individual y al fomento de la adhesión generalizada a los buenos procedimientos de higiene de las manos. Se dará prioridad al paciente y al profesional sanitario por encima de todo, sugiriendo reducir la complejidad e incorporar al flujo natural de trabajo dos pasos antes y tres pasos después del contacto con el paciente (Arredondo -Provecho et al., 2023).

Higiene de manos con agua y jabón.

El proceso durará entre cuarenta y sesenta segundos:

Utiliza suficiente jabón antibacteriano para cubrir completamente tus manos después de empaparlas en agua.

Restriega con delicadeza las palmas.

Oprime la palma derecha sobre el revés de la mano izquierda, y luego invierte el movimiento con la otra mano

Masajea con calma las palmas y los espacios entre los dedos.

Entrelaza tus manos y talla la parte trasera de los dedos contra la palma contraria.

Envuelve el pulgar izquierdo con la mano derecha y haz movimientos circulares. Luego, haz lo contrario

Rota la mano derecha haciendo que sus dedos acaricien la palma de la mano izquierda. Después, invierte los papeles.

Enjuáguese las manos con agua.

Con una toalla de papel, seca suavemente las manos.

Utilice una toalla de papel para cortar el grifo y deséchelo.

Manos seguras e higiénicas (Castañeda -Narvaez & Hernández -Orozco, 2022)**.**

Higiene de manos con solución alcohólica.

Los desinfectantes consiguen cierta actividad antibacteriana persistente además de eliminar los organismos residentes y transitorios. El proceso dura entre veinte y treinta segundos.

Llene la palma de la mano con suficiente solución para cubrir todas las superficies que deban limpiarse.

Da un pequeño masaje a las palmas de tus manos.

Frota la palma de la mano derecha por el dorso de la izquierda para entrelazar los dedos de las dos manos.

Masajea suavemente las palmas de las manos mientras mantienes los dedos entrelazados.

Con los dedos entrelazados, pase el dorso de una mano por la palma de la otra.

Gira el pulgar izquierdo de forma que quede encajado en la palma de la mano derecha y viceversa.

Gire la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda y viceversa.

Una vez secas, las manos están seguras (Manzanares -Otal et al., 2023).

Bases Teóricas

Este estudio se basa en la hipótesis de Florence Nightingale, donde hace referencia a su teoría del entorno considerando los cuatro elementos del metaparadigma: persona, paciente, entorno y salud; donde la enfermera no solo atiende a los enfermos, sino que también altera el entorno del paciente para que la naturaleza le ayude a sanarse. La filosofía dedica énfasis en el saneamiento en los procedimientos contemporáneos y la higiene coincide con la

desinfección de manos, siendo esencial para la recuperación de los enfermos y el control de infecciones (Kilpatrick Moore, 2024).

Los 4 Pilares del Metaparadigma de Nightingale son:

Persona: Nightingale la describe principalmente como el paciente, un sujeto que recibe los cuidados y que tiene componentes biológicos, psicológicos, sociales y espirituales. Aunque en su modelo la persona tiene un rol mayormente pasivo frente a la naturaleza, es el centro de todas las intervenciones (Kilpatrick Moore, 2024).

Entorno: Es el concepto clave de su teoría, incluye todos los componentes externos (físicos, sociales y psicológicos) que perjudican la vida y el desarrollo del individuo. Para Nightingale, un entorno saludable se basa en cinco elementos esenciales: aire, agua, descarte de residuos (alcantarillado eficaz), aseo y alumbrado solar (Moreno Duran, 2024).

Salud: Es aprovechar plenamente el bienestar y las facultades del sujeto, además de la ausencia de enfermedad (Mariñosa Arias, 2024).

Enfermería (Cuidado): Es el acto de manipular el entorno para colocar al paciente en condiciones óptimas y logre la curación. Requiere observación cuidadosa, conocimientos científicos e higiene estricta (Sánchez Angulo, 2023).

Definición de términos

Conocimiento: Es el proceso mediante el cual los seres humanos captan, interpretan y comprenden la realidad que les rodea. No es solo acumular datos, sino la capacidad de organizar esa información para resolver problemas, tomar decisiones y evolucionar tanto individual como colectivamente.

Práctica: Se refiere a la habilidad que se gana mediante el ejercicio constante de una actividad. Por ejemplo, decir que alguien "tiene mucha práctica" implica que ha repetido una tarea tantas veces que ha alcanzado maestría o pericia en ella.

Lavado de manos: Medida sencilla y eficaz de precaver enfermedades diarreicas y respiratorias, logrando reducir los casos de estas últimas hasta en un 25%. Para que sea

efectivo, debe durar entre 40 y 60 segundos y seguir una técnica que cubra todas las superficies de la piel

Profesional: Se refiere a la persona que ejerce una actividad laboral con la preparación, competencia y ética necesarias para obtener un beneficio a cambio.

Unidad de Cuidados Intensivos: También conocida como unidad de vigilancia intensiva o de terapia intensiva, es un área especializada dentro de un hospital diseñado en proveer ayuda a sujetos que adolecen problemas médicos o lesiones que situan en peligro inminente su vida y que son potencialmente recuperables.

Pediatría: Es la especialidad médica que se ocupa de la salud y las enfermedades de los niños, desde el nacimiento hasta la adolescencia.

Conocimiento en lavado de manos: Es la importancia y el procedimiento del aseo de manos así también los momentos indicados para el aseo y detención de la propagación de gérmenes y la disminución de IAAS se debe entender el cómo, el cuándo y el por qué se debe limpiar las manos para también proteger a los pacientes y frenar la diseminación de gérmenes en el área clínica.

Praxis del lavado de manos: Ayuda a la rescisión de los remanentes y las bacterias presentes en la dermis por medio de agua y jabón. La OMS, recomienda que se debe seguir un procedimiento de 11 pasos, que reside en tallar las palmas y dorso por un periodo de 40 a 60 segundos y la identificación de los 5 momentos.

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio actual se desarrollará en un nosocomio infantil en Lima que cuenta con una amplia cartera de especialidades entre ellas: consultorios externos, terapia física, rehabilitación, emergencia, hospitalización de cirugía, hospitalización de quemados, hematología, UDT, UCI cardiovascular, neonatal, quemados y UCIP (que específicamente es el área donde se desarrollará el estudio) está ubicada en el piso 3, tiene un total de 12 camas, cuenta con: 10 ventiladores mecánicos y 2 sistemas CPAP, entre los meses de Abril a Setiembre del 2026.

Población y muestra

Población

Según, (Vizcaíno et al. 2023) está formado por sujetos que participan activamente y que tienen al menos una peculiaridad en común. La población de análisis estará compuesta por 40 enfermeras, encargadas de brindar cuidados a pacientes de áreas críticas de un Hospital Pediátrico en Lima.

Muestra

El tipo de muestreo para la presente investigación será censal ya que la muestra engloba la totalidad de la población de interés. Se aplica cuando el grupo de estudio es pequeño o finito, por lo que el investigador toma a todos los individuos en lugar de seleccionar una parte, eliminando el margen de error por muestreo (López Pérez, 2024).

El estudio analizara a 40 enfermeras seleccionadas mediante un muestreo censal no probabilístico por conveniencia, que desempeñan labores asistenciales en la UCIP de un Hospital Pediátrico en Lima.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterio de inclusión.

Enfermeras que ejerzan funciones asistenciales en la UCIP

Enfermeras que se encuentren laborando al menos un año en el servicio

Criterios de exclusión.

Enfermeras de licencia o descanso medico

Enfermeras que estén haciendo su especialidad

Tipo y diseño de investigación

La investigación será de enfoque cuantitativo, dado que se podrán cuantificar y numéricamente caracterizar los datos para su análisis posterior en estadística. De diseño no experimental, ya que las variables se observarán en su contexto natural y luego se la interpretará. De tipo básica ya que busca ampliar el conocimiento teórico y comprender los fenómenos por simple curiosidad. Alcance correlacional ya que tiene como objetivo medir y evaluar la conexión estadística entre dos variables en un entorno específico y de corte transversal porque los datos de la población se recolectan en instante preciso, funcionando como una "fotografía instantánea". No requiere seguimiento a lo largo del tiempo (Hadi-Mohamed & Huayta-Rojas., 2023).

Formulación de hipótesis

Hipótesis General

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026

Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026

Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades con la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades con la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión momentos con la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión momentos con la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica con la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica con la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026

Identificación de variables

Variable 1: Conocimiento del lavado de manos del personal asistencial

Variable 2: Práctica sobre lavado de manos del personal asistencial

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Conocimiento de lavado de manos	La higiene de manos entre el personal de enfermería es crucial para mantener una buena salud. Por lo tanto, conocer y dominar las técnicas de lavado de manos es crucial para evitar la infección cruzada y mantener una atención óptima al paciente (Moreta Moreta & Mejías Mejías, 2025).	Cuestionario de de conocimientos sobre lavado de manos, compuesto por 28 ítems, centrándose en tres dimensiones. Los baremos serán: Preguntas cerradas de opción múltiple. Puntuación: Conoce (Alto conocimiento) > 20 puntos No conoce (bajo conocimiento) < 19 puntos	Generalidades Momentos Técnica	Definición de higiene de manos Importancia aseo de palmas y dorso Tipos higienización según MINSA En relación a la flora bacteriana Vía de trasmisión de microorganismos Definición de IAAS Clorhexidina Duración de lavado de manos Lavado de manos según la OMS 1er, 2do, 3er, 4to y 5to momento de lavado de manos Ejemplos de momento de lavado de manos Explicación de los momentos de lavado de manos Pasos del 1 al 11	Ordinal
Práctica de lavado de manos	Los protocolos eficaces de higiene de manos requieren que las enfermeras se laven las manos frotando vigorosamente todas las áreas y grietas con jabón o un agente químico junto con agua (Borja-Arias et al., 2024).	Cuestionario de de Práctica de lavado de manos, compuesto por 32 ítems, centrándose en cuatro dimensiones. Los baremos serán: Preguntas dicotómicas Puntuación: Práctica adecuada = 32 puntos Práctica inadecuada < 32 puntos	Insumos Momentos de la higiene de manos. Técnica de la higiene de manos con agua y jabón.	Cuenta con lavadero Agua potable durante el día y noche Hay dispensador Cuenta con jabón líquido y papel toalla Dispensador de alcohol gel o solución. Previo al roce con el enfermo Previo a una tarea aséptica. Luego de exposiciones a fluidos corporales Luego del roce con el Paciente Luego del roce con objetos de la unidad del paciente Dosis adecuada de jabón que encubra la extensión de las palmas. Frotado de palmas entre sí. Frotado de palma derecha contra manos izquierda Frotado de palma entre sí, con dedos entrelazados	Ordinal

		Técnica de la higiene de manos con base alcohólica	Frotado del dorso de dedos con palma de la mano opuesta Frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha Frotado de punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda Enjuáguese las manos con agua Secado de manos y uso de papel toalla Duración de 40 a 60 segundos. Alcohol gel suficiente para cubrir toda la mano. Frotado de palmas entre si Frotado de palma derecha contra el dorso de la mano izquierda Frotado de palmas de las manos entre si Frotado de dorso de dedos con la mano opuesta, Frotado con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma mano derecha, frota con movimiento de rotación, y viceversa Frotar la punta de los dedos de la mano Dejar secar Tiempo de 30 segundos.

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La utilización de la encuesta será para la variable conocimiento y la observación será para la variable práctica, justificándose por su metodología y adecuación temporal (Hernández-Mendoza & Duana-Avila, 2022).

