



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Escuela Profesional de Enfermería**

**TESIS**

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LAVADO DE MANOS EN  
ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. JOSÉ  
CARLOS MARIÁTEGUI - AREQUIPA, 2019.**

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

**PRESENTADO POR:**

**Bach. FABIANA JESSICA MEDINA QUISPE**

**ASESORA:**

**Mg. MONICA ELIZABETH ZUMAETA RIVERA (ORCID: 0000-0003-2878-0259)**

**AREQUIPA – PERÚ**

**2021**

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LAVADO DE MANOS EN  
ESCOLARES DE 4°Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. JOSÉ  
CARLOS MARIÁTEGUI - AREQUIPA, 2019.**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, quién me iluminó a cada instante para el desarrollo del presente estudio de investigación.  
A la Mg. Leyla Bernaola por su apoyo en la presente investigación.

## **DEDICATORIA**

A mis queridos padres, por su amor y sacrificio en todos estos años de formación profesional, por ser mi apoyo incondicional y por confiar siempre en mí. A mi hermano, por su apoyo y aliento continuo de mi carrera profesional.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo: Establecer los conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui. Es una investigación cuantitativo- descriptiva, se trabajó con una muestra de 130 escolares, para el recojo de la información, se utilizó como técnica la encuesta y se utilizó como instrumento el cuestionario, esta es una modalidad de la técnica de la encuesta, que consiste en formular un conjunto sistemático de preguntas escritas, relacionadas con objetivos del trabajo. La validez del instrumento se realizó mediante el juicio de expertos, donde participaron 1 médico y 2 licenciados en enfermería con experiencia en la investigación quienes señalaron que el instrumento constaba de claridad, relevancia y pertinencia en cada ítem e indicador; obteniendo un valor de alfa de Cronbach mayor al 0.70, indicando que el instrumento es confiable. Los resultados obtenidos fueron que la relación entre los conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos en los escolares de 4to y 5to grado de primaria son medias con un 42% (55) escolares y la práctica es poca adecuada en 58% (75), seguido de un nivel bajo con el 22% (28) y la práctica es inadecuada en 26% (34) y solo el 13% tiene un conocimiento alto y la práctica adecuada en un 16% (21). Los momentos y frecuencia de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, es medio con el 64% (83) escolares, es bajo con un 24% (31) escolares y solamente un 12% (16) tienen un momento y frecuencia de lavado de manos alto.

**CONCLUSIONES:** Se concluyó que existe relación entre los conocimientos y prácticas del lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, evidenciando que los conocimientos son de nivel medios y las prácticas poco adecuadas, comprobado estadísticamente mediante el Chi cuadrado un valor de 18,3 y con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

**PALABRAS CLAVES:** Conocimientos y prácticas sobre el lavado de mano

## ABSTRACT

The present investigation had as objective: To establish the knowledge and practices on hand washing in 4th and 5th grade schoolchildren of the I.E. José Carlos Mariátegui. It is a quantitative-descriptive research, we worked with a sample of 130 schoolchildren, for which I collected the information, the survey was obtained as a technique and the questionnaire was reduced as an instrument, this is a modality of the survey technique, which consists of formulate a systematic set of written questions, related to the objectives of the work". "The validity of the instrument was carried out through expert judgment, where 1 doctor and 2 nursing graduates with research experience participated, who indicated that the instrument consisted of clarity, relevance and pertinence in each item and indicator; obtaining a Cronbach's alpha value greater than 0.70, indicating that the instrument is reliable. The results obtained were that the relationship between knowledge and practices on handwashing in schoolchildren in the 4th and 5th grade of primary school are average with 42% (55) schoolchildren and the practice is not very adequate in 58% (75). followed by a low level with 22% (28) and the practice is inadequate in 26% (34) and only 13% have high knowledge and adequate practice in 16% (21). The times and frequency of handwashing in 4th and 5th grade elementary school students of the I.E. José Carlos Mariátegui, are average with 64% (83) schoolchildren, it is low with 24% (31) schoolchildren and only 12% (16) have a high time and frequency of handwashing.

**CONCLUSIONS:** It was concluded that there is a relationship between the knowledge and practices of hand washing in 4th and 5th grade schoolchildren of the I.E. José Carlos Mariátegui, evidencing that the knowledge is of a medium level and the practices are not adequate, statistically verified by means of the Chi square a value of 18.3 and with a level of significance of  $p < 0.05$ .

**KEY WORDS:** knowledge and practices about hand washing

# ÍNDICE

	Pág.
<b>AGRADECIMIENTO</b>	
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>RESUMEN</b>	i
<b>ABSTRACT</b>	ii
<b>ÍNDICE</b>	iii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	v
<b>CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	7
1.2. Formulación del problema	9
1.2.1. Problema general	9
1.2.2. Problemas específicos	9
1.3. Objetivos de la investigación	9
1.3.1. Objetivo general	9
1.3.2. Objetivos específicos	10
1.4. Justificación del estudio	10
1.5. Limitaciones de la investigación	10
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	11
2.2. Base teórica	13
2.3. Definición de términos	24
2.4. Hipótesis	24
2.5. Variables	25
2.5.1. Definición conceptual de la variable	25
2.5.2. Definición operacional de la variable	25
2.5.3. Operacionalización de la variable	26

<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	28
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	29
3.3. Población y muestra	30
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	31
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	33
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	33
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	34
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	40
<b>CONCLUSIONES</b>	44
<b>RECOMENDACIONES</b>	46
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	47
<b>ANEXOS</b>	50
Cronograma de actividades	51
Matriz de consistencia	52
Instrumento	56



## INTRODUCCIÓN

El lavado de manos puede ser el procedimiento más importante, para la prevención de las infecciones. La flora microbiana de la piel consta de microorganismos residentes y transitorios. Algunos de los microorganismos que se encuentran sobre la piel se adquieren a través del contacto de personas o artículos durante el transcurso de un día normal de trabajo. Dichos microorganismos son llamados flora transitoria y pueden eliminarse fácilmente por medio de la fricción mecánica o lavándose con detergente o jabón corriente.

Por generaciones el lavado de manos con agua y jabón ha sido considerado como parte de la higiene personal. Uno de los primeros en reconocer el valor del lavado y la limpieza de las manos para mantener una buena salud.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación del estudio, limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco teórico, antecedentes del estudio, bases teóricas, definición de términos, hipótesis, variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable.

Capítulo III: Metodología, tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento y el plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: Resultados, en él se hace referencia a los resultados obtenidos a través de un procesamiento de datos y se presentan en gráficos para su mejor comprensión.

Capítulo V: Discusión de resultados, se discuten los resultados confrontándolo con la literatura para luego dar las conclusiones y recomendaciones pertinentes y finalizar la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

## **CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

A nivel mundial, se ha venido corroborando que el inadecuado lavado de manos es el primordial principio de transmisión de infecciones, propagación de bacterias y microorganismos residentes, además de contribuir a brotes de carácter infeccioso; es por ello, que el adecuado y correcto lavado de manos ayuda a prevenir estas patologías. Estas enfermedades a causa del inadecuado lavado de manos son de carácter infeccioso y es provocado con mayor frecuencia en niños, en tal punto que muchas veces los conlleva a la muerte. (1)

La higiene de manos se presenta como alternativa para ayudar a contribuir con la salud de las personas, no obstante, a pesar de una de las primordiales barreras protectoras, existe escasa promoción para difundir el lavado de manos con abundante agua y jabón. Es así que, al año, existen más de 3.5 millones de niños que presentan enfermedades diarreicas y respiratorias, esto al caso del inadecuado o falta de lavado de manos. (2)

La importancia del lavado de manos puede ser uno de los más rentables para prevenir enfermedades infecciosas en los países en desarrollo; sin embargo, la diarrea y neumonía a causa de las infecciones provocadas al inadecuado lavado de manos, provocan la muerte de 1.4 millones de niños

de 5 años aproximadamente. Por ello, es esencial lavarse las manos con agua y jabón, pues este sencillo acto podría evitar patologías salvando así muchas vidas. (3)

A nivel Latinoamericano, la higiene de manos es indispensable para el bienestar de las personas sin importar la edad y sexo. Así se hace notar en un estudio realizado en México, en el 2016, con el fin de conocer si las personas conocen el momento en que se deben lavar las manos, reportando un alto porcentaje de escolares con déficit de conocimientos en los instantes de lavado de manos, sin contar los indicadores de medios masivos (lavarse las manos antes de comer, después de ir a los servicios higiénicos). (4)

Un estudio realizado en Ecuador, en el año 2015, se encontró que gran parte de los escolares conocen las normas de higiene (91%), pero que casi el 50% no realizan de manera correcta el lavado de manos (5). Estos indicadores prestan mucha preocupación, ya que es recomendable realizar el lavado de manos con agua y jabón después de tener contacto con alguna persona o con algún artículo del hogar, trabajo o de cualquier ambiente.

