



**UNAP**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LAVADO DE MANOS COMO  
MEDIDA DE PREVENCIÓN DEL COVID - 19 EN COMERCIANTES DEL  
MERCADO BELÉN DE IQUITOS 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:  
WENDY STASY JENIFER SINARAHUA MORI**

**ASESORES:  
Lic. Enf. ZULEMA SEVILLANO BARTRA, Dra.  
Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.**

**IQUITOS, PERÚ  
2022**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N° 004-CGT-FE-UNAP-2022

En Iquitos, en el zoom institucional de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana-Facultad de Enfermería, a los 17 días del mes de marzo del 2022, a horas 04:00 p.m., se dió inicio a la sustentación pública de la tesis titulada: "INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LAVADO DE MANOS COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DEL COVID - 19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO BELÉN DE IQUITOS 2021", aprobado con Resolución Decanal N° 038-2022-FE-UNAP, presentado por la Bachiller: WENDY STASY JENIFER SINARAHUA MORI, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 311-2021-FE-UNAP, está integrado por:

- |  |   |            |
|--|---|------------|
| Lic. Enf. Carmen DIAZ DE CÓRDOVA, Dra.         | • | Presidenta |
| Lic. Enf. Elsa REYNA DEL AGUILA, Dra.          | • | Miembro    |
| Lic. Enf. Zulema ORBE GAVIOLA DE MIRANDA, Mgr. | • | Miembro    |

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: ..... *con satisfacción* .....

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido ..... *Aprobada* ..... con la calificación ..... *Muy Buena* .....

Estando la Bachiller apta para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Siendo las ..... *6:45 p.m.* ..... se dio por terminado el acto ..... *con satisfacción* ..... a la sustentante.

Lic. Enf. Carmen DIAZ DE CÓRDOVA, Dra.  
Presidenta

Lic. Enf. Elsa REYNA DEL AGUILA Dra.  
Miembro

Lic. Enf. Zulema ORBE GAVIOLA DE MIRANDA, Mgr.  
Miembro

Lic. Enf. Zulema SEVILLANO BARTRA, Dra.  
Asesora

Ing. Ind. Saul ROFIES NUNTA, Dr.  
Asesor



TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL DÍA 17 DE MARZO DEL 2022, MEDIANTE EL ZOOM INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EN LA CIUDAD DE IQUITOS PERÚ.

**JURADOS:**



Lic. Enf. CARMEN DIAZ DE CÓRDOVA, Dra.  
Presidente



Lic. Enf. ELSA REYNA DEL AGUILA, Dra.  
Miembro

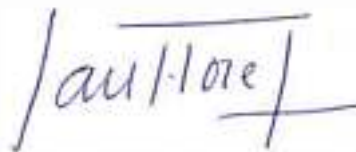


Lic. Enf. ZULEMA ORBE GAVIOLA DE MIRANDA, Mgr.  
Miembro

**ASESORES:**



Lic. Enf. ZULEMA SEVILLANO BARTRA, Dra.  
Asesora Metodológica



Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.,  
Asesor Estadístico

Esta tesis la dedico en primer lugar a Dios, por haberme dado la vida y permitirme culminar mi carrera profesional. A mis padres y familiares por ser los pilares más importantes en mi vida, por darme amor y apoyo permanente.

***Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori***

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los miembros del Jurado Evaluador y Dictaminador, por sus sugerencias y aportes metodológicos y científicos para la presente tesis.

A la Lic. Enf. Zulema Sevillano Bartra, Dra., como asesora de la tesis y por su constante motivación hacia la investigación y porque sin su ayuda no hubiera sido posible culminar con éxito la tesis.

Al Ing. Ind. Saul Flores Nunta, Dr., por la asesoría en estadística y también por su constante motivación hacia la investigación.

Al administrador del Mercado Belén por haberme proporcionado la relación actualizada de los trabajadores y por la autorización para el uso de las instalaciones del mercado.

A los comerciantes del Mercado Belén que participaron activamente en la Intervención Educativa “Lavado de manos”.

## ÍNDICE GENERAL

|  | <b>Páginas</b> |
|--|----------------|
| PORTADA                                      | i              |
| ACTA DE SUSTENTACIÓN                         | ii             |
| JURADO Y ASESORES                            | iii            |
| DEDICATORIA                                  | iv             |
| AGRADECIMIENTO                               | v              |
| ÍNDICE GENERAL                               | vi             |
| ÍNDICE DE TABLAS                             | vii            |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS                           | ix             |
| RESUMEN                                      | x              |
| ABSTRACT                                     | xi             |
| <br>   |                |
| <b>INTRODUCCIÓN</b>                          | <b>1</b>       |
| <b>CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO</b>             | <b>6</b>       |
| 1.1. Antecedentes                            | 6              |
| 1.2. Bases teóricas                          | 10             |
| 1.3. Definición de términos básicos          | 21             |
| <b>CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>    | <b>23</b>      |
| 2.1. Formulación de hipótesis                | 23             |
| 2.2. Variables y su operacionalización       | 24             |
| <b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>             | <b>26</b>      |
| 3.1. Tipo y diseño                           | 26             |
| 3.2. Diseño muestral                         | 27             |
| 3.3. Procedimientos de recolección de datos  | 28             |
| 3.4. Procesamiento y análisis de datos       | 30             |
| 3.5. Aspectos éticos                         | 31             |
| <b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>               | <b>33</b>      |
| <b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN</b>                 | <b>36</b>      |
| <b>CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES</b>             | <b>41</b>      |
| <b>CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES</b>         | <b>42</b>      |
| <b>CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN</b> | <b>43</b>      |

## **ANEXOS**

1. Matriz de consistencia.
2. Estadística complementaria.
3. Guía de observación de practica del lavado de manos.
4. Intervención educativa.
5. Informe de una sesión educativa.
6. Consentimiento Informado.

## ÍNDICE DE TABLAS

|         |   | <b>Páginas</b> |
|---------|---|----------------|
| Tabla 1 | Práctica del lavado de manos como prevención del COVID-19 antes y después de la Intervención Educativa en comerciantes del Mercado Belén, Iquitos 2021. | 33             |
| Tabla 2 | Efecto de la intervención educativa sobre el lavado de manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén, Iquitos 2021.    | 35             |



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|   | <b>Páginas</b> |
|---|----------------|
| Gráfico 1 Práctica del lavado de manos como prevención del COVID-19 antes y después de la intervención educativa en comerciantes del Mercado Belén, Iquitos 2021. | 34             |

## RESUMEN

El objetivo es evaluar el efecto de la intervención educativa sobre el lavado de manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén de Iquitos 2021. El estudio es cuantitativo, el diseño analítico de tipo cuasi-experimental con pre y post evaluación con un solo grupo, la población está conformada por 273 comerciantes y la muestra por 30 comerciantes de las áreas de pescados, carnes y pollos, verduras, comidas preparadas, plantas medicinales y granos. La técnica es la observación, demostración y redemostración, y los instrumentos son la guía de observación (elaborado por De la Cruz R, Pajuelo; confiabilidad Alfa de Cronbach de  $\alpha = 0.939$  y validez de  $r = 0.979$ ), y la intervención educativa. Los resultados evidencian que el Lavado de manos antes de la intervención educativa 93.3% fue incorrecto y después disminuyó a 30%. Para verificar la hipótesis se aplicó la prueba estadística de Rangos de Wilcoxon para datos relacionados y que nos presentan distribución normal, obteniéndose p - valor 0.000, el puntaje de las observaciones se elevó significativamente de 5.43 a 8.93 y se acepta la hipótesis. El trabajo concluye que la intervención educativa sobre el lavado de Manos es efectiva.

**Palabras Claves:** Intervención educativa lavado de manos medidas de prevención.

## ABSTRACT

Hands are the route of transmission for cross-infection and some epidemic outbreaks and pandemics. For this reason, it is important to carry out an adequate Handwashing in a certain time to use the necessary implements such as soap and water to obtain an effective result. The objective is to evaluate the effect of the educational intervention on Handwashing as a preventive measure for COVID-19 in merchants of Mercado Belén 2021. The study is quantitative, the analytical design of a quasi-experimental type with pre and post evaluation with a single group, the population is made up of 273 merchants and the sample of 30 merchants from the areas of fish, meat and chicken, vegetables, prepared food, medicinal plants and grains. The technique is observation and the instruments are the observation guide (prepared by De la Cruz R, Pajuelo; Cronbach's alpha reliability of  $\alpha = 0.939$  and validity of  $r = 0.979$ ), and the educational intervention. The results show that the Handwashing before the educational intervention 93.3% was incorrect and afterwards it decreased by 30%. To verify the hypothesis, the Wilcoxon Ranges statistical test was applied for related data that do not present a normal distribución, training p – value 0.000, the score of the observations rose significantly from 5.43 to 8.93, and the hypothesis. The work concludes that the educational intervention on Handwashing is effective.

**Keywords:** Handwashing educational intervention.

## INTRODUCCIÓN

En el Perú al 30 de setiembre del 2021 se tiene 2 176 321 casos acumulados de COVID-19, 87 060 altas hospitalarias y 199 395 fallecidos.<sup>1</sup>

Es importante indicar que hasta la actualidad existen ocho vacunas aprobadas con autorización de uso en varios países: Pfizer (EE.UU, 95% de efectividad); Moderna (EE.UU, 94% de efectividad); Sputnik (Rusia, 92% de efectividad); Astra Zeneca (Reino Unido, 70% de efectividad); Sinopharm (China, 79,34% de efectividad); Novavax (EE.UU, 89,3% de efectividad); Jhonson & Jhonson (Reino Unido, 66% de efectividad) y Sinovac(China, 49,62% de efectividad).<sup>1</sup>

En el Perú hasta el 30 de setiembre se han vacunado con la Pfizer (32,5 millones); Astra Zeneca (14 millones); Sinopharm (3 millones).<sup>1</sup>

En el 2020 Chávez y Córdova sostienen que lavarse las manos es como una vacuna “auto administrada”, que implica pasos como mojar, enjabonar, frotar, enjuagar y secar, que son simples y eficaces, que permiten la reducción de la propagación de enfermedades. El lavado de manos antes y después de ciertas actividades, es una de las mejores maneras de evitar enfermarse de COVID-19, eliminando al coronavirus y así prevenir la transmisión de la enfermedad a otras personas.<sup>2</sup>

Asimismo, Rodríguez en el 2016, refiere que el lavado de manos es una estrategia internacional de importancia para la Salud Pública; el 80% de enfermedades infecciosas se transmiten por las manos. por lo tanto, de ahí la necesidad de realizar un adecuado lavado de manos en un tiempo determinado y usar los implementos necesarios como abundante agua y jabón para obtener un resultado eficaz. El uso de jabón en momentos críticos (antes y después de ir al baño, antes de comer, después del contacto con heces) puede reducir la incidencia de infecciones respiratorias agudas (IRAS) hasta un 47% y enfermedades diarreicas agudas (EDAS) en un 42%.<sup>3,4</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la reciente aparición del COVID-19 requiere estudios para evaluar las características epidemiológicas en diferentes contextos para profundizar y comprender mejor los modelos de prevención y pronóstico.<sup>5</sup>

Por otro lado, la OMS refiere que es necesario que las medidas preventivas, incluidas las estrategias de comunicación de riesgos y participaciones comunitarias dirigidas a las personas, las familias, las comunidades y los gobiernos, promuevan mensajes sobre los comportamientos y fomenten la adopción de medidas claves para prevenir y reducir al mínimo la propagación de enfermedades.<sup>6</sup>

Para prevenir la COVID-19, la OMS refiere que una de las medidas de prevención es el lavado de manos y recomienda identificar lugares y actividades susceptibles de ser focos de transmisión local del COVID-19, como mercados concurridos, para reducir el riesgo de transmisión de patógenos emergentes desde animales a seres humanos en mercados de animales vivos.<sup>7,8</sup>

En Iquitos, en el estudio, denominado “Seroprevalencia de anticuerpos anti SARS-CoV-2”, realizado por la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Loreto y el Ministerio de Salud (MINSA), con apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP) y la Universidad de Ingeniería y Tecnología (UTEC), durante la Pandemia COVID-19, detectan en el mes de mayo del 2020, que uno de los focos de mayor contagio es el Mercado Belén, en base a una muestra de 100 pruebas rápidas, determinaron que el 99% de sus comerciantes estaban contagiados por el Coronavirus.<sup>9</sup>

El Mercado Belén, se considera como un símbolo para Loreto, por más de 60 años comerciantes ocupaban las calles vendiendo productos alimenticios de pan llevar y exóticos de la región; ante la pandemia del COVID-19, el lugar se convirtió en una amenaza para la salud de la población, está conformado por 2,500 puestos de venta, donde la infraestructura no contaba con red de

servicio de agua potable, insumo necesario para el lavado de manos durante el intercambio de la venta de los productos.<sup>10</sup>

Actualmente el Mercado Belén viene funcionando en la Casona con infraestructura remodelada. El estudio está dirigido a los comerciantes quienes son los abastecedores de los productos de pan llevar que se comercializan a diario y es en esos momentos que tienen acercamiento frecuente con sus clientes, exponiéndose así al riesgo de contagio del COVID-19, y donde se observaba que tanto los comerciantes y clientes no tomaban las medidas de prevención, ni mucho menos practicaban el lavado de manos.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente se hace necesario realizar el estudio: Intervención educativa sobre lavado de manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del mercado Belén de Iquitos 2021. El problema de investigación es ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa sobre el lavado de manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén 2021? El objetivo general es evaluar el efecto de la intervención educativa sobre el lavado de manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén 2021. Los Objetivos específicos son: 1. Observar el lavado de manos como prevención del COVID-19 que realizan antes de la intervención educativa los comerciantes del Mercado Belén 2021; 2. Aplicar la intervención educativa sobre lavado de manos en los comerciantes del Mercado Belén 2021; 3. Observar el lavado de manos como prevención del COVID-19 que realizan después de la intervención educativa los comerciantes del Mercado Belén 2021, y 4. Comparar resultados de la observación del lavado de manos antes y después de la intervención educativa en los comerciantes del Mercado Belén 2021.