Instrumento

Instrumento 1: Para la variable “Conocimiento de lavado de manos en el personal de enfermería”, fue creado por Cajusol (2017) en Perú, su validez fue por ocho expertos, obteniendo 0.2 en la correlación de Pearson y la confiabilidad Kr 20 fue de 0.78; tiene 28 ítems en total que se dividen en tres categorías: generalidades, momentos y técnicas. Los enunciados tienen opciones múltiples, el sistema de puntuación es el siguiente: una puntuación superior a 20 puntos se clasifica como conocimiento alto y una puntuación inferior a 19 puntos se clasifica como conocimiento bajo

Instrumento 2: El ficha de observación que se empleara para evaluar la segunda variable, "Práctica de lavado de manos en el personal de enfermería", elaborado por Mendoza y Sandoval (2016), su validez fue por cinco expertos, obteniendo 0.979 en la correlación de Pearson y la confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.939, la ficha de observación consta de 32 ítems, las respuestas negativas recibirán una puntuación de 0 (no cumple), mientras que las respuestas afirmativas recibirán una puntuación de 1 (cumple). El sistema de puntuación es el siguiente: una puntuación igual a 32 puntos se considera práctica adecuada y una puntuación por debajo de 32 puntos se considera práctica inadecuada.

Validez y confiabilidad.

Validez.

Instrumento 1: Para la validez del instrumento se efectuó a través del juicio de expertos, con la participación de 5 jueces con grado de maestría y doctorado en enfermería, dando un resultado para el instrumento 1 de 0.95 V Aiken y para el instrumento 2 obtuvo 0.94 V de Aiken.

Confiabilidad.

Se ejecuto una prueba piloto a 30 enfermeras de ambos instrumentos utilizando la misma muestra piloto de treinta enfermeras de la UCI con características similares. Para ello, utilizamos el alfa de Cronbach, y los resultados para cada instrumento fueron de 0,78 y 0,85, respectivamente.

Proceso de recolección de datos

Se presentará una carta al área de docencia e investigación de hospital, solicitando la autorización de ejecución del proyecto, luego se coordinara con la jefa del servicio, se iniciará la presentación del estudio a la persona de salud de la UCIP durante su reunión mensual, explicando el propósito y beneficios del estudio, solicitando que firmen el formulario de consentimiento informado (Apéndice D). La duración estimada para la recogida de datos es de aproximadamente 10 a 15 minutos.

Procesamiento y análisis de datos

Se utilizarán los programas Excel y SPSS v26 a fin de procesar los datos recopilados con fines de análisis estadístico, lo que permitirá determinar si los datos presentan una distribución normal o atípica. Se elaborarán tablas y porcentajes para comparar los niveles de conocimiento y praxis del proceso de lavado de palmas y dorso entre enfermeros. En consonancia con las teorías propuestas, también se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman para detectar posibles correlaciones en los datos.

Consideraciones éticas

Autonomía: Solo se incluirá en el estudio a aquellas enfermeras que rubriquen el consentimiento informado.

Beneficencia: El propósito es concienciar a los directivos hospitalarios afectados por el problema. Para abordar el tema del estudio, es importante evaluar los sapiencia y praxis de las enfermeras sobre la desinfección.

No maleficencia: El estudio garantizará que los participantes no sufran ningún daño.

Justicia: Independientemente de su color, creencias, religión, formación académica, etc., los profesionales de enfermería que participen en este estudio recibirán un trato igualitario e imparcial.

Limitaciones del proyecto

No hubo limitaciones institucionales para la elaboración del presente proyecto.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Año	2026				
Labores	**A**	**M**	**J**	**J**	**A**
Selección del problema					
Problema general y específicos					
Objetivo general y específicos					
Justificación de la investigación					
Delimitaciones de la investigación					
Antecedentes					
Base teórica					
Hipótesis de trabajo					
Metodología					
Población, muestra y muestreo					
Variables y operacionalización					
Procesamiento y análisis de datos					
Aspectos éticos					
Aspectos administrativos					
Referencias					
Anexos					
Sustentación del proyecto					

Presupuesto

Equipos	**Cantidad**	**Precio por unidad** S/.	**Total** S/.
Laptop	1	3000.00	3000.00
Impresora	1	1500.00	1500.00
Materiales de escritorio			
Millar de Hojas Bond A4	1	30.00	30.00
Tinta para impresora	6	80.00	80.00
Memoria USB 8gb	1	70.00	70.00
Lapiceros	10	1.00	10.00
Engrampadora	1	10.00	10.00
Perforadora	1	10.00	10.00
Servicios Tecnológicos			
Internet	6 meses	80.00	480.00
Pasajes			
Movilidad	10	15.00	150.00
Total			**S/.5340.00**

Referencias bibliográficas

Antícona Valderrama D. M., Ancco Mamani L. M. & Inga Silva S.J. L. (2024). Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del hospital regional de Huacho-2024 [Universidad Autónoma de Ica]. https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2906

Arai Mounair A., Feniche Mohammed E. & Zerohuli Ouhadous M.(2022). Hand Hygiene in the Intensive Care Unit: Knowledge, Compliance and Factors Influencing Nursing Adherence, a Descriptive Study. The Open Nursing Journal, 16(1). https://doi.org/10.2174/18744346-V16-E2206290

Arredondo Provecho A. B., Horcajo Diaz E., Cerrillo Gonzales I., Morato Cerro V. M., Pérez Ortiz M., & Rodríguez Caravaca G. (2023). [Evolution of hand hygiene adherence of health professionals of specialized care.]. Revista Española de Salud Pública, 94. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470254/

Baquero Rodríguez R., Zilac Espitaleta Z., Figueroa Vela H., Meza Martínez A. I., Cáceres Mosquera J. A., Álvarez Gómez Y., Bello Márquez D. C., Rodríguez Ibarra C. A., Guerrero Tinoco G. A., Carrascal Guzmán M. I., Freyle Fraija L., Motato Moscoso H. J., Quintero Espinosa A & Ovalle Diaz., J. (2023). Recomendaciones basadas en guías de práctica clínica sobre definición, diagnóstico y tratamiento de la enuresis monosintomática en pacientes pediátricos. Iatreia. https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.212

Bloch Melgarejo Y. D., Acuña Ramirez G. E., Oliveira Herrera D., & Orué Arce P. (2023). Cumplimiento del Protocolo de Lavado de Manos por profesionales de enfermería en un servicio de salud de la ciudad de Encarnación, marzo-julio del 2019. Memorias Del Instituto de Investigaciones En Ciencias de La Salud, 18(2). https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2020.018.02.06

Blomgren Per O., Swenme Clark. L. & Hjelm Keller H. (2023). Hand hygiene knowledge among nurses and nursing students–a descriptive cross-sectional comparative survey using the

WHO's Hand Hygiene Knowledge Questionnaire. Revista Elsevier. Infection Prevention in Practice, 6(2), 100358. https://doi.org/10.1016/j.infpip.2024.100358

Borja Arias E., Jiménez Ayala. G., Morales Quilligana S. F., Yugsi Toro V.N., & Vizcaíno Borja M. T. Hospital General Latacunga (2024). La Higiene de Manos del Personal de Enfermería y su Relación con el Cuidado del Paciente Quirúrgico. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 8(2), 1852–1867. https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V8I2.10625

Cajusol Baldeon E.M. (2017). Conocimientos sobre lavado de manos clínico en los enfermeros de la segunda especialidad en Centro Quirúrgico-UNMSM. Lima-Perú. 2016. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_abc0115f761531d66bd38f70edf104f3

Castañeda Narvaez J., & Hernández Orozco H. (2022). Lavado (higiene) de manos con agua y jabón. Acta Pediátrica de México, 37(6). https://actapediatrica.org.mx/article/lavado-higiene-de-manos-con-agua-y-jabon/

Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (2024). Healthcare-associated infections acquired in intensive care units - Annual Epidemiological Report for 2021 – 2024. Rev. European Centre for Disease Prevention and Control. https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/healthcare-associated-infections-acquired-intensive-care-units-annual-0

Cevallos Moreno X. I., Chávez Delgado E. E., Moreira Zambrano G. J., & Freire Pereira E. P. (2023). Plan de mejora en la higiene de manos en los profesionales de salud del hospital de especialidades Portoviejo. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(3). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6475

Condor Rojas Y., Gil Olivares F., Fuentes Rivera M.E., Mendoza Carrión A.M, Terrel Gutiérrez L.J, Labán Hijar R., Condor-Rojas J., Cuya-Chumpitaz C., & Araujo-Castillo R. (2022). Nivel de conocimientos de higiene de manos en enfermeras y médicos de tres hospitales nacionales del seguro social de salud. Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA, 13(2). https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/664

Chakraborty Mandari M., Sardar S., Ghosh D., Sau B., Mascellino M. T., Ghoshal A., Rout A., Biswas S. & Nandi A. Infecciones nosocomiales en la Unidad de Cuidados Intensivos: Estudio sobre la incidencia, el perfil de resistencia a los antibióticos y el pronóstico de los pacientes en una unidad de cuidados terciarios en el este de la India. Rev. PMC. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12511954/

Chuga Flores K. N., & Sandoval Balarezo G. M.(2023). Experiencias de enfermería en el manejo de catéteres venosos centrales. Brazilian Journal of Health Review, 6(1). https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-239

Encalada Muñoz. M. E. Sumba Portilla. R. V. & Mesa Cano. I. C. (2025). Higiene de Manos: Guía científica para la seguridad del paciente y el control de infecciones. 3 (1) https://revistasinstitutoperspectivasglobales.org/index.php/CER/article/view/608?articlesBySimilarityPage=1

Escobar Escobar M. B., & García García, N. (2023). Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos. Revista de Salud Pública, 22(3). https://doi.org/10.15446/rsap.v22n3.88152

Ezunu Ngozi E., Okechukwu Ezunu E., Queen Aibokhaode A., Ngozi Okwudishi M., Phillips, Ogwuazor I. R., & Azubuike Osiatuma V. (2022). Knowledge and Practice of Handwashing among Health Care Workers as a Measure of Covid-19 Infection Prevention in Federal Medical Centre, Asaba. Journal of Biosciences and Medicines, 10(09), 48–59. https://doi.org/10.4236/JBM.2022.109005

Ferreyra Pérez D. (2022). Sistemas de organización del conocimiento: propuesta de un modelo unificado de definición. Palabra Clave (La Plata), 11(1). DOI: https://doi.org/10.24215/18539912e141

Hadi Mohamed C.M. & Huayta Rojas J.A. (2023). Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. https://doi.org/10.35622/INUDI.B.073

Hernández Mendoza S., & Duana Avila D. (2022). Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Boletín Científico de Las Ciencias Económico Administrativas Del ICEA, 9(17), 51–53. https://doi.org/10.29057/ICEA.V9I17.6019

Kilpatrick Moore R.N.. (2024). Environmental theory of Florence Nightingale. https://www.wsna.org/news/2024/environmental-theory-of-florence-nightingale

Loayza Castro J. A., Sánchez Cruz J. R., & Ortiz Melgar A. P. (2023). Infecciones intrahospitalarias en el estudiante de medicina. Revista de La Facultad de Medicina Humana, 20(1). https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/2703/2844

López Pérez L. (2024). Población muestra y muestreo. Revista Scielo, 10, Num. 2. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012

