



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**

**ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE  
ENFERMERIA**

EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE  
ENFERMERÍA EN EL CONOCIMIENTO Y LA TÉCNICA DEL LAVADO  
DE MANOS EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO EDUCATIVO  
REPUBLICA DE JAPÓN N° 610, PUENTE PIEDRA 2017.

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Sosa Salas Julia Judith

ASESOR:

Mg. Luz María Cruz Pardo

LINEA DE INVESTIGACION:

Promoción y comunicación en salud

TRUJILLO – PERÚ

2017

**JURADO CALIFICADOR**

---

**PRESIDENTE**

---

**SECRETARIO**

---

**VOCAL**

## **Dedicatoria**

En presente trabajo de investigación está dedicado en primer lugar a Dios, a mis padres que me brinda su apoyo y están presentes en todos los momentos importantes de mi vida.

## **Agradecimientos**

Brindo un agradecimiento al C. E. Republica de Japón N° 610 por permitirme realizar el estudio de investigación y a los padres por permitir la participación de sus menores hijos, a la Mg. Luz Cruz Pardo por sus asesorías en la realización del trabajo de investigación y a mis docentes por sus enseñanzas en mi formación profesional.

## DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo Sosa Salas Julia Judith con DNI N° 47455186 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica. Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 27 de septiembre del 2017.

Sosa Salas Julia Judith

Yo, LUZ MARIA CRUZ PARDO, docente de la Facultad CIENCIAS MEDICAS y Escuela Profesional de ENFERMERIA de la Universidad César Vallejo LIMA - NORTE. (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

"EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL CONOCIMIENTO Y LA TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO EDUCATIVO REPUBLICA DE JAPÓN N° 610, PUENTE PIEDRA 2017", del (de la) estudiante JULIA JUDITH SOSA SALAS constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 11 de septiembre del 2017



Firma

LUZ MARIA CRUZ PARDO

DNI: 07929355

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento y la técnica sobre el lavado de manos en niños de 5 años del Centro Educativo Republica de Japón N° 610, Puente Piedra, 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciatura de Enfermería.

Sosa Salas Julia Judith

## INDICE

### RESUMEN

### ABSTRACT

<b>I. INTRODUCCION</b> .....	1
(Realidad problemática, trabajos previos, justificación del estudio, teorías relacionadas al tema, formulación del problema, objetivos e hipótesis)	
<b>II. METODOLOGÍA</b>	
2.1 Diseño Metodológico.....	12
2.2 Variables y Operacionalización de las variables.....	13
2.3 Población y muestra.....	16
2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	17
2.5 Metodos de Analisis de Datos.....	18
2.6 Aspectos Éticas.....	19
<b>III. RESULTADOS</b> .....	22
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	25
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	29
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	30
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	31
<b>ANEXOS</b> .....	35
(Validación del instrumento para la recolección de datos, consentimiento informado, matriz de consistencia, instrumento, sesiones educativas y gráficos.)	

## RESUMEN

El objetivo general del estudio fue determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento y la técnica en niños de 5 años del C. E. Republica de Japón N° 610, Puente Piedra, 2017. La población estuvo conformada por 28 niños/as; para la recolección de datos se utilizaron 2 instrumentos, para medir el conocimiento se utilizó como técnica la entrevista aplicándolo de forma personal a cada niño cuyo instrumento fue un cuestionario; para medir la técnica del lavado de manos se usó una lista de chequeo con 5 ítems y como técnica la observación. En el análisis de resultados se utilizó la prueba de Wilcoxon; al contrastarse la hipótesis mediante la prueba de Wilcoxon hubo una diferencia significativa entre las pruebas del pre y post test mostrando una diferencia significativa de  $< 0.05$ , rechazando la  $H_0$  y aceptando la hipótesis general, para el nivel de conocimiento antes y después de la intervención, se identificó un incremento en el nivel de conocimiento bueno de un 11.1% a 96.3% y se eliminó el conocimiento deficiente; para el mejoramiento de la técnica antes y después de la intervención, se observó una diferencia con respecto a la técnica adecuada, mejorando de un 7,4% a un 77,8% después de la intervención. Según los resultados se concluyó que; hubo una efectividad de la intervención de enfermería en el conocimiento y la técnica sobre el lavado de manos en los niños de 5 años del C. E. Republica de Japón N° 610.

Palabras claves: Intervención educativa, enfermería, lavado de manos, técnica de lavado de manos.

## ABSTRACT

The general objective of the study was to determine the effectiveness of the educational intervention of nursing in the knowledge and technique in children of 5 years of C. E. Republica de N ° 610, Puente Piedra, 2017. The population consisted of 28 children; for the data collection, 2 instruments were used; to measure the knowledge, the interview was used as a technique, applying it personally to each child whose instrument was a questionnaire; a checklist with 5 items was used to measure the handwashing technique and observation technique. Wilcoxon's test was used in the analysis of results; when the hypothesis was tested using the Wilcoxon test, there was a significant difference between the pre and post test, showing a significant difference of  $<0.05$ , rejecting  $H_0$  and accepting the general hypothesis for the level of knowledge before and after the intervention, an increase in the level of good knowledge was identified from 11.1% to 96.3% and poor knowledge was eliminated; for improvement of the technique before and after the intervention, a difference was observed with respect to the appropriate technique, improving from 7.4% to 77.8% after the intervention. According to the results it was concluded that; there was an effectiveness of the nursing intervention in knowledge and technique on handwashing in the children of 5 years of C. E. Republica de N ° 610.

Key words: Educational intervention, nursing, hand washing, hand washing technique.

## I. INTRODUCCION

El Seguro Social de Salud (EsSalud) advirtió que, al celebrarse el Día Mundial del Lavado de Manos, solo 2 de 10 peruanos se lavan adecuadamente las manos, haciéndonos más vulnerables a contraer males intestinales, cutáneos y respiratorios<sup>1</sup>.

El Ministerio de Salud (MINSA), a través de la Dirección Regional de Salud de Moquegua, realiza permanentes actividades en los centros educativos e instituciones promoviendo hábitos de higiene, los profesionales de salud de los establecimientos de dicha región desarrollan programas de sensibilización para mejorar el nivel de conocimiento sobre el correcto lavado de manos con agua y jabón<sup>2</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y diversas entidades profesionales sanitarios aseguran que el conocimiento y la realización frecuente y correcta de una buena técnica de lavado de manos implicaría la reducción de enfermedades que soliciten el uso de antibióticos disminuyendo la resistencia hacia estos fármacos<sup>3</sup>.

El fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), declaro que más de 300.000 niños mueren en el mundo a causa de enfermedades diarreicas, la población afectada son niños menores de cinco años. Estudios científicos y de investigación han demostrado que un buen conocimiento y una correcta técnica de lavado de manos con agua y jabón antes de comer y después de ir al baño reduce en un 40% las enfermedades diarreicas y en un 25% el contagio de neumonía entre los niños<sup>3</sup>.

Según el Ministerio de Salud (MINSA), en Juliaca, se registraron 487 casos de Enfermedades Diarreicas Aguda (EDA) en niños menores de 6 años en el 2017, de ellos 53 menores fueron hospitalizados. Para estos casos los especialistas de Salud recomendaron una correcta técnica de lavado de manos<sup>4</sup>.

Según la unidad de Epidemiología en Juliaca, la Red de Salud San Román, se registraron 1,443 casos de IRAS y 18 casos de neumonías. Precisaron que en la segunda semana del presente año la enfermedad cobró su primera víctima quien fue un menor de 5 años en esta provincia. Señalando que se debe enfatizar y promocionar un buen lavado de manos<sup>5</sup>.

Según el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, en el 2016, en nuestro país, se han reportado un total de 319 mil 122 casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), de los cuales 8 mil 863 casos pertenecen a la región de Junín; afectando principalmente a niños menores de 5 años, precisaron que la causa era la falta de promoción y prevención sobre el correcto lavado de manos<sup>5</sup>.

Según Sanjay Wijesekera, director de programas sobre higiene y salud en el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en el 2015, declaró que al año 1,4 millones de niños perecen a causa de enfermedades prevenibles como la neumonía y la diarrea; esta cifra podría reducirse mediante una solución muy sencilla: lavarse las manos<sup>7</sup>.

La higiene tiene por objeto conservar la salud y prevenir las enfermedades, es por ello que se deben cumplir ciertas normas o hábitos de higiene tanto en la vida personal de cada quién como en la vida familiar, en el trabajo, la escuela, la comunidad. La higiene trata sobre las medidas para prevenir y mantener un buen estado de salud, preciso El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en el 2005<sup>3</sup>.

Según un estudio realizado de Flórez L. y Flores M. Puno, Perú. 2014 en su estudio titulado Efectividad del programa educativo de Enfermería en el conocimiento sobre hábitos de higiene, en niños/as de la Institución Educativa Primaria Huáscar – Puno. El objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo de enfermería en el conocimiento sobre hábitos de higiene, en niños/as de la institución educativa primaria - Huáscar Puno 2014. Fue de tipo pre experimental, diseño pre y post test con un solo grupo de estudio, 68 alumnos. En el análisis de resultados, la mayoría de los niños/as presentaron conocimiento deficiente (54%), regular (41.2%) y bueno (4.4%), luego de la ejecución del programa en el nivel de conocimiento mejoró a bueno (88%),

regular (12%) y desapareciendo el conocimiento deficiente. En conclusión, el programa educativo de enfermería fue efectivo en el mejoramiento del conocimiento sobre hábitos de higiene en niños/as de la institución educativa primaria Huáscar de Puno.<sup>8</sup>

Mendieta y Guevara en el 2014, en su estudio titulado: Efectividad del programa educativo: aprendiendo estilos de vida saludables en la Institución Educativa N° 88021 Alfonso Ugarte, Trujillo. Teniendo como objetivo: Determinar la efectividad del programa educativo de enfermería "Aprendiendo Estilos de Vida Saludables". El estudio de investigación es de tipo cuasiexperimental con diseño de series de tiempo, el estudio se realizó en estudiantes de educación primaria de la I. E. N° 88021 "Alfonso Ugarte". Los resultados demuestran que antes de la intervención educativa un 66,7% de estudiantes cumplían con la mayoría de los criterios de evaluación sobre estilos de vida adecuados y sólo el 33,3% tenían estilos de vida inadecuados, cumpliendo menos de la mitad de los criterios de evaluación. Después de la intervención, el 100% de los estudiantes presentó estilos de vida adecuados. Se determinó la efectividad del programa educativo de enfermería "Aprendiendo estilos de vida saludables" en los estudiantes de primaria de la Institución Educativa "Alfonso Ugarte" en Nuevo Chimbote.<sup>9</sup>

Según el estudio de Salvador Nilda, en el 2015, titulado; Influencia del programa preventivo promocional en salud escolar y el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes. El objetivo es, determinar la influencia del programa preventivo promocional en la salud escolar en el desarrollo de capacidades en higiene personal en los estudiantes de primer grado de educación primaria. El método de estudio es cuantitativo, cuasi experimental, corte transversal, prospectivo. La población fue de 56 estudiantes, y los resultados fueron: antes de aplicar el programa preventivo promocional hubo un nivel de conocimiento bueno (32%), regular (64%) y deficiente (4%), después de realizar el programa los resultados fueron: bueno (89%), regular (11%) y no hubo deficientes. Con respecto a las prácticas de higiene; bueno (4%), regular (53%) y deficiente (43%), después del programa el nivel de prácticas mejoró en adecuado (93%). En conclusión, existe una

influencia positiva del programa preventivo promocional en salud escolar en el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes<sup>10</sup>.