El desarrollo de la intervención educativa consiste en la aplicación de sesiones demostrativas y redemostraciones del lavado de manos, la cual permite mejorar en un 70% la práctica correcta, evidenciada al elevar la medida de las observaciones significativamente de 5,43 a 8,93; a pesar de las limitaciones de la implementación de la infraestructura del mercado particularmente de los

puestos de venta, de la instalación de servicio del agua potable, de la adquisición de los materiales utilizados como el jabón y el papel toalla para el secado de las manos.

Al realizar la investigación, se ha enfrentado a una situación muy especial. Ante la pandemia por COVID-19 al inicio las medidas preventivas eran desconocidas por parte de la población en riesgo, pero conforme avanzaba la pandemia los medios de comunicación como la Televisión, el WhatsApp, el internet en general y la Radio, han ido difundiendo un poco de cada una de las medidas preventivas del COVID-19, como el uso de mascarilla, el distanciamiento social de 2 metros de distancia, el uso de alcohol y también el lavado de manos. pero hasta el momento de realizar la investigación ninguna institución se había interesado por implementar estrategias de intervención sobre la práctica del lavado de manos en comerciantes de este mercado de Iquitos.

Se espera que actualmente, a puertas de una tercera ola, los comerciantes continúen con la práctica del lavado de manos; que las actividades de retroalimentación propias del diseño de investigación empleado permitan su sostenibilidad en el tiempo. A pesar que estamos conscientes que los mercados de abasto son un foco masivo de contagio, y seguirán siendo por un tiempo los principales puntos de aglomeración y áreas de alta vulnerabilidad ante el coronavirus.<sup>11</sup>

Los resultados tienen un aporte científico importante para la salud de los comerciantes del mercado y para la población general de la ciudad de Iquitos, porque permite conocer el efecto de la intervención educativa “Lavado de manos”, en el contexto de la pandemia por COVID-19; asimismo tiene una relevancia social y metodológica, especialmente para las autoridades municipales del Distrito de Belén, porque el sector de su jurisdicción se ha visto favorecido con la intervención educativa la cual es elaborada con metodología participativa, y técnicas educativas sencillas como la técnica educación (sesión demostrativa) la cual permite aportar en la buena práctica del lavado de manos, resultado que brinda aportes al cuidado de los

comerciantes y sus clientes, y además sirve como motivación para futuras capacitaciones, que permite a los comerciantes continúen poniendo en práctica el lavado de manos necesaria para la prevención del COVID-19.

El estudio también tiene un aporte teórico porque permite a través del modelo teórico empleado, demostrar que las personas deben ser educadas sobre prácticas saludables de comportamientos que les permita prevenir las enfermedades en su entorno laboral y social, resolver sus dudas, en el caso de los comerciantes compartir información con sus clientes y con sus familiares sus viviendas.

Asimismo, el estudio tiene un aporte a la profesión de enfermería, porque los hallazgos les permiten contar con información actualizada sobre la práctica del lavado de manos, para poder implementar estrategias de intervención sobre esta medida de prevención en comerciantes durante la pandemia del COVID-19.

El estudio es cuantitativo, el diseño empleado es el analítico de tipo cuasi-experimental con pre y post evaluación con un solo grupo, la población está conformada por 273 comerciantes y la muestra por 30 comerciantes de las áreas de pescados, carnes y pollos, verduras, comidas preparadas, plantas medicinales y granos.

La tesis cuenta con VIII Capítulos: Capítulo I: Marco teórico; Capítulo II: Hipótesis y variables; Capítulo III: Metodología; Capítulo IV: Resultados; Capítulo V: Discusión; Capítulo VI: Conclusiones; Capítulo VII: Recomendaciones y Capítulo VIII: Fuentes de información y anexos.



## CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

### 1.1. Antecedentes

En el 2021 se desarrolló una investigación de tipo cuantitativo con diseño explicativo cuasi experimental, que incluyó una muestra de 78 habitantes. El estudio determinó que en la aplicación del pre test el 84.6% presentaban inadecuado lavado de manos, seguido de un 15.4% (12) que fueron adecuados; luego se aplicó un post test, evidenciándose el incremento significativo del 78.2% (61) presentaron adecuado Lavado de Manos y el 21.3% (17) aun presentaban inadecuado lavado de manos. Al aplica la prueba t student se determinó que existe diferencia considerable entre los resultados obtenidos, antes y después de la intervención educativa del lavado de manos, evidenciándose significancia estadística significativa  $p = 0.003$  menor al margen de error de 0.05; lo que permitió aprobar la hipótesis alternativa. El estudio concluyó que la intervención educativa en el lavado de manos fue efectiva en los habitantes del Condominio Las Terrazas de Moche en Trujillo.<sup>12</sup>

En el 2021, se desarrolló una investigación cuantitativa de tipo prospectivo y longitudinal, con diseño cuasi-experimental, la población incluyó a 80 y la muestra a 36 comerciantes. El resultado de la prueba de T-Student, evidencia una diferencia de medias observadas de 9.917 entre pretest (6.17) y posttest (16.08) a un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ), resultado que permite afirmar que la intervención educativa tuvo un efecto significativo sobre medidas preventivas COVID-19. El estudio concluyó que con la intervención educativa de enfermería se obtuvo una variación significativa incrementándose de manera considerable las medidas preventivas a niveles altos de los comerciantes del mercado del Señor de los Milagros de Humaya en Huacho-Perú 2021.<sup>13</sup>

En el 2019-2020, se desarrolló el estudio con diseño cuasi experimental, cuantitativo, explicativo, longitudinal, de una intervención educativa sobre el lavado de manos, con una población de 108 escolares. El estudio determinó, antes de la intervención que la técnica del lavado de manos fue inadecuada en un 83.3% y adecuada solo en un 18.42% y después de la intervención educativa la técnica fue adecuada en un 81.48% e inadecuada solo en un 16.67%. Por lo que concluyeron que la intervención educativa logró pocos cambios y estadísticamente fue no significativa ( $t$  student  $p = 0.336$  superior que  $\alpha 0.05$ ), por lo que concluyeron que aún existe un porcentaje del 16.67% que aún cuentan con una práctica inadecuada de lavado de manos.<sup>14</sup>

En el 2019, se desarrolló una investigación de tipo cuasi experimental cuantitativo, incluyó una muestra de 30 personas. El estudio determinó que la técnica de lavado de manos antes y después de la intervención en las madres del grupo experimental presentó diferencia estadística significativa. El 46.7% de las madres del grupo experimental en el pre test tuvieron una técnica de lavado de manos deficiente, mientras que el 60.0% de las madres después de la intervención tuvieron un desempeño óptimo en cuanto a la técnica de lavado de manos. la Técnica de lavado de manos antes y después de la intervención en las madres del grupo experimental presentó diferencia estadística significativa con  $p = 0.000$  para 95% de confianza ( $p < 0.05$ ). El estudio concluye que la intervención educativa mejoró el lavado de manos en madres de los niños menores de cinco años del Cunamas Miguel Grau CD, Paucarpata en Arequipa.<sup>15</sup>

En el 2018, se desarrolló una investigación con diseño pre-post intervención que concluyó una muestra de 49 estudiantes. El estudio determinó que hubo una mejoría significativa post-intervención en las habilidades del lavado de manos ( $p < 0.001$ ); la adquisición de habilidades se calificó como elevados (escala de 1 a 5). El estudio concluyó que la intervención de aprendizaje cooperativo mejoró las habilidades sobre el lavado de manos en estudiantes de enfermería del

segundo curso de carrera de Enfermería de la Universidad Pública de Castellón en España.<sup>16</sup>

En el 2018, se desarrolló la investigación cuantitativa con diseño cuasi experimental en una muestra de 150 alumnos. El estudio determinó en el pretest 64.67% alumnos con deficiente lavado de manos, en el postest 53.33% obtuvieron regular lavado de manos. la estadística inferencial reportó resultados significativos (pretest  $t = 3.210$ ; postest  $t = 17.284$ ) con  $p = 0.0000$  para 95% de nivel de confianza. El estudio concluyó que la intervención educativa influyó significativamente en el lavado de manos en alumnos de la Institución Educativa 1105 la Sagrada Familia en Lima, Perú.<sup>17</sup>

En el 2017, se desarrolló una investigación cuantitativa con diseño cuasi experimental con grupos equivalentes, incluyó una muestra de 30 estudiantes el estudio para evaluar la intervención educativa sobre higiene de manos. El estudio determinó sobre la higiene de manos en el pretest mostraba deficiencias que mejoraron moderadamente con la intervención educativa en el grupo experimental. La estadística evidencia el impacto de la intervención educativa con  $t = 0.132$   $p = 0.0001$  al 5% de error. Por lo que el estudio concluyó que los resultados en el grupo experimental son mejores que los del grupo control especialmente en el postest, es decir la intervención educativa fue efectiva en la higiene de manos en estudiantes del primer curso de la titulación de Enfermería de la Universidad de Sevilla en España.<sup>18</sup>

En el 2016, se desarrolló una investigación cuasi experimental con pre y postest, que incluyó una muestra de 55 estudiantes. El estudio determinó que la medición de adopción de la práctica de lavado de manos, demostró que la proporción de estudiantes que practican el lavado de manos es del 54% en la primera medición posterior a la intervención comparado con los datos de la medición basal de un 18%. Aplicando la prueba de Chi cuadrado ( $X^2$ ), para comparar la diferencia de proporciones entre ambos es estadísticamente significativo ( $p < 0.001$ ).

El estudio concluyó que la intervención educativa tuvo resultados positivos sobre el adecuado lavado de manos como una estrategia para la prevención de enfermedades infecciosas (IRA y EDA) en escolares de primaria de San Andrés. Tianguistengo, Actopan, Hidalgo.<sup>3</sup>

## 1.2. Bases teóricas

Intervención educativa

Intervención

El verbo “intervenir” se refiere a una manera de actuar de forma planeada. Todos los conceptos relacionados a una intervención hacen referencia a realizar, aparecer oportunamente, participar e injerir.<sup>19</sup>

Intervención educativa

Es una práctica planeada y fundamentada, que busca la transformación, por lo tanto, debe ser estudiada, entendida y tenida en cuenta al momento de trabajar con una población, un grupo, un individuo, tomando en cuenta sus necesidades físicas, sociales y psicológicas.<sup>19</sup>

Diseño de una intervención educativa o didáctica

El diseño es el siguiente:

1. La planificación que responde a las preguntas: ¿Por qué enseñar/aprender? y ¿Qué enseñar/aprender?
2. La realización en el aula en la que se suceden diversas interacciones entre profesor y alumnos. Responde a la pregunta ¿Cómo enseñar/aprender? y
3. En la evaluación se responde a la pregunta ¿Cómo comprobar que el alumno ha aprendido?<sup>20</sup>

El diseño se observa en el gráfico siguiente:<sup>20</sup>



#### Niveles de intervención

La intervención didáctica se concreta en el aula con una serie de interacciones didácticas que definimos a tres niveles:

1. Interacción de tipo Técnico - Técnica de Enseñanza. (Comunicación).
2. Interacción de tipo Organización - Control de la actividad (Distribución y evolución de los alumnos durante la clase) y
3. Interacción de tipo socio - afectiva. Relaciones interpersonales (Clima en el aula). Los niveles se observan en el siguiente gráfico:

# NIVELES DE LA INTERVENCIÓN DIDÁCTICA



## Modelo de la intervención educativa

Las intervenciones educativas tienen como unidad mínima de intervención a las sesiones demostrativas, las cuales deben ser flexibles y adaptarse a las necesidades de los sujetos según las etapas de aprendizaje, de avance, de atención tanto individual como colectiva; desde la planeación y propiciando la creatividad mediante la motivación y socialización.<sup>19</sup>

## Evaluación de la intervención educativa

Es un proceso de transformación profunda personal y social, es un acto reflexionado y planificado, y requiere para ello, tener nociones y conceptos claros de la pedagogía.<sup>19</sup>

## Prácticas en salud

Según la OMS es una técnica o un método que, mediante la experiencia y la investigación, ha demostrado de manera fidedigna que conduce al resultado deseado.<sup>21</sup>

## Evaluación de las prácticas en salud

La OMS, refiere que, al evaluar las prácticas en salud, no se espere algo perfecto, podría obtenerse al menos un criterio o elementos que demuestren su contribución para que las intervenciones tengan éxito o funcionen, por lo tanto, los resultados pueden ser parciales.<sup>21</sup>

## Sesión demostrativa

Es una técnica educativa comunicativa – educacional, que realiza el personal de salud capacitado, para inducir el cambio de comportamiento, donde los participantes aprenden haciendo. Son reuniones cortas, no mayores a 40 minutos, menos de 20 participantes y que permiten informal, analizar y reflexionar sobre diversos temas.<sup>22</sup>

El objetivo principal de esta técnica es aplicar el aprender haciendo; puesto que, cuánto más sentidos se puedan utilizar, más probabilidad se tiene de comprender y de recordar un asunto. También lo afirma así un proverbio chino: “Si lo oigo lo olvido, si lo veo lo recuerdo, si lo hago lo sé”. Es por ello que el personal de salud que va a educar a la población, procurará emplear la técnica educativa apropiada, de tal manera que, permita que la población emplee sus sentidos tanto como lo sea posible.<sup>22</sup>

Procedimiento. La demostración es una técnica que, sirviéndose de la exhibición de materiales y objetos, o de situaciones reales con todas sus partes visibles explica un proceso, es utilizada para mostrar a alguien como hacer algo en forma correcta y permitir que practique lo aprendido; la lógica hace en el convencimiento de que decir a alguien cómo hacer algo no es suficiente, una explicación verbal será más efectiva si al mismo tiempo se realizan las acciones que se están explicando.<sup>22</sup>

## Aplicación de la sesión demostrativa en enfermería

A través de una demostración, el enfermero o enfermera puede probar a la comunidad que es posible, y en forma sencilla, aprender destrezas y seguir nuevos procedimientos utilizando recursos disponibles; las



personas aprenden por la vista, el oído y a través de la ejecución manual.<sup>22</sup>

El enfoque educativo en el cual se sustenta la técnica de sesión demostrativa es la conductista de Albert Bandura, quien sostiene que el aprendizaje debe explicarse por medio de experiencias observables es decir que se puede aprender por observación o imitación. Las personas por lo general imitan modelos con quien se pueden identificar, y que se adapta con su estilo de vida.<sup>22</sup>

Etapas en el desarrollo de una sesión demostrativa

Las etapas previas a la sesión demostrativa son:

- a. Planificación. Se planifica la sesión misma, tomando en cuenta los siguientes aspectos:
  1. Número de participantes (Se considera que la sesión demostrativa obliga a que el grupo de trabajo sea pequeño, con un máximo de 12 personas para que todos tengan oportunidad de participar en las redemostraciones).
  2. Recursos. Se considera la preparación de materiales y recursos necesarios que se emplearán durante la sesión: material educativo de apoyo que permite complementar el aprendizaje (rotafolios, trípticos, afiches, láminas, carteles, tarjetas, etc.), alimentos y utensilios.
  3. Horario. Programar el horario en función de las características de los participantes, para que se adapte a sus necesidades y facilite su asistencia y participación. Se recomienda elegir un horario en la que los participantes se encuentren tranquilos, cómodos y sin fatiga.
  4. Metodología. Incluye dinámicas de presentación, lluvia de ideas, exposiciones, demostraciones y redemostraciones.
- b. Organización. Se realizan las siguientes actividades:
  - Coordinaciones para el uso de local.
  - Convocatoria o invitación de las personas participantes.