Londoño Caro A.M., Guzmán Cardona M.A., & Vega López M. A. (2022). Nivel de conocimientos, actitudes y aptitudes en infecciones intrahospitalarias del personal asistencial de un hospital de baja y uno de alta complejidad, en Antioquia. MedUNAB, 25(3). https://doi.org/10.29375/01237047.4119

Luna Campuzano A. J., & Pibaque Alguilar, K. E. (2022). Cumplimiento de higiene de manos por el personal de salud en el área de unidad de terapia intensiva de un Hospital de tercer nivel, periodo 2021-2022. [Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. https://doi.org/chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/19143/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-768.pdf

Llauce Luna M. M. (2023) Conocimientos y prácticas de higiene de manos clínico, en enfermeras del Hospital Sergio E. Bernales, 2022. Repositorio Universidad María Auxiliadora. DOI: https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1571

Manzanares Otal S., Cinca Irache S., Guerrero Sotillo R., Guerrero Sotillo L., Guiral Borruel D., & Siller Chueca A. (2023). Revisión bibliográfica sobre el lavado de manos quirúrgico. Revista Sanitaria de Investigación, ISSN-e 2660-7085, Vol. 2, Nº. 10 (Octubre), 2021, 2(10). https://revistasanitariadeinvestigacion.com/importancia-lavado-de-mano -revision-bibliografica/ https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=7299863

Mariñosa Arias V. (2024). El modelo de Enfermería de Florence Nightingale: los fundamentos del cuidado. Rev. Médica. 7 (12). https://revistamedica.com/modelo-florence-nightingale-fundamentos-cuidado/

Martínez del Ángel R. M. (2025). De lo científico a lo social: el conocimiento como cambio cultural. (2025, enero 13). Revista UNAM. DOI: https://www.revista.unam.mx/2025v26n1/editorialv26n1/https://www.revista.unam.mx/2025v26n1/editorialv26n1/

Mendoza Meregildo K. Y., & Sandoval Casana R. J. (2016). Nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en enfermeras del instituto regional de enfermedades neoplásicas del norte 2016. Universidad Privada Antenor Orrego. https://repositorio.upao.edu.pe/item/7b1b96c5-e547-f7ab-e050-010a1c030756

Mendoza Cutipa M.L. (2024). Nivel de conocimiento y práctica sobre el lavado de manos clínico por el profesional de enfermería, Hospital Ilave II-1 El Collao – 2023. Universidad Privada San Carlos. DOI: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSC_1df04911f99569c4a51d747342cfe683/Details

Ministerio de Salud. (2023). Situación epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención. In Ministerio de Salud, Perú. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2022/SE322022/03.pdf

MINSA. (2022). ¿Qué son los coronavirus? | Gobierno del Perú. In Preguntas y respuestas. https://www.gob.pe/8371-que-es-la-covid-19

Mires Herrera Y. (2024). Conocimiento y práctica de lavado de manos clínico de la enfermera de la Unidad de Cuidados Intensivos Hospital de Cajamarca [Universidad Nacional de Trujillo]. https://repositorio.unitru.edu.pe/entities/publication/398dccac-9066-404d-ba2f-4acb22f78f68

Molina Aguila N., & Oquendo de la Cruz Y. (2023). Hospital Pediátrico Universitario ". Revista Cubana de Pediatría, 92(2). https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/938

Morales Rojas M. E., Cohuo Cob S.M., Aké Canul D.F., Trujeque Zavala R.I., & Pech Irola M. (2022). Estrategia de Intervención digital basada en el constructivismo para el conocimiento de lavado de manos en estudiantes de enfermería. Revista Ciencia y Cuidado, 18(3). https://doi.org/10.22463/17949831.2916

Moreta Moreta N.M., & Mejías Mejías M. (2025). Conocimientos de higiene personal del lavado de manos. Revista Científica Arbitrada En Investigaciones de La Salud GESTAR., 8, Num. 15. https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/179

Moreno Duran. A. (2024). Cuidado inteligente la sabiduría de Florence Nightingale en la era tecnológica. Fusionando cuidado, innovación y humanidad. Rev. Uclave. 17(1). https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/4920

Mori Mamani J. (2024). Conocimiento y Prácticas de Bioseguridad del Profesional de Enfermería en el Hospital Nivel II-2 de Lima – 2024. Universidad Nobert Wiener. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e2805545-3a61-4482-8b91-80d67838adbf/content

Mtweve Deus. M. Sangeda Rarz. Z. Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el lavado de manos entre los trabajadores sanitarios del Hospital Nacional de Muhimbili, Tanzania. Rev. ResearchGate. 16(6): 238-246 https://www.researchgate.net/publication/361639436_Assessment_of_handwashing_kno

wledge_attitude_and_practices_among_healthcare_workers_at_Muhimbili_National_Hospital_Tanzania

Organización Mundial de la Salud (2025). La OMS recuerda que los guantes no sustituyen a la higiene de las manos. https://www.who.int/es/news/item/05-05-2025-gloves-do-not-replace-hand-hygiene---reminder-from-who

OMS (2023), La OMS recuerda que los guantes no sustituyen a la higiene de las manos. https://www.who.int/es/news/item/05-05-2025-gloves-do-not-replace-hand-hygiene---reminder-from-who

OIT. (2023). Propiedades de los alcoholes. Enciclopedia De Salud Y Seguridad En El Trabajo. https://wwwex.ilo.org/dyn/oshthes2_es/f?p=14660:1001:0::NO:1001:P1001_THES_CORE_ID:886:NO

Otoya León A.R. (2024). Conocimientos y práctica del lavado de manos en el personal de enfermería del servicio de emergencia Hospital Simón Bolívar, Cajamarca. Repositorio Universidad Nacional de Trujillo. DOI: https://share.google/BOJLkpakQ20xKfmhl

Pacheco Quiroz R. (2024). Epidemiologia hospitalaria: de Semmelweis a la era post antibiótico. Interdisciplinary Journal of Epidemiology and Public Health, 2(1). https://doi.org/10.18041/2665-427x/ijeph.1.5675

Pérez M., Arjona R., & López A. (2022). Medidas de bioseguridad como factor determinante en la calidad de atención del paciente en la unidad de cuidados intensivos. Saluta, 6. https://doi.org/10.37594/saluta.v1i6.740

Palma Moscoso D. D. (2022). Conocimientos y prácticas de higiene de manos como principal medida de prevención y control de infecciones en el servicio de cuidados intensivos del hospital Dr. Gustavo Domínguez Zambrano de la ciudad de santo domingo, periodo febrero - abril del 2021. Edu.Ec. Recuperado el 28 de septiembre de 2025. https://dspace.utpl.edu.ec/visorHub/?handle=20.500.11962_29619

Portacio Navas J.E., Carvajal Castaño L.M., Burgos Juncal M., Zurita Escobar C.A., Callay Vimos J.J., Campaña Zurita A.G., Barrera Andaluz D.E., Lascano Laica G.C., & Villegas Ipiales S.A. (2023). Infecciones adquiridas en la UCI. Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica, 40. https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.5229053

Quintero López P., & Zamora Ormaña L. (2023). Tipos de Conocimiento. UNO Sapiens Boletín Científico de La Escuela Preparatoria, 4(4). https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124

Real Academia Española. (2022). Definición de conocimiento. Diccionario de La Lengua Española. https://dle.rae.es/conocimiento

Risques A, Landaeta M, & Leyva J. (2022). Conocimientos, prácticas y actitudes para la higiene de manos del personal médico durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Universitario de Caracas. Boletín Venezolano de Infectología, 31(1). https://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_bvi/article/view/19722

Rivera Villodas V. (2023). Adherencia del lavado de manos clínico en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital de Lima. Repositorio Universidad Cayetano Heredia. DOI: Chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/43179465-f2dc-48f4-a4e4-9ad83f24151e/content

Rodríguez Dean D., García Tapia Y. & Medina Zavala A. (2022). Tipos de conocimiento y sus características. Lifeder. https://www.researchgate.net/publication/385661662_TIPOS_DE_CONOCIMIENTO

Sánchez Angulo M. (2023). Florence Nightingale. Cuatro visiones cinematográficas de una pionera de la enfermería. Rev. Salamanca. 19 (2). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1885-52102023000200005

Sepúlveda Verdugo C., Secchi Alvarez A., & Donoso Hofer F. (2023). Consideraciones en la Atención Odontológica de Urgencia en Contexto de Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2). International Journal of Odontostomatology, 14(3). https://doi.org/10.4067/s0718-381x2020000300279

Silva Carbajal C. (2023). Técnica de Lavado de Manos. Revista de Enfermería. https://www.studocu.com/es-mx/document/facultad-de-estudios-superiores-zaragoza/enfermeria-en-salud/lavado-de-manos/114894436

Soto Caceres V.A. (2022). Epidemiologia del COVID-19 nivel mundial, nacional y en la región Lambayeque a setiembre 2022. Revista Experiencia En Medicina Del Hospital Regional Lambayeque, 7(4). https://doi.org/10.37065/rem.v7i4.580

Vargas Urquiaga T. M. & Medina Chunga J. J. (2022). Conocimientos y prácticas de bioseguridad del personal de salud de una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. SCIÉNDO, 25(3), 251–256. https://doi.org/10.17268/sciendo.2022.030

Vizcaíno Zuñiga P.I., Cedeño Cedeño R.J. & Maldonado Palacios I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(4), 9723–9762. https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V7I4.7658

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1: Conocimiento sobre lavado de manos de profesionales de enfermería

Autor: Cajusol (2016) – Revalidado por Lescano & Aguilar (2026)

Por favor, revise atentamente las preguntas y ofrezca sus respuestas en el área designada. Se mantendrá la privacidad de la documentación enviada, y veracidad en la información dependerá de los resultados del estudio. Le ruego que me conceda un breve espacio de tiempo.

Muchas gracias por su valiosa colaboración.

INSTRUCCIÓN: Marcar con una X donde corresponde.

I. DATOS GENERALES
Formación profesional:

Medico ( ) Licenciado de Enfermería ( ) Técnico de Enfermería( )
Género: Femenino ( ) Masculino ( )
Edad: _____
Tiempo de ejercicio profesional:
Menor de 1 año ( ) 1 - 2 años ( ) Mayor de 2 años ( )
¿Ha recibido información sobre el lavado de manos en los últimos 3 años?
Si ( ) No ( )

1. **¿Cuál de las siguientes es la principal vía de transmisión cruzada de microorganismos potencialmente patógenos entre los pacientes en los centros sanitarios? Señale solo una respuesta.**
   a) Las manos del personal de salud cuando no están limpias.
   b) El aire que circula en el hospital
   c) Exposición de los pacientes a superficies colonizadas por gérmenes (camas, mesas, sillas)
   d) Compartir objetos no invasivos (estetoscopios, manguitos de presión, etc.), entre los pacientes**.**
2. **¿Cuál es la fuente más frecuente de gérmenes causantes de infecciones relacionadas con la atención de salud?**
   a) El sistema de agua del hospital
   b) El aire del hospital
   c) Microorganismos ya presentes en el paciente
   d) El entorno (las superficies) del hospital

3. **¿Cuándo considera Ud. que se debe realizar el lavado de manos?**
   a) Cuando no las vea limpias
   b) Durante los 5 momentos
   c) Al finalizar cada procedimiento
   d) Solo al tener las manos visiblemente sucias
4. **¿Qué procedimiento considera Ud. más importante para el control y la prevención de las infecciones intrahospitalarias?**
   a) Limpieza de los ambientes
   b) Uso de guantes
   c) Lavado de manos del personal de salud
   d) Técnicas de asepsia
5. **En relación al lavado de manos, señale la respuesta correcta:**
   a) Busca eliminar solo el total de la flora transitoria
   b) Busca eliminar solo el total de la flora residente
   c) Busca eliminar, la flora transitoria y disminuir concentración de bacterias de la flora residente.
   d) Se realiza antes de atender al paciente.
6. **¿Cuál es el requerimiento de material básico para el lavado de manos clínico?**
   a) Lavamanos, clorhexidina al 2%, papel toalla
   b) Lavamanos, clorhexidina al 4%, papel toalla
   c) Lavamanos, clorhexidina al 4%, escobillas, papel toalla estéril
   d) Lavamanos, clorhexidina al 2%, escobillas, papel toalla estéril
7. **¿Cuál es la recomendación para el lavado de manos clínico?**
   a) Quitarse anillos, relojes y pulseras antes de comenzar con el lavado de manos.
   b) Usar los cepillos para limpiarse las uñas y frotarse las manos
   c) Tener las uñas a más de 0.5 mm y limpias
   d) Realizar todo el procedimiento 4 veces
8. **Señale la respuesta correcta, respecto a los materiales usados para el lavado de manos clínico:**
   a) Se hace uso de agua, jabón y escobilla.
   b) Se usa agua y yodopovidona espuma.
   c) Se hace uso de agua, jabón común.
   d) Se hace uso de agua, jabón antiséptico.