Según el estudio de Pérez. y Muñoz, 2012 – 2013, en su estudio titulado Intervenciones de Enfermería para la adquisición de hábitos de higiene en los escolares. Escuela N°12 “Evaristo Vera Espinoza” Comuna el Morrillo Santa Elena, el objetivo es determinar las Intervenciones de enfermería en la adquisición de hábitos de higiene para mantener la salud y prevenir enfermedades, el estudio de investigación tiene una metodología de investigación- acción porque, la investigación es la producción de conocimientos y la acción es la modificación intencional de una realidad dada, los resultados obtenidos indican que el 70% de los niños llegaron a captar científicamente los hábitos de higiene por medio de sesiones educativas y talleres, el 20% a través de videos y el 10% de trípticos dando un buen resultado. En conclusión, los escolares tenían pocos conocimientos sobre los hábitos de higiene, aprendidos en el hogar y que a través de las intervenciones se logró ampliar los conocimientos sobre los hábitos de higiene en los escolares; mediante el estudio se analizó que es de gran importancia las intervenciones de enfermería porque se logró un mayor conocimiento en los escolares<sup>11</sup>.

Según Gutiérrez, Guerrero y Guamán en el 2015, en su estudio titulado Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la Unidad Educativa “Francisco Eugenio Tamariz” de Nulti, Cuenca. El objetivo fue identificar el nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre los Hábitos de Higiene que tienen los Niños/as de la Unidad Educativa Francisco Eugenio Tamariz. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo ya que permitió registrar y examinar los datos de manera numérica, se utilizó un diseño de investigación porque dio a conocer de manera general cuales son los hábitos de higiene que los estudiantes han adquirido y de acción por las intervenciones de enfermería que se realizaron para mejorar los conocimientos. Teniendo como resultado el logro de mejorar en el conocimiento de Normas de Higiene en un 91,9%<sup>12</sup>.

Se realizó el siguiente estudio de investigación debido a que se observó alarmantes datos estadísticos nacionales e internacionales de instituciones como: la Organización Mundial de la Salud (OMS), El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); el Ministerio de Salud (MINSA) y El Seguro Social de Salud (EsSalud) y también la presencia de investigaciones y estudios previos relacionados al tema, sobre las enfermedades a causa de la inadecuada técnica o ausencia de conocimientos sobre el lavado de manos.

También se observó un déficit en las técnicas y el conocimiento sobre el lavado de manos en los alumnos de la I.E. "Republica de Japón"; teniendo como consecuencias posteriores la presencia de presentes o futuros padecimientos de enfermedades infecto-contagiosas.

Mediante el presente trabajo se buscó inculcar la técnica correcta y un adecuado conocimiento sobre el lavado de manos en los niños de 5 años mediante la promoción y prevención como profesional de salud, ya que ellos se encuentran en una etapa de desarrollo y fortalecimiento; al fomentar una buena educación brindándoles los conocimientos y la técnica correcta ayudara a que lo empleen en sus actividades diarias y transmitan el mensaje.

La trascendencia de este estudio es impactar en la salud y bienestar de los alumnos del aula los "Doctores" de 5 años del C.E Republica de Japón, y de esa manera puedan adoptar hábitos de higiene sanos y saludables.

Hoy en día múltiples estudios comprobaron que el lavado de manos es la manera más sencilla de evitar un contagio por enfermedades infectocontagiosas. Estudios han demostrado que en las manos se pueden encontrar microorganismos tales como: Escherichia coli, Klebsiella sp., Salmonella sp., Shigella, Staphylococcus y Candida, estas bacterias como tiempo de vida no superan las 48 horas, por lo tanto es considerada flora transitoria, pero si no existe un adecuado lavado de manos, esta flora se convierte en flora residente; logrando desarrollar una colonia de 281 billones en solo 24 horas, los dispositivo de aire caliente que se encuentra disponible en los baños que se brinda a los usuarios, generan más contaminación, pues existe un aumento en el número de bacterias (194%) en las puntas de los dedos y de un (254%) en las palmas de las manos según un estudio realizado

por Redway y Fawdar Microbiólogos de la Universidad de Inglaterra (2008), por lo que se recomendó el uso de toallas de papel desechables porque reduce el riesgo de proliferación de bacterias<sup>13</sup>.

Los variados agentes infecciosos que pueden producir diarrea y se transmiten habitualmente por la vía fecal-oral, es decir por la ingesta de agua o alimentos contaminados y también por la contaminación directa de las manos. El lavado de manos con jabón interrumpe el ciclo de esta contaminación<sup>14</sup>.

La higiene de manos es el término general que se aplica a cualquier lavado de manos, lavado antiséptico de manos, antisepsia de manos por frotación o antisepsia quirúrgica de manos, que se realiza en los centros sanitarios para prevenir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria (IRAS)<sup>14</sup>.

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia, (UNICEF) indica que lavarse las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos ayuda a reducir en más del 40 por ciento los casos de enfermedades diarreicas y casi en un 25 por ciento los casos de infecciones respiratorias. Estos son los dos síndromes clínicos que causan el mayor número de muertes infantiles a nivel mundial<sup>15</sup>.

Según la resolución aprobada por el Ministerio de Salud, sobre la directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú, nos define el lavado de manos social como; un lavado de manos de rutina, realizado por la población general usando agua y jabón común, y que tiene una duración no menor de 20 segundos, su práctica permite remover el 80% de la flora transitoria, y permite la remoción mecánica de la suciedad. Busca mejorar la salud de la población y reducir la incidencia de enfermedades infecciosas, mediante la promoción<sup>16</sup>.

El lavado de manos en niños es una medida preventiva para evitar las enfermedades infectocontagiosas como las diarreas (EDAS) y la Neumonía, siendo las causantes de la mortalidad infantil. El uso correcto del agua y el jabón previene las infecciones cutáneas, infecciones oftalmológicas, infecciones parasitarias, además de brindar beneficios a personas con

VIH/SIDA<sup>18</sup>, es la medida más efectiva para la prevención del contagio de enfermedades durante la etapa escolar del niño<sup>17</sup>.

Por eso, es importante lavarse las manos cuando; las manos se encuentren visiblemente sucias, antes de consumir los alimentos, antes de realizar la preparación de los alimentos, al mantener contacto con fluidos corporales (sangre, la orina, vómito, etc.), después de realizar el cambio de pañales en adultos o niños, después de mantener contacto con animales, después de estornudar y después de ir a los servicios higiénicos<sup>17</sup>.

El uso de agua limpia, para eliminar los microorganismos, con la ayuda del jabón, y secarse con una toalla limpia o toalla de papel desechable ayudara en la prevención del contagio de enfermedades<sup>15</sup>.

Todas estas medidas de higiene se encuentran dentro del tema de bioseguridad que vendrían a ser medidas preventivas, donde su objetivo es proteger la salud y la seguridad de los usuarios y de la comunidad, nos protege de diferentes riesgos producidos por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos<sup>17</sup>.

Dentro de las medidas de bioseguridad se realizan adecuadas técnicas o normas de higiene, definiendo dentro de todo esto, lo que vendría a ser la técnica, como el conjunto de reglas o normas o protocolos que tiene como objetivo obtener un resultado determinado o efectivo<sup>18</sup>.

El lavado correcto de manos es una técnica que tiene pasos o protocolos a realizar, para que esta medida preventiva sea efectiva el niño tendrá que hacer un adecuado lavado de manos obtenida a través de un conocimiento previo, en donde nos indica que un correcto lavado de manos tendrá una duración de 20 a 30 segundos, los pasos correctos son: mojarse las manos con suficiente agua, usar jabón y tratar de hacer espuma, frotarse bien las manos palma con palma y entre los dedos, enjuagar las manos con agua limpia hasta eliminar el jabón y por ultimo secar bien con una toalla limpia<sup>18</sup>.

Nola Pender autora del modelo de Promoción de la Salud, expreso que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano, busco crear una teoría que entendiera como las personas adoptan

nuevos hábitos para mejorar su salud, la teoría sobre promoción de la salud nos dice de cómo se puede modificar la conducta del hombre para mejorar el cuidado en su salud, en donde influyen características personales, situacionales e interpersonales, lo cual permite conductas favorables para su salud siempre y cuando se de las pautas correctas para las acciones correctas, nos dice que hay que promover la vida saludable antes que los cuidados porque de esa forma hay menos gente afectada en cuanto a su salud y esto genera menos gastos en los recursos, y la gente se vuelve más independiente y menos vulnerable<sup>19</sup>.

Según el modelo de los determinantes de la salud nos dice que los determinantes de las promociones de la salud y los estilos de vida están divididos en factores cognoscitivos – perceptuales, entendidos como creencias, concepciones, e ideas que tiene las personas sobre la salud y estas llevan a acciones favorables o desfavorables para la salud. La modificación de estos factores y la motivación para realizarla llevaran a un cambio de conducta altamente positivo para la salud<sup>19</sup>.

La teoría de Nola Pender tiene una importancia y aportación significativa al siguiente trabajo de investigación debido a que logra explicar cómo es que la persona puede cambiar sus hábitos de vida buscando la mejora de su salud, a través de un aprendizaje cognitivo y conductual, el siguiente trabajo de investigación busca fomentar una cultura de higiene y salud en los niños, mediante un cambio en sus hábitos de higiene, al tener un modelo de aprendizaje los niños adoptaran las conductas adecuadas y las pondrán en práctica en la vida diaria, logrado aplicar la teoría en hechos reales.

También mencionamos a Orem donde nos habla sobre el rol de la enfermera, que consiste en conseguir que la persona se responsabilice de sus autocuidados guiándose de los siguientes modos; debe actuar, guiar, apoyar, procurar un entorno que favorezca el desarrollo de la persona y enseñar. Para ello el profesional de enfermería debe brindar un apoyo y cuidado total, medio compensatorio y el de asistencia o enseñanza según la capacidad y la voluntad de las personas<sup>20</sup>.