- Ambientación. Se debe contar con un espacio cómodo, sin interrupciones y acogedor, considerando la temperatura, iluminación, nivel de ruido, entre otros. En cuanto a la ubicación de participantes se recomienda disponer sillas o bancas en semicírculo para permitir mejor contacto visual.<sup>22</sup>

#### Momentos durante la sesión demostrativa

Incluye las siguientes actividades:

- a. Preparación. El objetivo es que cada uno de los participantes estarán convencidos de la importancia del tema central de la sesión y que puedan comprender la problemática del tema tratado; se pueden utilizar para tal fin estrategias como: anécdotas, dibujos o láminas. En este momento los participantes estarán motivados e interesados en la actividad y estarán listos para recibir contenidos programados.
- b. Contenidos educativos. En ella se toma en cuenta los conocimientos previos de los participantes, se recoge las ideas, experiencias, prácticas que pueden ser favorables, utilizando preguntas motivadoras y lluvia de ideas para lograr su participación, se detalla paso a paso los mensajes a transmitir; se puede complementar el trabajo con el uso de algún material educativo (rotafolio, afiches).
- c. Demostración. El educador muestra a los participantes como hacer algo de la manera correcta, aprenderán haciendo y aplicarán todo lo aprendido de las explicaciones.
- d. Redemostración. El educador pedirá a los participantes ejecutar la demostración y deberá supervisar y asesorar su actuación, asimismo pedirá a los observadores que retroalimenten la práctica de sus compañeros.
- e. Evaluación. Esta fase tiene por finalidad comprobar que los participantes han adquirido la destreza y habilidad requeridas para el procedimiento que está aprendiendo. En este punto, el educador proporcionará la retroalimentación necesaria, por lo tanto, el evaluar permitirá no solo saber efectivo ha sido el trabajo en relación al aprendizaje de los participantes, sino también, saber qué aspectos se pueden mejorar para lograr mejores resultados. Aquí también se

verifica si los conocimientos impartidos fueron claros y comprendidos.<sup>22</sup>

## Práctica del lavado de manos

### Lavado de manos

El lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.<sup>23</sup>

### Lavado de manos higiénico o social

Existen diferentes tipos de lavado de manos, en el presente estudio se aplicó la técnica del Lavado de Manos higiénico o social, cuyo objetivo es eliminar la suciedad, materia orgánica y flora transitoria de las manos. Según la OMS, el mundo ha sufrido un cambio irreversible, porque los patógenos multirresistentes han venido para quedarse. Para combatirlos son esenciales las medidas de prevención y control de las infecciones con una base sólida para la seguridad de las personas.<sup>23,24</sup>

### Importancia de la práctica del lavado de manos

El lavado de manos es la medida más importante para evitar la transmisión de microorganismos multirresistentes. La piel de las manos constituye un entorno ácido, árido, y limitado de nutrientes, que es renovado en forma constante y está normalmente colonizada por estos microorganismos. Los microorganismos que se encuentran en las manos se dividen en flora residente y transitoria.

- a. Flora residente o microbiota residente. Está conformada por dos grupos relativamente fijos de bacterias que se encuentran habitualmente en la piel: un grupo mayor conformado por bacterias corineiformes y por estafilococos, y un grupo menor conformado por micrococos y *Acinetobacter* spp. Las bacterias residentes a menudo se consideran comensales y mutualistas, lo que significa que no son dañinas y pueden representar un beneficio para el huésped. Sin

embargo, algunas de ellas tienen un gran potencial patógeno, principalmente las del grupo Acinetobacter, como Escherichia coli, Proteus spp., Enterobacter., Klebsiella spp., y Pseudomonas spp.

- b. Flora transitoria. Denominada también contaminante o “no colonizante”. Es el blanco principal de la higiene de las manos en el ámbito sanitario y comunitario. Esta flora reside en el nivel superior del estrato córneo de las manos y se adquiere por contacto directo con las personas o con superficies del ambiente. Estos microorganismos se pueden transmitir después a otras personas o al medio ambiente si no se eliminan por fricción mecánica, por las propiedades detergentes del agua y el jabón o por agentes antisépticos. Su importancia radica en la facilidad con la que se transmite, se encuentra en la superficie de la piel y se elimina fácilmente con el lavado de manos. está conformada principalmente por bacterias Gram positivas, como estreptococos del grupo A, S. aureus y cocos del género Neisseria.<sup>19</sup>

Aunque las normas para la higiene de manos son bastante sencillas, no siempre son respetadas, esto es debido a la interdependencia de numerosos factores que determinan el comportamiento de los manipuladores de alimentos y que aportan complejidad a esta cuestión. La mejora de las prácticas de higiene depende de conseguir cambios en el comportamiento de la persona, la principal estrategia para esto es una formación adaptada a las diferentes culturas y necesidades sociales.<sup>19</sup>

El Ministerio de Salud refiere que a nivel mundial, mediante el lavado de manos se puede prevenir las muertes infantiles por infecciones respiratorias agudas y por enfermedades diarreicas agudas, así como prevenir las infecciones oculares, cutáneas y la parasitosis. Asimismo, considera que las manos actúan como vectores, portadores de organismos patógenos causantes de enfermedades contagiosas, a través de contacto directo o indirecto por las superficies contaminadas. Por otro lado, sostiene que el lavado de manos es la intervención de

salud más eficaz y costo-efectiva, por cada US3.35 dólares que se invierte en programas de lavado de manos, se gana un año de vida ajustado en función de discapacidad (VAD).<sup>23,25</sup>

## Técnica del lavado de manos

### Insumos

El Ministerio de Salud refiere que los insumos para la técnica básica para el Lavado de Manos Social son: jabón líquido o en barra, jabonera (debe tener orificio para drenaje de la humedad del jabón y así evitar la acumulación de gérmenes), agua para consumo humano, material para el secado de las manos (papel desechable o tela limpia).<sup>25</sup>

### Pasos del lavado de manos

Para detener la transmisión de patógenos es necesario realizar la técnica correcta para la higiene de manos con agua y jabón, la cual es descrita por la OMS, y consta de 11 pasos:

1. En un lavadero: abrir el grifo y mojar las manos con agua corriente.
2. Aplica jabón líquido o en barra en las palmas.
3. Frotar las manos palma con palma.
4. Frotar la palma derecha con dorso izquierdo y entrecruce los dedos. Luego palma izquierda con dorso derecho y entrecruce los dedos.
5. Frotar las manos palma con palma con los dedos entrecruzados.
6. Frotar las yemas de los dedos de la mano con las yemas de la mano opuesta.
7. Frotar el pulgar dentro de la palma de la mano opuesta con movimientos rotatorios y viceversa.
8. Frotar de manera rotatoria la palma de la mano con la yema de la mano opuesta y viceversa.
9. Enjuagar las manos con suficiente agua.
10. Secar las manos con una toalla desechable.
11. Usar la toalla para cerrar la llave del agua.<sup>26</sup>

## Recomendaciones para el lavado de manos

Según el Ministerio de Salud para maximizar la efectividad del lavado de manos se deben tomar en cuenta algunas recomendaciones:

- Retirar de las manos y muñecas toda prenda u objeto.
- Si no se cuenta con grifo, se utilizará un recipiente previamente lavado, que al ser inclinado deja caer una cantidad suficiente de agua o chorro para lavar y enjuagar las manos (Jarra).
- Cubrir con jabón las manos húmedas y frotarlas hasta producir espuma, incluyendo las palmas, el dorso, entre los dedos y debajo de las uñas, por lo menos 20 segundos.
- Secar las manos comenzando por las palmas, siguiendo con el dorso y los espacios interdigitales.
- Es preferible cerrar el grifo, con el material usado para secar las manos, no tocar directamente.
- Eliminar el papel desechable o tender la tela utilizada para ventilarla o para su secado (La eliminación adecuada del papel desechable se refiere a una correcta disposición de este residuo sólido, en un recipiente donde se almacenen temporalmente los residuos sólidos domiciliarios).
- El usar una cantidad adecuada de jabón y abundante agua.<sup>26</sup>

## Momentos claves para el lavado de manos social

El Ministerio de Salud, refiere que los momentos claves para lavarse las manos son:

- Cuando las manos están visiblemente sucias.
- Antes de la lactancia materna.
- Antes de comer.
- Antes de manipular los alimentos y cocinar.
- Antes y después de cambiar los pañales a las niñas y los niños.
- Antes y después de atender familiares enfermos en casa.
- Después de usar el baño para la micción y/o defecación.
- Después de la limpieza de la casa.
- Después de manipular animales.

- Después de tocar objetos o superficies contaminadas (Por ejemplo: residuos sólidos, dinero, pasamanos de las unidades de servicio de transporte entre otros).<sup>23</sup>

## Enfermedades del Coronavirus (COVID-19)

Según la OPS/OMS los coronavirus (CoV) son una familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves; la epidemia fue declarada una emergencia de salud pública de precaución internacional el 30 de enero del 2020.<sup>28</sup>

La Universidad Nacional Mayor de San Marcos refiere que el COVID-19 es una enfermedad viral caracterizada por la presencia del 85% de síntomas respiratorios leves y 15% de síntomas severos; los síntomas respiratorios severos se presentan en personas vulnerables mayores de 60 años y/o con enfermedades crónicas y/o inmunodeprimidas.<sup>29</sup>

### Modo de transmisión

Según la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, sostiene que el COVID-19 se transmite a través de las gotitas de secreciones nasales tal como sucede con otras enfermedades gripales.<sup>29</sup>

### Fuentes de transmisión del coronavirus en mercados

Según la OPS/OMS los espacios públicos tales como los mercados, supermercados, bancos, transporte público están contaminados, por lo que se debe prevenir la contaminación de superficies y mantener condiciones adecuadas de limpieza y desinfección. Es fundamental el lavado de manos, para mitigar la transmisión del virus del COVID-19 y proteger la salud de los trabajadores y del público en general. Asimismo, refiere que las superficies más contaminadas son las mesas de comedor, manijas de las puertas, barandillas, por lo que requieren de especial atención, para evitar contaminación a partir de las mismas.<sup>28</sup>

### 1.3. Definición de términos básicos

Enfermedad del Coronavirus (COVID-19). Son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves.

Flora residente. También llamada colonizante, son microorganismos que se encuentran habitualmente en la piel. Está conformada por microorganismos del grupo Acinetobacter, como Escherichia coli, Proteus spp., Enterobacter spp., Klebsiella spp., y Pseudomonas spp.<sup>19,25</sup>

Flora transitoria. También llamada contaminante o “no colonizante”, son microorganismos que contaminan la piel, no encontrándose habitualmente en ella. Está conformada principalmente por bacterias Gram positivas, como estreptococos del grupo A, S. aureus y cocos del género Neisseria.<sup>19,25</sup>

Intervención educativa. Es un proceder que se realiza para promover un cambio, generalmente de conducta en términos de conocimientos, actitudes o prácticas, que se constata evaluando los datos antes y después de la intervención, por lo que se hace necesario tener en cuenta la metodología a seguir.<sup>20</sup>

Lavado de manos. el lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.<sup>27</sup>

Tiempo del lavado de manos sociales. Es el lavado de manos de rutina, que se usa agua y jabón común, tiempo no menos de 20 segundos para la remoción mecánica de la suciedad.<sup>27</sup>



Sesiones demostrativas. Son actividades educativas que realiza el personal de salud capacitado, para inducir el cambio donde los participantes aprenden haciendo.<sup>21</sup>

## **CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **2.1. Formulación de hipótesis**

La intervención educativa es efectiva en la práctica del Lavado de Manos como medida de prevención del COVID-19, en comerciantes del Mercado Belén Iquitos 2021.