9. En qué momento se debe lavar las manos con agua y jabón

a) Cuando estén visiblemente sucias
b) Antes de hacer algún procedimiento
c) Después de tocar al paciente
d) b y c son correctos

10. Cuantos momentos tiene la higiene de manos

a) 4 momentos.
b) 5 momentos.
c) Depende del diagnóstico del paciente.
d) b y c son correctos.

11. El primer momento es:

a) Antes de tocar al paciente
b) Antes de realizar una tarea limpia o aséptica
c) Después del riesgo de exposición a líquidos corporales
d) Después de tocar al paciente
e) b y c son correctos.

12. El segundo momento es:

a) Antes de tocar al paciente
b) Antes de realizar una tarea limpia o aséptica
c) Después del riesgo de exposición a líquidos corporales
d) Después de tocar al paciente
e) b y c son correctos.

13. El tercer momento es:

a) Antes de tocar al paciente
b) Antes de realizar una tarea limpia o aséptica
c) Después del riesgo de exposición a líquidos corporales
d) Después de tocar al paciente
e) b y c son correctos.

14. El cuarto momento es:

a) Antes de tocar al paciente
b) Antes de realizar una tarea limpia o aséptica
c) Después del riesgo de exposición a líquidos corporales
d) Después de tocar al paciente
e) b y c son correctos.

15. El quinto momento es:

a) Después del contacto con el entorno del paciente
b) Antes de realizar una tarea limpia o aséptica
c) Después del riesgo de exposición a líquidos corporales
d) Después de tocar al paciente
e) b y c son correctos.

16. El tiempo total para el lavado de manos con alcohol debe durar:

a) 20 a 30 segundos
b) 40 a 60 segundos
c) 3 a 6 minutos
d) 1 a 3 minutos

17. El tiempo total para el lavado de manos con agua y jabón debe durar de:

a) 20 a 30 segundos
b) 40 a 60 segundos
c) 3 a 6 minutos
d) 1 a 3 minutos

18. Cuando usted inicia el lavado de manos clínico, realiza lo siguiente:

a) Aplicar una cantidad suficiente de jabón antiséptico a las manos.
b) Aplicar suficiente clorhexidina cubriendo la superficie de las manos.
c) Se moja las manos con abundante agua
d) Se remanga las mangas

19. Como segundo paso usted realiza lo siguiente:

a) Se moja las manos y antebrazos con abundante agua
b) Se frota las palmas de las manos entre sí.
c) Se aplica suficiente clorhexidina cubriendo la superficie de las manos
d) Se frota las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados

20. En el tercer paso realiza lo siguiente:

a) Se frota las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.
b) Se frota las palmas de las manos entre sí con los dedos juntos
c) Se frota la palma de la mano derecha sobre el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
d) Se frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

21. Como cuarto paso, usted realiza lo siguiente:

a) Se frota las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.
b) Se frota las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados
c) Se frota la palma de la mano derecha sobre el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa
d) Se frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

22. Como quinto paso usted realiza lo siguiente:

a) Se frotas las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados
b) Se frota las palmas de las manos entre sí con los dedos juntos
c) Se frota la palma de la mano derecha sobre el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa
d) Se frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

23. Como sexto paso usted realiza lo siguiente:

a) Se frota las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados
b) Se frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha haciendo movimientos de rotación, y viceversa.
c) Se frota la palma de la mano derecha sobre el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
d) Se frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

24. Como sétimo paso usted realiza lo siguiente:

a) Se frota las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados
b) Se frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo de la mano izquierda, haciendo movimientos de rotación, y viceversa.
c) Se frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
d) Se frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

25. Como octavo paso usted realiza lo siguiente:

a) Enjuagar con abundante agua desde la punta de los dedos hacia abajo.
b) Se frota rotando el pulgar izquierdo, concretando rotaciones en un rumbo contrario.
c) Quita restos de espuma usando agua

d) Talla la parte trasera de los dedos de una mano con la palma de la otra, constatando que los dedos estén sujetos

26. Como noveno paso usted realiza lo siguiente:

a) Rotando continuamente las manos y brazos hasta el codo de forma constante por un minuto
b) Emplee papel toalla para secarte las palmas y cierre el grifo
c) Se frota la punta de los dedos de la mano derecha sobre la palma de la mano izquierda
d) Se frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos

27. Respecto al secado de manos después del lavado de manos, señale lo correcto:

a) Secar las manos con aire caliente
b) Secar las manos con papel toalla desechable
c) Secar las manos con una toalla estéril
d) Secar las manos con una toalla estéril, frotando desde los dedos hacia los codos.

28. Al término del lavado de manos usted realiza lo siguiente:

a) Cierra la llave del caño con papel toalla.
b) Abre la puerta con el codo
c) Abre la puerta con los antebrazos
d) Se dirige a la sala de operaciones, manteniendo los brazos flexionados por encima de los codos

Gracias por su colaboración.

Instrumento 2: Practica sobre lavado de manos de profesionales

de enfermería

Autor: Mendoza y Sandoval (2016) – Revalidado por Lescano & Aguilar (2026)

Ficha de observación

Nombre de la observadora (investigadora): _____

Formación profesional: Medico ( ) Enfermera ( ) Técnico de Enfermería( )

Turno: _____Edad: _____Sexo: _____

Hora de Inicio: _____Hora de finalización: _____

Tiempo de trabajo en el servicio: _____

N°	Ítems	Cumple	No cumple
Materiales e insumos			
1	Lava manos		
2	Agua las 24 horas del día.		
3	Dispensador de jabón		
4	Jabón neutro		
5	Jabón Antimicrobiano		
6	Toalla Desechable		
7	Esparce la solución alcohólica gel o solución		
5 Momentos de la higiene de manos			
8	Antes del Contacto con el Paciente		
9	Antes de una tarea Aséptica.		
10	Después del riesgo de exposiciones a fluidos corporales		
11	Después del Contacto con el Paciente		
12	Después del Contacto con objetos de la unidad del paciente		
Higiene de manos con agua y jabón			
13	Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.		
14	Frótese las palmas de las manos entre sí.		
15	Frótese la palma de las manos derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.		
16	Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados		
17	Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		
18	Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha o viceversa.		
19	Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.		
20	Enjuáguese la mano con agua		
21	Séqueselas con una toalla de un solo uso		
22	Sírvase de la toalla para cerrar el grifo.		
23	Tiempo estimado total de 40 a 60 segundos		
Higiene de manos con solución alcohólica			
24	Deposita en la palma de manos con preparación alcohólica suficiente para cubrir todas las superficies de la mano.		
25	Frótese las palmas de las manos entre si		

26	Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa		
27	Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados		
28	Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		
29	Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma mano derecha, frota con movimiento de rotación, y viceversa		
30	Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa		
31	Dejar hasta que queden secas.		
32	Tiempo estimado total de 30 segundos.		

Observaciones: _____

_____

.

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Conocimiento del lavado de manos en profesionales de enfermería

La validez del cuestionario se midió con la V de Aiken, el cual determinó la validez de contenido, como producto de su aplicación a cinco (5) expertos. al considerar tres criterios: claridad, coherencia, contexto y dominio del constructo, se obtuvo una V de Aiken igual a 0.95, valor que indica la validez de contenido del instrumento o cuestionario. En la siguiente tabla se muestra el valor de la V de Aiken del cuestionario, dimensiones y criterio.

V de Aiken para el instrumento que mide la práctica del lavado de manos en enfermeros en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital, Lima 2026

Dimensión	Claridad	Congruencia	Contexto	Dominio del Constructo	V de Aiken
Insumos	1	1	1	1	1
Momentos de la higiene de manos	0,84	1	1	1	0,96
Técnica de la higiene de manos con agua y jabón.	0,85	0,8	0,87	1	0,88
Técnica de la higiene de manos con base alcohólica	0,85	1	1	0,93	0,94
V DE AIKEN	0,85	0,92	0,95	0,97	0,95

	CLARIDAD	CONGRUENCIA	CONTEXTO	DOMINIO DE	V DE AIKEN
D. GENERALIDADES	0,93	1	1	0,88	0,9525
D. MOMENTOS	1	0,97	0,97	0,93	0,9675
D. TÉCNICA	1	0,93	0,93	0,87	0,9325
V DE AIKEN	0,96470588	0,976470588	0,9764706	0,8941176	0,95

V de Aiken

Dimensiones	N°	Ítems	CLARIDAD					CONGRUENCIA					CONTEXTO					DOMINIO DEL CONSTRUCTO				
			S	N	C-1	V AIKEN POR ITEM	V AIKEN POR DIMENSION	S	N	C-1	V AIKEN POR ITEM	V AIKEN POR DIMENSION	S	N	C-1	V AIKEN POR ITEM	V AIKEN POR DIMENSION	S	N	C-1	V AIKEN POR ITEM	V AIKEN POR DIMENSION
DIMENSION GENERALIDADES	1	Definición de higiene de manos	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		4	5	1	0,8	
	2	Importancia del lavado de manos clínico	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		4	5	1	0,8	
	3	Los tipos del lavado de manos según el MINSA	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		4	5	1	0,8	
	4	En relación a la flora bacteriana	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		4	5	1	0,8	
	5	La principal vía de trasmisión cruzada de microorganismos	4	5	1	0,8		5	5	1	1		5	5	1	1		4	5	1	0,8	
	6	Definición de infecciones intrahospitalarias	4	5	1	0,8		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	7	El gluconato de clorhexidina	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	8	El tiempo de lavado de manos clínico	4	5	1	0,8	0,925	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	0,875
DIMENSION MOMENTOS	9	Cuantos momentos de lavado de manos según la OMS	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	10	El 1er momento de lavado de manos	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	11	El 2do momento de lavado de manos	5	5	1	1		4	5	1	0,8		4	5	1	0,8		5	5	1	1	
	12	El 3er momento de lavado de manos	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		4	5	1	0,8	
	12	El 4to momento de lavado de manos	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	14	El 5to momento de lavado de manos	5	5	1	1	1	5	5	1	1	0,966666667	5	5	1	1	0,966666667	4	5	1	0,8	0,933333333
DIMENSION TÉCNICA	15	Ejemplos de momento de lavado de manos	5	5	1	1		4	5	1	0,8		4	5	1	0,8		4	5	1	0,8	
	16	Explicación de los momentos de lavado de manos	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		4	5	1	0,8	
	17	Paso 1 al 11	5	5	1	1	1	5	5	1	1	0,933333333	5	5	1	1	0,933333333	5	5	1	1	0,866666667
					v de Ai	0,964706				v de Ai	0,976471				v de A	0,976471				v de	0,894118	

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026", quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026;** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 1

Fecha actual: 06/04/26

Nombres y Apellidos del Juez: Jessenia Marquez Coca

Institución donde labora: INSN - SB

Años de experiencia profesional o científica: 6 años (Asistencial) - 2 años (Jefatura).