A nivel nacional, el inadecuado lavado de manos no ha pasado desapercibido, pues así lo deja entrever, la Dirección general de epidemiología, prevención y control de enfermedades en el 2017, quien realizó un estudio de los 7 primeros meses del año, evidenciando un aproximado de 132 muertes, por razones de neumonía por consecuencia de enfermedades respiratorias en menores de 5 años. Por otro lado, el 51.6% presenta infecciones diarreicas. (6)

Para realizar el lavado de manos, es fundamental tener conocimiento y prácticas sobre su aplicación, para ello un estudio, realizado en el año 2019, en la ciudad de Lima, encontró que más del 60% de escolares no presentan adecuado lavado de manos, siendo un punto de vital relevancia que muchas veces no practican el lavado de mano después de ingresar a los servicios higiénicos. (7)

A nivel local, en la I.E. José Carlos Mariátegui, especialmente en los escolares de nivel primario, se ha venido notando que los escolares, a pesar

de las enseñanzas docentes, existen casos de lavados de manos de manera incorrecta, aunque no existen estadísticas concretas, el problema sobre el lavado de manos existe. Por ello y para prevenir enfermedades como neumonía o enfermedades respiratorias, entre otras, el presente trabajo de investigación busca establecer los conocimientos y prácticas que tienen los escolares sobre el lavado de manos en dicha institución de estudios.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la Institución educativa José Carlos Mariátegui?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui?

¿Cuáles son las prácticas de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui?

¿En qué momento y con qué frecuencia se realiza el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui?

## **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar el nivel de conocimientos sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui.

Identificar las prácticas de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui.

Identificar el momento y frecuencia se realiza el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

La presente investigación pretendió aportar al conocimiento ya existente sobre saberes y prácticas de lavado de manos, para que cuyos resultados puedan sistematizarse y ser incorporados como conocimientos para las ciencias de la salud y educación, ya que se estaría aportando la identificación de conocimientos y prácticas que se tiene acerca del lavado de manos.

## **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

La limitación que se presentó fue el tiempo limitado de los docentes para permitir la aplicación del instrumento porque su horario de trabajo es de 7:40 am a 13:30 pm.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

#### **2.2.1. Antecedentes internacionales**

Dajaan D, Addo H, Ojo L, et al. En el año 2018 en su estudio Conocimiento y prácticas de lavado de manos entre las escuelas primarias públicas del municipio de Kintampo de Ghana, que tiene como objetivo determinar el conocimiento y práctica de lavado de manos en las escuelas primarias públicas, se empleó un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, aplicado a 300 niños y 10 directores en 10 escuelas, en donde se aplicaron cuestionarios y una guía de observación, entre los resultados se destaca que más del 35% de encuestados se lavaron las manos, el 53% nunca ha recibido educación sobre como lavarse las mano, el 43% se lava las manos después de ir al baño, se concluye que gran parte de escolares no han recibido educación sobre el lavado de manos, ni los riesgos que pueden contraer sino se realiza, así también más del 50% de participantes no se lava las manos después de salir del baño, el lavado de manos es esencial para poder evitar cualquier infección o enfermedades patógenas. (8)

Gutiérrez V, Guerrero K, Guamán M. En el año 2015, en su tesis Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que

tienen los niños/as de la unidad educativa Francisco Eugenio Tamariz de Nulti, Cuenca, tiene una metodología de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de diseño no experimental, los sujetos en estudio lo conformaron 124 escolares pertenecientes a la institución educativa que cumplieron con todos los criterios de inclusión y exclusión, a quienes se les aplicó una encuesta para la recolección de información, los principales resultados muestran que el 91.9% conocen las normas de higiene, el 52.4% se lava las manos antes de comer, la mayoría de escolares (100%) aprendieron en su totalidad el lavado de manos en el hogar, se concluye que existe conocimiento sobre las normas de higiene, pero aún existe alto porcentaje de escolares que no se lavan las manos después de haber realizado contacto con otras personas o haber tocado algún artículo. (5)

### **2.2.2. Antecedentes nacionales**

Figuroa M. En el año 2019, en su estudio que se denomina Conocimiento y técnica de lavado de manos en escolares de la Institución Educativa, San Martín de Porres, 2019, se empleó un estudio descriptivo de nivel correlacional y de diseño no experimental de corte transversal, cuya población lo conformaron 83 escolares que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó la técnica de la encuesta y la guía de observación, arrojando como resultados que el 75% de los escolares presentan un conocimiento alto sobre el lavado de manos, mientras que el 72% presentan una técnica adecuada sobre el lavado de manos, las variables no se encuentran asociadas, es decir, no existe relación significativa entre conocimientos y técnicas de lavado de manos en los escolares de la I.E. San Martín de Porres. (9)

Palomino C. En el año 2018, en su estudio realizado denominado Práctica de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la institución educativa nacional Estados Mexicanos – Lima, 2018, se empleó una metodología cuantitativa, de tipo descriptivo, y de corte transversal, la muestra



estuvo conformada por 120 escolares que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, a quienes se les aplicó la técnica de la observación, siendo el instrumento una lista de cotejo, los resultados muestran que gran parte de los encuestados presenta prácticas inadecuadas en el lavado de manos (63.3%), más del 60% no se lava las manos antes de ingerir los alimentos, se concluye que el mayor porcentaje de escolares que cursan el 4° y 5° grado de primaria de la I.E. Estados Unidos Mexicanos, presentan prácticas inadecuadas en el lavado de manos, ya que muchas veces no se lavan al momento de ingerir los alimentos, después de ir al baño, entre otros. (7)

Chacaliaza V. En el año 2017, en su estudio Actitudes y práctica del lavado de manos en los escolares del 5to de primaria de la I.E. N° 22330 Collazos Salas Ica, junio 2016, empleó un estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de corte transversal. El estudio fue conformado por 32 escolares de 5° grado. Entre los principales hallazgos, se encontró que el 71.4% de encuestados tiene una actitud sobre el lavado de manos favorables. El 74.3% tuvieron prácticas adecuadas al lavado de manos, y el 27% fue inadecuado. Se concluye que las actitudes con respecto al conocimiento son desfavorables. Existe adecuada práctica de lavado de manos. (10)

## **2.2. BASE TEÓRICA**

### **2.2.1. Lavado de manos**

El lavado de manos es el fregado fornido de las manos anticipadamente enjabonadas, que junto con abundante agua eliminan la suciedad, bacterias, flora transitoria y residente, con la finalidad de prevenir infecciones y contagio entre personas. (11)

El lavado de manos es la medida universal más efectiva y a la vez económica que se conoce para ayudar a prevenir y combatir la propagación de patologías infecciosas, esto con el uso de abundante agua y jabón, adicionando toallas de papel descartable. Esta medida ayuda a eliminar la flora transitoria. (12)

#### **2.2.1.1. Aspectos epidemiológicos en el lavado de manos**

Tal como se viene indicando con anterioridad, el lavado de manos ayuda a combatir y prevenir enfermedades infecciosas. Mayormente, la higiene de manos es más efectiva en lugares sanitarios, pues los profesionales deben cumplir con ciertos protocolos con la finalidad de cuidar su salud y de los pacientes.

El lavado de manos es necesario en un momento o periodo establecido; pues se justifica por el riesgo que puede ser provocado por gérmenes que se transmiten si no se realiza una práctica correcta. Una indicación para el lavado de manos es causada, siempre que las manos de un profesional de la salud se deslizan de un espacio a otro, de un punto crítico a otro del cuerpo en el mismo paciente o lejos del paciente (por ejemplo, cuando pasan del área de asistencia a un punto crítico para el paciente). (6)

#### **2.2.1.2. Problema en el lavado de manos**

En el lavado de manos, como todo en la vida, tiene sus propios problemas, ante ello surgen algunos: como el lavado de la piel, pues el cumplimiento de la higiene de la mano puede traer efectos adversos de los productos utilizados para sobre la piel, siendo estos problemas en su mayoría cutáneos. El uso de cremas barreras, éstas son absorbidas por las capas superficiales de la piel y están diseñadas para formar una capa protectora que no se elimina completamente tras el lavado de manos, en algunos casos pueden ser perjudiciales, ya que debajo de ellas pueden albergarse agentes que podrían incrementar el riesgo de dermatitis. La inadecuada

aplicación de la misma causa irritación en lugar de proporcionar beneficios. (8)

## **2.2.2. Tipos de lavados de manos**

Según Campos N (13). En el año 2019, existen tres tipos:

### **2.2.2.1. Lavado de mano social:**

Se utiliza en casa, en el trabajo o rutina, su riesgo de contaminación a otras personas es menor o casi nulo, ayudando a la eliminación de la flora transitoria. El promedio en que se debe lavar es de 10 a 15 segundos.

El lavado de manos, también conocido como lavado de manos doméstico, es un procedimiento que forma parte de la higiene personal, es usual en la práctica, y nada tiene que ver con el cuidado del paciente (contacto con el paciente). Este tipo de lavado busca la remoción de la suciedad y reducir los microorganismos transitorios de la piel. (7)

Su principal objetivo es remover la suciedad y los microorganismos, permitiendo la reducción de bacterias adquiridas por contacto con personas, animales, artículos del hogar o del trabajo. Entre las principales técnicas se tiene:

- Mojar las manos con agua
- Aplicar la dosis de jabón
- Frotar palma con palma sobre el dorso, espacios interdigitales y muñecas durante 10 a 15 segundos
- Enjuagar con abundante agua
- Secar en toalla desechable. (12)

#### **Indicaciones**

- Antes de ingerir o dar de comer los alimentos a terceras personas
- Después de ir al baño

- Antes y después de brindar atención básica al paciente (bañar, tender la cama, control de signos vitales, etc.)
  - Cuando las manos se encuentran sucias de forma visible.
- (14)

#### **2.2.2.2. Lavado de manos clínico o antisépticos:**

Aquí se requiere acción rigurosa utilizando abundante agua y jabón, se realiza hasta que penetre todas las caras de los dedos y el resto de la mano, eliminando los microorganismos y bacterias residentes. Tiene un promedio de duración entre 40 a 60 segundos.