## 2.2. Variables y su operacionalización

| Variable                              | Definición   | Tipo por su relación | Indicador  | Escala de medición | Categoría | Valores de la categoría | Medio de verificación                     |
|---------------------------------------|--|----------------------|--|--------------------|-----------|-------------------------|---|
| Efecto de una intervención educativa. | Resultado del proceso de enseñanza-aprendizaje, que parte de una evaluación previa a la que sigue una capacitación que finaliza con una evaluación para contrastar la eficacia de todo el procesamiento de la técnica del lavado de manos. | Independiente        | Con afecto en el lavado de manos.<br><br>Sin efecto en el lavado de manos. |                    |           |                         | Programa educativo sobre lavado de manos. |

| <b>Variable</b>  | <b>Definición</b>   | <b>Tipo por su relación</b> | <b>Indicador</b>              | <b>Escala de medición</b> | <b>Categoría</b> | <b>Valores de la categoría</b> | <b>Medio de verificación</b>                            |
|------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------|--------------------------------|---|
| Lavado de Manos. | Es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona. | Dependiente                 | Práctica del Lavado de Manos. | Nominal                   | Correcta         | 9 a 11 puntos                  | Guía de observación sobre práctica del lavado de manos. |
|                  |   |                             |                               |                           | Incorrecta       | 1 a 8 puntos                   |   |

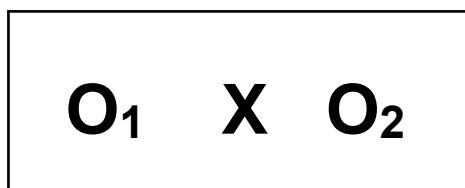
## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y diseño

En el estudio se empleó el enfoque Cuantitativo porque se realizó procedimientos estadísticos para procesar la información y la contrastación de la hipótesis.

El diseño fue analítico de tipo cuasi-experimental con pre y post evaluación con un solo grupo. El diseño permitió realizar un pretest cinco días antes de la aplicación de la intervención educativa “Lavado de manos”, así mismo permitió aplicar cinco días después un post test.<sup>30</sup>

El diseño tiene el siguiente diagrama:



El significado de los símbolos:

- $O_1$  : Representó la medición previa de la variable dependiente:  
Práctica del lavado de manos.
- $X$  : Representó la aplicación de la variable independiente:  
“Intervención educativa sobre lavado de manos”.
- $O_2$  : Representó la medición posterior de la variable dependiente:  
Práctica del lavado de manos.

### 3.2. Diseño muestral

#### Población de estudio

La población del presente estudio estuvo conformada por 273 comerciantes distribuidos en seis áreas: pescados, carnes y pollos, verduras, comidas preparadas, plantas medicinales y granos (Fuente: Administración de la Casona del Mercado Belén, Enero – 2021).

#### Muestra

Por ser estudio con diseño cuasi – experimental se trabajó con una muestra pequeña. Por lo tanto, la muestra fueron 30 comerciantes, los cuales estuvieron distribuidos de la siguiente manera:

| Áreas               | n         |
|---------------------|-----------|
| Pescados            | 5         |
| Carnes y pollos     | 5         |
| Verduras            | 5         |
| Comidas preparadas  | 5         |
| Plantas medicinales | 5         |
| Granos              | 5         |
| <b>Total</b>        | <b>30</b> |

#### Muestreo o selección de la muestra

El muestreo que se utilizó fue el no probabilístico por conveniencia. El proceso de selección se realizó en cada uno de los puestos de trabajo de los comerciantes, donde se les aplicó el consentimiento informado, para garantizar su permanencia en el estudio.

#### Criterios de selección

##### Criterios de inclusión:

Los comerciantes que participaron en el estudio cumplieron las siguientes características:

- Tener de 25 a 60 años de edad.

- Tener grado de instrucción primaria, secundaria o superior.
- Con puesto de venta fijo acreditado con documento de posesión administrativa.
- Que no recibieron capacitación en los últimos 2 meses en la técnica del lavado de manos.
- Con antecedente o no de COVID-19.
- Que desearon participar en forma voluntaria (firma de consentimiento informado).

Criterios de exclusión:

- Fueron comerciantes de otros mercados de la ciudad de Iquitos.
- Menores de 25 años y mayores de 60 años de edad.
- Personas analfabetas.
- Comerciantes que no desearon participar voluntariamente.

### **3.3. Procedimiento de recolección de datos**

Para recolección de datos se realizó las siguientes actividades:

1. La intervención educativa se realizó en el ambiente de la administración del mercado Belén, previa coordinación con el administrador del mercado y el presidente de la asociación de comerciantes del mercado.
2. El proceso de selección se realizó en cada una de las áreas y puestos de trabajo de los comerciantes, donde se les aplicó el consentimiento informado, para garantizar su permanencia en el estudio.
3. Los 30 comerciantes que participaron en el estudio fueron seleccionados según los criterios de inclusión y de acuerdo a las seis áreas: pescados, carnes y pollos, verduras, comidas preparadas, plantas medicinales y granos.
4. El pretest se realizó desde el día sábado 13 de febrero, al martes 16 de febrero del 2021.

5. La aplicación de la intervención educativa titulada “Lavado de manos”, se realizó desde el día miércoles 17 de febrero al día lunes 1 de marzo del 2021.
6. La intervención educativa se ejecutó de la siguiente manera: diariamente se realizó 1 sesión demostrativa del lavado de manos y 5 redemostraciones; por lo tanto, se realizaron 6 sesiones demostrativas del lavado de manos y 5 redemostraciones por día, hasta completar los 30 participantes, en horario de 3:00 a 5:00 pm, los días lunes, miércoles y viernes (horario coordinado con el administrador del Mercado Belén), para garantizar el distanciamiento social.
7. Las técnicas de recolección de datos fueron: la observación, demostración y redemostración sobre lavado de manos.
8. El pos test se realizó cinco días después de haber concluido la intervención educativa, es decir desde el lunes 8 de marzo hasta el día viernes 19 de marzo del 2021.
9. La recolección estuvo a cargo de la Bachiller autora de la tesis.
10. Durante toda la recolección de datos se aplicaron los principios bioéticos.
11. Durante toda la recolección de datos se hizo uso de equipos personal (EPP, tanto la investigadora y los comerciantes).
12. Para la recolección de datos se hizo uso del uniforme de salud pública.
13. Después de la recolección de datos se procedió a la sistematización de la información para su posterior análisis.
14. Finalmente se procedió a la elaboración del informe final de la tesis.

#### Técnicas de recolección de datos

En el presente estudio se emplearon las siguientes técnicas:

- Observación. Se utilizó para identificar la práctica del lavado de manos.
- Sesión demostrativa de la técnica del lavado de manos. se aplicó los 11 pasos según la OMS.



- Sesión redemostrativa de la técnica del lavado de manos. Se aplicó los 11 pasos según la OMS.

#### Instrumentos de recolección de datos

- Guía de observación. Este instrumento permitió registrar la ejecución de la técnica del lavado de manos, la cual está estructurada en ocho partes: 1. Presentación; 2. Datos generales; 3. Datos de la investigadora; 4. Instrucciones; 5. Contenido que consta de 11 ítems; 6. Observaciones; 7. Evaluación y 8. Agradecimiento.
- Programa de la intervención educativa. Este instrumento contiene la estructura de la intervención educativa y consta de diez secciones: 1. Datos generales; 2. Justificación de la intervención; 3. Objetivos educativos; 4. Metodología; 5. Estrategias y procedimientos didácticos; 6. Contenidos educativos; 7. Medios y materiales didácticos; 8. Técnicas e instrumentos de evaluación; 9. Presupuesto y 10. Cronograma de actividades. El programa contiene una sesión demostrativa sobre la técnica del lavado de manos, además se realizarán sesiones redemostrativas por parte de los participantes.

#### Validez y confiabilidad de los instrumentos

El instrumento que se empleó sobre la práctica del lavado de manos, tiene un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de  $\alpha = 0.939$  y una validez de  $r = 0.979$ ; elaborado según criterios de Organización Mundial de la Salud, reportado por De la Cruz R, Pajuelo DE, en el estudio "Eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas en escolares de la Institución Educativa Jesús Obrero Medio Mundo 2019-2020".<sup>14</sup>

### **3.4. Procesamiento y análisis de la información**

Para el procesamiento de la información se empleó el Software SPSS versión 24.0 en español.

Se empleó la estadística descriptiva tales como frecuencias simples y porcentajes e inferencial Rango de Wilcoxon, con un nivel de significancia de  $\alpha = 0.05$ .

La presentación es a través de tablas y gráficos.

### **3.5. Aspectos éticos**

Se aplicaron los siguientes principios éticos:

1. El principio de autonomía, se aplicó mediante el consentimiento informado el cual fue aplicado a cada uno de los comerciantes del mercado Belén antes de aplicar el Pre test, el cual evidenció la decisión autónoma de formar parte del estudio. Los comerciantes tuvieron la libertad de aceptar o no formar parte de la investigación o abandonarla cuando ellos lo consideraban por conveniente (Ver anexo N° 6).
2. El principio de la No Maleficencia, se aplicó en la medida que el estudio no representó ningún riesgo para la salud de los comerciantes del mercado Belén, ya que su participación consistió en realizar demostraciones del lavado de manos. Esta técnica de educación sanitaria participativa, es una técnica sencilla cuya ejecución no representó ningún riesgo para la salud física ni psicológica de los comerciantes, muy al contrario, su ejecución promovió el autocuidado contra el COVID-19. Se respetó en todo momento a los comerciantes que participaron en el estudio.
3. El principio de Beneficencia, se aplicó este principio mediante los siguientes aspectos: a. Después de realizar el pos test, a solicitud de algunos comerciantes, se realizaron más sesiones demostrativas sobre el lavado de manos, en coordinación con el administrador del mercado; b. La intervención educativa estuvo orientada al lavado de manos, importante para el autocuidado, que tanto una persona común como el comerciante de un mercado, puede hacer para prevenir el COVID-19, enfermedad que podría causar daño y hasta derivar en la muerte.

4. El principio de justicia, se aplicó en la medida que se hizo participar a todos los comerciantes que reunieron los criterios de inclusión previamente establecidos en la metodología del plan de tesis aprobado por la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, respetando su integridad física, mental, social y/o religiosa. Se fue equitativo en ofrecer a cada comerciante al ofrecer a cada uno de ellos las mismas posibilidades de riesgo o beneficio, independientemente de su condición social, étnica o de género.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Tabla 1: Práctica del lavado de manos como prevención del COVID-19 antes y después de la intervención educativa en comerciantes del Mercado Belén, Iquitos 2021.

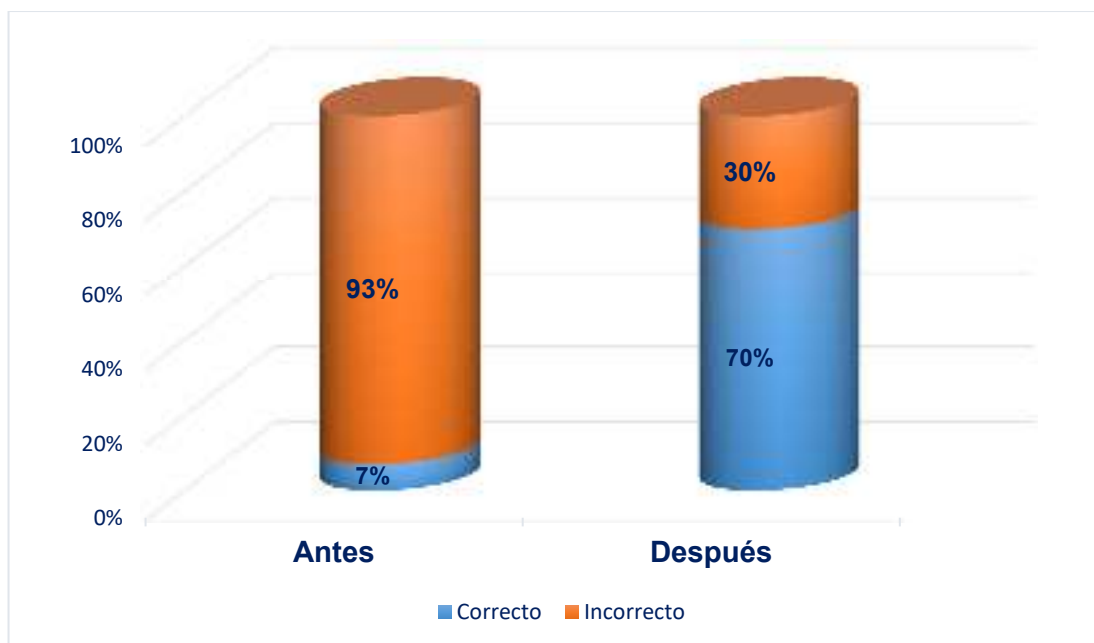
| Lavado de manos | Antes     |              | Después   |              |
|-----------------|-----------|--------------|-----------|--------------|
|                 | n         | %            | n         | %            |
| Correcto        | 2         | 6,7          | 21        | 70,0         |
| Incorrecto      | 28        | 93,3         | 9         | 30,0         |
| <b>Total</b>    | <b>30</b> | <b>100,0</b> | <b>30</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Propia de la autora

De acuerdo a la tabla 1, en el pre-test (Antes) el 93,3% de los comerciantes evidencian lavado de manos incorrecto, mientras que el 6,7% evidencian lavado de manos correcto. En ese sentido, se infiere que la mayoría 93,3 de los comerciantes del Mercado Belén de la ciudad de Iquitos, antes de la intervención educativa realizaron lavado de manos incorrecto como medida de prevención del COVID-19.

Por otro lado, en el post-test (después) el 70,0% de los comerciantes evidencian lavado de manos correcto, mientras que el 30,0% evidencian lavado de manos incorrecto. En ese sentido, se infiere que la mayoría 70,0% de los comerciantes del Mercado Belén de la ciudad de Iquitos, después de la intervención educativa realizaron lavado de manos correcto como medida de prevención del COVID-19.

Grafico 1: Práctica del lavado de manos como prevención del COVID-19 antes y después de la intervención educativa en comerciantes del Mercado Belén, Iquitos 2021



Fuente: Propia de la autora

En el gráfico 1, se observa en el pre-test (Antes) que el 93,3% de los comerciantes evidencian lavado de manos incorrecto, mientras que el 6,7% evidencian lavado de manos correcto.

Por otro lado, se observa en el post-test (después) el 70,0% de los comerciantes evidencian lavado de manos correcto, mientras que el 30,0% evidencian lavado de manos incorrecto.