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

JESSENIA MARQUEZ COCA

ESP. Enfermería en Emergencias

Gestión de Servicio de Salud

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 **NO (X)** 0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 **NO (X)** 0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 06/04/26

Valido por: Jesenia Marquez Coca

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

JESSENIA MARQUEZ COCA
ESP. Enfermería en Emergencias
Reg. N° 01285
Gestión de Servicio de Salud
RNEM N° 003715

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 06/04/26

Valido por: Jessenia Marquez Coca

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

JESSENIA MARQUEZ COCA
ESP. Enfermera en Emergencias
CEE N° 01089
Gestión de Servicio de Salud
ENEM N° 005715

INSTRUMENTOS PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

INSTRUMENTO 1: Conocimiento sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026

Dimensiones	N°	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION GENERALIDADES	1	Definición de higiene de manos	X		X		X		X		
	2	Importancia del lavado de manos clínico	X		X		X		X		
	3	Los tipos del lavado de manos según el MINSA	X		X		X		X		
	4	En relación a la flora bacteriana	X		X		X		X		
	5	La principal vía de trasmisión cruzada de microorganismos		X	X		X		X		
	6	Definición de infecciones intrahospitalarias		X		X	X		X		
	7	El gluconato de clorhexidina	X		X		X		X		
	8	El tiempo de lavado de manos clínico		X	X		X		X		
DIMENSION MOMENTOS	9	Cuantos momentos de lavado de manos según la OMS	X		X		X		X		
	10	El 1er momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	11	El 2do momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	12	El 3er momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	12	El 4to momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	14	El 5to momento de lavado de manos	X			X	X			X	
DIMENSION TÉCNICA	15	Ejemplos de momento de lavado de manos	X			X	X			X	
	16	Explicación de los momentos de lavado de manos	X		X		X			X	
	17	Paso 1 al 11	X		X		X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
[2] El ítem tiene relación con el constructo
[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

FECHA: 06/04/26

VALIDADO POR:

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
JESSENIA MARQUEZ COCA
ESP. Enfermería en Emergencias
RNE N° 01089
Gestión de Servicios de Salud

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026", quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026;** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 2

Fecha actual: 15/04/24

Nombres y Apellidos del Juez: Zulema Alania Ambrosio

Institución donde labora: INSN-SB

Años de experiencia profesional o científica: 8 años (Asistencial) - 1 año (Jefatura).

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

ZULEMA ALANIA AMBROSIO
ESP. Enfermería Pediátrica
RNE N° 019635
Gestión de Servicio de Salud

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 **NO (✓) 0→1**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 **NO (✓) 0→1**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 13/04/26

Valido por: Zulema Alania Ambrosio

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

ZULEMA ALANIA AMBROSIO
ESP. Enfermería Pediátrica
RNE N° 019535
Gestión de Servicio de Salud
Policía N° 083102

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 (80) 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 15/04/20

Valido por: Zulema Alania Ambrosio

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

ZULEMA ALANIA AMBROSIO
ESP. Enfermería Pediátrica
RNE N° 018535
Gestión de Servicio de Salud
RNESA N° 0013102

INSTRUMENTOS PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

INSTRUMENTO 1: Conocimiento sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026

Dimensiones	N°	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION GENERALIDADES	1	Definición de higiene de manos	✓		✓		✓		✓		
	2	Importancia del lavado de manos clínico	✓		✓		✓		✓		
	3	Los tipos del lavado de manos según el MINSA	✓		✓		✓		✓		
	4	En relación a la flora bacteriana	✓		✓		✓		✓		
	5	La principal vía de trasmisión cruzada de microorganismos		✓	✓		✓		✓		
	6	Definición de infecciones intrahospitalarias		✓		✓	✓		✓		
	7	El gluconato de clorhexidina	✓		✓		✓		✓		
	8	El tiempo de lavado de manos clínico		✓	✓		✓		✓		
DIMENSION MOMENTOS	9	Cuantos momentos de lavado de manos según la OMS	✓		✓		✓		✓		
	10	El 1er momento de lavado de manos	✓		✓				✓		
	11	El 2do momento de lavado de manos	✓		✓		✓		✓		
	12	El 3er momento de lavado de manos	✓		✓		✓		✓		
	12	El 4to momento de lavado de manos	✓		✓		✓		✓		
	14	El 5to momento de lavado de manos	✓			✓	✓		✓		
DIMENSION TÉCNICA	15	Ejemplos de momento de lavado de manos	✓			✓	✓		✓		
	16	Explicación de los momentos de lavado de manos	✓		✓		✓		✓		
	17	Paso 1 al 11	✓		✓		✓		✓		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
[2] El ítem tiene relación con el constructo
[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
[4] El ítem evalúa el componente o dimensión especifica del constructo (Dimensiones)

FECHA: 15/09/26

VALIDADO POR:

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
ZULEMA ALANIA AMBROSIO
ESP. Enfermería Pediátrica
RNE(N° 016535
Gestión de Servicio de Salud

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026", quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026;** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 3

Fecha actual: 20/04/26

Nombres y Apellidos del Juez: Stefany Paricona Rosas

Institución donde labora: INSN-SB

Años de experiencia profesional o científica: 9 años (Asistencial) - 2 años (Docencia).

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

PARIONA TORRES STEFANY
ESP. Cuidados Intensivos Pediatricos
Gestión de Servicio de Salud

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 NO (✓) 0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 NO (✓) 0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 26/04/26

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

PARIONA RIVAS STEFANY
ESP. Cuidados Intensivos Pediatricos
RNE N° 023643
Gestión de Servicio de Salud

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 20/09/26

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

PARIONA ROJAS STEFANY
ESP. Cuidados Intensivos Pediatricos
RNE N°02344
Gestión de Servicio de Salud

INSTRUMENTOS PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

INSTRUMENTO 1: Conocimiento sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026

Dimensiones	N°	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION GENERALIDADES	1	Definición de higiene de manos	X		X		X			X	
	2	Importancia del lavado de manos clínico	X		X		X			X	
	3	Los tipos del lavado de manos según el MINSA	X		X		X			X	
	4	En relación a la flora bacteriana	X		X		X			X	
	5	La principal vía de trasmisión cruzada de microorganismos		X	X		X			X	
	6	Definición de infecciones intrahospitalarias		X		X	X		X		
	7	El gluconato de clorhexidina	X		X		X		X		
	8	El tiempo de lavado de manos clínico		X	X		X		X		
DIMENSION MOMENTOS	9	Cuantos momentos de lavado de manos según la OMS	X		X		X		X		
	10	El 1er momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	11	El 2do momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	12	El 3er momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	12	El 4to momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	14	El 5to momento de lavado de manos	X			X	X		X		
DIMENSION TÉCNICA	15	Ejemplos de momento de lavado de manos	X			X	X		X		
	16	Explicación de los momentos de lavado de manos	X		X		X		X		
	17	Paso 1 al 11	X		X		X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
[2] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
[3] El ítem tiene relación con el constructo
[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

FECHA: 20/04/24

VALIDADO POR:

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
PARIONA ROSAS STEFANY
ESP. Cuidados Intensivos Pediatricos
RNE N°023443
Gestion de Servicio de Salud

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026", quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026;** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 4

Fecha actual: 21/04/26

Nombres y Apellidos del Juez: Gaby Garcia Cardenas

Institución donde labora: INSN-SB

Años de experiencia profesional o científica: 13 años (Asistencial) - 3 años (Docencia)

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja
GABY GARCIA CARDENAS
Enfermera en Cuidados Intensivos
RNE N° 014915
Gestión de Servicio de Salud
RNE N° 020834

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: N/A

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: N/A

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 NO (✓) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: N/A

4) Existen palabras dificiles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1 NO (✓) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: N/A

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: N/A

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: N/A

Fecha: 21/04/26

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

GABY GARCIA CARDENAS
ESP. Enfermería en Cuidados Intensivos
CEP N° 014215
Gestión de Servicio de Salud
RNCM N° 082634

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 21/04/16

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
GABY GARCIA CARDENAS
ESP. Enfermera en Cuidados Intensivos
RNE N° 014945
Gestión de Servicio de Salud
RNEM N° 002934

INSTRUMENTOS PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

INSTRUMENTO 1: Conocimiento sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION GENERALIDADES	1	Definición de higiene de manos	X		X		X			X	
	2	Importancia del lavado de manos clínico	X		X		X			X	
	3	Los tipos del lavado de manos según el MINSA	X		X		X			X	
	4	En relación a la flora bacteriana	X		X		X			X	
	5	La principal vía de trasmisión cruzada de microorganismos		X	X		X			X	
	6	Definición de infecciones intrahospitalarias		X		X	X		X		
	7	El gluconato de clorhexidina	X		X		X		X		
	8	El tiempo de lavado de manos clínico	-	X	X		X		X		
DIMENSION MOMENTOS	9	Cuantos momentos de lavado de manos según la OMS	X		X		X		X		
	10	El 1er momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	11	El 2do momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	12	El 3er momento de lavado de manos	X		X		X			X	
	12	El 4to momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	14	El 5to momento de lavado de manos	X			X	X		X		
DIMENSION TÉCNICA	15	Ejemplos de momento de lavado de manos	X			X	X			X	
	16	Explicación de los momentos de lavado de manos	X		X		X		X		
	17	Paso 1 al 11	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[1] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

FECHA: 21/04/26

VALIDADO POR:

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
GABY GARCIA CARDENAS
ESP. Enfermería en Cuidados Intensivos
RNE N° 014915
Gestión de Servicio de Salud
RNEM N° 002834

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026", quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026;** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 5

Fecha actual: 30/04/26

Nombres y Apellidos del Juez: Zenaida Solis Chuquipaur

Institución donde labora: INSN-SB

Años de experiencia profesional o científica: 18 años (Asistencial) - 5 años (Docencia) 3 años (Docencia).