Dorothea Orem dice que: el autocuidado se define como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. El autocuidado, por tanto, es una conducta que realiza o debería realizar la persona para sí misma, consiste en la práctica de las actividades que las personas maduras, o que están madurando, inician y llevan a cabo en determinados períodos de tiempo, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, continuar, además, con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcional y del desarrollo<sup>20</sup>.

Las intervenciones educativas son programas específicos que cuentan con un grupo de pasos realizados en una serie de programas, para el beneficio de un grupo de personas, las intervenciones educativas en escolares ayudan a mejorar un área de necesidad en el niño, el profesional de enfermería realiza las intervenciones educativas basándose en principios científicos, buscando mejorar las necesidades del ser humano<sup>21</sup>.

Las intervenciones educativas son acciones que se realizan para obtener logros en el desarrollo integral del educando. En las intervenciones educativas existe un sujeto o receptor (educando-educador) existe el lenguaje (es la acción que se realiza para lograr el objetivo), se busca obtener un resultado (la meta) y los acontecimientos se vinculan intencionalmente<sup>21</sup>.

El efecto de una intervención educativa es el resultado de una causa o el fortalecimiento de la capacidad. El impacto o resultado de cualquier acción en lo social (efecto) sobre un individuo de forma física, psíquica o social; se obtendrán resultados a través de este método y se lograra la medición del mismo para resaltar la eficacia de las acciones<sup>22</sup>.

Por ende, una Intervención educativa de enfermería es el conjunto de actividades educativas donde el profesional de enfermería como orientadora y educadora, brindará sesiones educativas logrando fomentar el autocuidado mediante el método de ayuda, donde se brindará conocimientos al paciente sobre medidas preventivas para volverse eficientes en las actividades de

autocuidado, esto se logrará a través de ayudas audiovisuales y didácticas (videos, folletos, etc.)<sup>22</sup>.

Así mismo es importante hablar sobre el conocimiento buscando una definición, según la teoría del conocimiento, que pertenece a la disciplina filosófica, definiendo esta palabra podemos decir que la palabra filosofía deriva de amor a la sabiduría, deseo de saber o conocer algo<sup>23</sup>.

El conocimiento, es un conjunto de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o educación que se utilizaran para la solución de problemas o hechos. Se puede entender como el saber consciente y fundamentado, nosotros somos capaces de comunicar y discutir; y de esa forma se distingue así del conocimiento vulgar que es simplemente recordado y que no podemos someter a crítica<sup>24</sup>.

Albert Bandura según su teoría del Aprendizaje Social dice que el conocimiento es influenciado con factores psicológicos y sociales, los factores ambientales y personales interactúan con el aprendizaje, la conducta de la persona se da a través de la experiencia directa o por medio de modelos, siendo patrones de imitación o experiencia, señala 4 requisitos para que la persona aprenda y modele su conducta: atención(a través de la observación), retención (se aprenden conductas a través de imágenes), reproducción (la persona imita las conductas nuevas) y motivación (los eventos importantes)<sup>25</sup>.

Según Piaget nos habla acerca del conocimiento de los niños en donde él lo divide en 4 etapas cognoscitivas, primera etapa: sensoriomotora (nacimiento hasta los 2 años), segunda etapa: preoperacional (de 2 a 7 años), tercera etapa: Operaciones concretas (de 7 a 11 años) y la cuarta etapa; operaciones formales (de 11 a 12 años en adelante). En la etapa preoperacional que es de los 2 años hasta los 7 años nos dice que el niño expresara sus emociones, palabras y sus respuestas a través de imágenes o símbolos, debido a que aún existe una limitación en cuanto al lenguaje. Los patrones de conducta que adquiera serán mediante la imitación de un modelo a seguir donde este comportamiento se volverá innato debido a práctica constante de ciertas actividades<sup>26</sup>.

**Se formuló el siguiente problema de investigación:**

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento y la técnica del lavado de manos en niños de 5 años del C.E. Republica de Japón N.º 610, Puente Piedra, 2017?

**Teniendo como objetivo general:**

Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento y la técnica sobre el lavado de manos en niños de 5 años del C.E. Republica de Japón Nº 610, Puente Piedra, 2017.

**Como objetivos específicos:**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos en niños de 5 años antes y después de una intervención educativa.
- Identificar la técnica sobre el lavado de manos en niños de 5 años antes y después de la intervención educativa.

**Hipótesis General:**

Se formula como hipótesis: La intervención educativa tendrá una efectividad significativa en el conocimiento y la técnica del lavado de manos en niños de 5 años del C.E. Republica de Japón N.º 610, Puente Piedra, 2017.

**Hipótesis Nula:**

Se formula como hipótesis: La intervención educativa no tendrá una efectividad significativa en el conocimiento y la técnica del lavado de manos en los niños de 5 años del C. E. Republica de Japón Nº 610, Puente Piedra, 2017.

## **II. METODOLOGIA**

### **2.1 Diseño Metodológico.**

Según el problema propuesto y los objetivos planteados, el tipo de investigación es de enfoque cuantitativo<sup>27</sup>, de diseño pre experimental, longitudinal y tipo prospectivo<sup>28</sup>.

### **2.2 Variables y Operacionalización.**

Variable Independiente:

- Intervención educativa sobre el lavado de manos.

Variable Dependiente:

- Conocimiento sobre el lavado de manos.
- Técnica sobre el lavado de manos.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Variable Independiente:</b>  Intervención educativa de enfermería sobre el lavado de manos.	La intervención educativa es el conjunto de actividades donde el profesional de enfermería como orientador y educador, brinda sesiones fomentando medidas preventivas para el autocuidado mediante el método de ayuda, se proporciona conocimientos a los niños a través de técnicas educativas (expositiva o demostrativa) y materiales de apoyo audiovisuales y didácticos.	Para medir la efectividad de la intervención educativa, se realizó un pre y post test, donde los resultados fueron evaluados estadísticamente y se comprobó la efectividad de la intervención educativa mediante la prueba de Wicoxom.	PLANIFICACION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación del lugar donde se realizó el estudio.</li> <li>• Preparación de los materiales audiovisuales a utilizar.</li> </ul>	NOMINAL
			EJECUCION	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aspectos Generales.</li> <li>- Medidas Preventivas.               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalidades.</li> <li>• Materiales para el lavado de manos.</li> <li>• Técnica del lavado de manos.</li> </ul> </li> </ul>	
			EVALUACION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre – Test.</li> <li>• Post – test.</li> </ul>	

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<b>Variable Dependiente:</b>  Conocimiento sobre el lavado de manos	El conocimiento es el conjunto de información adquirida por los niños a través de la experiencia o educación que se utilizan para la solución de problemas o hechos, el conocimiento sobre el lavado de manos es un grupo de medidas preventivas que evitan la propagación de enfermedades infectocontagiosas durante la etapa escolar.	El conocimiento sobre el lavado de manos se midió mediante un cuestionario que tuvo un puntaje total de 24 puntos, con dos alternativas a saber de SI y NO, con un puntaje de 2 a 1 respectivamente. Los resultados se midieron como bueno (24 - 18 puntos), regular (17 - 15 puntos) y débil (14 - 12 puntos).	ASPECTOS GENERALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Importancia de lavado de manos.</li> <li>• Beneficios de las manos limpias.</li> <li>• Desventajas de las manos sucias.</li> </ul>	ORDINAL
			MATERIALES PARA EL LAVADO DE MANOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Útiles de aseo.</li> </ul>	
			MEDIDAS PREVENTIVAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica del lavado de manos.</li> <li>• Momentos de lavado de manos.</li> </ul>	



### **2.3 Población**

La población estuvo conformada por todos los estudiantes de 5 años del sector inicial del C. E. Republica de Japón N.º 610, de Puente Piedra, un total de 28 niños, 16 niñas y 12 niños.

Criterios de Inclusión:

- Los niños que estudien en el aula “Doctores” del C. E. Republica de Japón.
- Niños de 5 años de ambos sexos.
- Niños que se encuentren matriculados en el C. E. Republica de Japón.
- Niños que asistan los días de la intervención educativa y a las evaluaciones.
- Todos aquellos padres que dieron la autorización para participar en el estudio.

### **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.**

Para determinar la efectividad de la intervención educativa se medirá el conocimiento y la técnica de los niños sobre el lavado de manos.

Para medir el conocimiento se utilizó como técnica la entrevista, el instrumento es un cuestionario que se aplicó personalmente a cada niño para obtener las respuestas. Consta de 12 preguntas con 2 alternativas de respuesta: SI y NO con un valor de 1 a 2 puntos teniendo como resultado un conocimiento BUENO (24 – 18 puntos), conocimiento REGULAR (17 - 15 puntos) y conocimiento DEFICIENTE (15 – 12 puntos).

Para efectos de aplicar este instrumento en la presente investigación se realizó la prueba de validación con 3 jueces de expertos para proceder a la evaluación “Cualitativa” que consiste en considerar todas las sugerencias, aportes que han escrito los jueces en el instrumento; para ello se realizó la concordancia de

jueces expertos en relación a los ítems, siendo el resultado 100.00% el grado porcentual de concordancia de jueces.

Para establecer la confiabilidad del instrumento de medición se utilizó la fórmula de K de Richardson, el cual permite determinar si la aplicación repetida del cuestionario produce resultados iguales. Puede oscilar entre 0 y 1, donde 0 implica la nula confiabilidad y 1 el máximo; Se estimó utilizando el programa SPSS y se obtuvo la confiabilidad de 0,731.

Para medir la técnica del lavado de manos se realizó mediante la observación y se evaluó mediante una lista de chequeo, la evaluación fue de forma individual, la lista de chequeo consta de 5 ítems o pasos que se deben realizar con 2 alternativas de respuesta, Sí y No, teniendo como resultado, adecuado lavado de manos (realiza todos los pasos) e inadecuado lavado de manos (no realiza uno de los pasos).

Para la realización de la intervención educativa primero se debió solicitar el permiso del director del C. E. Republica de Japón a través de una carta de permiso expedida por la Universidad Cesar Vallejo para realizar el estudio de investigación, se coordinó con la profesora del aula sobre los días a realizarse las sesiones educativa y los talleres con el fin de no interrumpir el horario de clases, seguidamente se comunicó a los padres mediante una reunión en el aula sobre la realización del estudio de investigación explicando claramente lo que se realizaría con sus hijos y teniendo en cuenta los aspectos éticos solicitando la participación de los niños por medio del consentimiento informado; se realizó la elaboración de los materiales de apoyo y de un cronograma sobre las sesiones educativas para establecer y especificar la fecha, la hora y duración de la intervención. En la primera sesión se realizó la presentación y bienvenida al grupo de estudio, seguidamente la aplicación del pre test de conocimiento mediante una entrevista de forma personal a cada niño; al día siguiente se realizó la intervención educativa sobre el lavado de manos proporcionando conocimientos con ayuda de un rotafolio, gigantografía y canciones alusivas al tema, al finalizar se aplicó el post test.