Tabla 2: Efecto de la intervención educativa en el lavado de manos como prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén, Iquitos 2021.

| Estadísticos  | Antes       | Después     |
|---|-------------|-------------|
| Media   | <b>5,43</b> | <b>8,93</b> |
| Desviación estándar                                     | 1,68        | 1,05        |
| Varianza  | 2,81        | 1,10        |
| Z(K-S)*   | 0,202       | 0,225       |
| P-valor**   | 0,003       | 0,000       |
| *K-S, Prueba estadística de Kolmogorov – Smirnov        |             |             |
| **P < 0.05, no presentan distribución normal            |             |             |
| Aplicación de la prueba estadística, Rangos de Wilcoxon |             |             |
| Z***  | -4,807      |             |
| P-valor   | 0,000       |             |

\*\*\*Z: Estadístico de Rangos de Wilcoxon

Para verificar la hipótesis, luego de comprobar mediante la Prueba estadística de Kolmogorov – Smirnov K-S que los datos de presentan distribución normal  $**P < 0.05$ ; se aplicó la prueba estadística de Rangos de Wilcoxon para datos relacionados, obteniéndose un p-valor = 0,000 menor que  $\alpha$  (0.05), resultado que permitió aceptar la hipótesis: La intervención educativa es efectiva en la práctica del lavado de manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén Iquitos 2021. Es decir, la Intervención Educativa “Lavado de manos” como prevención del COVID-19 es efectiva, encontrándose también diferencias significativas entre medias de 5,43 a 8,93 entre el pre y post test respectivamente.

## CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

La importancia de cómo lavarse las manos de manera adecuada pasa primero por tener claro algo tan simple como que las personas se tocan la cara, la boca, los ojos o nariz con ellas de manera habitual. En muchas ocasiones, de manera inconsciente, como un gesto natural. En estos tiempos de pandemia del COVID-19, realizar un lavado de manos es, por lo tanto, no solo una medida higiénica, sino también una manera muy efectiva de combatir al Coronavirus. Lavarse las manos con jabón o un desinfectante apropiados es una acción sencilla cuyo objetivo primordial es eliminar de la piel microorganismos patógenos que se adquiere cuando se entra en contacto con superficies contaminadas por este virus, que se contagia cuando se introduce en el cuerpo a través de los ojos, la nariz o la garganta. Con un buen lavado de manos se puede prevenir tanto el contagio propio como el contagio de otras personas, por eso es fundamental saber hacer un Lavado de Manos correcto.

El objetivo general del presente estudio fue evaluar el efecto de la intervención educativa sobre el lavado de manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén de la ciudad de Iquitos durante el presente año; estuvo dirigida a los comerciantes de un mercado porque son lugares con más contagios de COVID-19 ya que los comerciantes y clientes están en contacto muy cercano al comercializar los productos alimenticios diariamente. El coronavirus penetra en los alimentos, está en las monedas, en objetos de mayor uso como el celular, es por estas razones que se realizó el estudio.

La aplicación de la prueba estadística de Rangos de Wilcoxon para datos relacionados determinó resultados estadísticos significativos p-valor 0,000, evidenciándose en el puntaje de las observaciones entre el pre test y el post test los cuales se elevaron significativamente de 5,43 a 8,93, por lo que se concluyó que la intervención educativa sobre el lavado de manos es efectiva. Resultados similares obtuvieron Ruiz y Moreno (Trujillo, 2021)<sup>12</sup> en el estudio intervención educativa y práctica de lavado de manos en tiempo de COVID-

19 en habitantes del Condominio las Terrazas quienes obtuvieron resultados significativos  $p = 0.003$ , lo que les permitió concluir que la intervención educativa en el lavado de manos fue efectiva. Asimismo, resultados similares obtuvieron Gastulumendo y Silvestre (Huacho, 2021)<sup>13</sup> en el estudio intervención educativa en el conocimiento de comerciantes sobre medidas preventivas COVID-19 del Mercado Señor de los Milagros, quienes llegaron a la conclusión que con la intervención educativa obtuvieron variación significativa de las medidas preventivas como el lavado de manos a niveles altos.

Los resultados también son similares con lo reportado por Chávez y Córdova (Arequipa, 2019)<sup>15</sup> al estudiar la intervención de enfermería en el correcto lavado de manos para la prevención de enfermedades diarreicas en madres de niños menores de cinco años del Cunamas Miguel Grau de Paucarpata, quienes concluyeron que la intervención educativa mejoró significativamente con  $p = 0.000$  para 95% de confianza ( $p < 0.05$ ), el lavado de manos en las madres de estudio. Asimismo, resultado similar obtuvieron Dembilio, Gónzales, Cervera y Mera (España, 2018)<sup>16</sup> en el estudio Efectividad de una intervención educativa basada en el aprendizaje cooperativo en la adquisición de conocimientos y habilidades sobre el lavado de manos en estudiantes de enfermería del segundo curso de carrera de una universidad pública, quienes llegaron a la conclusión que la intervención de aprendizaje cooperativo mejoró las habilidades sobre el lavado de manos ( $p < 0.001$ ).

El resultado también es similar a lo encontrado por Campos (Lima, 2018)<sup>17</sup> al estudiar la intervención educativa y práctica del lavado de manos en alumnos, de la Institución Educativa 105 La Sagrada familia, quien reportó resultados significativos (pretest  $t = 3.210$ ; posttest  $t = 17.284$ ) con  $p = 0.000$  para 95% de nivel de confianza y concluyó que la intervención educativa influyó significativamente en el lavado de manos en alumnos de la Institución Educativa.



A su vez los resultados, son corroborados por De la Fuente (España, 2017)<sup>18</sup> en el estudio Efectividad de una intervención educativa sobre la higiene de manos en alumnos de la Titulación de Enfermería, quien reportó el impacto obtenido por la intervención educativa con  $t = 0.132$   $p = 0.0001$ , es decir la intervención educativa fue efectiva en la higiene de manos en estudiantes del primer curso de la titulación de Enfermería.

Finalmente, resultados similares obtuvo Rodríguez (México, 2016)<sup>3</sup> al estudiar la Implementación de la intervención educativa sobre el adecuado lavado de manos como una estrategia para la prevención de enfermedades infecciosas en escolares de primaria de San Andrés, quien concluyó que la intervención educativa tuvo resultados positivos ( $p < 0.001$ ) sobre el adecuado lavado de manos como una estrategia para la prevención de enfermedades infecciosas en escolares de primaria.

Por otro lado, los hallazgos no guardan similitud con lo reportado por De la Cruz y Pajuelo (Huaura, 2019-2020)<sup>14</sup> porque en el estudio Eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas en escolares de la Institución educativa Jesús Obrero Medio Mundo, concluyeron que la intervención educativa logró pocos cambios y estadísticamente fue no significativa ( $t$  student  $p = 0.336$  superior a  $\alpha 0.05$ ).

La Intervención Educativa “Lavado de manos” aplicado en el presente estudio como prevención del COVID-19 es efectiva, encontrándose diferencias significativas entre medias de 5,43 a 8,93 antes y después de su ejecución.

Al respecto se debe indicar que la práctica del lavado de manos es considerada como una habilidad o experiencia que adquieren las personas con la realización continua de la técnica correcta, en este estudio se observó que una vez implementada la intervención educativa, los comerciantes mejoraron la práctica y esto aumento los porcentajes de cumplimiento y apego a la realización del lavado de manos.

El aporte del presente estudio a la comunidad científica, se podría indicar que al conocer de cerca a los comerciantes que participaron en esta intervención educativa, identificamos que, a pesar de trabajar en diferentes áreas de pescados, carnes y pollos, verduras, comidas preparadas, plantas medicinales y granos; existe en ellos buena predisposición para el aprendizaje, elemento importante al momento de impartir educación sanitaria en el primer nivel de prevención. A partir de este hallazgo se considera que este grupo de comerciantes (en coordinación con la asociación de comerciantes del mercado Belén) deben constituirse en un efecto multiplicador para los demás comerciantes que no participaron de la investigación, creando nuevos pilares de acción para la prevención del COVID-19, buscando ayuda multidisciplinaria con una visión encaminada a la participación comunitaria para la prevención de esta enfermedad y otras enfermedades infecciosas.

También el aporte a la salud pública, radica en que la aplicación del diseño cuasi experimental aplicado en un nuevo contexto, con sujetos de investigación anteriormente no estudiados (comerciantes de mercados), impartir cambios de conducta que anteriormente nunca o pocas veces lo habían realizado (lavado de manos); se ha logrado mediante el modelo aplicado promocionar el lavado de manos en un proceso no formal de educación, visualizada como una estrategia efectiva para la prevención del COVID-19 además lograr un cambio de conducta (lavado de manos) para el autocuidado en un grupo vulnerable y de alto riesgo. Asimismo, se ha logrado promover la participación social y el fortalecimiento del liderazgo de enfermería en trabajos comunitarios y de investigación.

Por otro lado, se debe indicar que los resultados del estudio constituyen un aporte valioso para los actores sociales llámense agentes municipales y representantes de la dirección regional de salud de Loreto, involucrados con la capacitación y actualización sobre las medidas de prevención del COVID-19 en la que está incluido principalmente el lavado de manos, en los comerciantes de mercados y abastos.

Finalmente sería importante en lo sucesivo, que esta investigación continúe, pero al mismo tiempo tiene que mejorarse las instalaciones de agua y desagüe en la Casona del Mercado Belén, que permita un buen abastecimiento de agua y buenos servicios higiénicos, así como también un adecuado recojo de basuras. Asimismo, realizar más reforzamientos, y sobre todo fomentar el empoderamiento y la participación comunitaria en acciones de salud locales, donde los beneficiarios sean los comerciantes y sus clientes a quienes ellos atienden.

## **CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES**

1. El 93,3% de los comerciantes del Mercado Belén de la ciudad de Iquitos, antes de la intervención educativa realizaron lavado de manos incorrecto como medida de prevención del COVID-19.
2. El 70,0% de los comerciantes del Mercado Belén de la ciudad de Iquitos, después de la intervención educativa realizaron lavado de manos correcto como medida de prevención del COVID-19.
3. La intervención educativa tuvo efecto significativo en el lavado de manos como prevención del COVID-19, en comerciantes del Mercado Belén de la ciudad de Iquitos en el año 2021, según resultado de la aplicación de la prueba estadística de Rangos de Wilcoxon para datos relacionados  $p$ -valor = 0,000 menor que  $\alpha$  0.05.

## **CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES**

1. A las autoridades municipales del distrito de Belén, coordinar con el sector salud para que los comerciantes continúen siendo capacitados en las medidas preventivas del COVID-19, aún existe el 30% que practican el lavado de manos en forma incorrecta, y también para el seguimiento y la reevaluación del correcto lavado de manos en los comerciantes que participaron en el estudio y alcanzaron resultados positivos.
2. A los profesionales de enfermería en especial a los de las IPRESS 6 de Octubre e IPRESS Villa Belén continúen con las capacitaciones con sesiones educativas y demostrativas sobre el lavado de manos en comerciantes de los diferentes mercados de la ciudad de Iquitos especialmente en el mercado Belén, como medida preventiva del COVID-19, porque se hace necesario la retroalimentación de las actividades iniciadas con el presente estudio.
3. A la asociación de comerciantes del mercado Belén, invitar a los comerciantes capacitados para realizar la réplica de la técnica del lavado de manos.
4. A los investigadores, estudiantes de enfermería y demás carreras afines continuar realizando estudios sobre el lavado de manos en comerciantes de mercados de la ciudad de Iquitos, durante la pandemia del COVID-19.
5. A los comerciantes del mercado Belén de Iquitos, replicar la práctica del lavado de manos correcto adquirido en el estudio, para prevenir el COVID-19.

## CAPÍTULO VIII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Plataforma Virtual Digital única del Estado Peruano. Coronavirus: vacunas contra la COVIT-19 en el Perú, 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/11571>.
2. Chávez ME, Córdova AE. Intervención de Enfermería en el correcto lavado de manos para la prevención de enfermedades diarreicas en madres de niños menores de cinco años. Cunamas Miguel Grau Paucarpata – Arequipa 2019.
3. Rodríguez AC, “Importación de una intervención educativa sobre el adecuado lavado de manos como una estrategia para la prevención de enfermedades infecciosas (IRA y EDA) en escolares de primaria de San Andrés. Tianguistengo, Actopan, Hidalgo”. 2016.
4. Chávez ME, Córdova AE. Intervención de enfermería en el correcto lavado de manos para la prevención de enfermedades diarreicas en madres de niños menores de cinco años. Cunamas Miguel Grau Paucarpata – Arequipa 2019.
5. Organización Mundial de la Salud. Foco Técnico: Investigaciones epidemiológicas y clínicas precoces sobre el COVID-19 para una respuesta de salud pública. 2020. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source//coronaviruse/2000223/early-investigations-one-pager-v2-spanish.pdf?sfvrsn=8aa0856\\_14](https://www.who.int/docs/default-source//coronaviruse/2000223/early-investigations-one-pager-v2-spanish.pdf?sfvrsn=8aa0856_14).
6. Organización Mundial de la Salud. Comunicación de riesgo y participación comunitaria. Guía para la coordinación y planeación de la movilización social para la prevención y control del virus del Zika 2020. Disponible en: <https://www.who.int/csr/resources/publications/zika/community-engagement/es/>.
7. Organización Mundial de la Salud. Medidas de protección básicas contra el nuevo coronavirus. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>.

8. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus/who-recomendations-to-reduce-risk-of-transmission-of-emerging-pathogens-from-animals-to-humans-in-live-animal-markets>.
9. Agencia EF. La Covid 19 puede haber contagiado al 93% de Iquitos en Perú, 20 Julio 2020. Disponible en: <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/la-covid-19-puede-haber-contagiado-al-93-de-iquitos-en-peru-segun-un-estudio/20000013-4301567>.
10. Diario el Comercio. Desarmen el histórico Mercado de Belén para evitar propagación del Covid 19. 12 de mayo 2020. Disponible en: <https://elcomercio.pe/videos/pais/iquitos-desarman-el-historico-mercado-belen-para-evitar-propagacion-del-covid-19-nnav-coronavirus-en-peru-iquitos-mercado-belen-noticia/>.
11. Calampa, C. Agencia EFE, [Online].; 2020 [cited 2020 Noviembre 16]. Available from: <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/la-covid-19-puede-haber-contagiado-al-93-de-iquitos-en-peru-segun-un-estudio/20000013-4301567>.
12. Ruiz MF, Moreno MA. Intervención educativa y práctica de lavado de manos social en tiempo de COVID-19 en habitantes del condominio Las Terrazas de Moche – Trujillo. Julio-diciembre 2020.
13. Gastulumendo R, Silvestre RD. Intervención educativa en el conocimiento de comerciantes sobre medidas preventivas COVID 19 del Mercado Señor de los Milagros Humaya Huacho – Perú. 2021. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión Facultad de Medicina Humana escuela profesional de enfermería.
14. De la Cruz R, Pajuelo DE. Eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas en escolares de la institución educativa Jesús Obrero Medio Mundo 2019-2020. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFS/3911/EFICACIA%20DE%20UNA%20INTERVENCION%20EDUCATIVA%20SOBRE%20LAVADO%20MANOS%20EN%20LA%20PREVENCION>

[93N%20DE%20ENFERMEDADES%20DIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](#)

15. Chávez ME, Córdova AE. Intervención de enfermería en el correcto lavado de manos para la prevención de enfermedades diarreicas en madres de niños menores de cinco años. Cunamas Miguel Grau Paucarpata – Arequipa 2019. Universidad San Agustín de Arequipa.
16. Dembilio T, Gonzales M, Cervera A, Mena D. Efectividad de una intervención educativa basada en el aprendizaje cooperativo en la adquisición de conocimientos y habilidades sobre el Lavado de Manos. Disponible en: Invest.educ. enferm; 36 (2): JUN 15, 2018. Artículo en Inglés Lilacs BDENF-Enfermería.
17. Campos JA. Intervención educativa y práctica del lavado de manos en alumnos, Institución Educativa 1105 la Sagrada Familia, Lima 2018. Disponible en:  
[http://repositorio.ujgv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11918/4347/TESIS\\_CAMPOS\\_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.ujgv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11918/4347/TESIS_CAMPOS_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. De la Fuente M. efectividad de una intervención educativa sobre la higiene de manos en alumnos de la Titulación en Enfermería. Universidad de Sevilla. 2017. Disponible en:  
[https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=140333.](https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=140333)
19. Carrillo D. Concepto de Intervención. 2017. Disponible en:  
[http://www.intervencioneducativa.mx/publicaciones.html?idp=13.](http://www.intervencioneducativa.mx/publicaciones.html?idp=13)
20. Proyecto de Innovación Docente. Intervención Didáctica. 2017. Disponible en:  
[http://www.ugre.es/~rescate/practicum/intervencion\\_didactica.htm.](http://www.ugre.es/~rescate/practicum/intervencion_didactica.htm)
21. Organización Mundial de la Salud. Guía para identificar y documentar mejores prácticas de los programas de planificación familiar. 2017. Disponible en:  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259378/9789290341185-pa.pdf;jsessionid=2EB41B1570C7516B05E571ED87308157?sequence=1.](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259378/9789290341185-pa.pdf;jsessionid=2EB41B1570C7516B05E571ED87308157?sequence=1)



22. Amezquita, EN; Chávez. Cuidado enfermero en la disminución de la anemia en madres de niños menores de tres años. Puesto de Salud Polobaya. Arequipa [tesis de segunda especialidad en Enfermería]. Universidad Nacional de San Agustín Arequipa. 2018.
23. Junta de Castilla y León. Lavado higiénico de manos. 2020. Disponible en: [www.saludcastillayleon.es/HSRequesAranda/es/calidad/lavado-higienico-manos#:~:text=El%20lavado%20de%20manos%20es.microorganismos%20de%20persona%20a%20personal.](http://www.saludcastillayleon.es/HSRequesAranda/es/calidad/lavado-higienico-manos#:~:text=El%20lavado%20de%20manos%20es.microorganismos%20de%20persona%20a%20personal.)
24. Organización Mundial de la Salud. Una atención limpia es una atención más segura. 2020. Disponible en: [https://www.who.int/gpsc/tools/Five\\_moments/es/.](https://www.who.int/gpsc/tools/Five_moments/es/)
25. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. Resolución Ministerial N° 773-2012/MINSA. Lima diciembre 2017. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.PDF.](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.PDF)
26. ORGANIZACIÓN Mundial de la Salud. ¿Cómo lavarse las manos 11 pasos que recomienda la OMS? 2020. Disponible en: [https://www.freshlycosmetics.com/es/blog/lavarse-manos-pasos-recomendacion.](https://www.freshlycosmetics.com/es/blog/lavarse-manos-pasos-recomendacion)
27. Lanas E, French D. Los pasos para una técnica correcta del lavado de manos. 2017. Actualizada 2020. Disponible en: [https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/los-pasos-para-una-tecnica-correcta-de-lavado-de-manos-segun-la-oms.](https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/los-pasos-para-una-tecnica-correcta-de-lavado-de-manos-segun-la-oms)
28. OPS/OMS. Enfermedad por el Coronavirus COVID-19. 2019. Disponible en: [https://www.paho.org/es/tag/enfermedad-por-coronavirus-covid-19.](https://www.paho.org/es/tag/enfermedad-por-coronavirus-covid-19)
29. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Plan de contingencia para prevenir la llegada y diseminación de COVID-19 en la Facultad de medicina-UNMSM. 2020. Disponible en: [http://www.unmsm.edu.pe/archivos/Plan\\_COVID-19\\_San\\_Fernando\\_10.03.20\\_\(con\\_afiches\)\\_1\).pdf.](http://www.unmsm.edu.pe/archivos/Plan_COVID-19_San_Fernando_10.03.20_(con_afiches)_1).pdf)

30. Navarro L. Diseño Cuasi-experimental (pre/pos test) aplicado a la implementación de Tics en el Grado de Inglés Elemental: Caso Universidad Tecnológica de Santiago Recinto Domingo en el Cuatrimestre Mayo-Agosto 2015-2.

**ANEXOS**

**ANEXO N° 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

| Título de la investigación  | Pregunta de investigación   | Objetivos de la investigación  | Hipótesis   | Tipo y diseño de estudio   | Población de estudio y procesamiento   | Instrumento de recolección de datos   |
|---|---|--|---|--|--|---|
| Intervención educativa sobre Lavado de Manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del mercado Belén 2021. | ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa sobre el lavado de manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén 2021? | <p><b>Objetivo general</b><br/>Evaluar el efecto de la intervención educativa sobre el lavado de manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos</b><br/>1. Observar el lavado de manos como prevención del COVID-19 que realizan antes</p> | La intervención educativa sobre el lavado de manos, es efectiva en la práctica como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén 2021. | Investigación cuantitativa.<br>Diseño analítico Cuasi experimental.<br>Diseño pre y post test con un solo grupo. | <p><b>Población:</b><br/>273 comerciantes distribuidos en las siguientes áreas: pescados, carnes y pollos, verduras, plantas medicinales y granos.</p> <p><b>Muestra:</b><br/>30 comerciantes distribuidos en las siguientes áreas: pescados, carnes y pollos, verduras, plantas medicinales y granos.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Programa educativo sobre Lavado de Manos.</li> <li>▪ Guía de observación del Lavado de Manos.</li> </ul> |

| Título de la investigación | Pregunta de investigación | Objetivos de la investigación  | Hipótesis | Tipo y diseño de estudio | Población de estudio y procesamiento | Instrumento de recolección de datos |
|----------------------------|---------------------------|--|-----------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
|                            |                           | <p>de la intervención educativa los comerciantes del Mercado Belén 2021.</p> <p>2. Aplicar la intervención educativa sobre “Lavado de Manos” en los comerciantes del Mercado Belén 2021.</p> <p>3. Observar el lavado de manos como prevención del COVID-19 que realizan después de la intervención educativa los comerciantes</p> |           |                          |                                      |                                     |

| Título de la investigación | Pregunta de investigación | Objetivos de la investigación   | Hipótesis | Tipo y diseño de estudio | Población de estudio y procesamiento | Instrumento de recolección de datos |
|----------------------------|---------------------------|---|-----------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
|                            |                           | <p>del Mercado Belén 2021.</p> <p>4. Comparar resultados de la observación del lavado de manos antes y después de la intervención educativa en los comerciantes del Mercado Belén 2021.</p> |           |                          |                                      |                                     |

**ANEXO N° 2**  
**ESTADÍSTICA COMPLEMENTARIA**

Aspectos observados sobre el Lavado de Manos como prevención del COVID-19 antes y después de la Intervención Educativa en comerciantes del Mercado Belén –Iquitos 2021.

| N° | Aspectos observados sobre lavado de manos   | Antes |       |    |      | Después |       |    |      | Total |       |
|----|---|-------|-------|----|------|---------|-------|----|------|-------|-------|
|    |   | Sí    |       | No |      | Sí      |       | No |      | n     | %     |
|    |   | n     | %     | n  | %    | n       | %     | n  | %    |       |       |
| 1  | Abre el grifo y remoja las manos con agua corriente.  | 28    | 93,3  | 2  | 6,7  | 30      | 100,0 | 0  | 0,0  | 30    | 100,0 |
| 2  | Aplica jabón líquido o en barra en las palmas de las manos.   | 30    | 100,0 | 0  | 0,0  | 30      | 100,0 | 0  | 0,0  | 30    | 100,0 |
| 3  | Frota las manos palma con palma.  | 24    | 80,0  | 6  | 20,0 | 30      | 100,0 | 0  | 0,0  | 30    | 100,0 |
| 4  | Frota la palma derecha con el dorso izquierdo y entrecruza los dedos. Luego palma izquierda con dorso derecho y entrecruza los dedos. | 8     | 26,7  | 22 | 73,3 | 25      | 83,3  | 5  | 16,7 | 30    | 100,0 |
| 5  | Frota las manos palma con palma con los dedos entrecruzados.  | 12    | 40,0  | 18 | 60,0 | 27      | 90,0  | 3  | 10,0 | 30    | 100,0 |
| 6  | Frota las yemas de los dedos de la mano con las yemas de la mano opuesta.   | 5     | 16,7  | 25 | 83,3 | 15      | 50,0  | 15 | 50,0 | 30    | 100,0 |
| 7  | Frota el pulgar dentro de la palma de la mano opuesta con movimientos rotatorios y viceversa.   | 5     | 16,7  | 25 | 83,3 | 16      | 53,3  | 14 | 46,7 | 30    | 100,0 |
| 8  | Frota de manera rotatoria la palma de la mano con la yema de la mano opuesta y viceversa.   | 2     | 6,7   | 28 | 93,3 | 13      | 43,3  | 17 | 56,7 | 30    | 100,0 |
| 9  | Enjuaga las manos con suficiente agua.  | 20    | 66,7  | 10 | 33,3 | 29      | 96,7  | 1  | 3,3  | 30    | 100,0 |
| 10 | Seca las manos con toalla desechable.   | 26    | 86,7  | 4  | 13,3 | 29      | 96,7  | 1  | 3,3  | 30    | 100,0 |
| 11 | Usa la toalla para cerrar la llave del agua.  | 3     | 10,0  | 27 | 90,0 | 24      | 80,0  | 6  | 20,0 | 30    | 100,0 |

Fuente propia de la autora

La tabla muestra los aspectos observados sobre el Lavado de Manos como prevención del COVID-19 antes y después de la Intervención Educativa en comerciantes del Mercado Belén –Iquitos 2021; antes de la intervención educativa, los pasos incorrectos al momento de realizar el lavado de manos, que alcanzaron los mayores porcentajes fueron: Paso 8 ( 93,3% ) se frota de manera rotatoria la palma de la mano con la yema de la mano opuesta y viceversa; Paso 11 (90,0%) Usa la toalla para cerrar la llave del agua; Paso 6 y 7(83,3%) frota la yema de los dedos de la mano con las yemas de la mano opuesta y frota el pulgar dentro de la palma de la mano opuesta con movimientos rotatorios y viceversa) y Paso 4 (73,5%) Frota la palma derecha con el dorso izquierdo y entrecruza los dedos. Luego palma izquierda con dorso derecho y entrecruza los dedos).

Por otro lado después de la intervención educativa, los pasos que continuaron incorrectos al momento de realizar el lavado de manos, que alcanzaron los mayores porcentajes son: Paso 8 ( 56,7% ) se frota de manera rotatoria la palma de la mano con la yema de la mano opuesta y viceversa; Paso 6 (50,0%) frota la yema de los dedos de la mano con las yemas de la mano opuesta ;Paso 7 (46,7%) frota el pulgar dentro de la palma de la mano opuesta con movimientos rotatorios y viceversa); Paso 11 (20,0%) Usa la toalla para cerrar la llave del agua; y Paso 4 (16,7%) Frota la palma derecha con el dorso izquierdo y entrecruza los dedos. Luego palma izquierda con dorso derecho y entrecruza los dedos).



## ANEXO N° 3

### GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS

Código: N° .....

#### I. Presentación

Sr. o Sra. tenga usted muy buenos días, soy Wendy Stacy Jenifer Sinarahua Mori, egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, actualmente me encuentro realizando un estudio: Intervención educativa sobre Lavado de Manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén de Iquitos 2021. Para ello le solicito su participación voluntaria.

#### II. Datos generales

a. Sector del mercado:

- Pescados ( )
- Carnes y pollos ( )
- Verduras ( )
- Comidas preparadas ( )
- Plantas medicinales ( )
- Granos ( )

b. Edad: .....

c. Grado de Instrucción: .....

#### III. Datos de la investigadora

a. Nombre y apellidos: .....

b. Fecha: .....

c. Hora: .....

#### IV. Instrucciones

- La investigadora realizará la observación a cada uno de los participantes, en cada una de las áreas del mercado Belén y procederá a determinar los puntajes obtenidos.

- La técnica de la sesión demostrativa tendrá una duración de 15 minutos.
- La técnica del lavado de manos tiene una duración de 20 segundos.
- El puntaje máximo es 11 puntos.

## V. Contenido

| Aspectos a observar   | Si aplica | No aplica |
|---|-----------|-----------|
| 1. Abre el grifo y remoja las manos con agua corriente.   |           |           |
| 2. Aplicar jabón líquido o en barra en las palmas.  |           |           |
| 3. Frota las manos palma con palma.   |           |           |
| 4. Frota la palma derecha con dorso izquierdo y entrecruce los dedos. Luego palma izquierda con dorso derecho y entrecruza los dedos. |           |           |
| 5. Frota las manos palma con palma con los dedos entrecruzados.   |           |           |
| 6. Frota las yemas de los dedos de la mano con las yemas de la mano opuesta.  |           |           |
| 7. Frota el pulgar dentro de la palma de la mano opuesta con movimientos rotatorios y viceversa.                                      |           |           |
| 8. Frota de manera rotatoria la palma de la mano con la yema de la mano opuesta y viceversa.  |           |           |
| 9. Enjuaga las manos con suficiente agua.   |           |           |
| 10. Seca las manos con toalla desechable.   |           |           |
| 11. Usar la toalla para cerrar la llave del agua.   |           |           |

## VI. Observaciones

.....

.....

.....

## VII. Evaluación

| Lavado de Manos | Puntaje          |
|-----------------|------------------|
| ▪ Correcto      | De 9 a 11 puntos |
| ▪ Incorrecto    | De 1 a 8 puntos  |

Gracias por su participación.

**ANEXO N° 4**  
**INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

**TÍTULO:**  
**LAVADO DE MANOS**

**AUTORA:**  
**WENDY STASY JENIFER SINARAHUA MORI**

**ASESORA:**  
**Lic. Enf. ZULEMA SEVILLANO BARTRA, Dra.**

**IQUITOS, PERÚ**  
**2021**

## **CONTENIDO**

- I. DATOS GENERALES
- II. JUSTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN
- III. OBJETIVOS EDUCATIVOS
- IV. METODOLOGÍA
- V. ESTRATEGÍAS Y PROCEDIMIENTOS DIDÁCTICOS
- VI. CONTENIDOS EDUCATIVOS
- VII. MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS
- VIII. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN
- IX. PRESUPUESTO
- X. CRONOGRAMA

# INTERVENCIÓN EDUCATIVA

## TÍTULO: LAVADO DE MANOS

### I. Información general

- Nombre de la intervención educativa:  
Lavado de manos
- Categoría:  
Nivel comunitario
- Instituciones comprometidas:  
Ninguna
- Responsable:  
Bach. Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori
- Nombre de la asesora:  
Lic.Enf. Zulema Sevillano Bartra, Dra.
- Facilitadora:  
Bach. Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori
- Duración:  
1 mes
- Fecha de ejecución:  
Según fecha de aprobación del plan de tesis
- Horario:  
Lunes, miércoles y viernes de 4:00 a 6:00 pm
- Lugar:  
Casona Mercado de Belén
- Participantes:  
30 comerciantes
- Total de horas académicas:  
6 horas

## **II. Justificación de la intervención educativa**

El Ministerio de Salud considera que las manos actúan como vectores, portadores de organismos patógenos causantes de enfermedades contagiosas, a través de contacto directo o indirecto por las superficies contaminadas.

El lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.

La meta de esta intervención educativa sobre “Lavado de manos”, es para compartir la importancia del lavado de manos, a comerciantes del Mercado de Belén, para la prevención del COVID-19 y cualquier otra enfermedad infecto contagiosa.

Esta intervención educativa es una estrategia de salud basado en la prevención del COVID-19 durante la pandemia que se está viviendo actualmente.

## **III. Objetivos educativos**

### **General:**

Al término de la Intervención Educativa los participantes serán capaces de haber mejorado la aplicación de la Técnica correcta del Lavado de Manos.

### **Específicos:**

Los participantes serán capaces de:

- Conocer los conceptos generales sobre el Lavado de Manos: concepto, importancia y beneficios.
- Conocer la técnica del Lavado de Manos: insumos y recomendaciones.
- Identificar cada uno de los pasos del Lavado de Manos.

#### **IV. Metodología**

Se empleó una metodología participativa con sesión demostrativa del Lavado de Manos.

#### **V. Estrategias y procedimientos didácticos**

Se utilizó la técnica educativa denominada sesión demostrativa.

#### **VI. Contenidos educativos**

El contenido contó de los siguientes temas:

##### **A. ASPECTOS GENERALES DEL LAVADO DE MANOS**

###### **1. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19)**

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves.

###### **2. Modo de transmisión**

El COVID-19 se transmite a través de las gotitas de secreciones nasales tal como sucede con otras enfermedades gripales.

###### **3. Fuentes de transmisión del coronavirus en mercados**

Los espacios públicos tales como los mercados, supermercados, bancos, transporte público están contaminados, por lo que se debe prevenir la contaminación de superficies y mantener condiciones adecuadas de limpieza y desinfección.

Es fundamental el Lavado de Manos, para mitigar la transmisión del virus del COVID-19 y proteger la salud de los trabajadores y del público en general. Las superficies más contaminadas son las mesas de comedor, manijas de las puertas, barandillas, por lo que requieren de especial atención, para evitar contaminación a partir de las mismas.

#### **4. Definición del Lavado de Manos**

El Lavado de Manos es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.

#### **5. Definición del Lavado de Manos higiénico o social**

Existen diferentes tipos de Lavado de Manos, en el presente estudio se aplicó la técnica del Lavado de Manos higiénico o social, cuyo objetivo es eliminar la suciedad, materia orgánica y flora transitoria de las manos.

#### **6. Importancia del Lavado de Manos**

Según la OMS, el mundo ha sufrido un cambio irreversible: los patógenos multirresistentes han venido para quedarse. Para combatirlos son esenciales las medidas de prevención de las infecciones. El control de las infecciones constituye una base sólida y esencial para la seguridad de las personas.

Las manos actúan como vectores, portadores de organismos patógenos causantes de enfermedades contagiosas, a través de contacto directo o indirecto por las superficies contaminadas.

Usando agua para consumo humano y jabón en el Lavado de Manos, se previene los síndromes que producen el mayor número de muertes infantiles a nivel mundial, las infecciones respiratorias agudas y las enfermedades diarreicas agudas.

El Lavado de Manos también pueden prevenir infecciones a los ojos, parasitosis, infecciones cutáneas, el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), la gripe aviar la influenza AH1N1 y trae beneficios a pacientes con VIH/SIDA.



El lavado de manos es la intervención de salud más eficaz y costo-efectiva, por cada US\$3,35 dólares que se invierte en programas de lavado de manos, se ganan un año de vida ajustado en función de discapacidad (AVAD).

## **7. Momentos claves para el Lavado de Manos social**

El Ministerio de Salud, refiere que los momentos claves para el Lavado de Manos son:

- Cuando las manos están visiblemente sucias.
- Antes de la lactancia materna.
- Antes de comer.
- Antes de manipular los alimentos y cocinar
- Antes y después de cambiar los pañales a las niñas y los niños.
- Antes y después de atender familiares enfermos en casa.
- Después de usar el baño para la micción y/o defecación.
- Después de la limpieza de la casa.
- Después de manipular animales.
- Después de tocar objetos o superficies contaminadas (Por ejemplo: residuos sólidos, dinero, pasamanos de las unidades de servicio de transporte entre otros).

## **8. Beneficios del Lavado de Manos**

Entre los beneficios del lavado de mano se encuentran:

- Reducir casi a la mitad la incidencia de la diarrea.
- Disminuir la tasa de infecciones respiratorias y el COVID-19
- Minimizar la incidencia de enfermedades cutáneas, de infecciones a los ojos como tracoma y de infecciones intestinales parasitarias como ascariasis y trichuriasis.

## **B. TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS**

### **1. Insumos**

Los insumos para la técnica básica del Lavado de Manos social son: jabón líquido o en barra, jabonera (debe tener orificios para drenaje de la humedad del jabón y así evitar la acumulación de gérmenes), agua para consumo humano, material para el secado de las manos (papel desechable o tela limpia).

### **2. Pasos del lavado de manos**

Para detener la transmisión de patógenos es necesario realizar la técnica correcta para la higiene de manos con agua y jabón, la cual es descrita por la OMS y consta de 11 pasos:

1. En un lavadero: abrir el grifo y mojar las manos con agua corriente.
2. Aplicar jabón líquido o en barra en las palmas.
3. Frotar las manos palma con palma.
4. Frotar la palma derecha con dorso izquierdo y entrecruce los dedos. Luego palma izquierda con dorso derecho y entrecruce los dedos.
5. Frotar las manos palma con palma con los dedos entrecruzados.
6. Frotar las yemas de los dedos de la mano con las yemas de la mano opuesta.
7. Frotar el pulgar dentro de la palma de la mano opuesta con movimientos rotatorios y viceversa.
8. Frotar de manera rotatoria la palma de la mano con la yema de la mano opuesta y viceversa.
9. Enjuagar las manos con suficiente agua.
10. Secar las manos con una toalla desechable.
11. Usar la toalla para cerrar la llave del agua.

## **C. RECOMENDACIONES PARA LA TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS**

Para maximizar la efectividad del lavado de manos se deben tomar en cuenta algunas recomendaciones:

- Retirar de las manos y muñecas toda prenda u objeto.
- Si no se cuenta con grifo, se utilizará un recipiente previamente lavado, que al ser inclinado deja caer una cantidad suficiente de agua a chorro para lavar y enjuagar las manos (jarra).
- Cubrir con jabón las manos húmedas y frotarlas hasta producir espuma, incluyendo las palmas, el dorso, entre los dedos y debajo de las uñas, por lo menos 20 segundos.
- Secar las manos comenzando por las palmas, siguiendo con el dorso y los espacios interdigitales.
- Es preferible cerrar el grifo, con el material usado para secar las manos, no tocar directamente.
- Eliminar el papel desechable o tender la tela utilizada para ventilarla o para su secado (La eliminación adecuada del papel desechable se refiere a una correcta disposición de este residuo sólido, en un recipiente donde se almacenen temporalmente los residuos sólidos domiciliarios).
- El usar una cantidad adecuada de jabón y abundante agua.

## **VII. Medios y materiales educativos**

En la presentación de los temas se utilizarán medios y materiales didácticos como: rotafolios, papel sulfito, marcadores, plumones, lápices de colores, cinta adhesiva, goma, cartulinas, tijeras, video, equipo multimedia.

## **VIII. Técnicas e instrumentos de evaluación**

La evaluación de la intervención educativa, se realizará antes y después de su aplicación y se realizará de la siguiente manera:

- Antes de la intervención educativa, se realizó la entrevista en el puesto de trabajo del participante, para aplicar la ficha de captación,

consentimiento informado y la guía de observación del lavado de manos (pre test), a los comerciantes que cumplan con los criterios de inclusión.

- Para determinar el logro de objetivos de la intervención educativa, se aplicó la guía de observación del Lavado de Manos (post test) inmediatamente luego de 5 días de terminada la intervención educativa.

## IX. Presupuesto

| <b>CANTIDAD</b> | <b>DESCRIPCIÓN</b>             | <b>PRECIO UNITARIO</b> | <b>PRECIO TOTAL (Soles)</b> |
|-----------------|--------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 1               | Movilidad local para 1 persona | 5.00                   | 50.00                       |
| 10              | Papel sulfito                  | 1.00                   | 10.00                       |
| 1 millar        | Papel bond A-4.                | 25.00                  | 25.00                       |
| 3 docenas       | Lápices                        | 6.00                   | 18.00                       |
| 6               | Fólder de manila               | 0.80                   | 4.80                        |
| 6               | Marcadores                     | 1.50                   | 9.00                        |
| 3               | Baldes de refrescos            | 15.00                  | 45.00                       |
| 1               | Caja de galleta soda           | 23.00                  | 23.00                       |
| 100             | Vasos descartables             | 10.00                  | 10.00                       |
| 3               | Paquete de servilleta          | 2.50                   | 7.50                        |
| <b>TOTAL =</b>  |                                |                        | <b>202.3</b>                |

## X. Cronograma de actividades

| Lugar/Semana  | Día                    | Hora                                 | Actividad   | Metodología   | Responsable                                      |
|---|------------------------|--------------------------------------|---|---|--|
| Casona del Mercado de Belén<br><br><b>Primer día</b>  | Lunes<br>8/3/2021      | 3:00pm<br>4:00pm                     | Aplicación de la Ficha de Captación y de consentimiento informado.<br>Aplicación de la guía de observación sobre el lavado de manos (Pre-Test) al grupo experimental.   | Entrevista<br>Puesto del Mercado de Belén.                      | Bachiller:<br>Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori |
| Casona del Mercado de Belén<br><br><b>Segundo día</b> | Miércoles<br>10/3/2021 | 3:00pm<br>4:00pm                     | <b>Aplicación de la Sesión demostrativa:</b><br>Aspectos generales sobre COVID-19 y Lavado de Manos: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Enfermedad por Coronavirus.</li> <li>▪ Modo de transmisión.</li> <li>▪ Fuente de transmisión del COVID-19 en los mercados.</li> <li>▪ Definición del lavado de manos.</li> <li>▪ Definición del lavado de manos higiénico o social.</li> <li>▪ Importancia del lavado de manos.</li> <li>▪ Momentos claves.</li> <li>▪ Beneficios del lavado de manos.</li> </ul> | Sesión Demostrativa:<br>del Lavado de Manos con redemostración. | Bachiller:<br>Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori |
| Casona del Mercado de Belén<br><br><b>Tercer día</b>  | Viernes<br>12/3/2021   | 3:00pm<br>demos.<br>4:00pm<br>Redem. | <b>Aplicación de la sesión demostrativa:</b><br>Aspectos generales sobre COVID-19 y Lavado de Manos: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Enfermedad por Coronavirus.</li> <li>▪ Modo de transmisión.</li> </ul>  | Sesión demostrativa:<br>Lavado de Manos con redemostración.     | Bachiller:<br>Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori |

|   |                           |   |   |  |  |  |
|---|---------------------------|---|---|--|--|--|
|   |                           |   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fuente de transmisión del COVID-19 en los mercados.</li> <li>▪ Definición del lavado de manos</li> <li>▪ Definición del lavado de manos higiénico o social.</li> <li>▪ Importancia del lavado de manos.</li> <li>▪ Momentos claves.</li> <li>▪ Beneficios del lavado de manos.</li> <li>▪ Recomendaciones del lavado de manos.</li> </ul> |  |  |
| <p>Casona del Mercado de Belén</p> <p><b>Cuarto día</b></p> | <p>Lunes de 15/3/2021</p> | <p>3:00pm demos.</p> <p>4:00pm Redem.</p> | <p><b>Aplicación de la sesión demostrativa:</b></p> <p>Aspectos generales sobre COVID-19 y Lavado de Manos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Enfermedad por Coronavirus.</li> <li>▪ Modo de transmisión.</li> <li>▪ Fuente de transmisión del COVID-19 en los mercados.</li> <li>▪ Definición del lavado de manos</li> <li>▪ Definición del lavado de manos higiénico o social.</li> <li>▪ Importancia del lavado de manos.</li> <li>▪ Momentos claves.</li> <li>▪ Beneficios del lavado de manos.</li> <li>▪ Recomendaciones del lavado de manos.</li> </ul> | <p>Sesión demostrativa: Lavado de Manos con redemostración.</p>  | <p>Bachiller: Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori</p> |  |

|                             |                     |                                |   |  |   |
|-----------------------------|---------------------|--------------------------------|---|--|---|
| Casona del Mercado de Belén | Miércoles 17/3/2021 | 3:00pm demos.<br>4:00pm Redem. | <b>Aplicación de la sesión demostrativa:</b><br>Aspectos generales sobre COVID-19 y Lavado de Manos: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Enfermedad por Coronavirus.</li> <li>▪ Modo de transmisión.</li> <li>▪ Fuente de transmisión del COVID-19 en los mercados.</li> <li>▪ Definición del lavado de manos</li> <li>▪ Definición del lavado de manos higiénico o social.</li> </ul> | Sesión demostrativa: Lavado de Manos con redemostración. | Bachiller: Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori |
| Casona del Mercado de Belén | Viernes 19/3/2021   | 3:00pm demos.<br>4:00pm Redem. | <b>Aplicación de la sesión demostrativa:</b><br>Aspectos generales sobre COVID-19 y Lavado de Manos: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Enfermedad por Coronavirus.</li> <li>▪ Modo de transmisión.</li> <li>▪ Fuente de transmisión del COVID-19 en los mercados.</li> <li>▪ Definición del lavado de manos</li> <li>▪ Definición del lavado de manos higiénico o social.</li> </ul> | Sesión demostrativa: Lavado de Manos con redemostración. | Bachiller: Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori |

Se realizaron 6 veces la sesión demostrativa del Lavado de Manos y cada día se realizaron solo 5 recomendaciones, para la retroalimentación de los 30 participantes.



**UNAP**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**SESIÓN DEMOSTRATIVA  
“LAVADO DE MANOS”**

**BACHILLER:**

**WENDY STASY JENIFER SINARAHUA MORI**

**ASESORA:**

**Lic.Enf. ZULEMA SEVILLANO BARTRA, Dra.**

**IQUITOS, PERÚ**

**2021**



## **I. Datos generales:**

- TÍTULO : “LAVADO DE MANOS”
- HORA : 3:00pm
- LUGAR : Casona del Mercado de Belén
- FECHA : Iquitos 10/3/2021
- DURACIÓN : 45 minutos.

## **II. Presentación del educador:**

Señor/a, tengan ustedes muy buenas tardes, soy Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori, bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.

En esta tarde nos hemos reunido en el Mercado de Belén para brindarles una sesión demostrativa del “LAVADO DE MANOS”.

Les pido por favor mucha atención y su participación ya que es importante que se sepa realizar un correcto Lavado de Manos, por la pandemia del COVID-19.

## **III. Objetivo:**

Mejorar la salud de la población y a reducir la incidencia de enfermedades infecciosas, mediante la promoción del lavado de manos social como práctica saludable, en comerciantes del Mercado de Belén.

## **IV. Introducción:**

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves.

El COVID-19 se transmite a través de las gotitas de secreciones nasales tal como sucede con otras enfermedades gripales.

El Lavado de Manos es la principal medida para evitar las infecciones. Los gérmenes que contaminan las manos son los mayores causantes de enfermedades como las infecciones diarreicas agudas, la hepatitis, entre otras.

**V. Materiales e insumos:**

- Jabón líquido o en barra.
- 1 jabonera (debe tener orificios que permiten drenar la humedad del jabón para evitar la acumulación de gérmenes).
- Agua limpia (para consumo humano).
- 1 toalla o tela limpia.
- 1 rollo de papel toalla.
- 1 jarra (cuando no se dispone de grifo con agua potable).
- 2 bandejas o recipiente pequeño (cuando no se dispone de grifo con agua potable).

**VI. Contenido científico:**

Enfermedad por el coronavirus (COVID-19)

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves.

Modo de transmisión

El COVID-19 se transmite a través de las gotitas de secreciones nasales tal como sucede con otras enfermedades gripales.

Fuentes de transmisión del coronavirus en mercados

Los espacios públicos tales como los mercados, supermercados, bancos, transporte público están contaminados, por lo que se debe prevenir la contaminación de superficies y mantener condiciones adecuadas de limpieza y desinfección.

Es fundamental el Lavado de Manos, para mitigar la transmisión del virus del COVID-19 y proteger la salud de los comerciantes y del público en general.

Las superficies más contaminadas son las mesas de comedor, manijas de las puertas, barandillas, por lo que requieren de especial atención, para evitar contaminación a partir de las mismas.

#### Definición del Lavado de Manos

El lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.

#### Definición del Lavado de Manos higiénico o social

Existen diferentes tipos de Lavado de Manos, en el presente estudio se aplicó la técnica del Lavado de Manos higiénico o social, cuyo objetivo es eliminar la suciedad, materia orgánica y flora transitoria de las manos.

#### Importancia del Lavado de Manos

Según la OMS, el mundo ha sufrido un cambio irreversible: los patógenos multirresistentes han venido para quedarse. Para combatirlos son esenciales las medidas de prevención de las infecciones. El control de las infecciones constituye una base sólida y esencial para la seguridad de las personas.

Las manos actúan como vectores, portadores de organismos patógenos causantes de enfermedades contagiosas, a través de contacto directo o indirecto por las superficies contaminadas.

Usando agua para consumo humano y jabón en el Lavado de Manos, se proviene los síndromes que producen el mayor número de muertes infantiles a nivel mundial, las infecciones respiratorias agudas y las enfermedades diarreicas agudas.

El Lavado de Manos también pueden prevenir infecciones a los ojos, parasitosis, infecciones cutáneas, el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), la gripe aviar la influenza AH1N1 y trae beneficios a pacientes con VIH/SIDA.

El Lavado de Manos es la intervención de salud más eficaz y económica.

Momentos claves para el lavado de manos social

El Ministerio de Salud, refiere que los momentos claves para lavarse las manos son:

- Cuando las manos están visiblemente sucias.
- Antes de la lactancia materna.
- Antes de comer.
- Antes de manipular los alimentos y cocinar.
- Antes y después de cambiar los pañales a las niñas y los niños.
- Antes y después de atender familiares enfermos en casa.
- Después de usar el baño para la micción y/o defecación.
- Después de la limpieza de la casa.
- Después de manipular animales.
- Después de tocar objetos o superficies contaminadas (Por ejemplo: residuos sólidos, dinero, pasamanos de las unidades de servicio de transporte, entre otros).

Beneficios del Lavado de Manos

Entre los beneficios del lavado de manos se encuentran:

- Reducir casi a la mitad la incidencia de la diarrea.
- Disminuir la tasa de infecciones respiratorias y el COVID-19.
- Minimizar la incidencia de enfermedades cutáneas, de infecciones a los ojos como tracoma y de infecciones intestinales parasitarias como ascariasis y trichuriasis.

| <b>Procedimiento</b>  | <b>Fundamentación</b>   |
|---|---|
| 1. Tener todos los materiales completos.  | 1. Para facilitar el desarrollo de la enseñanza sanitaria y al contar con todos los materiales e insumos, se evitara contratiempos y/o agotamiento del personal de salud a la hora del procedimiento. |
| 2. Liberar las manos y muñecas de toda prenda u objeto (anillos).   | 2. Porque los microorganismos pueden situarse en la montura de las joyas.   |
| 3. Mojarse las manos con abundante agua a chorro. Cerrar el grifo.  | 3. Para realizar la acción mecánica y de arrastre de la suciedad.   |
| 4. Cubrir con jabón las manos húmedas y frotarlas hasta producir espuma, incluyendo los siguientes pasos: 1. Palma con palma; 2. Entre dedos; 3. Detrás de las manos; 4. Pulgares; 5. Detrás de los dedos; 6. Uñas; 7. Muñecas, por lo menos 20 segundos. | 4. Para generar espuma y como consiguiente mayor concentración de la loción y la frotación sirve para que la acción de eliminación de la suciedad sea efectiva.                                       |
| 5. Abrir el grifo y enjuagar bien las manos con abundante agua a chorro.  | 5. El enjuague elimina microorganismos removidos a través de la fricción y el agua a chorro ayuda a drenar la suciedad.   |
| 6. Eliminar el exceso de agua agitando o friccionando ligeramente las manos, luego secarlas comenzando por las manos, palmas, siguiendo con   | 6. La piel húmeda se agrieta fácilmente esto puede provocar la aparición de lesiones. El secar las manos desde la parte más limpia hacia la parte menos   |

|   |  |
|---|--|
| el dorso y luego los espacios interdigitales.   | limpia a fin de evitar contaminar las manos. |
| 7. Cerrar el grifo preferiblemente con la toalla a secar, luego desechar el papel o tender la tela utilizada para ventilarla. | 7. Para evitar volver a contaminar la mano.  |

## **VII. Conclusiones:**

- El lavado de manos de rutina, se define como la remoción mecánica de suciedad y la reducción de microorganismos transmitidos de la piel. Este lavado de manos requiere de jabón común, el que debe hacerse de forma vigorosa con una duración no menor de 20 segundos.
- Lavarse las manos antes de consumir los alimentos, al preparar los alimentos, después de defecar y orinar, al toser o estornudar preferentemente.

## **VIII. Recomendaciones:**

- En caso de no tener agua mediante un grifo, se utilizará un recipiente limpio previamente lavado con abundante agua y jabón (generalmente una jarra con asa), que al ser inclinado deja caer una cantidad suficiente de agua a chorro para lavar y enjuagarse las manos.
- En caso de no contar con jabonera, se utilizará un recipiente que haga sus veces, y que permita drenar la humedad del jabón para evitar la acumulación de gérmenes.

## **IX. Despedida:**

Señores o Señoras si no tuvieran alguna duda o pregunta para aclarar, doy por terminada la sesión demostrativa, les agradezco su colaboración, nos estaremos encontrando en otra oportunidad.

**X. Referencias bibliográficas:**

- Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. Resolución Ministerial n° 773-2012/MINSA.2017. Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>.

**ANEXO N° 5**  
**INFORME DE UNA SESIÓN EDUCATIVA**

**I. Datos informativos:**

- Nombre de la Bachiller: Wendy Stasy Jenifer Sinarahua Mori
- Título: Lavado de Manos
- Fecha: Miércoles 10/3/2021
- Hora: 3:00 pm
- Grupo: 1
- Dirección: Casona del Mercado Belén
- Duración: 30 minutos
- Personas que participaron:

| <b>Nombres y Apellidos</b> | <b>Edad</b> | <b>Sexo</b> | <b>Firma</b> |
|----------------------------|-------------|-------------|--------------|
|                            |             |             |              |
|                            |             |             |              |
|                            |             |             |              |
|                            |             |             |              |

**II. Descripción de la actividad realizada:**

Como se desarrolló la actividad, como fue recibido por los participantes.

**III. Observaciones (Durante el desarrollo):**

**IV. Evaluación (logros alcanzados):**

-----

Firma

Bachiller:



## **ANEXO N° 6**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la tesis:

Intervención educativa sobre lavado de manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén de Iquitos 2021.

Objetivo general:

Evaluar el efecto de la intervención educativa sobre el Lavado de Manos como medida de prevención del COVID-19 en comerciantes del Mercado Belén 2021.

Riesgos y beneficios:

El estudio no conlleva ningún riesgo y los participantes podrán contar con toda la información que se recolecte.

Confidencialidad:

El procedimiento de recolección de la información, será estrictamente confidencial y anónimo porque el nombre del participante no será utilizado para otros fines, que no sea exclusivamente para la investigación.

Tiempo requerido:

El tiempo estimado para constatar mediante la aplicación de la guía de observación, será en promedio 30 minutos.

Derecho de retirarse del estudio:

El o los comerciantes, tiene el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de sanción ni represalias por su retiro.

Participación voluntaria:

La participación es estrictamente voluntaria y libre en el estudio.

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información, así como he resuelto mis dudas acerca de las actividades, me explicaron y me siento satisfecha con la información recibida y finalmente doy mi consentimiento de participar en el estudio.

### Del participante:

Doy mi consentimiento mediante la firma de este documento:

SI (  ) NO (  )

Nombre:.....

Firma:.....

### De la investigadora:

Nombre:.....

Firma:.....

Lugar:..... Fecha:..... Hora:.....