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
ZENAIDA SOLIS CHUQUIPAURI
ESP. Enfermería Pediátrica
Gestión de Servicio de Salud

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1 NO (X) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1 NO (X) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 30/04/26

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
ZENAIDA [illegible] CHUQUIMAURI
ESP. Enfermería Pediátrica
Gestión de Servicio de Salud

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 30/04/16

Valido por:

Instituto Nacional de Salud del Niño
Breña

ZENAIDA SOLIS CHUQUIYAURI
Esp. Enfermería Pediátrica
RNE N° 035337
Gestión de Servicio de Salud

INSTRUMENTOS PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

INSTRUMENTO 1: Conocimiento sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo [4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION GENERALIDADES	1	Definición de higiene de manos	X		X		X		X		
	2	Importancia del lavado de manos clínico	X		X		X		X		
	3	Los tipos del lavado de manos según el MINSA	X		X		X		X		
	4	En relación a la flora bacteriana	X		X		X		X		
	5	La principal vía de trasmisión cruzada de microorganismos		X	X		X		X		
	6	Definición de infecciones intrahospitalarias		X		X		X	X		
	7	El gluconato de clorhexidina	X		X		X		X		
	8	El tiempo de lavado de manos clínico		X	X		X		X		
DIMENSION MOMENTOS	9	Cuantos momentos de lavado de manos según la OMS	X		X		X		X		
	10	El 1er momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	11	El 2do momento de lavado de manos	X		X			X	X		
	12	El 3er momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	12	El 4to momento de lavado de manos	X		X		X		X		
	14	El 5to momento de lavado de manos	X			X	X		X		
DIMENSION TÉCNICA	15	Ejemplos de momento de lavado de manos	X			X		X	X		
	16	Explicación de los momentos de lavado de manos	X		X		X		X		
	17	Paso 1 al 11	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

FECHA: 30/04/26

VALIDADO POR:

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

ZENAIDA [illegible] CHUQUIYAURI

ESP. Enfermería Pediátrica

RNE Nº 019337

Gestión de Servicio de Salud

Practica de lavado de manos en profesionales de enfermería

La validez del cuestionario se midió con la V de Aiken, el cual determinó la validez de contenido, como producto de su aplicación a cinco (5) expertos. al considerar tres criterios: claridad, coherencia, contexto y dominio del constructo, se obtuvo una V de Aiken igual a 0.95, valor que indica la validez de contenido del instrumento o cuestionario. En la siguiente tabla se muestra el valor de la V de Aiken del cuestionario, dimensiones y criterio.

V de Aiken para el instrumento que mide la práctica del lavado de manos en enfermeros en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital, Lima 2026

DIMENSION	Claridad	Congruencia	Contexto	Dominio del Constructo	V de Aiken
Insumos	1	1	1	1	1
Momentos de la higiene de manos	0,84	1	1	1	0,96
Técnica de la higiene de manos con agua y jabón.	0,85	0,8	0,87	1	0,88
Técnica de la higiene de manos con base alcohólica	0,85	1	1	0,93	0,94
V DE AIKEN	0,85	0,92	0,95	0,97	0,95

	CLARIDAD	CONGRUENC	CONTEXTO	DOMINIO DE	V DE AIKEN
D. INSUMOS	1	1	1	1	1
D. MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS	0,84	1	1	1	0,96
D. TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN.	0,85	0,8	0,87	1	0,88
D. TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON	0,85	1	1	0,93	0,945
V DE AIKEN	0,85333333	0,92	0,94666667	0,97333333	0,94625

INSTRUMENTO CON RESULTADO MAYOR A 0,80 SE CONSIDERA VALIDO

CODIFICACIÓN DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DIMENSION	Nº	ÍTEMS	Claridad					Congruencia					Contexto					Dominio del constructo				
			E1	E2	E3	E4	E5	E1	E2	E3	E4	E5	E1	E2	E3	E4	E5	E1	E2	E3	E4	E5
Dimensión insumos	1	Cuenta con lavadero	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	Agua potable durante el día y noche	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	3	Hay dispensador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	4	Cuenta con jabón neutro	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	5	Cuenta con jabón antimicrobiano	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	6	Cuenta con papel toalla	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	7	Preparación Alcohólica puede ser gel, solución o espuma.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Dimensión Momentos de la higiene de manos	8	Antes del Contacto con el Paciente	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	9	Antes de una tarea Aséptica.	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	10	Después del riesgo de e1posiciones a fluidos corporales	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	11	Después del Contacto con el Paciente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	12	Después del Contacto con objetos de la unidad del paciente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Dimensión técnica de la higiene de manos con agua y jabón.	13	Cantidad adecuada de jabón para cubrir las superficies de las manos.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	14	Frotado de palmas entre sí.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	15	Frotado de palma derecha contra manos izquierda	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
	16	Frotado de palma entre sí, con los dedos entrelazados	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
	17	Frotado del dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
	18	Frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	19	Frotado de punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	20	Enjuáguese las manos con agua	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	21	Secado de manos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	22	Uso de papel toalla	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	23	Duración de 40 a 60 segundos.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	24	Uso suficiente de alcohol gel para cubrir todas las superficies de la mano.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Dimensión técnica de la higiene de manos con base alcohólica	25	Frotado de palmas entre si	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
	26	Frotado de palma derecha contra el dorso de la mano izquierda	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	27	Frotado de palmas de las manos entre si	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	28	Frotado de dorso de dedos con la mano opuesta,	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	29	Frotado con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma mano derecha, frota con movimiento de rotación, y viceversa	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	30	Frotar la punta de los dedos de la mano	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	31	Dejar secar	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	32	Tiempo de 30 segundos.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

V de Aiken

Dimensiones	Nº	Ítems	CLARIDAD					CONGRUENCIA					CONTEXTO					DOMINIO DEL CONSTRUCTO				
			S	N	C-1	V AIKEN POR ITEM	V AIKEN POR DIMENSION	S	N	C-1	V AIKEN POR ITEM	V AIKEN POR DIMENSION	S	N	C-1	V AIKEN POR ITEM	V AIKEN POR DIMENSION	S	N	C-1	V AIKEN POR ITEM	V AIKEN POR DIMENSION
DIMENSION INSUMOS	1	Cuenta con lavadero	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	2	Agua potable durante el día y noche	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	3	Hay dispensador	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	4	Cuenta con jabón neutro	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	5	Cuenta con jabón antimicrobiano	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	6	Cuenta con papel toalla	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	7	Preparación Alcohólica puede ser gel, solución o espuma.	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1
DIMENSION MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS	8	Antes del Contacto con el Paciente	4	5	1	0,8		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	9	Antes de una tarea Aséptica.	3	5	1	0,6		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	10	Después del riesgo de exposiciones a fluidos corporales	4	5	1	0,8		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	11	Después del Contacto con el Paciente	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	12	Después del Contacto con objetos de la unidad del paciente	5	5	1	1	0,84	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1
	13	Cantidad adecuada de jabón para cubrir las superficies de las manos.	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	14	Frotado de palmas entre sí.	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	15	Frotado de palma derecha contra mano izquierda	5	5	1	1		5	5	1	1		2	5	1	0,4		5	5	1	1	
	16	Frotado de palma entre sí, con los dedos entrelazados	4	5	1	0,8		5	5	1	1		2	5	1	0,4		5	5	1	1	
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN.	17	Frotado del dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta	2	5	1	0,4		2	5	1	0,4		3	5	1	0,6		5	5	1	1	
	18	Frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha	4	5	1	0,8		2	5	1	0,4		5	5	1	1		5	5	1	1	
	19	Frotado de punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda	2	5	1	0,4		2	5	1	0,4		5	5	1	1		5	5	1	1	
	20	Enjuáguese las manos con agua	4	5	1	0,8		2	5	1	0,4		5	5	1	1		5	5	1	1	
	21	Secado de manos	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	22	Uso de papel toalla	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	23	Duración de 40 a 60 segundos.	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	24	Uso suficiente de alcohol gel para cubrir todas las superficies de la mano.	5	5	1	1	0,85	5	5	1	1	0,8	5	5	1	1	0,866666667	5	5	1	1	1
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON BASE ALCOHÓLICA	25	Frotado de palmas entre sí	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		1	5	1	0,2	
	26	Frotado de palma derecha contra el dorso de la mano izquierda	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	27	Frotado de palmas de las manos entre sí	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	28	Frotado de dorso de dedos con la mano opuesta,	2	5	1	0,4		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	29	Frotado con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma mano derecha, frota con movimiento de rotación, y viceversa	2	5	1	0,4		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	30	Frotar la punta de los dedos de la mano	2	5	1	0,4		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	31	Dejar secar	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
	32	Tiempo de 30 segundos.	5	5	1	1	0,85	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	0,933333333
					v de Aiken	0,8625				v de Aiken	0,925				v de Aiken	0,95				v de Aiken	0,975	

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026", quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026;** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 1

Fecha actual: 06/09/26

Nombres y Apellidos del Juez: Jessenia Marquez Coca

Institución donde labora: INSN - SB

Años de experiencia profesional o científica: 6 años (Asistencial) - 2 años (Docencia).

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
JESSENIA MARQUEZ COCA
ESP. Enfermería en Emergencias
Gestión de Servicio de Salud

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 **NO (X) 0→1**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 **NO (X) 0→1**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 06/04/26

Valido por: Jessenia Marquez Coca

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
JESSENIA MARQUEZ COCA
ESP. Enfermera en Emergencias
RNE N° 01289
Gestión de Servicio de Salud
RNEM N° 003715

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 06/04/26

Valido por: Jessenia Marquez Coca

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

JESSENIA MARQUEZ COCA
ESP. Enfermería en Emergencias
CEP N° 01089
Gestión de Servicio de Salud
ENCM N° 002915

INSTRUMENTO 2: Practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION INSUMOS	1	Cuenta con lavadero	✓		✓		✓		✓		
	2	Agua potable durante el día y noche	✓		✓		✓		✓		
	3	Hay dispensador de jabon	✓		✓		✓		✓		
	4	Cuenta con jabón liquido y papel toalla	✓		✓		✓		✓		
	5	Preparación Alcohólica puede ser gel, solución o espuma.	✓		✓		✓		✓		
	6	Dispensador de papel toalla		✓	✓		✓		✓		
	7	Esparce la solución alcohólica gel o solución		✓	✓		✓		✓		
DIMENSION MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS	8	Antes del Contacto con el Paciente		✓	✓		✓		✓		
	9	Antes de una tarea Aséptica.	✓		✓		✓		✓		
	10	Después del riesgo de exposiciones a fluidos corporales	✓		✓		✓		✓		
	11	Después del Contacto con el Paciente	✓		✓		✓		✓		
	12	Después del Contacto con objetos de la unidad del paciente	✓		✓		✓		✓		
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN.	12	Cantidad adecuada de jabón para cubrir las superficies de las manos.	✓		✓			✓	✓		
	14	Frotado de palmas entre sí.	✓		✓			✓	✓		
	15	Frotado de palma derecha contra manos izquierda		✓		✓		✓	✓		
	16	Frotado de palma entre sí, con los dedos entrelazados		✓		✓	✓		✓		
	17	Frotado del dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta		✓		✓	✓		✓		
	18	Frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha		✓		✓	✓				

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
JESSENIA MARQUEZ COCA
ESP. Enfermería en Emergencias
RNE N° 01869
Gestión de Servicio de Salud

	19	Frotado de punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda	X		X		X		X		
	20	Enjuáguese las manos con agua	X		X		X		X		
	21	Secado de manos	X		X		X		X		
	22	Uso de papel toalla	X		X		X		X		
	23	Duración de 40 a 60 segundos.	X		X		X			X	
	24	Uso suficiente de alcohol gel para cubrir todas las superficies de la mano.	X		X		X		X		
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON BASE ALCOHÓLICA	25	Frotado de palmas entre si	X		X		X		X		
	26	Frotado de palma derecha contra el dorso de la mano izquierda		X	X		X		X		
	27	Frotado de palmas de las manos entre si		X	X		X		X		
	28	Frotado de dorso de dedos con la mano opuesta.		X	X		X		X		
	29	Frotado con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma mano derecha, frota con movimiento de rotación, y viceversa	X		X		X		X		
	30	Frotar la punta de los dedos de la mano	X		X		X		X		
	31	Dejar secar	X		X		X		X		
	32	Tiempo de 30 segundos.	X		X		X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
[2] El ítem tiene relación con el constructo
[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

FECHA:

VALIDADO POR:

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja
JESSENIA MARQUEZ COCA
ESP. Enfermería en Emergencias
RNE N°081089
Gestión de Servicio de Salud
RNEM N° 005715

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026", quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026;** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 2.