Su principal objetivo es remover o eliminar microorganismos transitorios adquiridos por contacto con el paciente o material reciente. Mayormente, sucede en personal médico o ciencias de la salud, o profesionales no médicos. Entre sus principales técnicas se tiene:

- Mojar las manos con abundante agua
- Aplicar entre 3 a 5 ml de jabón antiséptico
- Frotar la mano hasta la última superficie, hasta los espacios interdigitales, y muñeca por unos 15 a 30 segundos
- Secar con una toalla de papel desechable. (14)

#### **Indicaciones**

- Al llegar y salir del hospital
- Antes y después de los procedimientos invasivos y medir la presión nerviosa
- Antes y después de remediar heridas
- Antes y después de preparación de soluciones parentales
- Antes y después de administrar un medicamento parental
- Antes de aspirar secreciones de vías respiratorias
- Antes de manipular sangre o derivados

- Antes y después de tener contacto con pacientes infectados
- Después de hacer uso sanitario, toser estornudar o limpiarse la nariz
- Antes de tener contacto con pacientes inmunodeprimidos por alteraciones de inmunidad humoral o celular. (14)

### **2.2.2.3. Lavado de manos quirúrgicas:**

Tiene como función eliminar algunas bacterias residentes y prácticamente es utilizado por todo el personal de salud que participa de manera directa en procedimientos invasivos quirúrgicos. El promedio de tiempo en el lavado de manos es de 3 a 5 minutos.

Tiene por objetivo prevenir la contaminación de sitio quirúrgico mediante la remoción y destrucción de microorganismos transitorios y la reducción de flora residente en las manos de especialistas quirúrgicos. Prácticamente, existe en personal de sala de operaciones. Entre las técnicas básicas están:

- Humedecer las manos con agua, emplear el jabón antiséptico 3- 5 ml, fregar fuertemente por un tiempo de 5 minutos en el primer lavado y de 3 minutos en los lavados siguientes.
- Friccionar las manos, palmo a palmo, haciendo que la palma derecha se junte con la mano izquierda y viceversa, los espacios interdigitales de mano derecha y luego de mano izquierda.
- Realice movimientos circulares por el antebrazo derecho y por encima del codo para pasar luego al antebrazo izquierdo.
- Realice limpieza de uñas. Se invita el cepillado quirúrgico, durante 2 minutos.
- Enjuagar las manos conservándolas levantadas sobre los codos.
- En el transcurso del procedimiento se invita a conservar los brazos hacia arriba y alejadas del cuerpo, ayudando el escurrimiento hacia los codos. No tocar ninguna superficie.
- El proceso dura aproximadamente 5 minutos
- Secar las manos y antebrazos con toallas estériles.

- Ingrese al quirófano dando la espalda a la puerta (14)

**Indicaciones:**

- Antes de cualquier medio quirúrgico
- Antes de cada medio invasivo (14)

### **2.2.3. Importancia del lavado de manos en las escuelas**

En la escuela es de vital importancia brindar los conocimientos sobre el aseo de manos, y cuáles son sus prácticas y técnicas de uso. El lavado de manos puede salvar muchas vidas y reducir las muertes asociadas a patologías como diarreas y enfermedades infecciosas. Por ello, el lavado de manos ayuda a reducir enfermedades en escolares, para ello debe trabajarse brindando conocimiento y realizando prácticas de uso para así tener mejores resultados, cuando se consigue impedir la propagación de enfermedades es posible reducir sus consecuencias sobre el desarrollo mental y físico de los niños y niñas. (15)

#### **A. Conocimiento**

Existen diferentes perspectivas y definiciones de la palabra conocimiento; abajo se muestran algunas:

El conocimiento es conocido como el acto consciente e intelectual, que, mediante el aprendizaje y las experiencias, los humanos tienen la capacidad para comprender, utilizando la razón, la naturaleza, cualidades y relación entre cosas. (16)

El conocimiento es un proceso en el cual las personas o individuos construye y reconstruye una realidad, transformando así no solo a la realidad, sino que también al sujeto cognoscente. (17)

#### **A1. Conocimiento sobre el lavado de manos**

El conocimiento sobre lavado de manos es la capacidad que tiene un individuo, donde interviene un conjunto de información que,

mediante el aprendizaje y la experiencia, que permite realizar un correcto lavado de manos, que es una técnica de seguridad que permite disminuir los microorganismos de las manos, con el fin de evitar enfermedades patógenas. (18)

## **2.2.4. Dimensiones de conocimiento sobre lavado de manos**

### **2.2.4.1. Generalidades**

El lavado de manos es un procedimiento de vital importancia para la prevención de enfermedades. Al llevarse el lavado de manos se pueden eliminar fácilmente algunos microorganismos (flora microbiana) que se encuentran en la piel al momento de tener contacto con otras personas o artículos, realizando fricción mecánica o lavándose con detergente o jabón corriente. Realizar este procedimiento ayudará a la propagación de infecciones intrahospitalarias. (19)

### **2.2.4.2. Procedimiento para el lavado de manos**

El procedimiento para realizar el lavado de manos en escolares, es muy poco estudiado, pero es de vital importancia considerarlo. Ante ello, lo primero que debe realizarse es desprenderse de cualquier objeto que tenga en la mano (pulseras, reloj, anillos, etc.), mojar la mano con agua que sea de preferencia templada, aplicar jabón líquido antimicrobiano, frotarse las manos desde las palmas, las uñas, hasta toda la muñeca por un tiempo aproximado de 10 a 15 segundos, para luego secar en una toalla desechable. (9)

#### **Indicadores principales**

- Despojar objetos de la mano (anillo, reloj)
- Humedecer las manos
- Aplicar jabón

- frotar las manos entre palmo y palmo hasta las uñas
- Enjuagar
- Secar con papel desechable
- Cerrar el caño.

### **2.2.5. Práctica de lavado de manos**

Es una acción que se realiza con el fin de tener un adecuado lavado de manos, pues, es el método más eficiente para disminuir y evitar patologías infecciosas de un individuo a otro. Tiene por misión reducir la flora residente y la desaparición de la flora transitoria de la piel. Para medir su evaluación, debe existir una correcta e incorrecta, adecuada e inadecuada práctica del lavado de manos. (20)

#### **2.2.5.1. Dimensiones de la práctica de lavado de manos**

##### **Momentos esenciales para lavado de manos**

Las manos son las principales portadoras de gérmenes que causan enfermedades. Las personas deben de practicar el lavado de manos con agua y jabón después de ir a los servicios higiénicos, y antes de ingerir o tocar cualquier alimento. Tanto niños como adultos deben lavarse las manos después de jugar, trabajar o tener contacto con sus mascotas. (3)

##### **Indicadores**

- Antes de ingerir los alimentos
- Después de ir al baño
- Después de jugar

##### **Duración de lavado de manos**

Tiempo establecido de acuerdo a los tipos de lavado de manos, pues existen diferentes tiempos desde aproximada 10 segundos que son



para lavado de manos sociales, hasta un minuto que son para lavado de manos quirúrgico. Existen tres tipos que utilizan diferentes tiempos para lavado de manos. Para ello debe ir incluido el procedimiento que debe abarcar cada uno de estos tipos de lavado. (3)

### **Indicadores**

- Entre 10 a 15 segundos (Lavado de manos social)
- Entre 15 a 30 segundos (lavado de manos clínicos)
- Entre 40 a 60 segundos (Lavado de manos quirúrgicos)

### **Frecuencia de lavado de manos**

La frecuencia del lavado de manos, viene a estar comprendido por la cantidad o número de veces en que una persona, acuda a lavarse las manos después de haber tocado algún objeto o instrumento, después de jugar con sus mascotas, antes de ir a comer, después de realizar el uso de los servicios higiénicos, etc. (3)

### **Indicadores:**

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- Más de 3 veces

## **2.2.6. Teorías de enfermería que fundamentan la investigación**

### **a) Teoría del déficit del autocuidado Dorothea Orem**

La enfermería como ciencia se centra en ayudar a las personas a satisfacer las necesidades básicas cuando no pueden hacerlo por sí mismas, por estar enfermas o por carecer de conocimientos, habilidades o motivación necesaria. Dorotea Orem define el autocuidado, como la conducta de aprendizaje de un individuo para sí mismo y su entorno para ajustar los factores que afectan su desarrollo en beneficio de la vida, salud y bienestar. La

principal hipótesis de esta teoría es que el autocuidado no es innato; este tipo de comportamiento se aprende, se origina de la combinación de experiencias cognitivas y sociales en el proceso de crecimiento y desarrollo del ser humano.

El trabajo de investigación se relacionó con la teoría de Dorotea Orem, que la práctica del lavado de manos es una técnica para desarrollar el autocuidado en los escolares; debido a que es una función reguladora de las personas que deben llevar a cabo por sí solas y al momento adecuado. Dorothea Orem, en su teoría del autocuidado, ayuda a mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar de la persona. (21)

**b) Modelo de promoción de la salud según Nola Pender:** La teoría de Nola Pender incluye los planes de enfermería en las actitudes en salud de los individuos. En donde la exploración y la observación son herramientas importantes en el proceso de cambio en los estilos de vida en salud de las personas.

Nola Pender define a la salud como el estado altamente positivo que la persona logra tener durante su transcurso de vida y a la persona como el centro de la teoría, diciendo que es capaz de entender y recapacitar que es bueno tener una promoción de la salud; este modelo le da importancia a lo aprendido con las experiencias que se adquieren con el tiempo y pueda ser transmitida a futuras generaciones.

Así mismo, el modelo de promoción de la salud de Pender se relaciona con el estudio por lo que se interpreta, que según el modelo: para que el individuo pueda preservar su salud debe realizar conductas positivas mediante métodos aprendidos en el proceso de la vida; lo que significa que los escolares aprenderán a conservar su salud mediante la adquisición de conocimientos sobre el lavado de manos por medio de la educación impartida por el profesional de enfermería donde él (método o herramienta) será la intervención educativa favoreciendo la salud de la población infantil.

Es por ello que el profesional de enfermería pasa a formar parte del entorno interpersonal que influye en las personas responsables de los escolares

La teoría de Nola Pender tiene una aportación importante en el siguiente estudio, ya que logra explicar cómo las personas pueden cambiar sus hábitos de vida a través de un aprendizaje cognitivo y conductual a fin de mejorar su salud; así mismo, busca fomentar una cultura de higiene y salud en los escolares, a través de cambios en sus hábitos, con el fin de adoptar conductas adecuadas puestas en práctica en el día a día, logrando aplicar la teoría en hechos reales. (22)

**c) Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales según Madeleine Leininger:**

La teoría de Madeleine Leininger busca mantener la salud y el bienestar del paciente, valorando creencias, costumbres y el modo de vida adquiridos en el transcurso de su vida.

El trabajo de investigación se relaciona con la teoría de Madeleine Leininger, que el lavado de manos se debe respetar las costumbres que fueron adquiridas en el hogar y como lo ponen en práctica en la institución educativa. Asimismo, el cuidado implica una comunicación empática con los escolares, lo cual requiere conocer lo que para ellos es significativo, respetando las diferencias y aprovechar la inmensa riqueza que nos aportan quienes viven, piensan y cuidan de una forma diferente a la nuestra.

Leininger en su teoría de cuidado cultural, hace referencia a todo aquello que ayuda a mantener el estado de salud y bienestar de las personas, incluyendo así sus valores, creencias y modos de vida que son aprendidos y transmitidos de forma continua. (23)

### 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

**Conocimiento de lavado de manos:** Es la información que se posee a través del aprendizaje o experiencia acerca de la remoción mecánica de la suciedad en las manos. Conocer sobre el lavado de manos ayuda mucho a prevenir enfermedades

**Flora transitoria:** También conocida como microbiota transitoria, y está compuesta por microorganismos que colonizan las capas superficiales de la piel y tienen mayor susceptibilidad de eliminación por el lavado de manos social o rutinario.

**Higiene de manos:** Consiste en remover de manera mecánica la suciedad, así como la eliminación de microorganismos transitorios de la piel. Mayormente, se realiza con agua y jabón por un aproximado de 20 segundos, removiendo hasta el 80% de la flora microbiana transitoria de las manos.

**Práctica de lavado de manos:** Procedimiento importante para eliminar los microorganismos patógenos, es decir, la forma más sencilla para evitar y prevenir la propagación de enfermedades.

**Técnica de lavado de manos:** Ayudan a controlar o prevenir la transmisión de enfermedades protegiendo al individuo, sin importar su ocupación o profesión, sexo o edad.

**Momentos del lavado de manos:** Circunstancias en que las personas deben de practicar el lavado de manos con agua y jabón (después de ir a los servicios higiénicos, y antes de ingerir o tocar cualquier alimento, después de jugar, trabajar o tener contacto con sus mascotas).

### 2.4. HIPÓTESIS

**H<sub>1</sub>** = Existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas sobre lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui.

**H<sub>0</sub>** = No existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas sobre lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. Definición conceptual de la variable**

#### **Conocimiento sobre el lavado de manos**

Es la información que se posee a través del aprendizaje o experiencia acerca de la remoción mecánica de la suciedad en las manos. Conocer sobre el lavado de manos ayuda mucho a prevenir enfermedades (20)

### **2.5.2. Definición operacional de la variable**

#### **Práctica en el lavado de manos**

Se midió la variable conocimiento sobre lavado de manos con un cuestionario que constó de 10 ítems relacionados con las dimensiones de estudio, la escala de medición que se consideró fue nivel alto, medio y bajo.

Para la variable práctica sobre lavado de manos se utilizó una lista de chequeo, que midió a través de una escala de medición de adecuada, poca adecuada e inadecuada. (7)

### 2.5.3. Operacionalización de la variable

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Conocimiento del lavado de manos	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición.</li> <li>- Duración.</li> <li>- Importancia.</li> <li>- Pasos del lavado de manos.</li> <li>- Momento de lavado de manos.</li> <li>- Insumos para el lavado de manos.</li> </ul>	1,2,3,4,5,6	Ordinal
	Procedimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Despojar objetos de la mano.</li> <li>- Jabonar.</li> <li>- Frotar las manos con jabón.</li> <li>- Enjuagar.</li> <li>- Cerrar caño.</li> <li>- Eliminar papel.</li> </ul>	7,8,9,10	

Práctica del lavado de manos	Momento de lavado	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Antes de ingerir los alimentos.</li> <li>- Después de ingerir los alimentos.</li> </ul>	1,2	Nominal
	Técnica de lavado	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Retirar objetos.</li> <li>- Abre caño.</li> <li>- Moja y fricciona las manos.</li> <li>- Aplica jabón en las manos.</li> <li>- Frota las manos con dedos entrelazados.</li> <li>- Enjuaga las manos con abundante agua.</li> <li>- Secar con papel toalla.</li> </ul>	3,4,5,6,7,8,9,10	
	Duración de lavado	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiempo promedio de lavado de manos.</li> </ul>	11	
	Frecuencia de lavado	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frecuencia de lavado de manos.</li> </ul>	12,13,14,15	

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1.1. Enfoque**

La presente investigación se basó en el enfoque cuantitativo, ya que se buscó objetividad bajo una perspectiva de que no se puede modificar la realidad, sino que mediante las observaciones y métodos empíricos se pudo contrastar una hipótesis. Se constató mediante conceptos empíricos medibles, que son derivados de conceptos teóricos con los que construyen hipótesis conceptuales. (25)

#### **3.1.2. Tipo**

El estudio fue de tipo descriptivo, puesto que pretendió describir a un determinado fenómeno sin alterar la realidad, es decir, se observó al fenómeno en su contexto natural, de tal modo que el investigador no altere su contexto. (26)



### **3.1.3. Nivel**

La investigación fue de nivel correlacional, ya que buscó establecer la relación o asociación existente entre los conocimientos y las prácticas sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui. (26)

### **3.1.4. Método**

Hipotético – deductivo parte de la observación para luego plantear una hipótesis y contrastarla. Fue un procedimiento donde intervino la hipótesis y la deducción, obligando al científico a combinar la reflexión racional con la observación de la realidad. (27)

### **3.1.5. Diseño**

La investigación se destacó por pertenecer al diseño no experimental, puesto que el investigador no manipuló deliberadamente ninguna de las variables, sino que solo observó su comportamiento en su contexto natural. (28)

## **3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE INVESTIGACION**

La investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Estatal 40164 José Carlos Mariátegui, la cual se encuentra ubicada en la ciudad de Arequipa, Calle Arequipa #100. Urb. Manuel Prado, distrito de Paucarpata, pertenece a la UGEL AREQUIPA SUR, la que supervisa el servicio educativo, y esta última pertenece a la Gerencia Regional de Educación DRE AREQUIPA, cuenta con los niveles de educación primaria y secundaria, siendo una institución mixta y su horario de atención es de lunes a viernes 7:40 am a 15:00 pm horas.

La institución cuenta con un total de 21 docentes en el nivel primario, y con una población estudiantil de 435 escolares en el nivel primario, se divide en 3 secciones de 4to grado A-B-C y 3 secciones de 5to grado A-B-C, las cuales están divididas en: 4to A 24 escolares, 4to B 24 escolares, 4to C 25 escolares. Y en el 5to grado son 5to A 24 escolares, 5to B 24 escolares, y 5to C 24 escolares, haciendo un total de 145 escolares.

La institución educativa no cuenta con área de enfermería, pero a una cuadra se encuentra el Puesto de Salud Manuel Prado, donde laboran 3 profesionales de enfermería.

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.3.1. Población**

La población en estudio estuvo conformada por los 145 escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui matriculados en el año 2019.

#### **3.3.2. Muestra**

La muestra estuvo conformada por 61 escolares de 4° de la sección A, B, C y 69 escolares de 5° de la sección A, B y C de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui matriculados en el año 2019, haciendo un total de 130 escolares.

#### **Criterios de inclusión**

Escolares del 4° y 5° grado de primaria A, B, C que contaron con la autorización de sus padres (firma del consentimiento informado).

Escolares de ambos sexos.

### **Criterios de exclusión**

Escolares que no sean del 4° y 5° grado de primaria A, B, C que no contaron con la autorización de sus padres (firma del consentimiento informado).

## **3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **3.4.1. Técnicas**

**Observación:** Esta técnica consistió en visualizar o captar mediante la visión, y en forma sistemática, cualquier hecho, fenómeno o situación, que se producirá en torno a la naturaleza o en la sociedad, con el fin de dar respuesta a los objetivos previamente establecidos. (26)

**Encuesta:** Buscó dar respuesta a problemas en términos descriptivos como de relación de variables. Fue una técnica que permitió recabar información general y puntos de vista de un grupo de personas, dicha encuesta se realizó con la finalidad de conocer sobre el lavado de manos sociales. (28)

### **3.4.2. Instrumentos**

**Cuestionario:** Proceso estructurado de recogida de información a través del cumplimiento de una serie de preguntas, es decir, fue el encargado de recopilar la información objetiva, estuvo compuesto por varios factores e indicadores que conformaron a la variable en general. Cada indicador tuvo ítems, que a su vez tuvo alternativa de respuestas. (29)

**Lista de chequeo:** Fue un formato también conocido como hoja de verificación, y sirven para realizar actividades repetidas, controlar una lista de requisitos o extraer información de forma ordenada y sistemática. (30)

**Cuestionario de conocimiento en lavado de manos:**

El instrumento quedó establecido por 10 preguntas sobre conocimientos en lavado de manos, los cuales estuvieron conformados por 2 dimensiones: generalidades (6 ítems) y procedimiento (4 ítems). Cada pregunta bien contestada tuvo una puntuación de 02 puntos, siendo el máximo de puntaje igual a 20. El instrumento tuvo una escala de medición de la siguiente manera:

<b>Conocimiento en lavado de manos</b>	<b>Puntaje</b>
Bajo	0 – 10 puntos
Medio	11 – 15 puntos
Alto	16 – 20 puntos

**La lista de chequeo para prácticas sobre lavado de manos:** Fue construida, en el año 2018, por el investigador Palomino C, teniendo como base la guía de lavado de manos del MINSA. El instrumento estuvo conformado 21 ítems, los cuales engloban a 4 dimensiones: Lavado de manos (2 ítems), técnica de lavado de manos (8 ítems), duración de lavado de manos (1 ítems), y frecuencia de lavado de manos (4 ítems).

La práctica de lavado de manos en los escolares es evaluada por 21 ítems, donde, si respondió Siempre, equivale a 3; si su respuesta fue a veces equivale a 2, si es nunca equivale a 1.

Una vez codificados se sumaron los puntajes, la variable quedo baremada de la siguiente manera:

<b>Siempre=</b>	<b>Adecuado</b>	<b>43 a 63</b>
<b>A veces =</b>	<b>Poco adecuado</b>	<b>22 a 42</b>
<b>Nunca =</b>	<b>Inadecuado</b>	<b>0 a 21</b>

### **3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

La validez del instrumento se realizó mediante el juicio de expertos, donde participaron 1 médico y 2 licenciados en enfermería con experiencia en la investigación, quienes señalaron que el instrumento constaba de claridad, relevancia y pertinencia en cada ítem e indicador; obteniendo un valor de alfa de Cronbach mayor al 0.70, indicando que el instrumento es confiable.

### **3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

Para la recolección de datos se solicitó una carta de presentación a la directora de la Escuela Profesional de enfermería para hacérsela llegar al director de la institución educativa donde se le solicitaba la autorización para realizar la investigación. Posteriormente, se programó el día de la aplicación del instrumento según el cronograma de actividades establecida.

Para el procesamiento de información se trabajó con las herramientas informáticas de Microsoft Excel 2016 y el paquete estadístico SPSS 25, con la finalidad de obtener estadísticas descriptivas, que fueron presentadas en tablas y gráficos. Luego de obtener los estadísticos descriptivos, se procedió a calcular la prueba estadística Chi-cuadrado, que permitió establecer la asociación entre el conocimiento y las prácticas sobre lavado de manos. Estos con la finalidad de cumplir con los objetivos propuestos en el estudio

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

### DATOS GENERALES

<b>EDAD:</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
8 años	20	15%
9 años	52	40%
10 años	43	33%
11 años	15	12%
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100%</b>
<b>SEXO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Masculino	52	40%
Femenino	78	60%
<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100%</b>
<b>GRADO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
4to grado	72	55%
5to grado	58	45%
<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100%</b>
<b>SECCION</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
A	43	33%
B	43	33%
C	44	34%
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

**Comentario:** Del 100% de los escolares de la I.E José Carlos Mariátegui, el 40% fluctúan la edad de 9 años, predomina el género femenino con el 60%, el 4to grado destaca con un 55% y la sección C predomina con un 34%.

**TABLA N°01: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN LOS ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI.**

CONOCIMIENTOS SOBRE LAVADO DE MANOS	PRACTICAS DE LAVADO DE MANOS							
	ADECUAD O		POCO ADECUAD O		INADECUADA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
ALTO	1	1%	11	8%	5	4%	17	13%
MEDIO	9	7%	55	42%	21	16%	85	65%
BAJO	11	8%	9	8%	8	6%	28	22%
TOTAL	21	16%	75	58%	34	26%	130	100%

En la tabla N°1, los conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos en escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui es medio en un 42%, equivalente a 55 escolares y la práctica es poca adecuada en 58% equivalente a 75 escolares, seguido de un nivel bajo con el 22%, equivalente a 28 escolares y la práctica es inadecuada en 26% equivalente a 34 escolares; y solo el 13% tiene un conocimiento alto y práctica adecuada en un 16% equivalente a 21 escolares. Ante la prueba estadística del chi cuadrado existe una relación significativa entre los conocimientos y la práctica del lavado de manos de los escolares.

**TABLA Nº 02: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN LOS ESCOLARES DE 4º Y 5º GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL LAVADO DE MANOS	ESCOLARES DE 4º Y 5º GRADO DE PRIMARIA	
	N	%
ALTO	17	13
MEDIO	85	65
BAJO	28	22
<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100</b>

**En la tabla Nº 2,** el nivel de conocimientos sobre el lavado de manos en los escolares de 4º y 5º grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, es medio con el 65%, equivalente a 85 escolares; seguida de un nivel bajo en un 22% equivalente a 28 escolares, y solamente el 13% equivalente a 17 de ellos obtuvo un nivel de conocimiento alto. Esto nos evidencia que los escolares de la institución educativa tienen un nivel de conocimiento medio con tendencia a bajo, ocasionando un riesgo elevado en contraer alguna enfermedad.



**TABLA N° 03: PRÁCTICAS DE LAVADO DE MANOS EN LOS ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI.**

PRÁCTICAS DE LAVADO DE MANOS	ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA	
	N	%
<b>Adecuada</b>	21	16
<b>Poco adecuada</b>	75	58
<b>Inadecuada</b>	34	26
<b>TOTAL</b>	130	100%

**En la tabla N° 03**, las prácticas de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, son poco adecuadas con el 58% equivalente a 75 escolares, también se evidencia que el nivel de práctica es inadecuada con un 26% correspondiente a 34 escolares y solamente un 16%, equivalente a 21 de ellos, tienen un nivel de prácticas adecuada. Estos resultados son realmente alarmantes.

**TABLA N° 04: MOMENTO Y FRECUENCIA DE LAVADO DE MANOS  
EN LOS ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E.  
JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI.**

MOMENTO Y FRECUENCIA DE LAVADO DE MANOS	ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA	
	N	%
ALTO	16	12
MEDIO	83	64
BAJO	31	24
TOTAL	130	100

**En la tabla N°04**, los momentos y frecuencia de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, son medias con el 64% equivalente a 83 escolares, también se evidencia que el momento y frecuencia es bajo con un 24% correspondiente a 31 escolares y solamente un 12% equivalente a 16 de ellos tienen un momento y frecuencia de lavado de manos alto.

## PRUEBA DE HIPÓTESIS

Prueba de la hipótesis general:

**H<sub>1</sub>** = Existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas sobre lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui.

**H<sub>0</sub>** = No existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas sobre lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui.

**H<sub>1</sub> ≠ H<sub>0</sub>**

**α=0,05 (5%)**

**Tabla 1: Prueba de la hipótesis general mediante el Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>)**

	Adecuado	Medianamente adecuado	No adecuado	TOTAL
Observadas	31	36	63	<b>130</b>
Esperadas	40	45	45	
(O-E) <sup>2</sup>	81	16	169	
(O-E) <sup>2</sup> /E	4,05	0,8	8,45	13,3

**FUENTE;** *Elaboración propia*

### COMENTARIO DE LA TABLA 1

El valor obtenido del Chi cuadrado calculado ( $X_C^2$ ) es de 18,3; siendo el valor obtenido del chi cuadrado de la tabla ( $X_T^2$ ) de 5,53; como el chi cuadrado de la tabla es menor que el chi cuadrado calculado ( $X_T^2 < X_C^2$ ), entonces se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y se acepta la hipótesis alterna (H<sub>1</sub>), con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

Siendo cierto que: los conocimientos y prácticas sobre lavado de manos en escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E José Carlos Mariátegui - Arequipa , 2019, que existe relación significativa.

## CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

**En la tabla N°1**, se observa que los conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui son medios, con un 56%, correspondiente a 85 escolares, seguida de un nivel bajo con el 22%, correspondiente a 28 escolares; y un 13% equivalente a 17 escolares de la muestra en estudio obtuvo un nivel alto de conocimiento y prácticas sobre el lavado de manos. Ante la prueba estadística del Chi cuadrado existe una relación significativa entre los conocimientos y la práctica del lavado de manos de los escolares. Se encontró similitud con la tesis presentada por Dajaan D; Addo H, Ojo L, et al. En el año 2018 en su estudio Conocimiento y prácticas de lavado de manos entre las escuelas primarias públicas del municipio de Kintampo de Ghana, que tiene como objetivo determinar el conocimiento y práctica de lavado de manos en las escuelas primarias públicas, se empleó un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, aplicado a 300 niños y 10 directores en 10 escuelas, en donde se aplicaron cuestionarios y una guía de observación, entre los resultados se destaca que más del 35% de encuestados se lavaron las manos, el 53% nunca ha recibido educación sobre como lavarse las mano, el 43% se lava las manos después de ir al baño, se concluye que gran parte de escolares no han recibido educación sobre el lavado de manos, ni los riesgos que pueden contraer sino se realiza, así también más del 50% de participantes no se lava las manos después de salir del baño, el lavado de manos es esencial para poder evitar cualquier infección o enfermedades patógenas. (8)

**En la tabla N°2**, se observa que el nivel de conocimientos sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, es medio con el 60%, correspondiente a 79 escolares; seguida de un nivel bajo en 32 escolares equivalente al 25%

y solamente 19 de ellos equivalente al 15% obtuvo un nivel de conocimiento alto. Esto nos evidencia que los escolares de la institución educativa tienen un nivel de conocimiento medio con tendencia a bajo, ocasionando un riesgo elevado en contraer alguna enfermedad. Se encontró similitud con la tesis presentada por Gutiérrez V.; Guerrero K.; Guamán M. en el año 2015, en su tesis Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la unidad educativa Francisco Eugenio Tamariz de Nulti, Cuenca, tiene una metodología de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de diseño no experimental, los sujetos en estudio lo conformaron 124 escolares pertenecientes a la institución educativa que cumplieron con todos los criterios de inclusión y exclusión, a quienes se les aplicó una encuesta para la recolección de información, los principales resultados muestran que el 91.9% conocen las normas de higiene, el 52.4% se lava las manos antes de comer, la mayoría de escolares (100%) aprendieron en su totalidad el lavado de manos en el hogar, se concluye que existe conocimiento sobre las normas de higiene, pero aún existe alto porcentaje de escolares que no se lavan las manos después de haber realizado contacto con otras personas o haber tocado algún artículo. (5)

**En la tabla N°3**, se observa que las prácticas de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, son poco adecuadas con el 56% equivalente a 73 escolares, también se evidencia que el nivel de práctica es inadecuado con un 27% correspondiente a 35 escolares y solamente un 17% equivalente a 22 de ellos tienen un nivel de prácticas adecuadas. Estos resultados son realmente alarmantes. Se evidencia que el alumno no practica el lavado de manos correcto, no aplica el jabón o la solución más apropiada para el lavado de manos, entre otros. Se encontró similitud con la tesis presentada por Figueroa M. en el año 2019, en su estudio que se denomina conocimiento y técnica de lavado de manos en escolares de

la Institución Educativa, San Martín de Porres, 2019, se empleó un estudio descriptivo de nivel correlacional y de diseño no experimental de corte transversal, cuya población lo conformaron 83 escolares que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó la técnica de la encuesta y la guía de observación, arrojando como resultados que el 75% de los escolares presentan un conocimiento alto sobre el lavado de manos, mientras que el 72% presentan una técnica adecuada sobre el lavado de manos, las variables no se encuentran asociadas, es decir, no existe relación significativa entre conocimientos y técnicas de lavado de manos en los escolares de la I.E. San Martín de Porres. (9)

**En la tabla N°4**, se observa que los momentos y frecuencia de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, son medias con el 64% equivalente a 83 escolares, también se evidencia que el momento y frecuencia es bajo con un 24% correspondiente a 31 escolares y solamente un 12% equivalente a 16 de ellos tienen un momento y frecuencia de lavado de manos alto. Se encontró similitud con la tesis presentada por Palomino C. en el año 2018, en su estudio realizado denominado: Práctica de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la institución educativa nacional Estados Mexicanos – Lima, 2018, se empleó una metodología cuantitativa, de tipo descriptivo, y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 120 que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, a quienes se les aplicó la técnica de la observación, siendo el instrumento una lista de cotejo, los resultados muestran que gran parte de los encuestados presenta prácticas inadecuadas en el lavado de manos (63.3%), más del 60% no se lava las manos antes de ingerir los alimentos, se concluye que el mayor porcentaje de escolares que cursan el 4° y 5° grado de primaria de la I.E. Estados Unidos Mexicanos, presentan prácticas inadecuadas

en el lavado de manos, ya que muchas veces no se lavan al momento de ingerir los alimentos, después de ir al baño, entre otros. (7)

## CONCLUSIONES

1. Se concluyó que existe relación entre los conocimientos y prácticas del lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, evidenciando que los conocimientos son de nivel medio y las practicas poco adecuadas. Comprobado estadísticamente mediante el Chi cuadrado con un valor de 18,3 y con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .
2. Se identificó que los escolares de 4to y 5to grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, que alcanzaron un nivel de conocimiento medio y prácticas medianamente adecuadas fueron las niñas de 9 años que pertenecían al 4to grado C, de primaria.
3. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, fue de nivel medio, siendo que un porcentaje de escolares refirieron desconocer la importancia del lavado de manos, asimismo no reconocen los 5 momentos del lavado de manos, también señalaron que no utilizan jabón para lavárselas manos e igualmente no contemplan el tiempo que deben utilizar para este procedimiento.
4. Se concluyó que las prácticas de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, fueron poco adecuadas ya que un porcentaje de escolares indicaron desconocer la técnica correcta del lavado de manos, asimismo no cumplen con el tiempo establecido para el lavado de manos, además no utilizan jabón. Se observó que solo un grupo pequeño de escolares cumplió con el correcto lavado de manos en el procedimiento y uso de insumos.



5. Se concluyó que los momentos y frecuencia de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, son de nivel medio, ya que un porcentaje de escolares refirieron que algunas veces se lavan las manos antes de consumir alimentos y después de jugar e ir al baño, también indicaron que no realizan la práctica adecuada de lavado de manos el cual debe constar de 5 momentos y durar 15 segundos, manifestaron también que no utilizan jabón.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los profesionales del centro de salud y a las autoridades de la institución educativa realizar charlas educativas y demostrativas al personal docente y padres de familia con respecto a la importancia del conocimiento y prácticas sobre el lavado de manos en los escolares haciendo efecto multiplicador en la familia y comunidad y de esta manera evitar enfermedades.
2. Se recomienda a la institución educativa gestionar e implementar una área de enfermería que según ley debe haber en las instituciones educativas indicando que debe laborar un profesional de enfermería, para que realice periódicamente programas educativos dirigido a los escolares y docentes de la institución educativa con la finalidad de afianzar los conocimientos sobre el lavado de manos, por medio de la explicación oportuna y sencilla, con la finalidad de concientizar a los escolares sobre la importancia del lavado de mano como medida universal de prevención.
3. Se recomienda al profesional de enfermería del centro de salud de la jurisdicción realizar sesiones demostrativas en la institución educativa a los escolares de la institución educativa para que realicen el procedimiento, pasos, uso de insumo y duración del correcto lavado de manos para fomentar hábitos saludables en ellos.
4. Se recomienda a los profesionales de enfermería de la jurisdicción realizar capacitaciones a los padres de familia, docentes y escolares sobre la frecuencia y duración del lavado de manos con la finalidad de prevenir y promocionar la salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alba A, et al. La importancia del lavado de manos por parte del personal a cargo del cuidado de los pacientes hospitalizados. Revista de Enfermería Neurológica.
2. Organización Panamericana de Salud. Día mundial del lavado de manos: Manos limpias que salvan vidas. Servicio de publicaciones de la OMS. Bogotá – Colombia 2015.
3. Global Handwashing Partnership. Día mundial del lavado de manos. Guía para planificadores. 2018.
4. Zamora C. Wix para educar a niños de primaria sobre el lavado de manos. REMEIED. 2016.
5. Gutierrez V, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la Unidad Educativa Francisco Eugenio Tamariz de Nulti, Cuenca 2015. Tesis. Cuenca – Ecuador. Universidad de Cuenca; 2015.
6. Centro Nacional de Epidemiología. Prevención y control de enfermedades. Boletín epidemiológico. Boletín. Lima MINSA 2017.
7. Palomino C. Práctica de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa Nacional Estados Mexicanos – Lima, 2018. Tesis. Universidad de San Martín de Porres, Lima 2018.
8. Dajaan D, et al. Conocimiento y prácticas de lavado de manos entre las escuelas primarias públicas del Municipio de Kintampo de Ghana. International Journal of Community Medicine and Public Health. 2018.
9. Figueroa M. Conocimiento y técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres. 2019. Tesis. Lima Universidad Cesar Vallejo; 2019.
10. Chacaliza V. Actitudes y práctica del lavado de manos en los escolares del 5to de primaria de la I.E. N° 22330 Collazos Salas Ica, junio 2016. Tesis. Ica Universidad Privada San Juan Bautista; 2017.
11. Flores L. Efectividad de una intervención formativa en el personal de enfermería en el cumplimiento de las normas de lavado de manos en el servicio de UCI -

- Neurocirugía Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins EsSalud - 2016.  
Tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.
12. López N, Martínez G. Lavado de manos. Tesis. Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza 2012.
  13. Campos J. Intervención educativa y práctica del lavado de manos en alumnos, Institución Educativa 1105 La Sagrada Familia, Lima 2018. Tesis. Lima . Universidad Inca Garcilazo de la Vega. 2019.
  14. Ministerio de Salud. Guía para lavado de manos. Prevención y control de las infecciones intrahospitalarias. Guía. Cusco. Dirección de Epidemiología, Cusco 2006.
  15. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Manos limpias en la escuela. Promoviendo el aprendizaje, la salud y la participación por medio del agua, saneamiento e higiene (WASH) en Escuelas. WASH; 2010.
  16. Gónzales J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación Educativa. 2014.
  17. Mendoza K, Sandoval R. Nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en enfermeras, del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Norte 2016. Tesis. Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.
  18. Trejos D. Conocimientos y prácticas del personal en enfermería sobre el lavado de manos en el servicio de cuidados intensivos de tres Hospitales de Managua, Marzo 2014. Tesis. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua 2014.
  19. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. Informe. Lima: Resolución Ministerial, 2012.
  20. Ministerio de Salud, Salud Familiar. Estrategas para la prevención y control de las infecciones nosocomiales. Informe. El Salvador. 2009.
  21. Cisneros F. Modelos y teorías de enfermería. Dorothea Orem. 2da Edición Colombia 2012.
  22. Riehl J. Modelos conceptuales de enfermería Nola Pender. Barcelona: Ediciones Doyma 1992.

23. Alligood M, Tomey M. Modelos teorías en enfermería Madeleine Leininger.  
Séptima edición/, Barcelona España, Elsevier, 2011

# **ANEXOS**

**CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DEL PLAN COMO DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN O TESIS**

ACTIVIDADES	Tiempos (10 meses)																			
	Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Setiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre	
	Semanas		Semanas		Semanas		Semanas		Semanas		Semanas		Semanas		Semanas		Semanas		Semanas	
	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3
	2	4	2	4	2	2	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>																				
Título de la investigación	[Barra de actividad]																			
Planteamiento del problema	[Barra de actividad]																			
Objetivos	[Barra de actividad]																			
Marco teórico de la investigación	[Barra de actividad]																			
Pregunta- Objetivo e Hipótesis de investigación	[Barra de actividad]																			
Variables de la investigación	[Barra de actividad]																			
Justificación de la investigación	[Barra de actividad]																			
Metodología de la investigación	[Barra de actividad]																			
Presupuesto	[Barra de actividad]																			
Estructura de la investigación	[Barra de actividad]																			
Bibliografía	[Barra de actividad]																			
<b>PLANTEAMIENTO OPERACIONAL – DESARROLLO DEL PROYECTO</b>																				
Elaboración y prueba de los instrumentos	[Barra de actividad]																			
Recolección de datos	[Barra de actividad]																			
Tratamiento de los datos	[Barra de actividad]																			
Análisis de las informaciones	[Barra de actividad]																			
Contrastación de hipótesis y conclusiones	[Barra de actividad]																			
Formulación de propuesta de solución	[Barra de actividad]																			
Elaboración de informe final	[Barra de actividad]																			
Presentación	[Barra de actividad]																			
Correcciones al informe final	[Barra de actividad]																			
Presentación y Sustentación	[Barra de actividad]																			

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI - AREQUIPA, 2019**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la Institución educativa José Carlos Mariátegui?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui?</p> <p>¿Cuáles son las prácticas de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui?</p> <p>¿En qué momento y con qué frecuencia se realiza el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la Institución educativa José Carlos Mariátegui</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimientos sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de Primaria de la Institución educativa José Carlos Mariátegui</p> <p>Identificar las prácticas de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de Primaria de la Institución educativa José Carlos Mariátegui</p> <p>Identificar el momento y frecuencia de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui”.</p>	<p><b>H<sub>1</sub></b> = Existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas sobre lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui.</p> <p><b>H<sub>0</sub></b> = No existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas sobre lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui.</p>	<p><b>Conocimientos sobre lavado de manos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Generalidades</li> <li>- Procedimiento</li> </ul> <p><b>Prácticas sobre lavado de manos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Momento del lavado</li> <li>- Técnica de lavado</li> <li>- Duración de lavado</li> <li>- Frecuencia de lavado</li> </ul>



VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES
<b>Conocimientos sobre lavado de manos</b>	Generalidades	Definición Duración Importancia Pasos del lavado de manos Momento de lavado de manos Insumos para el lavado de manos
	Procedimiento	Despojar objetos de la mano Jabonar Frotar las manos con jabón Enjuagar Cerrar caño Eliminar papel
<b>Prácticas sobre lavado de manos</b>	Momento del lavado	Antes de ingerir los alimentos Después de ingerir los alimentos Después de ir al baño
	Técnica de lavado	Retirar objetos Abre caño Moja y fricciona las manos Aplica jabón en las manos Frota las manos con dedos entrelazados Enjuaga las manos con abundante agua Secar con papel toalla
	Duración de lavado	Tiempo promedio de lavado de manos
	Frecuencia de lavado	Frecuencia de lavado de manos 1,2 o 3 veces a más.

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>La presente investigación se basó en el enfoque cuantitativo, ya que se buscó objetividad bajo una perspectiva de que no se puede modificar la realidad, sino que mediante la observaciones y métodos empíricos se pudo contrastar una hipótesis. Se constató mediante conceptos empíricos medibles, que son derivados de conceptos teóricos con los que construyen hipótesis conceptuales. (25)</p> <p>El estudio fue de tipo descriptivo, puesto que pretendió describir a un determinado fenómeno sin alterar la realidad, es decir se observó al fenómeno en su contexto natural, de tal modo que el investigador no altere su contexto". (26)</p> <p>La investigación fue de nivel correlacional ya que buscó establecer la relación o asociación existente entre los conocimientos y las prácticas sobre el lavado de manos en los escolares de 4° y 5° de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui. (26)</p>	<p><b>Población</b></p> <p>La población en estudio estuvo conformada por los 145 escolares de 4° y 5° grado de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui matriculados en el año 2019.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>La muestra estuvo conformada por 61 escolares de 4° de la sección A, B, C y 69 escolares de 5° de la sección A, B y C de primaria de la I.E. José Carlos Mariátegui matriculados en el año 2019, haciendo un total de 130 escolares.</p> <p><b>Criterios de inclusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Escolares del 4° y 5° grado de primaria A, B, C que contaron con la autorización de sus padres (firma del consentimiento informado).</li> <li>➤ Escolares de ambos sexos.</li> </ul> <p><b>Criterios de exclusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Escolares que no sean del 4° y 5° grado de primaria A, B, C que no</li> </ul>	<p>Observación: Esta técnica consistió en visualizar o captar mediante la visión, y en forma sistemática, cualquier hecho, fenómeno o situación, que se produjera entorno a la naturaleza o en la sociedad, con el fin de dar respuesta a los objetivos previamente establecidos. (26)</p> <p>Encuesta: Buscó dar respuesta a problemas en términos descriptivos como de relación de variables. Fue una técnica que permitió recabar información general y puntos de vista de un grupo de personas, dicha encuesta se realizó con la finalidad de conocer sobre el lavado de manos sociales. (28) Instrumentos</p> <p>Cuestionario: Proceso estructurado de recogida de información a través del cumplimiento de una serie de preguntas, es decir fue el encargado de recopilar la información objetiva, estuvo compuesto por varios factores e indicadores que conformaron a la variable en general. Cada indicador tuvo ítems, que a su vez tuvo alternativa de respuestas. (29)</p>	<p>La validez del instrumento se realizó mediante el juicio de expertos, donde participaron 1 médico y 2 licenciados en enfermería con experiencia en la investigación quienes señalaron que el instrumento constaba de claridad, relevancia y pertinencia en cada ítem e indicador; obteniendo un valor de alfa de Cronbach mayor al 0.70, indicando que el instrumento es confiable.</p> <p>Para la recolección de datos se solicitó una carta de presentación a la directora de la Escuela Profesional de enfermería para hacérsela llegar al director de la institución educativa donde se le solicitaba la autorización para realizar la investigación. Posteriormente se programó el día de la aplicación del instrumento según el cronograma de actividades establecida.</p> <p>Para el procesamiento de información se trabajó con las herramientas informáticas de Microsoft Excel 2016 y el paquete estadístico SPSS 25, con la finalidad de obtener estadísticas descriptivas, que fueron presentadas en tablas y gráficos. Luego de obtener los estadísticos descriptivos se procedió a calcular la prueba estadística chi-cuadrado, que permitió establecer la asociación entre el conocimiento y las prácticas sobre lavado de manos. Estos con</p>

<p>Hipotético – deductivo parte de la observación para luego plantear una hipótesis y contrastarla. Fue un procedimiento donde intervino la hipótesis y la deducción, obligando al científico a combinar la reflexión racional con la observación de la realidad. (27)</p> <p>La investigación se destacó por pertenecer al diseño no experimental, puesto que el investigador no manipuló deliberadamente ninguna de las variables, sino que sólo observó su comportamiento en su contexto natural. (28) Es de método hipotético – deductivo parte de la observación para luego plantear una hipótesis y contrastarla.</p>	<p>contaron con la autorización de sus padres (firma del consentimiento informado).</p>	<p>Lista de chequeo: Fue un formato también conocido como hoja de verificación, y sirven para realizar actividades repetidas, controlar una lista de requisitos o extraer información de forma ordenada y sistemática. (30)</p>	<p>la finalidad de cumplir con los objetivos propuestos en el estudio</p>
---	---	---	---



## **Cuestionario para medir el conocimiento sobre lavado de manos**

**Objetivo:** Establecer el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos social que tienen los escolares de 4° y 5° de primaria

Marque con un aspa (X) según su criterio

Datos generales

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: (M) ó (F)

Grado:

Sección:

### **Conocimientos**

#### **Dimensión 1: Generalidades**

- 1. ¿Qué es el lavado de manos?**
  - a. Lavarme con agua
  - b. Es la eliminación de la suciedad y microorganismos que están en las manos
  - c. Lavarse con agua y secarse las manos
- 2. ¿Durante cuánto tiempo debe realizar el lavado de manos?**
  - a. Menos de 1 Minuto
  - b. 1 minuto
  - c. Más de 1 minuto
- 3. ¿Por qué es importante el lavado de manos?**
  - a. Para mantener las manos limpias y aseadas
  - b. Para evitar y prevenir enfermedades e infecciones
  - c. Para mantener las manos limpias y evitar ensuciarlas
- 4. ¿Qué pasos hay que realizar en el lavado de manos?**
  - a. Mojar las manos, aplicar jabón y enjuagar
  - b. Sacarse los objetos de la mano (reloj, anillo, etc.), mojar, aplicar jabón, enjuagar y secar

c. Humedecer las manos y secar con toalla.

**5. ¿En qué momentos se debe realizar el lavado de manos?**

- a. Antes de dormir
- b. Después de hacer uso de los servicios higiénicos, antes y después de comer, después de jugar
- c. Antes de comer, jugar e ir al baño

**6. ¿Qué insumos o materiales se debe utilizar para el lavado de manos?**

- a. Agua, toalla y jabón
- b. Abundante agua
- c. Agua y toalla

**D2. Procedimientos**

**7. ¿Cuál es el primer paso a realizar para el lavado de manos?**

- a. Lavarse con abundante agua
- b. Echarse jabón
- c. Despojar los objetos de la mano (reloj, anillos, etc.)

**8. Identificar el segundo y tercer procedimiento para realizar el lavado de manos.**

- a. Echarse jabón y frotarse las manos
- b. Despojar todos los objetos de la mano
- c. Enjuagar

**9. Identificar el cuarto paso en el lavado de manos**

- a. Echarse jabón y frotarse las manos
- b. Despojar todos los objetos de la mano
- c. Enjuagar

**10. ¿Cuál es el último paso (después de enjuagar) a realizar en el lavado de manos?**

- a. Secarse con papel desechable
- b. Irse a realizar otra actividad
- c. Cerrar el caño e irse a dormir

### Anexo 3. Prácticas sobre lavado de manos social

**Objetivo:** Establecer la práctica sobre el lavado de manos que tienen los escolares de 4° y 5° de primaria

Marque con un aspa (X) según su criterio

N°	Momentos del lavado de manos	Siempre	A veces	Nunca
1	Antes de ir al baño			
3	después de comer			
4	antes de jugar			
5	Después de ir al baño			
6	antes de comer			
7	después de jugar			
8	Técnica de lavado de manos			
9	Despojar los objetos de la mano (reloj, pulseras)			
10	Abrir el caño			
11	Mojar las manos y friccionar			
12	Aplicar jabón en sus manos y hacer espuma			
13	Frotar las palmas de sus manos			
14	Frotar palma sobre palma con dedos entrelazados			
15	Enjuaga las manos con agua			
16	Se seca con papel toalla			
	Duración de lavado de manos	Entre 20 a 40 segundos.	Menor de 20 segundos	
17	Técnica de lavado de manos social en segundos			
	Frecuencia de lavado de manos			
18	1 vez			
19	2 veces			
20	3 veces			
21	Más de 3 veces			

## HOJAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

#### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Regina Llanos Inquilla..... con DNI  
 N° 41112225..... de profesión... Enfermera..... ejerciendo  
 actualmente como Enfermera Asistencial Institución Centro de Salud Hatavani

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento para medir los: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI - AREQUIPA, 2019”**. Para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

#### TIPO DE INSTRUMENTO:

Cuestionario ( ) Test ( ) Ficha de observación (x) Otro... ( )

#### I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del Problema.	X			
Presentación del instrumento.	X			
Congruencia de ítems.	X			
Relevancia del contenido.	X			
Calidad de redacción de los ítems.	X			
Claridad y precisión de los ítems.	X			
Pertinencia.	X			

#### II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )

Aportes y sugerencias:

Se encuentra apta para aplicación

01 de Mayo del 2019

  
 .....  
 Firma y sello.....  
 Regina Llanos Inquilla  
 ENFERMERA  
 CEP. 50712

**ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo Regina Llanos Inquilla con DNI  
 N° 4.111.222.5 de profesión Enfermera ejerciendo  
 actualmente como Enfermera Sist. Institución Centro de Salud Natani

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento para medir los: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI - AREQUIPA, 2019”**. Para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

**TIPO DE INSTRUMENTO:**

Cuestionario  Test  Ficha de observación  Otro...

**I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO**

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del Problema.	X			
Presentación del instrumento.	X			
Congruencia de ítems.	X			
Relevancia del contenido.		X		
Calidad de redacción de los ítems.	X			
Claridad y precisión de los ítems.	X			
Pertinencia.	X			

**II. DECISIÓN DE EXPERTO**

El instrumento debe ser aplicado: SI  NO

Aportes y sugerencias:

Se encuentra apta para la aplicación.

01 de Mayo del 2019

  
 .....  
 Firma y sello  
 Regina Llanos Inquilla  
 ENFERMERA  
 CEP. 50712



**ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo Harry Cerpa Gómez con DNI  
 N° 2.9.3.1.3.0.5.8 de profesión médico cirujano ejerciendo  
 actualmente como médico cirujano Institución poli-clínica familiar PAI

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento para medir los: **"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE 4º Y 5º GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI - AREQUIPA, 2019"**. Para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

**TIPO DE INSTRUMENTO:**

Cuestionario (x) Test ( ) Ficha de observación ( ) Otro... ( )

**I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO**

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del Problema.		X		
Presentación del instrumento.	X			
Congruencia de ítems.		X		
Relevancia del contenido.		X		
Calidad de redacción de los ítems.	X			
Claridad y precisión de los ítems.	X			
Pertinencia.	X			

**II. DECISIÓN DE EXPERTO**

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ( )

Aportes y sugerencias:

Apta para la aplicación del cuestionario  
 .....  
 .....

08 de mayo del 2019

  
 Dr. Harry Cerpa Gómez  
 MEDICO CIRUJANO  
 M.P. 42239  
 COLEGISTA  
 MEDICINA INTERNA  
 Firma y sello.

**ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo Harry Cerpa Gómez..... con DNI  
 N° 99313058..... de profesión Médico cirujano..... ejerciendo  
 actualmente como Médico cirujano Institución policlinica familiar P.A.S

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación  
 el instrumento para medir los: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE  
 LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA  
 DE LA I.E JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI - AREQUIPA, 2019”**. Para que se  
 pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

**TIPO DE INSTRUMENTO:**

Cuestionario ( ) Test ( ) Ficha de observación (x) Otro... ( )

**I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO**

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del Problema.	X			
Presentación del instrumento.	X			
Congruencia de ítems.	X			
Relevancia del contenido.	X			
Calidad de redacción de los ítems.	X			
Claridad y precisión de los ítems.	X			
Pertinencia.	X			


**II. DECISIÓN DE EXPERTO**

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ( )

Aportes y sugerencias:

Apto para la aplicación de la ficha.....  
 .....  
 .....

08 de mayo..... del 2019

  
 Dr. Harry Cerpa Gómez  
 MEDICO CIRUJANO  
 C.O.P. 42439  
 COORADISTA  
 MEDICINA INTERNA  
 Firma y sello.

**ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo Virginia Torres Zegarra con DNI  
 N° 29.446309 de profesión Enfermera ejerciendo  
 actualmente como Enfermera Asistencial Institución Hospital I. Edmundo Escamez

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento para medir los: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI - AREQUIPA, 2019”**. Para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

**TIPO DE INSTRUMENTO:**

Cuestionario (X) Test ( ) Ficha de observación ( ) Otro... ( )

**I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO**

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del Problema.	X			
Presentación del instrumento.	X			
Congruencia de ítems.		X		
Relevancia del contenido.		X		
Calidad de redacción de los ítems.	X			
Claridad y precisión de los ítems.	X			
Pertinencia.	X			

**II. DECISIÓN DE EXPERTO**

El instrumento debe ser aplicado: **SI (X) NO ( )**

Aportes y sugerencias:

Se aplica una buena resolución de preguntas  
 .....  
 .....

04 de Maya del 2019

**ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo .....Virginia Torres Zegarra..... con DNI  
 N°.....29.44.63.05..... de profesión.....Enfermera.....ejerciendo  
 actualmente como Enfermera Asistencial.....Institución:Hospital I. Edmundo Escamez.....

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento para medir los: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI - AREQUIPA, 2019”**. Para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

**TIPO DE INSTRUMENTO:**

Cuestionario ( ) Test ( ) Ficha de observación (X) Otro... ( )

**I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO**

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del Problema.	X			
Presentación del instrumento.	X			
Congruencia de ítems.	X			
Relevancia del contenido.	X			
Calidad de redacción de los ítems.	X			
Claridad y precisión de los ítems.	X			
Pertinencia.	X			

**II. DECISIÓN DE EXPERTO**

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )

Aportes y sugerencias:

.....Se aplica una buena resolución de la ficha de observación.....  
 .....  
 .....

04 de Mayo.....del 2019

  
 Lic Virginia Torres Zegarra  
 ENFERMERA  
 C.E.P. 15216  
 Hospital Edmundo Escamez  
 Arequipa

## **Anexo 5: Modelo de consentimiento Informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimados padres de familia de la I.E. José Carlos Mariátegui, mi nombre es Fabiana Medina Quispe, bachiller en Enfermería de la Escuela profesional de Enfermería, de la Universidad Alas Peruanas. Me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado conocimiento y práctica sobre el lavado de manos, en los estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de menciona institución, en el periodo febrero – julio 2019.

La investigación se torna importante para preservar la salud de los niños a través del conocimiento y prácticas promocionales y preventivas, como lo es el lavado de manos, el estudio abarca el cuidado y la limpieza de las manos en los escolares pertenecientes al 4° y 5° grado de primaria; los datos personales a extraer serán edad, sexo. Toda la información obtenida será anónima y confidencial, solo será para fines de estudio.

Fabiana Jessica Medina Quispe

DNI 76534374

YO..... , acepto que mi hijo (a),  
partícipe de manera voluntaria en el estudio realizada por la Bach. Fabiana  
Jessica Medina Quispe.

---

Firma, DNI