En la siguiente semana se aplicó el pre test sobre la técnica del lavado de manos donde los niños realizaron el ejercicio; al día continuo se realizó la

intervención educativa sobre el taller de lavado de manos con ayuda de los útiles de aseo (jabón, toalla y agua), gigantografía y canción alusiva al tema, al finalizar se aplicó el post test para evaluar lo aprendido.

## **2.5 Método de análisis de datos**

El procesamiento de los datos se realizó mediante el programa SPSS versión 20, se elaboró una base de datos y se presentaron los resultados por medio de gráficos y tablas. Se utilizó la estadística descriptiva y analítica para el análisis de los datos.

## **2.6 Aspectos éticos.**

Fue necesario presentar una solicitud pidiendo la Autorización del director del C. E. Republica de Japón N° 610 poder realizar la Investigación. Para el recojo de los datos se puso en conocimiento al usuario sobre el uso del consentimiento informado a los padres de familia de dicho centro educativo, se detalla la libre participación y voluntaria, donde ellos firman y autorizan a participar de este estudio de investigación a sus menores hijos, se explicó a los participantes la finalidad de la investigación, para que no sientan que solo son sujetos de estudios o que se han utilizados con fines propios del investigador sino que se sientan partícipes de esta investigación que contribuirá de manera positiva con el desarrollo de la carrera de enfermería.

El proceso y formato del consentimiento o asentimiento informado tendrán el aval del Comité de Ética del Centro de Investigación de la Universidad César Vallejo.

En la investigación se utilizaron los principios de bioética: beneficencia, autonomía, veracidad, los cuales son importantes investigación y práctica de enfermería.

Según el principio de beneficencia: Las acciones que se realizaron serán a favor de la familia para mejorar el conocimiento y las técnicas sobre el lavado de manos brindando las medidas preventivas en beneficio a la salud.

Según el principio de autonomía: Ya que los participantes de la investigación aceptaron ser parte de la investigación a través de la firma del consentimiento informado por su propia decisión y voluntad.

Según el principio de veracidad: Se mantendrá un cuidado especial en la veracidad de la información desde que se recolectaron los datos, su posterior análisis hasta la publicación.

### **HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Proyecto:** EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL CONOCIMIENTO Y LA TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL C. E. REPUBLICA DE JAPÓN N° 610, DE PUENTE PIEDRA, 2017.

**Investigadora: Julia Judith Sosa Salas.**

#### **¿De qué trata el Proyecto?**

Se le invita a participar en el presente estudio a su menor hijo(a). Cuyo objetivo es determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento y la técnica del lavado de manos en el C. E. REPUBLICA DE JAPON N° 610 DE PUENTE PIEDRA 2017.

#### **¿Quiénes pueden participar en el estudio?**

Todos los preescolares del aula "Doctores" del C. E. REPUBLICA DE JAPON N° 610, DE PUENTE PIEDRA, 2017.

#### **¿Qué se pedirá que haga si está de acuerdo con la participación del estudio?**

Si usted está de acuerdo en la participación de su menor hijo (a), el estudio consta de preguntas que tendrá que responder según un cuestionario y de realizar un ejercicio, este no comprometerá o significara un peligro para su menor hijo(a).

#### **¿Cuánto tiempo tomará la participación?**

El cuestionario se desarrollará en un tiempo aproximado de 20 minutos y el ejercicio constará de 20 a 30 segundos.

**¿Existen riesgos en la participación?**

No existe ningún riesgo al contestar estas preguntas o al participar de la actividad ya que están diseñadas especialmente para niños de preescolar según el grado establecido, y cuyo cuestionario ha sido validado por otros profesionales de la salud.

**¿Existe algún beneficio en la participación?**

Al participar su niño de la presente investigación, habiendo terminado de responder todas las preguntas del cuestionario y participar de la actividad, recibirá al final del estudio por parte de la investigadora los resultados de sus hijos.

**Confidencialidad**

Los resultados de la presente investigación, serán\* manejados con la mayor reserva, asegurándole privacidad, manteniendo la confidencialidad de cada estudiante. El nombre no aparecerá en ningún momento al final del estudio o en el informe.

**¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?**

Usted puede resolver cualquier inquietud con la investigadora del presente estudio Julia Judith Sosa Salas.

## **AFIRMACIÓN DEL PARTICIPANTE**

Yo: \_\_\_\_\_, padre de familia y/o apoderado de mi menor hija \_\_\_\_\_, estoy de acuerdo en participar en la investigación efecto de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento y técnica del lavado de manos en niños de 5 años del C. E. REPUBLICA DE JAPON N°6010 DEL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA 2017. Se me ha explicado, minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio y mi incorporación será voluntaria. Por tanto, al firmar este documento autorizo la participación de mi menor hija en esta investigación.

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre yo apoderado  
investigador**

\_\_\_\_\_  
**firma del**

### III. RESULTADOS

TABLA 1

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAVADO DE MANOS DE LOS NIÑOS DE 5 AÑOS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DEL C. E. REPUBLICA DE JAPON, PUENTE PIEDRA, 2017.**

CONOCIMIENTO SOBRE LAVADO DE MANOS	NIVELES						TOTAL	
	DEFICIENTE		REGULAR		BUENO		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Antes de la intervención educativa	7	25,9	17	63.0	3	11.1	27	100,00
Después de la intervención educativa	0	00,0	1	3.7	26	96.3	27	100,00

En la tabla 1 se evidencia el nivel de conocimiento sobre lavado de manos en los niños de 5 años, antes y después de la intervención educativa de enfermería, donde antes de la intervención el 63.0% (17) obtuvieron un nivel regular, el 11.1% (3) en nivel alto y el 25.9% (7) un nivel deficiente. Después de la intervención educativa el 96.3% (26) presentaron un nivel bueno, el 3.7% (1) un nivel regular y desapareciendo el nivel deficiente.

**TABLA 2**

**TECNICA DE LAVADO DE MANOS QUE UTILIZAN LOS NIÑOS DE 5 AÑOS  
ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DEL C.  
E. REPUBLICA DE JAPON, PUENTE PIEDRA, 2017.**

TÉCNICAS DE LAVADO DE MANO	NIVELES					
	Inadecuado		Adecuado		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
<b>Antes de la intervención educativa</b>	25	92,6	2	7,4	27	100,0
<b>Después de la intervención educativa</b>	6	22,2	21	77,8	27	100,0

En la tabla 2 se evidencia la técnica sobre el lavado de manos en los niños de 5 años antes de la intervención educativa donde el 92.6% (25) realizaron una inadecuada técnica y el 7,4% (2) realizó la técnica adecuadamente. Después de la intervención educativa el 77.8% (21) presentó una técnica adecuada y solo el 22.2% (6) siguieron realizando la técnica de forma inadecuada.

**TABLA 3**

**EFFECTIVIDAD ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN EL CONOCIMIENTO Y LA TECNICA DEL LAVADO DE MANOS EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL C. E. REPUBLICA DE JAPON N°, PUENTE PIEDRA, 2017.**

**ESTADÍSTICOS DE CONTRASTE**

	Antes de la intervención educativa – Después de la intervención educativa
Z	-4,555 <sup>b</sup>
Sig. asintót. (bilateral)	,000

En la tabla 3 podemos observar que de acuerdo al estadístico de Wilcoxon se ha obtenido un valor de significancia = ,000 que es menor a 0,05, estadísticamente existe diferencia significativa entre las pruebas de pre y post test de conocimiento y técnica sobre lavado de manos en niños de 5 años.

De acuerdo a las siguientes pruebas estadísticas se puede decir que se rechaza la Hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis general donde se confirma que la intervención educativa si tiene efectividad significativa en el conocimiento y la técnica en los niños de 5 años sobre el lavado de manos en aula los Doctores del C. E. Republica de Japón N° 610, Puente Piedra, 2017.

#### IV. DISCUSIÓN.

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia, (UNICEF) indica que el lavado de manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos ayuda a prevenir los casos de enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias. Siendo los dos síndromes clínicos que causan un gran número de muertes infantiles a nivel mundial.

Hoy en día múltiples estudios han comprobado que el lavado de manos es una de las medidas preventivas más sencillas contra las enfermedades infectocontagiosas.

Con respecto al Objetivo General: Determinar la efectividad de la intervención educativa enfermería en el conocimiento y la técnica del lavado de manos en niños de 5 años del C. E. Republica de Japón N° 610, Puente Piedra, 2017.

Según los resultados de la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento y la técnica del lavado de manos en niños de 5 años existe una diferencia significativa entre las pruebas del pre y post test mostrando un resultado menor a 0.000 que es menor al nivel de significancia (0.05) de la prueba de Wilcoxon, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis general donde afirmamos que la intervención educativa si fue efectiva.

Así mismo, resultados similares como el estudio de Salvador y Nilda, titulado; Influencia del programa preventivo promocional en salud escolar y el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes., Perú, (2015), que luego de aplicar la intervención educativa el programa preventivo promocional en salud escolar en el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes fue positivo demostrado por la estadística de Wilcoxon donde la significancia fue menor de (0.05).

La intervención educativa de enfermería es un conjunto de actividades educativas donde el profesional de enfermería como orientador y educador, fomenta el autocuidado mediante el método de ayuda, proporcionando conocimientos sobre medidas preventivas, esto se logrará a través de ayudas

audiovisuales y didácticas (videos, folletos, etc.) y la elaboración de un apropiado plan educativo, la ejecución acertada de la sesión será fundamental para lograr la efectividad en los niños.

Los resultados obtenidos en el estudio de investigación y comparado con otros resultados de investigaciones similares son pruebas científicas donde se puede afirmar que las intervenciones de enfermería serán efectivas siempre y cuando el profesional aplique correcta y debidamente las sesiones y apropiadas técnicas educativas.

Con respecto al Objetivo Específico 1: Identificar el nivel de conocimiento sobre lavado de manos en niños de 5 años antes y después de una intervención educativa.

En la tabla 1 se evidencia el nivel de conocimiento sobre lavado de manos en los niños de 5 años, antes y después de la intervención educativa, donde el 63.0% (17) obtuvieron un nivel regular, el 11.1% (3) en nivel bueno y el 25.9% (7) un nivel deficiente.

Después de la intervención educativa el 96.3% (26) presentaron un nivel bueno, el 3.7% (1) y se logró desaparecer el nivel deficiente.

Según los resultados se observa que existe una diferencia en el conocimiento antes y después de la intervención, debido a que hubo un incremento en el nivel de conocimiento bueno de un 11.1% (3) a 96.3% (26), se disminuyó el conocimiento regular de un 63.0%(17) a un 3.7% (1) y se eliminó el conocimiento deficiente

Podemos comparar los siguientes resultados con el estudio realizado por Flórez L. y Flores M., en su estudio titulado Efectividad del programa educativo de Enfermería en el conocimiento sobre hábitos de higiene, en niños/as, en donde la mayoría de los niños/as presentaron un conocimiento deficiente (54%), regular (41.2%) y bueno (4.4%) donde evidenciamos que la mayoría de los niños/as antes de la aplicación de la intervención educativa de enfermería, tenía un conocimiento deficiente; luego de la ejecución del programa el nivel de

conocimiento mejoró a bueno (88%), regular (12%) y desapareciendo el conocimiento deficiente.

Los niños deben tener un conocimiento sobre lo que es un lavado de manos porque, según estudios realizados por el fondo de las naciones unidas para la infancia, el Ministerio de Salud y otras instituciones y organizaciones sobre la salud a nivel mundial y nacional afirman que es una de las medidas preventivas más sencillas pero efectivas, interrumpiendo el ciclo de contaminación y prevenir las enfermedades infectocontagiosas como las EDAS e IRAS durante la etapa escolar siendo uno de los causantes de la mortalidad infantil.

Albert Bandura en su teoría del Aprendizaje Social nos dice que el conocimiento se ve influenciado a través de los factores internos y externos, los factores psicológicos y sociales, estos interactúan con el aprendizaje, la experiencia directa o los modelos de imitación influyen en la conducta de la persona, siendo patrones de imitación o experiencia, para esto Bandura nos señala 4 requisitos donde la persona aprende y modela su conducta, estos son: la atención, retención, reproducción y motivación.\*

Según lo que nos dice Piaget en su teoría del desarrollo del conocimiento cognitivo, los niños de 2 a 7 años utilizan en su totalidad imágenes, gestos, números o símbolos para poder entender y expresar sus pensamientos, es la forma de transmitir sus ideas ya que no hay todavía un uso correcto del lenguaje. Los métodos o técnicas educativas tienen como objetivo lograr una eficacia en el aprendizaje, destacando las técnicas; expositiva y demostrativa siendo los de mayor relevancia para la educación en niños.

La información adquirida por una persona a través de la experiencia o educación utilizada para la solución de problemas o hechos es totalmente el desarrollo del conocimiento,<sup>14</sup>.

Con respecto al Objetivo Especifico 2: Identificar la técnica del lavado de manos en niños de 5 años antes y después de la intervención educativa.

Según los resultados obtenidos acerca del mejoramiento de la técnica antes y después de la intervención educativa podemos decir que existe una diferencia

con respecto a la técnica adecuada, mejorando de un 7,4%(2) antes de la intervención a un 77,8% (21) después de la intervención.

Comparando los resultados con trabajos previos como el estudio de Pérez y Muñoz, en su estudio titulado Intervenciones de Enfermería para la adquisición de hábitos de higiene en los escolares, en donde luego de las intervenciones de enfermería ahora el 70% de escolares se lava las manos usando la técnica correcta, mientras que el 30% aun lo realiza de manera incorrecta.

El lavado de manos en niños es una medida preventiva para evitar las enfermedades infectocontagiosas como las diarreas (EDAS) y la Neumonía, siendo las causantes de la mortalidad infantil. El uso correcto del agua y el jabón previene las infecciones<sup>18</sup>, es la medida más efectiva para la prevención del contagio de enfermedades durante la etapa escolar del niño<sup>19</sup>.

Nola Pender autora del modelo de Promoción de la Salud, expreso que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar, las personas adoptan nuevos hábitos para mejorar su salud, la teoría sobre promoción de la salud nos dice de cómo se puede modificar la conducta del hombre para mejorar el cuidado en su salud, en donde influyen características personales, situacionales e interpersonales, lo cual permite conductas favorables para su salud siempre y cuando se de las pautas correctas para las acciones correctas.

Piaget nos dice que en esta etapa los niños aprenden por imitación de modelos o ejemplos, realizando las acciones según como las entienden y empleándolas en sus vidas cotidianas. El aprendizaje de la técnica correcta del lavado de manos fue un patrón de aprendizaje, al realizarse de forma continua quedará en el cognitivo del niño y se volverá un comportamiento innato.

La técnica de lavado de manos que se enseñó a los niños, se encuentra normado según el Ministerio de Salud (MINSA), al igual que el tiempo del ejercicio y los materiales a utilizarse por consiguiente es información verídica y autorizada.

## V. CONCLUSIONES.

Según los resultados obtenidos se llega a las siguientes conclusiones:

1. La efectividad de la intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento y la técnica del lavado de manos en niños de 5 años del C.E. Republica de Japón N° 610, Puente Piedra fue significativa, a través del análisis estadístico de Wilcoxon.
2. El nivel de conocimiento sobre el lavado de manos antes de la intervención educativa revela que la mayoría de los niños presentaron un conocimiento regular, pero después de la intervención educativa se mejoró en un alto porcentaje el conocimiento bueno y se eliminó el conocimiento deficiente.
3. El nivel de técnica sobre lavado de manos antes de la intervención educativa, revela que la mayoría de niños presentaban una técnica inadecuada, después de la intervención educativa un alto porcentaje de niños realizaron la técnica adecuadamente, pero observándose aun niños con deficiencias en la realización de la técnica.

## **VI. RECOMENDACIONES.**

1. Es necesario reforzar y expandir las intervenciones de enfermería en promoción de la salud, enfocándose en el trabajo con la etapa preescolar, identificando y mejorando las estrategias en el enfoque de salud, considerando todos los escenarios de intervención.
2. La realización de estudios pre experimentales, considerando características sociodemográficas sobre hábitos de higiene realizando la comparación de datos.
3. Impulsar a los estudiantes de enfermería a la realización de actividades de intervención educativa, considerando otros temas de interés relacionados con los hábitos de higiene, logrando implementar un proyecto educativo permanente en los servicios de salud u otros escenarios.
4. Aplicar la intervención educativa de enfermería a todo el Centro Educativo como también implementado otros temas sobre hábitos de higiene.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Essalud. Lavado de manos puede salvar más de 3,5 millones de vidas al año. RPP Noticias, Perú: 2015, octubre 15. Salud.
2. MINSA. Promueven hábitos de higiene para evitar enfermedades diarreicas en Moquegua. Noticias, Perú: 2017, marzo. Salud.
3. UNICEF de Venezuela. Los Hábitos de higiene. Ministerio de educación y deporte 2005; 2ª Edición: 12 – 2.
4. Essalud. Se incrementan casos de enfermedades diarreicas. RPP Noticias, Perú: 2014, febrero 04. Salud.
5. EsSalud. Boletín Epidemiológico del Perú. Semana Epidemiológica 2017, volumen 26 – SE 15: 461 – 467.
6. Lavarse las manos te protege de hasta 200 enfermedades. La Nueva España, Madrid: 2016, octubre 21. Consejos.
7. UNICEF de América Latina y el Caribe. UNICEF y la OMS: 2,4 millones de personas carecen de acceso a saneamiento. Estados Unidos: 2015, junio 30. Noticias.
8. Flores L.; Flores M. Efectividad del programa educativo de Enfermería en el conocimiento sobre hábitos de higiene, en niños/as de la Institución Educativa Primaria Huáscar – Puno. [Tesis de Titulación]. Puno - Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2014.
9. Mendieta L.; Guevara M. Efectividad del programa educativo: aprendiendo estilos de vida saludables en la Institución Educativa N° 88021 Alfonso Ugarte, Trujillo. [Tesis Doctoral]. Trujillo - Perú:

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y Universidad Nacional de Trujillo; 2014.

10. Salvador N. Influencia del programa preventivo promocional en salud escolar y el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes. [Tesis Doctoral]. Lima - Perú: Instituto para la calidad de la educación sección de posgrado Universidad San Martín de Porres; 2015
11. Pérez G. y Muñoz L. Intervenciones de Enfermería para la adquisición de hábitos de higiene en los escolares. Escuela N°12 “Evaristo Vera Espinoza” Comuna el Morrillo Santa Elena. [Tesis de Titulación]. La Libertad – Ecuador: Facultad de Ciencias Sociales y de la salud Carrera de Enfermería Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2012 – 2013.
12. Gutiérrez V., Guerrero K., Guamán M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la Unidad Educativa “Francisco Eugenio Tamariz” de Nulti, Cuenca”. [Tesis de Titulación]. Cuenca – Ecuador: Facultad de Ciencias Médicas Universidad de Cuenca; 2015.
13. Espinoza L. y Najera J. REPORTE SOBRE EL LAVADO DE MANOS Y ENFERMEDADES RELACIONADAS. Revista de enfermería de Costa Rica [en línea]. 201. [fecha de acceso 12 de febrero del 2017]; disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v32n1/art4.pdf>
14. Minsa. CON MANOS LAVADAS NO TE ENFERMAS POR NADA. Minsa [En Línea]. 2015. [Fecha de acceso 12 de Febrero del 2017]; disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/lavado2015/index.asp?op=1>
15. Mandegaray E. Higiene de Manos. [diapositiva]. Honduras: HMCCE; 2013. 43 diapositivas.

16. Minsa. Resolución Ministerial de la directiva sanitaria. Minsa [En Línea]. 2012. [Fecha de acceso 12 de febrero del 2017]; disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2012/RM773\\_2012\\_MINSA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2012/RM773_2012_MINSA.pdf)
17. Minsa. Sistema de Gestión de la Calidad de PRONAHEBAS. Manual de Bioseguridad; 2004; 01: 38 – 13.
18. Minsa. CON MANOS LIMPIAS NIÑOS SANOS. Minsa [en línea]. 2013. [Fecha de acceso 12 de Febrero del 2017]; disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/verano/archivos/ManosLimpias.pdf>
19. Aristizábal H. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Revista enfermería Redalyc 2011; Vol. 8.
20. Prado L. La Teoría Déficit de autocuidado: Dorothe Orem punto de partida para la calidad en la atención. Revista Médica Electrónica ESCIELO 2014; 36 (6).
21. Touriñan J. Intervención Educativa, Intervención Pedagógica: La Mirada Pedagógica. Revista de Portuguesa de Pedagogía 2011; Extra Serie: 307 – 283.
22. Fernández A. Efecto de una intervención educativa de enfermería en el fortalecimiento de la capacidad de agencia de autocuidado del adulto mayor hipertenso ambulatorio de tunja - boyacá. [Tesis de Titulación]. Colombia: Facultad de Enfermería Universidad de Colombia; 2010: 369 – 41 y 42.
23. Romero F. Johannes Hessen: Teoría del Conocimiento. Instituto Latinoamericano de Ciencia y Arte 1925: 82 – 1.

24. UNESCO. Inmanuel Kant (1724 - 1804). Oficina Internacional de la Educación 2001; vol. XXIII, n° 3/4, 1993, págs. 837-854 (8 y 9).
25. Adina Ch. Morales A: Aprendizaje social de Albert Bandura: Marco Teórico. Universidad Nacional autónoma de México.
26. Tomas J. Almenara J.: Desarrollo cognitivo: Las teorías de Piaget y de Vigotsky. Universidad autónoma de Barcelona Psicología, 2008: 2 – 12.
27. Fernández P. Tipo de estudio clínico Epidemiológico. FISTERRA [en línea]. 2001. [fecha de acceso 14 de Febrero del 2017]; p. 25 – 47 disponible en:  
[https://www.fisterra.com/mbe/investiga/6tipos\\_estudios/6tipos\\_estudios2.pdf](https://www.fisterra.com/mbe/investiga/6tipos_estudios/6tipos_estudios2.pdf)
28. Salas E. Diseños pre experimentales en psicología y educación: Una revisión conceptual. Revista Médica Electrónica ESCIELO 2013; p. 133 – 141.
28. Población y muestra. Técnica de Muestreo [en línea]. Sevilla: Management Mathematics for European Schools; 2001. [fecha de acceso 14 de febrero del 2017]. Disponible en:  
[http://optimierung.mathematik.uni-kl.de/mamaeusch/veroeffentlichungen/ver\\_texte/sampling\\_es.pdf](http://optimierung.mathematik.uni-kl.de/mamaeusch/veroeffentlichungen/ver_texte/sampling_es.pdf)
29. Barnes, H. y Olson, D. (1985). Parent-adolescent communication and the circumplex model. Child Development, 56, 438-4.

## ANEXO 1

### INSTRUMENTO



### FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
"EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN EL  
CONOCIMIENTO Y LA TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS EN NIÑOS DE  
5 AÑOS DEL C. E. REPUBLICA DE JAPON N.º 610, PUENTE PIEDRA,  
2017".

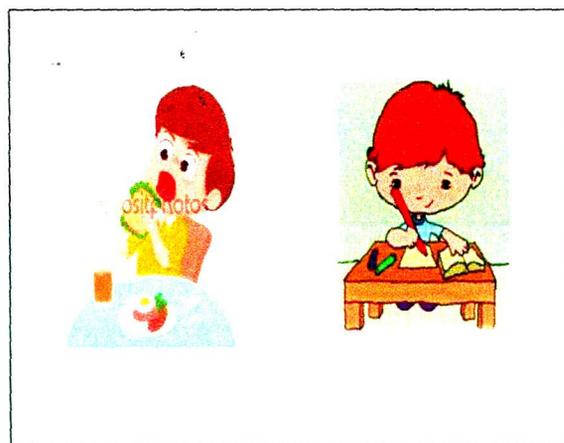
Instrumento de Pre y Post evaluación.

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Aplicación: \_\_\_\_\_

**Marcar con una "X" la respuesta correcta.**

1) ¿Tus manitos deben estar limpias para: ...

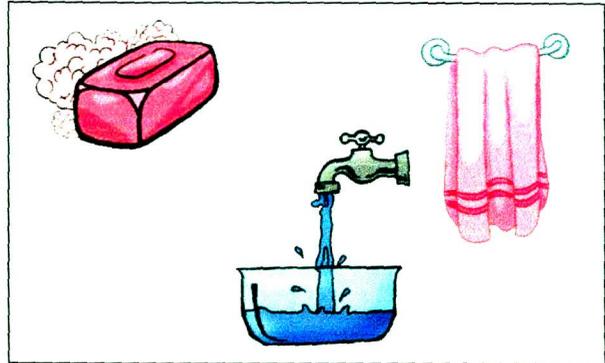
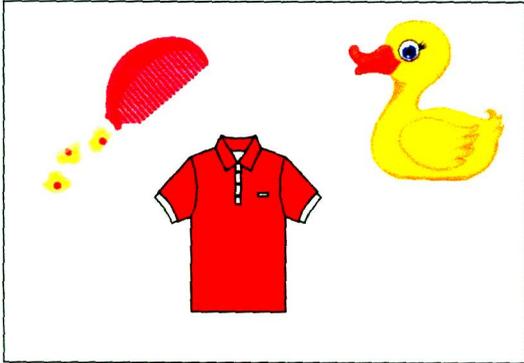


2) ¿Es importante que te laves las manos antes de abrir tu lonchera?

**SI**

**NO**

3) ¿Qué usas para lavarte las manos?



4) ¿Cómo debes lavarte las manos?

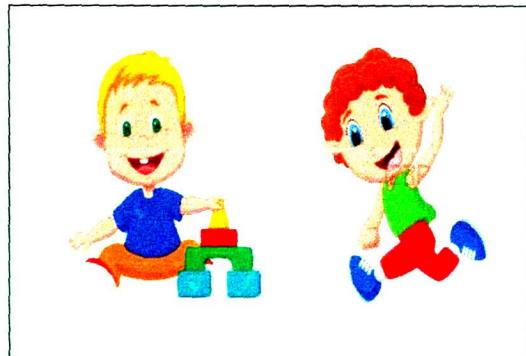


5) ¿Hoy te lavaste las manos?

**SI**

**NO**

6) ¿Cuándo debes lavarte tus manitos: ...



7) ¿Después de jugar te lavas las manos?

**SI**

**NO**

8) ¿Después de ir al baño te lavas las manos?

**SI**

**NO**

9) ¿Te lavas las manos al regresar del recreo?

**SI**

**NO**

10) ¿Tú te lavas las manos todos los días?

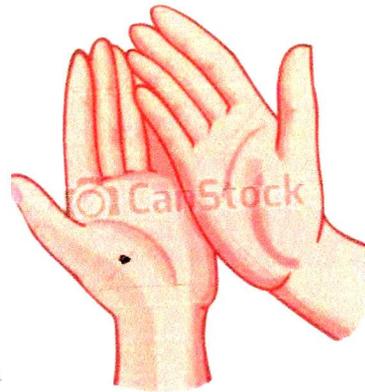
**SI**

**NO**

11) ¿Adónde atacan las bacterias de nuestras manitas?



12) ¿Si no te lavas las manitas, tus manos pueden estar: ...



**LISTA DE OBSERVACIONES SOBRE LAS TECNICAS DE  
LAVADO DE MANOS EN NIÑOS DE 5 AÑOS**

ITEMS	PUNTAJE	
	SI	NO
El niño se moja las manos con suficiente agua.		
El niño usa jabón y trata de hacer espuma.		
El niño se frota bien las manos entre los dedos.		
El niño se enjuaga las manos con agua limpia hasta eliminar el jabón.		
El niño se seca bien las manos con una toalla limpia.		

**ANEXO 2**

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE**

EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL CONOCIMIENTO Y LA TÉCNICA SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO EDUCATIVO REPUBLICA DE JAPÓN N.º 6010, DEL DISTRITO DE PUENTE PIEDRA 2017.

Nº	DIMENSIONES / ítems	Claridad <sup>1</sup>		Pertinencia <sup>2</sup>		Relevancia <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>ASPECTOS GENERALES</b>							
<b>1</b>	¿Tus manitos deben estar limpias para...?							
<b>2</b>	¿Es importante que te laves las manos antes de abrir tu lonchera?							

	<b>MATERIALES PARA EL LAVADO DE MANOS</b>							
<b>3</b>	¿Qué usas para lavarte las manos?							
<b>4</b>	¿Cómo debes lavarte las manos?							
	<b>MEDIDAS PREVENTIVAS</b>							
<b>5</b>	¿Hoy te lavaste las manos?							
<b>6</b>	¿Cuándo debes lavarte tus manitos...?							
<b>7</b>								

	¿Después de jugar te lavas las manos?							
8	¿Después de ir al baño te lavas las manos?							
9	¿Te lavas las manos al regresar del recreo?							
10	¿Tú te lavas las manos todos los días?							
11	¿A dónde atacan las bacterias de nuestras manitos?							
12	¿Si no te lavas las manitos, tus manos pueden estar: ...							



Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable       Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

29 de Mayo del 2015

Apellidos y nombres del juez evaluador: FERNANDO LOPEZ MARIN BUENA

DNI: 06104174

Especialidad del evaluador:

MG. GESTIÓN DE LOS SIGNOS DE LA SALUD

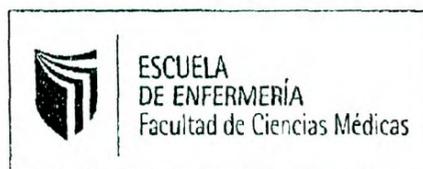
  
06104174

<sup>1</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup>Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

*Rivero Alvarez Purasico*  
Apellidos y nombres del juez evaluador:  
DNI: 06170844

2 de Febrero del 2017

Especialidad del evaluador:

*Hg en Enfermería*

<sup>1</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup>Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez evaluador:

DNI: 10201557

2 de Febrero del 2017

Especialidad del evaluador: ✓

<sup>1</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup>Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

## PRUEBA BINOMIAL

Ta = N° total de acuerdos

Td = N° total de desacuerdos

b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{108}{108+0} \times 100$$

TOTAL: 100.00%

p valor < 0.05 = existe concordancia de jueces sobre ítem

p valor > 0.05 = no existe concordancia de jueces sobre ítem

### Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	15	100,0
	Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticos de fiabilidad**

K de Richardson	N de elementos
,731	12

**Estadísticos total-elemento**

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	si se elimina el elemento
VAR00001	9,80	2,886	,456	,704
VAR00002	9,73	3,352	,000	,737
VAR00003	10,00	2,857	,185	,755
VAR00004	9,93	2,210	,789	,635
VAR00005	9,73	3,352	,000	,737
VAR00006	9,73	3,352	,000	,737
VAR00007	9,87	2,695	,462	,700
VAR00008	9,80	2,886	,456	,704
VAR00009	9,80	3,171	,124	,740
VAR00010	9,87	2,695	,462	,700
VAR00011	9,80	2,886	,456	,704
VAR00012	10,00	2,286	,619	,669

**ANEXO 3**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Tipo de investigación enfoque cuantitativo, de diseño pre experimental, longitudinal y tipo prospectivo.

TITULO: EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL CONOCIMIENTO Y LA TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO EDUCATIVO REPUBLICA DE JAPÓN N° 610, PUENTE PIEDRA 2017.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	INSTRUMENTO	POBLACION
¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento y la técnica del lavado de manos en niños de 5 años del C.E. Republica de Japón N° 610, Puente Piedra, 2017?	<b>GENERAL:</b> Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento y la técnica sobre el lavado de manos en niños de 5 años del C.E. Republica de Japón N° 610, Puente Piedra, 2017.	<b>GENERAL:</b> La intervención educativa tendrá una efectividad significativa en el conocimiento y la técnica del lavado de manos en niños de 5 años del C.E. Republica de Japón N° 610, Puente	Tipo de investigación según el enfoque cuantitativo, de diseño pre-experimental, longitudinal y tipo prospectivo.	-PRE Y POST TEST Medir el conocimiento mediante el cuestionario de 12 preguntas con un puntaje máximo de 24 y un puntaje mínimo de 12. -PRE Y POST TEST Medir la técnica mediante una lista de	28 niños de los cuales solo se realizó a 27 niños el estudio.  Niños = 12 Niñas = 16

		Piedra, 2017.		chequeo de 5 ítems.	
	<p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>1. Identificar el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos en niños de 5 años antes y después de una intervención educativa.</p> <p>2. Identificar la técnica sobre el lavado de manos en niños de 5 años antes y después de la intervención educativa.</p>	<p><b>NULA:</b></p> <p>Se formula como hipótesis: La intervención educativa no tendrá una efectividad significativa en el conocimiento y la técnica del lavado de manos en los niños de 5 años del C. E. Republica de Japón N° 610, Puente Piedra, 2017.</p>			

## ANEXO 4

Los Olivos, 20 de Julio de 2017.

### **CARTA N° 257 -2017/EP/ENF.UCV-LIMA**

Señor. Dr.  
Dante Oliver Tarazona Reyes  
**Director**  
**C.E N° 610 Republica de Japón**  
**Presente.-**

**Asunto: Solicitó Autorizar la ejecución del proyecto de investigación de Enfermería.**

De mi especial consideración:

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarla cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante Sosa Salas Julia del X ciclo de estudios de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, pueda realizar la ejecución de su investigación titulada: **"Efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento y la técnica del lavado de manos en niños de 5 años del Centro Educativo N°610 República de Japón, Puente Piedra 2017"**; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

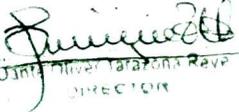
Atentamente.

  
**Mg. Lucy Becerra Medina de Puppi**  
**Coordinadora del Área de Investigación**  
**Escuela Académico Profesional de Enfermería**  
**Universidad César Vallejo - Filial Lima Norte**

LB/ms  
C/c: Archivo.

AUTORIZADO 25/07/2017



  
Dante Oliver Tarazona Reyes  
DIRECTOR

ANEXO 5

CRONOGRAMA Y PLAN DE LA SESIONE EDUCATIVA “LAVADO DE MANOS”

TEMA	OBJETIVO	FECHA	HORA	ESTRATEGIA METODOLOGICA	RECURSOS
<p><b>SESION 1: LAVADO DE MANOS</b></p> <p>Aplicación del pre test (Previo introducción del tema de forma general)</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre el tema “Lavado de Manos” previo a la intervención educativa.</p>	31/07/2017	<p><b>HORA DE INICIO:</b> 8:30 am.</p> <p><b>DURACION:</b> 45 min.</p>	<p>Expositiva</p> <p>Participativa</p>	<p><b>Material auditivo:</b> Canción “Niños como están”</p> <p>Formatos de PRE TEST.</p>
<p>- <b>CONCEPTO DEL LAVADO DE MANOS EN NIÑOS.</b></p> <p>Medida preventiva para evitar las enfermedades infectocontagiosas</p> <p>El lavado de manos en nuestros niños requiere de jabón y agua.</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL.</b></p> <p>Proporcionar conocimientos y fomentar una cultura sobre el lavado de manos en los niños de 5 años.</p>	01/08/2017	<p><b>HORA DE INICIO:</b> 8:30 am.</p> <p><b>DURACION:</b> - <b>Exposición:</b> 20 min.</p>	<p>Expositiva</p>	<p><b>Material auditivo:</b> Canción “Las manitos”</p> <p><b>Material visual:</b> Rotafolio</p>

<p>- <b>IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.</b> El uso correcto del agua y el jabón previene las infecciones cutáneas, infecciones oftalmológicas, infecciones parasitarias.</p> <p>- <b>MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS.</b> El lavado de manos se realiza después y antes de diversas actividades (antes de comer, después de usar los servicios higiénicos, después de estornudar, etc.)</p> <p><b>Aplicación del POST TEST.</b></p>	<p><b>OBJETIVO ESPECIFICO.</b> Lograr que los niños comprendan la importancia y los momentos del lavado de manos.</p>		<p><b>POST TEST:</b> 45 min.</p>		<p>- Imágenes alusivas al tema - Trípticos</p> <p>Formatos del POST TEST.</p>
---	---	--	--------------------------------------	--	---

<p><b>SESION 2: TECNICA DEL LAVADO DE MANOS</b></p> <p>Aplicación del PRE TEST sobre la técnica del lavado de manos.</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre la técnica correcta del lavado de manos previo a la intervención.</p>	<p>02/08/2017</p>	<p><b>HORA DE INICIO:</b> 8:30 am.</p> <p><b>DURACION:</b> 20 min.</p>	<p>Expositiva.</p> <p>Observacional</p> <p>Participativa</p>	<p>Formatos de PRE TEST.</p>
<p>- <b>MATERIALES PARA EL LAVADO DE MANOS.</b> Abundante agua limpia, jabón y toalla limpia o toalla de papel.</p> <p>- <b>TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS.</b> Se realizan 5 pasos de forma correcta para lograr un lavado de manos exitoso.</p> <p><b>Aplicación del POST TEST</b></p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Lograr que los niños utilicen correctamente la técnica del lavado de manos en su vida diaria.</p> <p><b>OBJETIVO ESPECIFICO:</b> Lograr que el niño reconozca los pasos del lavado de manos y los materiales a utilizarse.</p>	<p>03/08/2017</p>	<p><b>HORA DE INICIO:</b> 8:30 am.</p> <p><b>DURACION:</b></p> <p>- <b>Exposición:</b> 15 min.</p> <p>- <b>POST TEST:</b> 20 min.</p>	<p>Expositiva</p> <p>Demostrativa</p> <p>Observacional</p>	<p><b>Material visual:</b></p> <p>- Gigantografía</p> <p><b>Útiles de aseo para el lavado de manos:</b></p> <p>- Jabón. - Toalla. - Agua.</p> <p>Formatos de aplicación del POST TEST.</p>

## PLAN DE SESION EDUCATIVA

<b>TEMA:</b>	"LAVADO DE MANOS"	<b>PUBLICICO:</b>	Los alumnos del aula "Doctores"
<b>CONTENIDOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concepto del Lavado de Manos en niños.</li> <li>• Importancia del lavado de manos.</li> <li>• Momentos del Lavado de Manos.</li> </ul>	<b>LUGAR:</b>  <b>FECHA:</b>  <b>HORA:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• C. E. REPUBLICA DE JAPON N° 610.</li> <li>• 31/07/2017</li> <li>• 01/08/2017</li> <li>• 8:30 am</li> </ul>
<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proporcionar conocimiento y fomentar una cultura sobre el lavado de manos en los niños de 5 años.</li> </ul>		
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lograr que los niños comprendan la importancia y los momentos del lavado de manos.</li> </ul>		
<b>FACILITADOR:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sosa Salas Julia Judith</li> </ul>		

PASOS A SEGUIR:	TECNICA	MATERIALES	TIEMPO
<p><b>FECHA: 31/07/2017</b></p> <p><b>CONTENIDO: Introducción general sobre el tema “LAVADO DE MANOS” Realización del PRE TEST.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de la ejecutadora de la sesión educativa hacia los niños del aula los “Doctores”.</li> <li>• Bienvenida al grupo de estudio (canción).</li> <li>• Información general sobre el Lavado de Manos (Pre test).</li> </ul>	Expositiva	<p>Material auditivo: Canción “Niños como están”</p> <p>PRE TEST</p>	45 min.
<p><b>FECHA: 01/08/2017</b></p> <p><b>CONTENIDO: Ejecución de la Intervención Educativa y aplicación del POST TEST.</b></p> <p><b>INTRODUCCION:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Buenos días niños, soy de la Universidad Cesar Vallejo, de la Facultad de Enfermería. Hoy vine a enseñarles sobre Las manitos limpias, a continuación, se canta la canción “Las manitos”</li> </ul>	Expositiva	<p>Material auditivo: Canción: “Las manitos”</p>	20 min

**DESARROLLO:**

- **LAVADO DE MANOS EN NIÑOS.**

El lavado de manos en niños debe ser una medida preventiva para evitar las enfermedades infectocontagiosas como las diarreas (EDAS) y la Neumonía, siendo las causantes de la mortalidad infantil.

El lavado de manos en nuestros niños requiere de jabón y agua. El uso de jabón facilita la frotación, logrando disolver la grasa y eliminar la suciedad. Si se da el uso adecuado, todos los jabones son igualmente efectivos para la remoción de gérmenes causantes de las enfermedades.

- **IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.**

A los niños les encanta experimentar, tocar, jugar, y lógicamente se ensucian bastante -y no solo las manos-. Al no realizarse el lavado de manos están trayendo millones de gérmenes consigo que pueden enfermarlos a ellos y al resto de la familia. El uso correcto del agua y el jabón previene las infecciones cutáneas, infecciones oftalmológicas,

Expositiva

Material audiovisual:

- Rotafolio.
- Gigantografía
- Imágenes alusivas al tema.
- Trípticos.

infecciones parasitarias, además de brindar beneficios a personas con VIH/SIDA.

• **MOMENTOS PARA LAVARSE LAS MANITOS.**

- Cuando las manos se encuentren visiblemente sucias
- Antes de consumir las comidas
- Antes de realizar la preparación de los alimentos.
- Al mantener contacto con fluidos corporales (sangre, la orina, vómito, etc.).
- Después de realizar el cambio de pañales en adultos o niños.
- Después de mantener contacto con animales.
- Después de estornudar.
- **Después de ir a los servicios higiénicos.**

**CONCLUSION:**

Se concluye entregando incentivos alusivos al tema y realizando el POST TEST sobre la sesión educativa.

Expositiva

POST TEST

**45 min**

## PLAN DE SESION EDUCATIVA

<b>TEMA:</b>	“TECNICA DEL LAVADO DE MANOS”	<b>PUBLICO:</b>	Los alumnos del aula “Doctores”
<b>CONTENIDOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiales para el Lavado de Manos.</li> <li>• Técnica del Lavado de Manos.</li> </ul>	<b>LUGAR:</b>  <b>FECHA:</b>  <b>HORA:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• C. E. REPUBLICA DE JAPON N° 6010.</li> <li>• 02/08/2017</li> <li>• 03/08/2017</li> <li>• 8:30 am</li> </ul>
<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lograr que los niños utilicen correctamente la técnica del lavado de manos en su vida diaria.</li> </ul>		
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lograr que el niño reconozca los pasos del lavado de manos y los materiales a utilizarse.</li> </ul>		
<b>FACILITADOR:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sosa Salas Julia Judith</li> </ul>		

PASOS A SEGUIR:	TECNICA	MATERIALES	TIEMPO
<p><b>FECHA: 02/08/2017</b></p> <p><b>CONTENIDO: Introducción y aplicación del PRE TEST.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de la ejecutadora de la sesión educativa hacia los niños del aula los “Doctores”.</li> <li>• Se canta la canción “las manitos”</li> <li>• Evaluación sobre la técnica del lavado de manos mediante el pre test.</li> </ul>	Expositiva y demostrativa	PRE TEST	20 min.
<p><b>FECHA: 03/08/2017</b></p> <p><b>CONTENIDO: Ejecución de la sesión demostrativa y aplicación del POST TEST.</b></p> <p><b>INTRODUCCION:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Buenos días niños, soy de la Universidad Cesar Vallejo, de la Facultad de Enfermería. Hoy vine a enseñarles sobre la forma correcta de lavarse las manos.</li> </ul> <p>En este momento se motiva a los niños con alguna dinámica con el propósito de establecer más confianza.</p>	Expositiva	Material auditivo: Canción: “Las manitos”	15 min

**DESARROLLO:**

- **MATERIALES A UTILIZARSE.**

Para el correcto lavado de manos se utilizará:

- ✓ Abundante agua limpia.
- ✓ Jabón.
- ✓ Toalla limpia o toalla de papel.

**En este punto se realizará la clase demostrativa sobre el Lavado de Manos enseñando una técnica adecuada y simple.**

- **PASOS PARA EL LAVADO DE MANOS.**

- Mojarse las manos con suficiente agua.
- Usar jabón y tratar de hacer espuma
- Frotarse bien las manos entre los dedos y por debajo de las uñas.
- Enjuagar las manos con agua limpia hasta eliminar el jabón
- Secar bien con una toalla limpia.

**CONCLUSION:**

Al finalizar la sesión demostrativa se volverá a evaluar a los niños sobre la técnica del lavado de manos buscando medir el efecto de la intervención educativa. Se concluye entregando incentivos alusivos al tema.

Expositiva	- Agua limpia.	
	- Jabón.	
Demostrativo	- Toalla limpia.	
Evaluación	POST TEST (Lista de Chequeo)	20 min

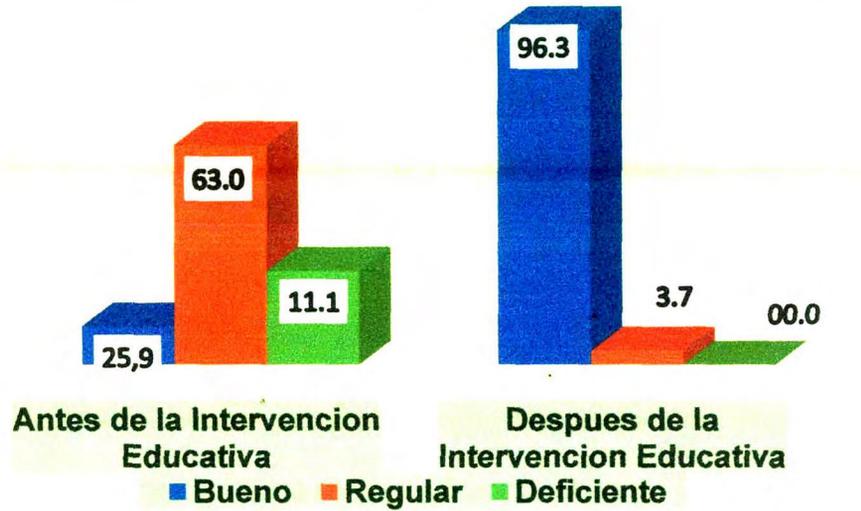
## ANEXO 6

<b>Conocimiento del lavado de manos en niños de 5 años</b>			
<b>Estadísticos</b>		<p style="text-align: center;">Bueno: &gt;18 Regular: 15-18 Deficiente: &lt; 15</p>	
Conocimiento del lavado de manos en niños de 5 años.			
N	Válidos		27
	Perdidos		0
Percentiles	25		15,00
	75	18,00	

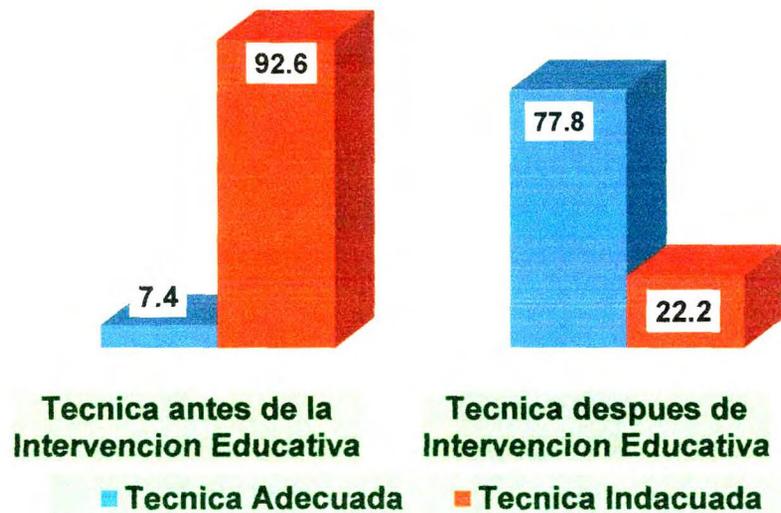
<b>Técnica del lavado de manos en niños de 5 años</b>			
<b>Estadísticos</b>		<p style="text-align: center;">Adecuada: &gt;6 Inadecuada: &lt;6</p>	
Técnica del lavado de manos en niños de 5 años			
N	Válidos		27
	Perdidos		0
Percentiles	50		6,00

## GRAFICOS

### CONOCIMIENTO DE LAVADO DE MANOS PRE Y POST TEST



### TECNICA DE LAVADO DE MANOS PRE Y POST TEST



## PRUEBA DE LOS RANGOS CON SIGNO DE WILCOXON

### Rangos

		N	Rango promedio	Suma de rangos
Antes de la intervención educativa en niños de 5 años – Después de la intervención educativa en niños de 5 años	Rangos negativos	0 <sup>a</sup>	,00	,00
	Rangos positivos	27 <sup>b</sup>	14,00	378,00
	Empates	0 <sup>c</sup>		
	Total	27		

- a. Antes de la intervención educativa en niños de 5 años < Después de la intervención educativa en niños de 5 años
- b. Antes de la intervención educativa en niños de 5 años > Después de la intervención educativa en niños de 5 años
- c. Antes de la intervención educativa en niños de 5 años = Después de la intervención educativa en niños de 5 años

### Estadísticos de contraste<sup>a</sup>

	Antes de la intervención educativa en niños de 5 años – Después de la intervención educativa en niños de 5 años
Z	-4,555 <sup>b</sup>
Sig. asintót. (bilateral)	,000

- a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon
- b. Basado en los rangos negativos.

## ANEXO 7

### DISTRIBUCION DE LAS PREGUNTAS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

- **CONOCIMIENTO SOBRE EL LAVADO DE MANOS ANTES DE LA INTERVENCIÓN**

Ítems	Preguntas Correctas		Preguntas Incorrectas		Total	
	N	%	N	%	N	%
1. ¿Tus manitos deben estar limpias para?	17	62.96	10	37.04	27	100
2. ¿Es importante que te laves las manos antes de abrir tu lonchera?	5	18.52	22	81.48	27	100
3. ¿Qué usas para lavarte las manos?	14	51.85	13	48.15	27	100
4. ¿Cómo debes lavarte las manos?	8	29.63	19	70.37	27	100
5. ¿Hoy te lavaste las manos?	16	59.26	11	40.74	27	100
6. ¿Cuándo debes lavarte tus manitos?	18	66.67	9	33.33	27	100
7. ¿Después de jugar te lavas las manos?	5	18.52	22	81.48	27	100
8. ¿Después de ir al baño te lavas las manos?	1	3.70	26	96.30	27	100
9. ¿Te lavas las manos al regresar del recreo?	5	18.52	22	81.48	27	100
10. ¿Tú te lavas las manos todos los días?	19	70.37	8	29.63	27	100
11. ¿A dónde atacan las bacterias de nuestras manitos?	15	55.56	12	44.44	27	100
12. ¿Si no te lavas las manitos, tus manitos pueden estar?	24	88.89	3	11.11	27	100

• **CONOCIMIENTO SOBRE EL LAVADO DE MANOS DESPUES DE LA INTERVENCION.**

Ítems	Preguntas Correctas		Preguntas Incorrectas		Total	
	N	%	N	%	N	%
1. ¿Tus manitos deben estar limpias para?	27	100.00	0	0.00	27	100
2. ¿Es importante que te laves las manos antes de abrir tu lonchera?	21	77.78	6	22.22	27	100
3. ¿Qué usas para lavarte las manos?	27	100.00	0	0.00	27	100
4. ¿Cómo debes lavarte las manos?	27	100.00	0	0.00	27	100
5. ¿Hoy te lavaste las manos?	24	88.89	3	11.11	27	100
6. ¿Cuándo debes lavarte tus manitos?	20	74.07	7	25.93	27	100
7. ¿Después de jugar te lavas las manos?	25	92.59	2	7.41	27	100
8. ¿Después de ir al baño te lavas las manos?	27	100.00	0	0.00	27	100
9. ¿Te lavas las manos al regresar del recreo?	25	92.59	2	7.41	27	100
10. ¿Tú te lavas las manos todos los días?	25	92.59	2	7.41	27	100
11. ¿A dónde atacan las bacterias de nuestras manitos?	19	70.37	8	29.63	27	100
12. ¿Si no te lavas las manitos, tus manitos pueden estar?	18	66.67	9	33.33	27	100

- **TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS ANTES DE LA INTERVENCIÓN**

Ítems	Preguntas Correctas		Preguntas Incorrectas		Total	
	N	%	N	%	N	%
1. El niño se moja las manos con suficiente agua.	16	59.26	11	40.74	27	100
2. El niño usa jabón y trata de hacer espuma.	2	7.41	25	92.59	27	100
3. El niño se frota bien las manos entre los dedos.	1	3.70	26	96.30	27	100
4. El niño se enjuaga las manos con agua limpia hasta eliminar el jabón.	13	48.15	14	51.85	27	100
5. El niño se seca bien las manos con una toalla limpia.	9	33.33	18	66.67	27	100

- **TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS DESPUES DE LA INTERVENCIÓN**

Ítems	Preguntas Correctas		Preguntas Incorrectas		Total	
	N	%	N	%	N	%
1. El niño se moja las manos con suficiente agua.	25	92.59	2	7.41	27	100
2. El niño usa jabón y trata de hacer espuma.	24	88.89	3	11.11	27	100
3. El niño se frota bien las manos entre los dedos.	22	81.48	5	18.52	27	100
4. El niño se enjuaga las manos con agua limpia hasta eliminar el jabón.	27	100.00	0	0.00	27	100
5. El niño se seca bien las manos con una toalla limpia.	25	92.59	2	7.41	27	100