Fecha actual: 15/04/24

Nombres y Apellidos del Juez: Zulema Alania Ambrosio

Institución donde labora: INSN-SB

Años de experiencia profesional o científica: 8 años. (Asistencial) - 1 año (Jefatura).

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
ZULEMA ALANIA AMBROSIO
ESP. Enfermería Pediatría
RNE N° 019035
Gestión de Servicio de Salud

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 **NO (✓) 0→1**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 **NO (✓) 0→1**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 **NO ( ) 0**

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 15/04/26

Valido por: Zulema Alaria Ambrosio

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

ZULEMA ALARIA AMBROSIO
ESP. Enfermería Pediátrica
RNE N° 016535
Gestión de Servicio de Salud
PUCP N° 083102

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 (80) 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 15/04/20

Valido por: Zulema Alania Ambrosio

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
ZULEMA ALANIA AMBROSIO
ESP. Enfermería Pediátrica
RNE N° 016535
Gestión de Servicio de Salud
RNEM N° 003102

INSTRUMENTO 2: Practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026

Dimensiones	N°	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION INSUMOS	1	Cuenta con lavadero	X		X		X				
	2	Agua potable durante el día y noche	X		X		X				
	3	Hay dispensador de jabon	X		X		X				
	4	Cuenta con jabón líquido y papel toalla	X		X		X				
	5	Preparación Alcohólica puede ser gel, solución o espuma.	X		X		X				
	6	Dispensador de papel toalla	X		X		X				
	7	Esparce la solución alcohólica gel o solución	X		X		X				
DIMENSION MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS	8	Antes del Contacto con el Paciente	X		X		X				
	9	Antes de una tarea Aséptica.	X		X		X				
	10	Después del riesgo de exposiciones a fluidos corporales	X		X		X				
	11	Después del Contacto con el Paciente	X		X		X				
	12	Después del Contacto con objetos de la unidad del paciente	X		X		X				
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN.	12	Cantidad adecuada de jabón para cubrir las superficies de las manos.	X		X			X			
	14	Frotado de palmas entre sí.	X		X			X			
	15	Frotado de palma derecha contra manos izquierda	X			X		X			
	16	Frotado de palma entre sí, con los dedos entrelazados	X			X	X				
	17	Frotado del dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta	X			X	X				
	18	Frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha	X			X	X				

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

ZULEMA ALANIA AMBROSIO
ESP. Enfermería Pediatría
RNE N° 018535
Gestión de Servicio de Salud
RNEM N° 003102

	19	Frotado de punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda	✓		✓		✓		✓		
	20	Enjuáguese las manos con agua	✓		✓		✓		✓		
	21	Secado de manos	✓		✓		✓		✓		
	22	Uso de papel toalla	✓		✓		✓		✓		
	23	Duración de 40 a 60 segundos.	✓		✓		✓			✓	
	24	Uso suficiente de alcohol gel para cubrir todas las superficies de la mano.	✓		✓		✓		✓		
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON BASE ALCOHÓLICA	25	Frotado de palmas entre si	✓		✓		✓		✓		
	26	Frotado de palma derecha contra el dorso de la mano izquierda	✓		✓		✓		✓		
	27	Frotado de palmas de las manos entre si	✓		✓		✓		✓		
	28	Frotado de dorso de dedos con la mano opuesta.	✓		✓		✓		✓		
	29	Frotado con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma mano derecha, frota con movimiento de rotación, y viceversa	✓		✓		✓		✓		
	30	Frotar la punta de los dedos de la mano	✓		✓		✓		✓		
	31	Dejar secar	✓		✓		✓		✓		
	32	Tiempo de 30 segundos.	✓		✓		✓		✓		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
[2] El ítem tiene relación con el constructo
[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

FECHA: 15/04/26

VALIDADO POR:

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
ZULEMA ALACHA AMBROSIO
ESP. Enfermería Pediatrica
Gestión de Servicio de Salud

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026", quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026;** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 3

Fecha actual: 20/04/26

Nombres y Apellidos del Juez: Stefany Paricona Rosas

Institución donde labora: INSN-SB

Años de experiencia profesional o científica: 9 años (Asistencial) - 2 años (Docencia).

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

PARIONA TAYORI STEFANY
ESP. Cuidados Intensivos Pediatricos
Gestión de Servicio de Salud

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 NO (✓) 0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1→0 NO (✓) 0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓) 1 NO ( ) 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 26/04/24

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

PARIONA ROJAS STEFANY
ESP. Cuidados Intensivos Pediátricos
RNE N° 023443
Gestión de Servicio de Salud

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 20/09/16

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
PARIONA ROJAS STEFANY
ESP. Cuidados Intensivos Pediatricos
Gestión de Servicio de Salud

INSTRUMENTO 2: Practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION INSUMOS	1	Cuenta con lavadero	X		X		X		X		
	2	Agua potable durante el dia y noche	X		X		X		X		
	3	Hay dispensador de jabon	X		X		X		X		
	4	Cuenta con jabón liquido y papel toalla	X		X		X		X		
	5	Preparación Alcohólica puede ser gel, solución o espuma.	X		X		X		X		
	6	Dispensador de papel toalla	X		X		X		X		
	7	Esparce la solución alcohólica gel o solución	X		X		X		X		
DIMENSION MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS	8	Antes del Contacto con el Paciente	X		X		X		X		
	9	Antes de una tarea Aséptica.		X	X		X		X		
	10	Después del riesgo de exposiciones a fluidos corporales		X	X		X		X		
	11	Después del Contacto con el Paciente		X	X		X		X		
	12	Después del Contacto con objetos de la unidad del paciente	X		X		X		X		
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN.	12	Cantidad adecuada de jabón para cubrir las superficies de las manos.	X		X		X		X		
	14	Frotado de palmas entre sí.	X		X		X		X		
	15	Frotado de palma derecha contra manos izquierda	X		X		X		X		
	16	Frotado de palma entre sí, con los dedos entrelazados	X		X			X	X		
	17	Frotado del dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta		X	X			X	X		
	18	Frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha		X	X			X	X		

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

PARIONA ROSAS STEFANY
ESP. Cuidados Intensivos Pediatricos
RNE N° 023443
Gestión de Servicio de Salud

	19	Frotado de punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda		X	X		X		X		
	20	Enjuáguese las manos con agua		X	X		X		X		
	21	Secado de manos	X		X		X		X		
	22	Uso de papel toalla	X		X		X		X		
	23	Duración de 40 a 60 segundos.	X		X		X		X		
	24	Uso suficiente de alcohol gel para cubrir todas las superficies de la mano.	X		X		X		X		
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON BASE ALCOHÓLICA	25	Frotado de palmas entre si	X		X		X		X		
	26	Frotado de palma derecha contra el dorso de la mano izquierda	X		X		X			X	
	27	Frotado de palmas de las manos entre si	X		X		X		X		
	28	Frotado de dorso de dedos con la mano opuesta,		X	X		X		X		
	29	Frotado con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma mano derecha, frota con movimiento de rotación, y viceversa		X	X		X		X		
	30	Frotar la punta de los dedos de la mano		X	X		X		X		
	31	Dejar secar	X		X		X		X		
	32	Tiempo de 30 segundos.	X		X		X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
[2] El ítem tiene relación con el constructo
[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.
[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

FECHA: 20/04/26

VALIDADO POR:

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
PARIONA ROSAS STEFANY
ESP. Cuidados Intensivos Pediatricos
RNE N° 023443
Gestión de Servicio de Salud

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026", quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026;** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 4

Fecha actual: 21/04/26

Nombres y Apellidos del Juez: Gaby Garcia Cardenas

Institución donde labora: INSN-SB

Años de experiencia profesional o científica: 13 años Asistencial - 3 años Docencia

Instituto Nacional de Salud del Niño
GABY GARCIA CARDENAS
Enfermera Cuidados Intensivos
RNE N° 014915
Gestión del Servicio de Salud
RNESA N° 002834

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: N/A

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: N/A

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 NO (X) 0

Observaciones _____

Sugerencias: N/A

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1 NO (X) 0

Observaciones _____

Sugerencias: N/A

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: N/A

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: N/A

Fecha: 21/04/26

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

GABY [illegible] CARDENAS
ESP. Enfermería en Cuidados Intensivos
CEP N° 014015
Gestión de Servicio de Salud
RNEM N° 002834

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 21/04/26

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
GABY GARCIA CARDENAS
ESP. Enfermería en Cuidados Intensivos
RNE 2019-4515
Gestión de Servicio de Salud

INSTRUMENTO 2: Practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION INSUMOS	1	Cuenta con lavadero	X		X		X		X		
	2	Agua potable durante el día y noche	X		X		X		X		
	3	Hay dispensador de jabon	X		X		X		X		
	4	Cuenta con jabón líquido y papel toalla	X		X		X		X		
	5	Preparación Alcohólica puede ser gel, solución o espuma.	X		X		X		X		
	6	Dispensador de papel toalla	X		X		X		X		
	7	Esparce la solución alcohólica gel o solución	X		X		X		X		
DIMENSION MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS	8	Antes del Contacto con el Paciente	X		X		X		X		
	9	Antes de una tarea Aséptica.		X	X		X		X		
	10	Después del riesgo de exposiciones a fluidos corporales		X	X		X		X		
	11	Después del Contacto con el Paciente		X	X		X		X		
	12	Después del Contacto con objetos de la unidad del paciente	X		X		X		X		
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN.	12	Cantidad adecuada de jabón para cubrir las superficies de las manos.	X		X		X		X		
	14	Frotado de palmas entre sí.	X		X		X		X		
	15	Frotado de palma derecha contra manos izquierda	X		X		X		X		
	16	Frotado de palma entre si, con los dedos entrelazados	X		X		X		X		
	17	Frotado del dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta		X	X		X		X		
	18	Frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha		X		X	X		X		

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

GABY GARCIA CARDENAS
ESP. Enfermería en Cuidados Intensivos
CMP N° 016915
Gestión de Servicios de Salud

	19	Frotado de punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda		X		X	X		X		
	20	Enjuáguese las manos con agua		X		X	X		X		
	21	Secado de manos	X			X	X		X		
	22	Uso de papel toalla	X		X		X		X		
	23	Duración de 40 a 60 segundos.	X		X		X		X		
	24	Uso suficiente de alcohol gel para cubrir todas las superficies de la mano.	X		X		X		X		
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON BASE ALCOHÓLICA	25	Frotado de palmas entre si	X		X		X			X	
	26	Frotado de palma derecha contra el dorso de la mano izquierda	X		X		X		X		
	27	Frotado de palmas de las manos entre si	X		X		X		X		
	28	Frotado de dorso de dedos con la mano opuesta,	X		X		X		X		
	29	Frotado con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma mano derecha, frota con movimiento de rotación, y viceversa		X	X		X		X		
	30	Frotar la punta de los dedos de la mano		X	X		X	X	X		
	31	Dejar secar		X	X		X	X	X		
	32	Tiempo de 30 segundos.	X		X		X	X	X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[2] El ítem tiene relación con el constructo
[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

FECHA: 21/04/24

VALIDADO POR:

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
GARY GARCIA CARDENAS
ESP. Enfermería en Cuidados Intensivos
RNE N° 014913
Gestión de Servicio de Salud
RNEM N° 002934

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026", quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Conocimiento y practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026;** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 5

Fecha actual: 30/04/26

Nombres y Apellidos del Juez: Zenaida Solis Chuquiyauri

Institución donde labora: INSN-SB

Años de experiencia profesional o científica: 18 años (Asistencial) - 5 años (Docencia) 3 años (Docencia).

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja
ZENAIDA SOLIS CHUQUIYAURI
ESP. Enfermería Pediátrica
RNE N° 019332
Gestión de Servicio de Salud

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1 NO (X) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) 1 NO (X) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) 1 NO ( ) 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 30/04/26

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
ZENAIDA CHUQUIVAURI
ESP. Enfermería Pediátrica
Gestión de Servicio de Salud

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 30/09/16

Valido por: _____

Instituto Nacional de Salud del Niño
ZENAIDA SOLIS CHUQUIYAURI
ESP. Enfermería Pediátrica
RNE N° 025337
Gestión de Servicio de Salud

INSTRUMENTO 2: Practica sobre lavado de manos de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima, 2026

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad[1]		Congruencia[2]		Contexto[3]		Dominio del Constructo[4]		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION INSUMOS	1	Cuenta con lavadero	X		X		X		X		
	2	Agua potable durante el día y noche	X		X		X		X		
	3	Hay dispensador de jabon	X		X		X		X		
	4	Cuenta con jabón líquido y papel toalla	X		X		X		X		
	5	Preparación Alcohólica puede ser gel, solución o espuma.	X		X		X		X		
	6	Dispensador de papel toalla	X		X		X		X		
	7	Esparce la solución alcohólica gel o solución	X		X		X		X		
DIMENSION MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS	8	Antes del Contacto con el Paciente	X		X		X		X		
	9	Antes de una tarea Aséptica.	X		X		X		X		
	10	Después del riesgo de exposiciones a fluidos corporales	X		X		X		X		
	11	Después del Contacto con el Paciente	X		X		X		X		
	12	Después del Contacto con objetos de la unidad del paciente	X		X		X		X		
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN.	12	Cantidad adecuada de jabón para cubrir las superficies de las manos.	X		X		X		X		
	14	Frotado de palmas entre sí.	X		X		X		X		
	15	Frotado de palma derecha contra manos izquierda	X		X		X		X		
	16	Frotado de palma entre sí, con los dedos entrelazados	X		X		X		X		
	17	Frotado del dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta	X		X		X		X		
	18	Frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha	X		X		X		X		

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

ZENAIDA SOLIS CHUQUIYAURI
ESP. Enfermería Pediátrica
Gestión de Servicio de Salud

	19	Frotado de punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda	X		X		X		X		
	20	Enjuáguese las manos con agua	X		X		X		X		
	21	Secado de manos	X		X		X		X		
	22	Uso de papel toalla	X		X		X		X		
	23	Duración de 40 a 60 segundos.	X		X		X		X		
	24	Uso suficiente de alcohol gel para cubrir todas las superficies de la mano.	X		X		X		X		
DIMENSION TÉCNICA DE LA HIGIENE DE MANOS CON BASE ALCOHÓLICA	25	Frotado de palmas entre si	X		X		X		X		
	26	Frotado de palma derecha contra el dorso de la mano izquierda	X		X		X		X		
	27	Frotado de palmas de las manos entre si	X		X		X		X		
	28	Frotado de dorso de dedos con la mano opuesta,	X		X		X		X		
	29	Frotado con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma mano derecha, frota con movimiento de rotación, y viceversa	X		X		X		X		
	30	Frotar la punta de los dedos de la mano	X		X		X		X		
	31	Dejar secar	X		X		X		X		
	32	Tiempo de 30 segundos.	X		X		X		X		

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[2] El ítem tiene relación con el constructo
[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

FECHA: 30/04/26

VALIDADO POR:

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
ZENAIDA SONIA CHUQUIVAURI
ESP. Enfermería Pediátrica
RNE N° 009337
Gestión de Servicio de Salud

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Conocimiento de lavado de manos en profesionales de enfermería

Previa a la aplicación del cuestionario que mide el conocimiento de lavado de manos en el personal de enfermería, se estimó la confiabilidad mediante Alfa de Cronbach que determina la congruencia interna del cuestionario. Para ello, se seleccionó, aleatoriamente, una muestra piloto de 30 enfermeras, cuyas respuestas se evidencian en el anexo 4.

Estadísticas de fiabilidad Alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,777	28

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	45,6000	82,489	,741	,735
P2	46,4000	99,378	,401	,770
P3	45,2000	95,733	,272	,773
P4	45,2000	96,844	,253	,774
P5	45,4000	92,711	,429	,762
P6	46,5000	101,167	,220	,775
P7	45,3000	91,122	,426	,762
P8	46,5000	99,833	,348	,772
P9	45,6000	94,711	,303	,771
P10	45,6000	98,711	,121	,785
P11	45,3000	83,789	,804	,733
P12	44,4000	101,822	,052	,784
P13	45,1000	94,767	,267	,774
P14	45,3000	83,789	,804	,733
P15	45,9000	97,656	,261	,773
P16	45,6000	82,489	,741	,735
P17	45,8000	99,956	,067	,790
P18	45,7000	103,567	-,058	,797
P19	45,1000	94,767	,267	,774
P20	46,5000	99,833	,348	,772
P21	45,2000	96,844	,253	,774
P22	45,4000	92,711	,429	,762
P23	46,5000	101,167	,220	,775
P24	45,3000	91,122	,426	,762
P25	46,5000	99,833	,348	,772
P26	45,6000	94,711	,303	,771
P27	45,6000	98,711	,121	,785
P28	45,3000	83,789	,804	,733

El valor Alfa de Cronbach de ,777 indica que el instrumento o el cuestionario tiene buena confiabilidad interna; es decir, el cuestionario es confiable.

Alfa de Cronbach para el instrumento que mide el Conocimiento sobre lavado de manos en enfermeros en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital, Lima 2026

Dimensiones	Valor Alfa de Cronbach	N.º de ítem
Dimensión 1	0.598	10
Dimensión 2	0.727	7
Dimensión 3	0.796	11
Total	0.777	28

Practica de lavado de manos en profesionales de enfermería

Previa a la aplicación del cuestionario que mide el practica de lavado de manos en el personal de enfermería, se estimó la confiabilidad mediante Alfa de Cronbach que determina la congruencia interna del cuestionario. Para ello, se seleccionó, aleatoriamente, una muestra piloto de 30 enfermeras, cuyas respuestas se evidencian en el anexo 4.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,853	32

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	60,6667	7,333	,000	,854
P2	60,7500	6,205	,727	,835
P3	60,7500	6,568	,461	,846
P4	60,6667	7,333	,000	,854
P5	60,6667	7,333	,000	,854
P6	60,8333	6,697	,241	,860
P7	60,7500	6,205	,727	,835
P8	60,7500	6,205	,727	,835
P9	60,6667	7,333	,000	,854
P10	60,6667	7,333	,000	,854
P11	60,7500	6,568	,461	,846
P12	60,6667	7,333	,000	,854
P13	60,7500	6,205	,727	,835
P14	60,6667	7,333	,000	,854
P15	60,6667	7,333	,000	,854
P16	60,8333	5,424	,969	,820
P17	60,6667	7,333	,000	,854
P18	60,8333	5,424	,969	,820
P19	60,6667	7,333	,000	,854
P20	60,8333	5,424	,969	,820
P21	60,6667	7,333	,000	,854
P22	60,6667	7,333	,000	,854
P23	60,7500	7,477	-,144	,869
P24	60,6667	7,333	,000	,854
P25	60,6667	7,333	,000	,854
P26	60,6667	7,333	,000	,854
P27	60,6667	7,333	,000	,854
P28	60,6667	7,333	,000	,854
P29	60,7500	6,205	,727	,835
P30	60,6667	7,333	,000	,854
P31	60,6667	7,333	,000	,854
P32	60,6667	7,333	,000	,854

El valor Alfa de Cronbach de ,853 indica que el instrumento o el cuestionario tiene buena confiabilidad interna; es decir, el cuestionario es confiable.

Alfa de Cronbach para el instrumento que mide el Conocimiento sobre lavado de manos en enfermeros en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital, Lima 2026

Dimensiones	Valor Alfa de Cronbach	N.º de ítem
Dimensión 1	0.781	5
Dimensión 2	0.727	5
Dimensión 3	0.750	11
Dimensión 4	0.704	11
Total	0.853	32

Apéndice D: Consentimiento informado

Institución: Universidad Peruana Unión

Investigadores: Lescano Narazas, Diego / Aguilar Vilcherrez Manuel

Yo _____

identificado con N° DNI: _____

Domicilio _____

Declaro:

Consiento voluntariamente en participar en esta encuesta para proporcionar información relativa a este tema de investigación: “Conocimiento y practica sobre lavado de manos en enfermeros en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital, Lima 2026”. Por la presente afirmo que he sido debidamente informado sobre los objetivos del estudio. Confirmo que se me ha dado la oportunidad de informarme sobre este estudio y que estoy conforme con las respuestas y aclaraciones facilitadas. Además, se me asegura que los datos recogidos se utilizarán exclusivamente con fines de investigación, garantizando la máxima confidencialidad y anonimato.

_____

Firma del participante

“Doy fe y conformidad de haber recibo una copia del documento”

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: *"*Conocimiento y practica sobre lavado de manos en enfermeros en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital, Lima 2026*"*

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la práctica del lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026? **Problemas específicos** ¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión generalidades y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026? ¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión recomendaciones y	**Objetivo general** Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima. 2026. **Objetivos específicos** Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026. Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión recomendaciones y la práctica de lavado de manos de profesionales de	**Variable 1** Conocimiento de lavado de manos **Variable 2** Práctica de lavado de manos	**Hipótesis general** Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un Hospital de Lima Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un Hospital de Lima **Hipótesis especificas** H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades con la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades con la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión momentos con la práctica de lavado de manos de enfermeras en la unidad de cuidados profesionales de enfermería pediátricos Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión momentos con la práctica de lavado de manos de enfermeras	**Enfoque: C**uantitativo **Diseño:** no experimental, correlacional **Tipo:** aplicada **Corte:** transversal **Población:** Conformada por 40 profesionales de enfermería que laboran en UCIP de un Hospital pediátrico durante los meses de abril a setiembre del 2025. **Muestra:** De tipo censal por conveniencia se considerará 40 enfermeros que laboran en UCIP **Técnica:** **Instrumento 1- Encuesta** Conocimiento de lavado de manos en el personal de enfermería, tiene 28 ítems en total **Instrumento 2- Guía de observación:** Práctica de lavado de manos en el personal de enfermería, tiene 32 ítems en total

la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026? ¿Cómo se relaciona el conocimiento en su dimensión técnica y la práctica sobre lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026?	enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026. Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión técnica y la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un Hospital de Lima 2026.	en la unidad de cuidados profesionales de enfermería pediátricos H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica con la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica con la práctica de lavado de manos de profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos