



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Conocimiento y técnica del lavado de manos en escolares de la Institución
Educativa 2040, San Martín de Porres. 2019**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Figueroa Aquino Marilyn Elvia (ORCID: 0000-0002-7574-5432)

ASESORA:

Mgtr. Ruiz Ruiz Maria Teresa (ORCID: 0000-0003-1085-2779)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

Lima-Perú

2019

DEDICATORIA

A mi madre Joaquina por su ilimitado apoyo, comprensión y sacrificio. Representando mi motivación constante.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme fortaleza espiritual.
A mi asesora Mg. María Teresa Ruiz Ruiz
por guiarme durante toda la etapa de la
presente investigación.

Página del Jurado



DIRECCION DE INVESTIGACION

ACTA DE SUSTENTACION

El Jurado encargado de evaluar el trabajo de Investigación, PRESENTADO EN LA MODALIDAD DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACION

Presentado por Don (a)

Figueroa Aquino Marileza Elna

Cuyo Título es: *Conocimiento y técnica del lavado de manos en residentes en Instituto Educativo 7040 San Martín de Porres - 2019*

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: *13*(numero) *Trece*(letras).

Lima, *27* de noviembre de 2019

J Melendez

PRESIDENTE



[Signature]

SECRETARIO

[Signature]

VOCAL

Declaratoria de Autenticidad

Declaratoria de Autenticidad

Yo Marilyn Elvia Figueroa Aquino con DNI N° 44947918 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y original.

Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos de información que se presenta en el presente proyecto de Investigación son auténticos y veraces. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada por la cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 29 de octubre del 2019



Marilyn Elvia Figueroa Aquino

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del Jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	
2.1 Tipo y Diseño de Investigación	11
2.2 Operacionalización de variables	12
2.3 Población, muestra y muestreo	14
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	15
2.5 Procedimiento	16
2.6 Métodos de análisis de datos	16
2.7 Aspectos éticos	17
III. RESULTADOS	18
IV. DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIONES	25
VI. RECOMENDACIONES	26
VII. REFERENCIAS	27
VIII. ANEXOS	32

RESUMEN

La presente investigación titulada como “Conocimiento y técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres. 2019” tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el conocimiento y la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040; el tipo de estudio es descriptivo y a su vez correlacional de diseño no experimental de corte transversal; cuya población estuvo conformada por 83 escolares. La técnica utilizada para la primera variable Conocimiento fue la encuesta, el instrumento un cuestionario creado por la autora. Para la segunda variable Técnica del lavado de manos se utilizó como técnica la observación y como instrumento listo de chequeo según la Normativa del lavado de manos del Ministerio de Salud, ambos instrumentos confiables y validados. Se obtuvo como resultado que el 75% de los escolares presentan un conocimiento alto sobre el lavado de manos y el 72% de los escolares presentan una Técnica adecuada del lavado de manos. Respecto a la relación de las variables muestra un $p: 0,616 (>0.05)$, por lo tanto se rechaza la hipótesis. Y se concluye que no existe relación entre conocimiento y la técnica del lavado de manos en los escolares.

Palabras clave: Conocimiento, técnica, lavado de manos.

ABSTRACT

This research entitled “Knowledge and technique of handwashing in schoolchildren of the 2040 Educational Institution, San Martín de Porres. 2019” had the general objective of determining the relationship between knowledge and the technique of handwashing in schoolchildren of the 2040 Educational Institution; the type of descriptive and in turn correlational study of non-experimental cross-sectional design; whose population was made up of 83 schoolchildren. The technique used for the first Knowledge variable was the survey, the instrument a questionnaire created by the author. For the second variable, Handwashing technique is identified as observation technique and as a check-list instrument according to the Handwashing Regulations of the Ministry of Health, both reliable and validated instruments. The result was that 75% of schoolchildren have a high level of knowledge about handwashing and 72% of schoolchildren have an adequate handwashing technique. Respect to the relation of the variables shows a $p: 0.616 (> 0.05)$, therefore the hypothesis is rejected. And it is concluded that there is no relationship between knowledge and the technique of hand washing in schoolchildren.

Keywords: Knowledge, technique, hand washing.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad lavarse bien con agua y jabón ambas manos es una correcta manera de precaver la propagación de enfermedades y preservar una adecuada salud. El fomento adecuado de la técnica de lavado correcto de manos salvaría muchas vidas.

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS)¹ el lavado de ambas manos con jabón es una alternativa que ayuda a salvar vidas; no obstante, a pesar de ser una de las principales barreras protectoras, la promoción de lavarse las manos con agua y jabón es poco difundida. Anualmente más de 3,5 millones de niños perecen debido a patologías diarreicas y respiratorias, no obstante, estas se reducirían grandemente al lavarse las manos en los momentos adecuados.¹

Estudios previos de lavado de las manos han indicado que los niños con prácticas adecuadas tienen menos posibilidades de enfermarse; sin embargo, a nivel mundial, el porcentaje del lavado de las manos con jabón varía. Un estudio realizado por la Alianza Público-Privada Mundial para el Lavado de Manos (PPPHW, por sus siglas en inglés) que incluyó a varios países de África Subsahariana (es decir, Kenia, Senegal, Tanzania y Uganda) informó que el 17% de los participantes se lavaron las manos con jabón después de usar el baño, mientras que el 45% solo utilizaba agua.²

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2018, refiere también, que para el lavado de manos se necesita disponer básicamente de agua y jabón, En la actualidad acceder al jabón en distintas zonas del mundo es aún difícil. Por ejemplo, en Etiopía gran parte de la población utilizan cenizas o arena en su limpieza personal, debido a que no pueden conseguir jabón.³

A nivel de Latinoamérica, Zamora en el 2017, utilizó una herramienta Wix para enseñar a niños de segundo año acerca del lavado de manos y reportó que existe una proporción alta de estudiantes con un déficit de conocimientos acerca de los momentos del lavado de manos, a exclusión de los indicados por los medios masivos, como lavarse las manos previas a comer y posterior de ir a los servicios higiénicos, en donde el porcentaje de conocimiento fue alto.⁴

La Dirección General de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en el 2017, examinó la situación de salud los 7 primeros meses del año obteniendo como producto estadístico más de 132 muertes, a razón de la neumonía relacionada a las enfermedades respiratorias en infantes menores de 5 años. Las ciudades con más reporte fueron Madre de

Dios, Ucayali, Loreto, Arequipa, y Lima. Mientras que las infecciones diarreicas agudas los departamentos con más reporte son Lima, Callao, Piura, Arequipa y La Libertad con 51.6% del total.⁵

A nivel local, en Lima norte en el distrito de los Olivos un estudio aplicado en escolares de 4to y 5to grado de primaria, encontró que el 30% de los niños apenas realizan la actividad de lavarse las manos “a veces”; cuando los niños regresan de los servicios higiénicos, al sonarse la nariz, toser o estornudar; uno de cada tres niños menores de 11 años de edad, presentan una inadecuada educación del lavado de manos.⁶

En las instalaciones de la Institución Educativa 2040, se observó la presencia de 2 lavaderos de manos con 3 caños cada uno. Cuenta con dispensadores de jabón líquido pero los alumnos refirieron que se acaba rápido. Por lo que cada docente cuenta con un frasco de jabón líquido para los alumnos del aula. Por otra parte, los escolares llevan sus toallas de manos para el secado de las mismas.

En cuanto a la técnica de lavado de manos los escolares realizan correctamente alguno de los pasos, esto por la falta de insumos como son el jabón líquido y el papel toalla.

Los estudios que preceden a la investigación a nivel nacional tenemos a Palomino C, en el año 2018, desarrolló una investigación descriptiva con 120 estudiantes del 4° y 5° grado de primaria. Empleando como instrumento una lista de chequeo. Tuvo como objetivo Determinar el proceso respecto al lavado de manos en escolares de la I.E.N “Estados Unidos Mexicanos”. Lima. Los resultados: El 63.3% presentan una práctica incorrecta para realizar el lavado de manos; el 36.7% muestran una práctica correcta. Respecto al momento de lavarse la mano antes de alimentarse el 61.7% no lo hace y el 38.3% lo hace. En cuanto al tiempo de realizar el lavado de manos un 75.8% lo realiza en un tiempo inferior a los 20 segundos; el 24.2% en un promedio de 20 a 40 segundos. En conclusión, los escolares poseen prácticas inadecuadas en mayor porcentaje que los que sí lo realizan de manera adecuada⁷. La presente investigación permite evidenciar que los escolares no realizaban un proceso adecuado del lavado de manos.

Por otra parte, Chacaliza V, en el año 2016, hizo una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, tuvo como fin: Determinar las actitudes y prácticas hacia el lavado de manos en alumnos del 5to de primaria de la I.E. N°22330 Collazos. El estudio fue realizado con 35 escolares. Los resultados sobre la actitud referente al conocimiento,

fueron 62.8% no favorables y 37.2% favorables.⁸ La presente investigación muestra que las actitudes y prácticas del lavado de manos de los estudiantes son desfavorables.

Ccasani G, en el año 2016, desarrolló una investigación con enfoque cuantitativo, diseño cuasi-experimental, longitudinal que tuvo como objetivo: Determinar el efecto de una intervención educativa sobre lavado de manos en estudiantes de la institución educativa José Carlos Mariátegui San Clemente Pisco. La población estuvo conformada por 30 alumnos del 5to de primaria; los datos se obtuvieron a través de una encuesta. Los resultados previos sobre lavado de manos fue regular en un 70%, con respecto a la técnica fue inadecuada en un 67%, sin embargo, posterior a la intervención educativa los resultados fueron al 100 y 77% respectivamente. Conclusiones: La intervención educativa tuvo efecto positivo para práctica.⁹ La investigación refiere la gran importancia de la realización de las intervenciones de enfermería ya que se logró mejorar el conocimiento en los escolares.

Igualmente, Vilcamiza L, en el año 2016, realizó un estudio de tipo correlacional. Teniendo como objetivo el determinar la relación entre la consejería de enfermería y la práctica de lavado de manos en los escolares del 4to, 5to y 6to de primaria de la I. E Alfa y Omega, Chincha. Muestra constituida por 60 colegiales, los instrumentos empleados fueron el cuestionario y una guía de observación donde los resultados obtenidos según el proceso de orientación fue regular en un 70%; la técnica de lavado de manos fue deficiente en un 42%, por otro lado, la práctica fue inadecuada obteniendo un 87%. En conclusión, hay una relación entre la consejería de enfermería y la práctica del lavado de manos.¹⁰ La investigación evidencia la importancia de las intervenciones de enfermería en relación a la práctica del lavado de manos.

Quispe P, Nieto H. en el año 2015 realizó una encuesta a 95 alumnos del 4to y 5to grado de educación primaria de la I. E Enrique Guzmán y Valle, Los Olivos. Donde se muestra que más de 60 alumnos si realizan el lavado de manos. Sin embargo 21 apenas realizan esta actividad “a veces”; cuando regresaban de los servicios higiénicos, sonarse la nariz, toser o estornudar, 70 alumnos lo hacen “siempre” sin obstante 15 lo practican “a veces”. En conclusión, los resultados revelaron que unos de cada tres alumnos casi nunca han tenido una capacitación de un adecuado lavado de manos.¹¹ La investigación evidencia la práctica inadecuada referente a los momentos del lavado de manos.

Por otro lado, Salvador N. el 2015, realizó un estudio cuyo fin fue determinar la influencia del programa preventivo promocional en el desarrollo de capacidades en higiene personal del 1er grado de la I.E José María Arguedas, Santa Anita. Los resultados respecto conocimiento del lavado de manos fue bueno 32%, regular 64% y deficiente 4% en el pre test, en la práctica fue bueno (4%) y mala (96%). Post intervenciones la dimensión conocimiento fue bueno (89%), regular (11%), deficiente (00%). En la práctica fue bueno 93% y mala 7%, en conclusión, el conocimiento se puede incrementar mediante la realización de un programa preventivo promocional.¹² La investigación evidencia la importancia de llevar a cabo un programa promocional como medio para incrementar el conocimiento de los escolares en relación a la correcta higiene personal que deben de tener.

Lay G, el año 2015, hizo una investigación de enfoque cuantitativo; cuyo objetivo fue determinar el Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre lavado de manos en escolares de 4° a 6° grado del colegio Manuel Casalino Grieve, Villa María del Triunfo. La muestra estuvo conformada por 33 estudiantes. Los resultados respecto al nivel de conocimiento bajo fue 40%, medio 39% y alto un 21%, los resultados respecto a la práctica el 69% son no adecuadas. En conclusión, el nivel de conocimiento es bajo y la práctica es no adecuada. De esta forma se evidencia que es primordial la presencia enfermeros en las instituciones educativas.¹³ La investigación manifiesta un nivel de conocimiento como la práctica del lavado de manos inadecuadas en los escolares lo que denota la presencia de personal de salud en las instituciones educativas.

Pozo M, Vargas E. en el año 2015, realizaron una investigación de enfoque cuantitativo, aplicativo; tuvieron como objetivo: Determinar el efecto de un programa educativo en el conocimiento y práctica sobre el lavado de manos, en los escolares del 4to grado de educación primaria de la Institución Educativa "Los Libertadores". Ayacucho. La muestra experimental fue de 30 estudiantes. La técnica empleada fue la encuesta y una ficha de observación. El resultado antes de la aplicación del programa educativo fue: el 66,7% presento conocimiento de lavado de manos bajo, 30% regular y solo el 3,3% presento un conocimiento bueno.¹⁴ La investigación manifiesta que el conocimiento y la práctica mejoraron después de la realización del programa educativo en los escolares.

Calsina H, Chuquimia O. en el año 2015, desarrollaron un estudio de tipo descriptivo, tuvieron como objetivo general: Determinar el conocimiento del lavado en la prevención de enfermedades comunes en los estudiantes de la I.E.P. N° 70175, San Juan Bosco de Juli,

Puno. Participaron 110 colegiales. Los resultados fueron: El 76% de escolares si conocen la importancia del lavado de manos, pero no hay coherencia con la práctica, se pudo observar que no cumplen con los reglamentos de prevención de patologías. Por otra parte, el 55% de los estudiantes mencionan de forma no adecuada los pasos del lavado de manos y se identificó algunas debilidades; en conclusión, se realizan prácticas inadecuadas.¹⁵ La investigación determina que los escolares si conocen la importancia del lavado de manos, pero la práctica de esta no es realizada de la correcta manera.

Miranda C; Vilavila E. en el año 2014 desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar las características del lavado de manos de los alumnos del nivel primario en una I.E de Ventanilla – Callao, el tipo de estudio fue descriptivo transversal, la muestra fue de 85 escolares se utilizó como instrumento un cuestionario estructurado. Entre los resultados el 78.8% de escolares manifiestan que no conocen las bases para el lavado de manos con jabón, el 80% refieren que sus hábitos no son adecuados, el 83.5% menciona que la infraestructura y los insumos son inadecuados y el 57.6% menciona que no existen lecciones escolares sobre el lavado de manos con jabón. Concluyendo que los hábitos para lavarse las manos no son adecuados, que no hay normas para esto y las lecciones son poco publicadas.¹⁶ La presente investigación demuestra el desconocimiento sobre las características del lavado de manos, así como el poco interés de las autoridades educativas por brindar información adecuada para mejorar esto.

Peña M, en el año 2014, hizo una investigación de tipo descriptivo transversal, cuyo objetivo fue: Determinar la información sobre higiene personal y práctica de lavado de manos que tienen los estudiantes del 4to grado de primaria de la I.E Peruano Japonés San Clemente Pisco. El estudio estuvo constituido por una población de 22 estudiantes, la técnica fue la encuesta y la observación. El resultado obtenido respecto a la práctica fue no adecuado con el 73%. Concluyendo que tanto lo manifestado respecto a la higiene personal, así como la práctica de lavado de manos fueron no adecuadas.¹⁷ La presente investigación demuestra que lo manifestado por los estudiantes, así como la práctica sobre el lavado de manos no fue la adecuada.

A nivel internacional López C, Freeman P, Neumark Y. realizaron un estudio cuyo objetivo fue Evaluar los comportamientos e intenciones de lavado de manos entre los escolares para ayudar a identificar y superar las barreras a las prácticas de higiene adecuadas en estudiantes de sexto a octavo grado en 25 escuelas de Bogotá a través de cuestionarios anónimos. Los

resultados fueron 36.6% presentan un conocimiento alto del lavado de manos; por otra parte solo el 7% informa lavarse las manos con frecuencia debido al acceso irregular del agua. En conclusión, los escolares no poseen un comportamiento higiénico adecuado del lavado de manos.¹⁸

Mekonnen M, Aga F, Kinati T, Shifera D. 2018 desarrollaron una investigación con el fin de evaluar la práctica del lavado de manos y los factores asociados entre los escolares de primaria en la ciudad de Sebeta. Etiopía. Conformada por 426 escolares de seis escuelas primarias. Los resultados fueron el 37.7% presentan una práctica de lavado de manos medio, 33.4% bajo y solo el 28.9 % es alto. En conclusión, solo algunos escolares practican un comportamiento adecuado de lavado de manos. No obstante, el estado del conocimiento no se asoció con la práctica.¹⁹

Así mismo Dajaan D, Addo H, Ojo L, et al. 2018 llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento y las prácticas de lavado de manos entre las escuelas primarias públicas del municipio de Kintampo, Ghana. El estudio estuvo conformado por 300 escolares. Los resultados fueron el 37.67% se lavaron las manos para prevenir enfermedades, 53.33% nunca recibió educación sobre cómo lavarse las manos. Solo el 23.33% presento una técnica adecuada de lavado de manos, un poco más del 15% se lavó las manos con agua corriente limpia y el 23.33% se limpió las manos con pañuelos. Solo el 30% de las escuelas tienen agua corriente limpia. En conclusión, existe la necesidad de una educación efectiva sobre el lavado de manos en las escuelas para ayudar a mejorar la información que poseen sobre el lavado de manos, así como su práctica adecuada.²⁰

Por último, Muñoz L, Pérez G. en el año 2014, llevaron a cabo un estudio cuyo objetivo fue determinar las participaciones de enfermería en la adquisición de hábitos de higiene para conservar la salud y prever enfermedades en los escolares de la escuela N°12. Ecuador. La muestra del estudio fue con 50 alumnos de 6to y 7mo año básico, para la recolección de los datos se empleó el cuestionario como instrumento y la técnica a ejecutar fue la entrevista. Los resultados del pre test muestran que un 78% de los estudiantes tienen conocimientos incorrectos acerca del lavado de manos y 22% si conocen la temática, después de las intervenciones de enfermería dieron como resultado: que el 70% de los alumnos mejoraron su nivel de conocimientos y el 30% de los escolares aún tienen conocimientos bajos. En conclusión, se lograron mejorar los conocimientos en los estudiantes, logrando resultados positivos.²¹

Según Landeau R. el conocimiento es un conjunto de información que posee la persona sobre el ambiente que lo rodea, como de sí mismo, empleando los sentidos y de la reflexión para obtenerlo, luego lo utiliza para visualizar las características de los objetos.²²

Y se va clasificar en diferentes tipos como son el conocimiento vulgar que se adquiere por los sentidos para conocer cosas y eventos particulares de la realidad, se centra en lo que captan los sentidos; el conocimiento científico es el adquirido a través de una metodología de investigación, parte de lo particular a lo universal, se puede enseñar y el conocimiento filosófico que es un tipo de saber organizado, sistematizado, busca las causas y el porqué, sin importar su utilización.²³

No obstante Piaget padre de la teoría del desarrollo del conocimiento refiere que el conocimiento es una reestructuración progresiva del desarrollo mental producto de la maduración biológica y la práctica propia, considerando que los niños son exploradores que experimentan todo lo que lo rodea.

Por lo que va a dividir el conocimiento en cuatro etapas según la edad: Primera etapa sensoria motora de 0 a 24 meses de edad, en esta etapa se elabora progresivamente el conocimiento y la comprensión del mundo mediante el ordenamiento de experiencias. Segunda etapa pre operacional de 2 a 6 años de edad aquí aún no se comprende la lógica concreta y no pueden alterar la información. Tercera etapa de las operaciones concretas de 7 a 11 años de edad resalta principalmente por el empleo de la lógica. En esta etapa el desarrollo del pensamiento de un niño se torna más maduro, similar al de un adulto. Empieza resolviendo dudas de una forma más lógica. El pensamiento hipotético, todavía no se ha desarrollado, por ahora se pueden resolver los problemas que se adapten a hechos u objetos concretos. Y la última etapa la operacional formal.²⁴

Es por esta razón es necesario informar, orientar iniciativas que promuevan la implementación de comportamientos saludables, entre ellas el lavado de manos por lo que se creó la Directiva Sanitaria para promocionar el Lavado de Manos Social, una herramienta útil para el personal de salud, buscando que la población participe activamente.

El lavado de manos consiste en la remoción mecánica de la suciedad, así como la eliminación de microorganismos transitorios de la piel. Ejecutada con agua y jabón por un periodo no menor de 20 segundos suficientes para remover al menos el 80% de la flora microbiana transitoria de nuestras manos.²⁵

De este modo el lavado de manos es la intervención promocional y preventiva de salud con mayor eficacia y efectividad. Permite prevenir patologías como son las infecciones cutáneas, infecciones de los ojos, las respiratorias agudas, las diarreas, estas últimas son las causantes morbilidad infantil mundial. Y se va dividir en: Lavado de manos social: aquel que realizamos diariamente, definido como la remoción mecánica de la suciedad y la disminución de microorganismos transitorios de la piel. Aquí se requiere de agua y jabón, que se debe realizar de manera vigorosa en un periodo no inferior de 20 segundos. Lavado de manos clínico realizado por el personal de salud, con solución antiséptica microbiana, veloz acción, no produce irritación y está elaborado para su empleo en casos de brotes de infecciones hospitalarias. Lavado de manos quirúrgico: Ejecutado por miembros del equipo quirúrgico previo a la entrada a sala quirúrgica, señalado el empleo de un jabón antiséptico.²⁶

En cuanto a los momentos del lavado de manos se van a realizar: Cuando las manos están notoriamente sucias, previo a comer, manipular alimentos y cocinar, antes y después de cambiar los pañales a las niñas y los niños, antes y después de atender familiares enfermos en casa, posterior al uso de los servicios higiénicos, después de la limpieza del hogar, después de manipular animales, después de manipular objetos o superficies contaminadas (Ej. residuos sólidos, dinero, pasamano de las unidades de servicio de transporte, etc.).²⁷

Por otro lado, la técnica es el conjunto de procedimientos o pasos que se usan en la ciencia, arte o en una acción determinada, sobre todo cuando se obtiene a través de la práctica y necesitan habilidad.²⁷

La técnica correcta de lavado de manos con agua y jabón, es considerada mundialmente como la práctica más efectiva, sencilla de ejecutar y necesaria para evitar distintas patologías. Entre ellas la diarrea que disminuiría en un 80 por ciento y en 20 por ciento las infecciones respiratorias, entre otras como reacciones dermatológicas u oculares.²⁸

Según la Resolución Ministerial N° 773-2012, la técnica del Lavado de manos Social está comprendida por: Los insumos que son todos aquellos bienes intermedios con los que se pueden producir otros bienes. Aquí se encuentran el jabón líquido o en barra, la jabonera, el agua y el papel desechable o tela limpia.²⁸

Cuyos pasos comprenden el retirar de las manos y muñecas de toda prenda mojar las manos con agua a chorro, cerrar el grifo, cubrir con jabón las manos húmedas y frotarlas hasta producir espuma, incluyendo las palmas, el dorso, entre los dedos y debajo de las uñas, por

lo menos 20 segundos, abrir el grifo y enjuagar bien las manos con abundante agua a chorro, eliminar el exceso de agua agitando o friccionando ligeramente las manos, luego secarlas comenzando por las palmas, siguiendo con el dorso y los espacios interdigitales; es preferible cerrar el grifo, con el material usado para secar las manos, no tocar directamente. Y eliminar el papel desechable o tender la tela utilizada para ventilarla.²⁸

El profesional de salud ejecutará actividades dirigidas a la población general, a través de consejería integral en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo y mediante las visitas domiciliarias, sesiones demostrativas o sesiones educativas, en la comunidad, adecuando las recomendaciones a sus características culturales, esto según la Resolución Ministerial N° 773-2012.²⁸

Para la presente investigación se ha considerado como sustento teórico la teoría de promoción de la salud siendo su representante la teórica Nola Pender que en su estipulado publicado en el año 1982 menciona el promocionar una vida saludable de esta manera habrá un menor número de personas afectadas respecto a su salud.

La teoría expresa que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano, de qué manera podemos cambiar la conducta del ser humano para perfeccionar el cuidado en su salud, se debe también promover la vida saludable antes que los cuidados de esta forma habrá un menor número de personas afectadas en su salud, generando menor gasto, volviendo a las personas más independiente.²⁹

La promoción de la salud va ayudar a que las personas se eduquen y la enfermera es la encargada de realizarlo. Cuando se ignorara o no se desarrolla de manera adecuada un procedimiento va predisponer una causa para desarrollar enfermedades que perjudicarían principalmente a los niños por tanto esta teoría da un sustento científico a la investigación ya que se pondría de manifiesto la necesidad de la presencia del personal profesional enfermero en el ámbito escolar.

Según Resolución Ministerial N° 277-2005, las instituciones educativas van a apoyar al desarrollo integral de los niños y adolescentes, por ende, la promoción de salud en los estudiantes como en la comunidad educativa va permitir promover comportamientos saludables para su salud.³⁰

Ante lo expuesto se suscita la formulación de la pregunta:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres 2019?

Se considera relevante realizar esta investigación porque en la actualidad el lavado de manos es fundamental para disminuir la incidencia y propagación de distintas patologías. Pero cuando se desconoce o se realiza el procedimiento de manera inadecuada va constituir una causa para contraer patologías que afectarían a todas las personas en su mayoría niños.

Es una dimensión de primer orden que se debe practicar diariamente, dado que es económico y de fácil aplicación.

En lo relacionado al aporte social el presente trabajo de investigación permitirá informar a la sociedad los resultados veraces de la relación que existe entre el conocimiento y la técnica de lavado de manos que poseen los escolares de la Institución Educativa 2040, demostrando la necesidad de la presencia de un personal de enfermería. Con respecto al aporte práctico para que conozcan la relación entre estas variables de estudio y se genere estrategias que mejoren el conocimiento y las prácticas del lavado de manos para prevenir enfermedades. En el aporte teórico es esencial porque ofrece sustancial información que demuestra la necesidad de realizar intervenciones educativas que conllevarían a crear una cultura promocional de la salud en los escolares. Y con respecto al aporte metodológico se realizó la creación, validación y aplicación de uno de los instrumentos de investigación el cuestionario, el cual será de ayuda para posteriores indagaciones.

Hipótesis

H1: Existe relación entre conocimiento y la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres 2019

Objetivos

Objetivo General

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la aplicación de la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres 2019.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres 2019.
- Identificar la aplicación de los pasos del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres 2019.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo porque analiza diversos elementos que pueden ser medidos y cuantificados, tipo descriptivo porque se van a describir las variables y a su vez correlacional porque va medir la relación de las variables de estudio en este caso Conocimiento y técnica de lavado de manos, utilizando análisis estadístico para medir el conocimiento clasificándolo en alto, medio y bajo y relacionarla con la técnica de lavado de manos adecuada o inadecuada. De corte transversal porque se hará en un solo momento y de diseño no experimental debido a que no se pueden manipular las variables.^{31, 32}

2.2 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones/ Indicadores	Escala
Conocimiento del lavado de manos.	Es la información que se posee, acerca de la remoción mecánica de la suciedad en las manos. ²⁸	Son las respuestas sobre el lavado de manos de los escolares del 5to y 6to grado de la I.E 2040, que será medido a través de un cuestionario cuyo valor final será: Conocimiento Alto (16–18 puntos), conocimiento Medio (11 -15 puntos) y conocimiento Bajo (6-10 puntos).	Generalidades sobre el lavado de manos. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Definición. ▪ Duración ▪ Importancia del lavado de manos. ▪ Pasos del lavado de manos ▪ Momentos del lavado de manos. ▪ Insumos para el lavado de manos. 	Ordinal

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones/ Indicadores	Escala
Técnica del lavado de manos.	Conjunto de procedimientos que se utilizan para un correcto lavado de manos. ³⁰	<p>Son los pasos que utilizan los estudiantes para un lavado de manos social correcto, que será medido a través de una lista de Chequeo, cuyos valores serán medidos a través de un cuestionario cuyo valor final será:</p> <p>Técnica adecuada (6–10 puntos), Técnica inadecuada (0 -5 puntos).</p>	<p>Procedimiento de lavado de manos social.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Liberar las manos de todo objeto. ▪ Mojar las manos. ▪ Jabonar ▪ Frotar las manos. ▪ Abrir el grifo y enjuagar las manos. ▪ Eliminar el exceso de agua friccionando las manos. ▪ Secar las manos. ▪ Cerrar el grifo. ▪ Eliminar el papel. <p>Lavado de manos social</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ No inferior a los 20 segundos 	Nominal

2.3 Población, muestra y muestreo

La población está conformada por 106 escolares del 5to y 6to grado de la Institución Educativa 2040.

Criterio de Inclusión

- Escolares del 5to y 6to grado matriculados en la I.E 2040
- Escolares de ambos sexos.

Criterio de Exclusión

- Escolares que no deseen participar.
- Escolares que no asistan el día de la aplicación de los instrumentos.

Muestra

Para obtener el tamaño de la muestra se calculó empleando la fórmula para una población finita o conocida. La población identificada fue de 106 escolares del 5to y 6to grado. Se trabajó con un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 0.05%, quedando conformado por 83 escolares. La fórmula usada fue la siguiente:

$$N^{\circ}: \frac{Z^2 (p) (q) N}{E^2 (N) + Z^2 (p)(q)}$$

Donde:

Z: 1.96 (Si la seguridad es de 95%)

N: 106 (Población total de escolares)

p: 0.5 (Proporción de las unidades de análisis con una de las características de interés 5%)

q: 0.5 ((1-p) proporción de la unidad de análisis sin características de interés)

E: 0.05 (Margen del error del 5%)

$$N^{\circ}: \frac{(1.96)^2 * (0.5) * (0.5) * 106}{(0.05)^2 * (106) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$N^{\circ} = 83.24670864$$

$$N^{\circ} = 83$$

Muestreo

El muestreo se obtuvo mediante la técnica de muestra probabilística estratificada, donde la muestra se divide en dos o más subgrupos y el investigador podrá observar la relación entre estos. En la presente investigación la muestra estuvo conformada por escolares del 5to grado conformado por dos secciones A de 25 escolares y B 15 escolares; el 6to grado también lo conformo dos secciones A de 25 escolares y B 18 escolares. (Ver anexo 1)

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para la variable conocimiento se utilizó como técnica la encuesta, el instrumento un cuestionario creado por la autora que se aplicará a cada escolar. Compuesta de 6 preguntas con 3 opciones de respuesta: A con un valor de 1 puntos, B con un valor de 3 puntos y C con un valor de 2 puntos. En donde los puntajes obtenidos a través de Baremo dieron como resultado: Conocimiento alto (16 - 18puntos), conocimiento medio (11 - 15 puntos) y conocimiento bajo (6 - 10puntos).

Para la segunda variable técnica del lavado de manos se utilizó como técnica la observación y como instrumento una lista de chequeo según la Normativa del Lavado de manos del MINSA (Resolución Ministerial N° 773-2012). La evaluación fue de forma individual. La primera dimensión sobre procedimiento de lavado de manos con 9 ítems y la segunda dimensión sobre duración de lavado de manos con 1 ítem. Las respuestas son dicotómicas. Donde se otorgó un puntaje de 1 si el escolar realiza una técnica correcta y un puntaje de 0 si realiza una técnica incorrecta. En donde los puntajes obtenidos a través de Baremo dieron como resultado: Técnica adecuada (6 - 10puntos), técnica inadecuada (0 - 5 puntos).

Validez

Para poder aplicar ambos instrumentos en la investigación se realizó la prueba de validación con 5 jueces de expertos que consistió en tener en cuenta todas las recomendaciones, y/o sugerencias que podrían sugerir los jueces en los instrumentos; se desarrolló la concordancia de jueces expertos en relación a los ítems, siendo el resultado para la variable conocimiento el 88% y para la variable técnica el 96.30% los grados porcentuales de concordancia de jueces. La fórmula usada para las variables fue la siguiente: (Ver anexo 2)

Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se aplicó una prueba piloto en 15 escolares de una institución educativa similar a la del presente estudio, se utilizó para la variable conocimiento el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach. Obteniendo: Variable conocimiento: 0.75

Para que el Instrumento sea confiable α debe ser ≥ 0.5 . y acercarse más al valor 1. En base a los resultados obtenidos podemos decir que el instrumento es confiable. (Ver anexo 3)

Y para la variable técnica, ítems dicotómicos, se utilizó el KR-20. Obteniendo: 0.89. Los valores pueden oscilar entre 0 y 1. Un coeficiente de 0 significa una confiabilidad nula y 1 representa un máximo de confiabilidad óptima. Por lo tanto, mientras más se acerque a 1 la confiabilidad es adecuada. En base a los resultados obtenidos podemos decir que el instrumento es confiable. (Ver anexo 3)

2.5 Procedimiento

Para llevar a cabo la ejecución de la investigación la investigadora solicitó al Director de la Institución educativa quien aprobó dicha realización; así mismo se conversó y solicitó el consentimiento a los docentes de cada aula.

El cuestionario y la guía de observación se llevaron a cabo respetando los aspectos éticos de los escolares; se otorgó un promedio de 10 minutos para la resolución del cuestionario y la técnica de lavado de manos se llevó a cabo en las instalaciones de los lavaderos de manos, contando con tres caños y conexión de agua disponible lo que permitió evaluar la técnica de lavado de manos de manera individual, otorgándose un tiempo de un minuto por alumno en horario posterior al recreo.

2.6 Métodos de análisis de datos

El procesamiento de los datos se realizó en un registro de Excel y mediante el programa SPSS versión 22, para poder de esta manera hallar resultados por medio de gráficos y tablas. Utilizando estadística descriptiva y de correlación.³³

2.7 Aspectos éticos

En la realización del estudio se empleó los principios de bioética como son:

Según el principio de justicia: La muestra se seleccionó sin ningún tipo de discriminación, tratando a los participantes del estudio con igual consideración y respeto.

Según el principio de beneficencia: La investigación que se realizó permitió demostrar la necesidad de la presencia del profesional de enfermería de esta manera se generará estrategias que mejoren el conocimiento y las prácticas del lavado de manos realizando sesiones de aprendizaje dirigidas a la comunidad educativa.

Según el principio de autonomía: Los participantes que formaron parte de la investigación fueron informados del estudio a realizar; a su vez se brindó un consentimiento, permiso al Director de la Institución.

Según el principio de veracidad: Se tuvo primordial precaución en la sinceridad de la investigación desde el momento que se recogieron datos, analizaron hasta su publicación.³⁴

III. RESULTADOS

3.1 Resultado Correlacional

		Técnica		Total
		Adecuada	Inadecuada	
Variable conocimiento	Conocimiento alto	44 71%	18 29%	62 100%
	Conocimiento medio	15 79%	4 21%	19 100%
	Conocimiento bajo	1 50%	1 50%	2 100%
	Total	60 72%	23 28%	83 100%

Tabla 1: Relación entre conocimiento y la aplicación de la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres. 2019

Se observa que, de un total de 83 escolares, en relación al conocimiento alto sobre lavado de manos el 71% (44) presenta una técnica adecuada y un 29% (18) una técnica inadecuada; en relación al conocimiento medio el 79% (15) presenta una técnica adecuada y un 21% (4) una técnica inadecuada y por último en relación al conocimiento bajo, la técnica adecuada como inadecuada en ambos casos presentan el 50% (1).

3.2 Prueba de Hipótesis

H1: Existe relación entre conocimiento y la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres 2019

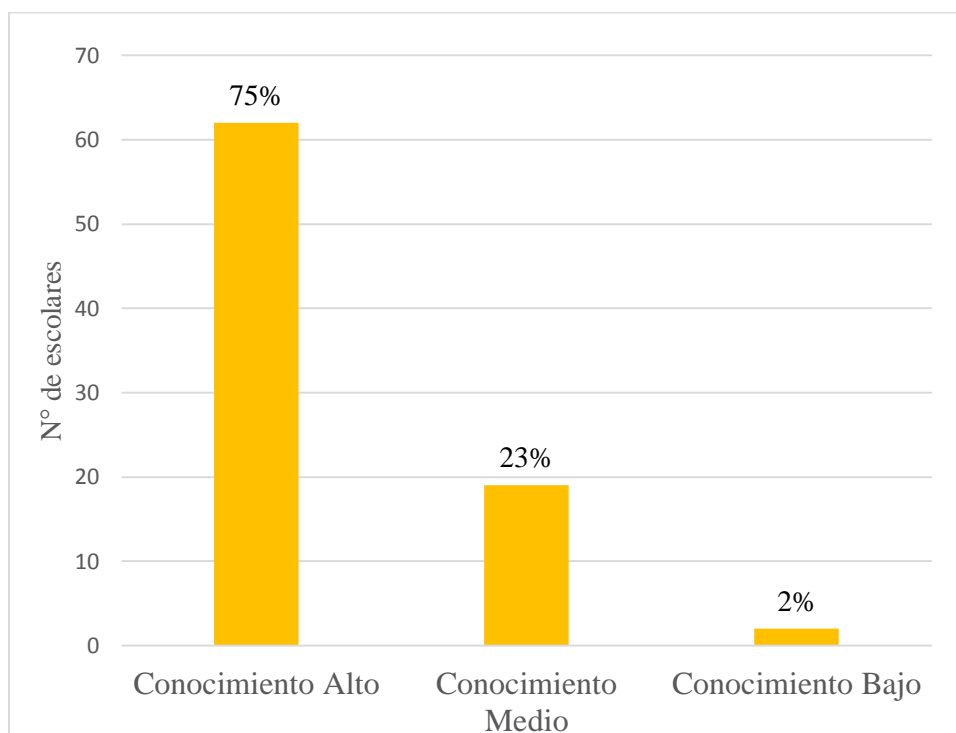
Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	.971 ^a	2	.616
Razón de verosimilitud	.941	2	.625
N de casos válidos	83		

a. 2 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .55.

Tabla 2: Prueba de Chi-cuadrado

Luego de haberse formulado la hipótesis, se aplicó la prueba chi-cuadrado para comprobar la relación entre las variables conocimiento y técnica del lavado de manos. El resultado muestra un $p: 0,616 (>0.05)$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis. Concluyéndose que no existe relación significativa entre el conocimiento y técnica de lavado de manos en los escolares.

3.3 Resultados específicos

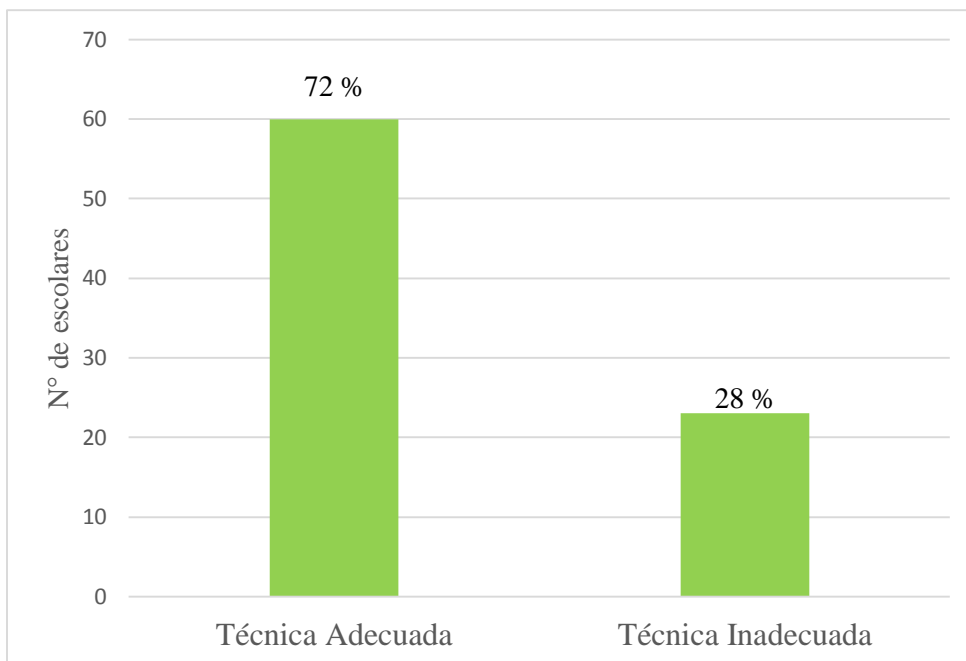


Fuente: Elaboración propia en base al procedimiento de la encuesta

Gráfico 1: Conocimiento del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres. 2019

Instrumento: Cuestionario para medir el conocimiento sobre el lavado de manos en escolares.

Respecto a los conocimientos sobre el lavado de manos, el 75% (62) escolares presentan un conocimiento alto, el 23% (19) conocimiento medio y el 2% (2) un conocimiento bajo.



Fuente: Instrumento: Lista de chequeo según la Normativa del Lavado de manos del MINSA.
(Resolución Ministerial N° 773-2012)

Gráfico 2: Técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres. 2019

Respecto a la aplicación de la técnica del lavado de manos, el 72% (60) escolares presentan una técnica adecuada y el 28% (23) una técnica inadecuada del lavado de manos.

IV. DISCUSIÓN

El lavarse bien con agua y jabón ambas manos es una correcta manera de precaver la propagación de enfermedades y preservar una adecuada salud. Según la Organización Panamericana de Salud (OPS)¹ anualmente más de 3,5 millones de niños perecen debido a las enfermedades diarreicas y respiratorias; el poseer los conocimientos correctos sobre el lavado de manos ayudaría a reducir grandemente estos valores¹

Durante la edad preescolar y escolar los niños permanecen la mayor parte del día en sus centros educativos, siendo estas los medios de aprendizaje para promover la salud y prevenir la enfermedad; es el lugar apropiado para fomentar hábitos de higiene que mejoren su calidad de vida y el bienestar físico.

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres, en base a este objetivo se obtuvo como resultado $p: (0,616)$ lo que indica que no existe relación significativa entre ambas variables, es decir la hipótesis se rechaza. Este resultado se presenta dado que según la Resolución Ministerial N° 277-2005³⁰, las instituciones educativas van a apoyar al desarrollo integral de los niños y al realizar el estudio se pudo evidenciar que la institución educativa promueve el correcto lavado de manos.

Con respecto a identificar el nivel de conocimientos sobre el lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres el 75% presentan un conocimiento alto, el 23% un conocimiento medio y el 2% un conocimiento bajo, indicando resultados favorables; estos resultados difieren con la investigación de Lay¹³, donde el nivel de conocimiento bajo representó el 40%, medio 39% y alto un 21%. De igual manera Pozo y Vargas¹⁴, en su investigación realizada a escolares de educación primaria el 66.7% presentó un conocimiento de lavado de manos bajo, un 30% medio y solo el 3.3% presentó un conocimiento alto. Si bien es cierto los resultados de la presente investigación son totalmente opuestos, aun se pone de manifiesto la necesidad, la presencia de personal de salud en la institución educativa a fin de que los escolares mejoren los conocimientos sobre el lavado.

A nivel internacional estudios realizados por Mekonnen, Aga, Kinati¹⁹, et al. En Etiopía también difieren con la investigación, ellos manifiestan que el 37.7% tienen conocimientos medios, el 33.4 % bajo sobre el lavado de manos y solo el 28.9 % es alto. Concluyendo que

una pequeña proporción de escolares posee conocimiento alto; esto posiblemente dado que no se brindan una adecuada promoción de la salud. Mientras que en nuestro país existen resoluciones ministeriales que estipulan promover la salud.

La técnica correcta de lavado de manos con agua y jabón, es considerada mundialmente como la práctica más efectiva, sencilla de ejecutar y necesaria para evitar distintas patologías. Entre ellas la diarrea que disminuiría en un 80% y en 20% las infecciones respiratorias.²⁸

Con respecto a la aplicación de la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres, el 72.29% de escolares presentan una Técnica adecuada y el 27.71% presentan una Técnica inadecuada del lavado de manos; estos resultados también difieren de la investigación realizada por Ccasani⁹, donde la técnica inadecuada represento el 67%. En la investigación de Vilcamiza¹⁰, la técnica inadecuada represento el 87% y la técnica adecuada el 13%. Sumado a esto Calsina, Chuquimia¹⁵ en su estudio el 55% presenta una técnica inadecuada.

Además, Miranda, Vilavila¹⁶, en su estudio realizado en Ventanilla en escolares de nivel primario el 78.8% manifiesta que no conocen la técnica del lavado de manos. Lo que da a conocer que no en todos los sectores, no en toda la población se realiza la promoción, difusión del lavado de manos social. En la presente investigación los escolares presenten resultados positivos dado que institución educativa cuenta con estrategias de apoyo para el suministro de insumos y se fomenta la correcta promoción de lavado de manos social, de esta manera la comunidad educativa se encuentra más concientizada.

Así mismo a nivel internacional Dajaan, Addo, Ojo, et al²⁰, realizaron un estudio a 300 escolares, donde el 23.33% presenta una técnica de lavado adecuada, solo el 30% de las escuelas tenían agua corriente limpia. Lo que manifiesta que la técnica de lavado de manos fue inadecuada, no obstante, es importante remarcar que la muestra de estudio es más amplia. Por otra parte, en nuestro país existen resoluciones ministeriales que estipulan promover la salud y la adecuada técnica de lavado de manos social.²⁸

La teoría de promoción de la salud de la teórica Nola Pender en su estipulado menciona el promocionar una vida saludable de esta manera habrá un menor número de personas afectadas respecto a su salud. Por lo que se debe promover la vida saludable antes que los cuidados. Y es el profesional de salud quien ejecutará actividades dirigidas a la población

general, a través de consejería integral en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, mediante las visitas domiciliarias, sesiones demostrativas o sesiones educativas, en la comunidad, adecuando las recomendaciones a sus características culturales.²⁸ En la presente investigación los escolares presenten mejores resultados positivos dado que en la actualidad existe una mejor promoción del lavado de manos social, estando de esta manera la población más concientizada.

V. CONCLUSIONES

En el presente trabajo de investigación según los resultados se llega a las siguientes conclusiones:

PRIMERA:

En la asociación entre las variables del estudio se pudo observar en la prueba de hipótesis en la cual se aplicó la prueba chi-cuadrado para constatar la relación entre el conocimiento y la técnica de lavado de manos resultado que demostró que no existe relación.

SEGUNDA:

El nivel de conocimiento sobre el lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040 es alto.

TERCERA:

La aplicación de la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040 es adecuada.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA:

A las autoridades de la institución educativa continuar promoviendo la correcta técnica de lavado de manos en los niños para disminuir la prevalencia de enfermedades.

SEGUNDA

A los padres de familia continuar apoyando a la institución en el suministro de jabón y toalla para un adecuado lavado de manos.

TERCERA

A los profesionales de Enfermería responsable de la jurisdicción educativa seguir promocionando el lavado de manos social en los escolares, en la comunidad educativa para seguir mejorando los comportamientos saludables para su salud.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Día mundial del lavado de manos: Las manos limpias salvan vidas. Bogotá: Servicio publicaciones de la O.M.S; 2015 [citado 2019 Feb 17]. Disponible en: http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1297:dia-mundial-del-lavado-de-manos-las-manos-limpiassalvan-vidas&Itemid=460
2. Curtis V, Danquah L, y Aunger R. Comportamiento de higiene planificado, motivado y habitual: una revisión de once países. Rev. Health Education Research. 2009; [citado 2019 Jul 21]; 24 (4): 655–673. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19286894>
3. UNICEF. Día Mundial del Lavado de Manos. Servicio publicaciones de la UNICEF; 2018 [citado 2019 Feb 17]. Disponible en: <https://www.unicef.es/noticia/dia-mundial-del-lavado-de-manos>
4. Zamora C. Wix para educar a niños de primaria sobre el lavado de manos: México DF: Universidad de Guadalajara; 2017 [citado 2019 Feb 17]. Disponible en: <http://www.udgvirtual.udg.mx/remeiied/index.php/memorias/article/viewFile/252/157>
5. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico. Lima [en línea]. 2017 [Citado 2019 Feb 18]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2017/26.pdf>
6. Quispe P., Nieto H. El actual rol del profesional de enfermería en la prevención de enfermedades transmisibles en niños del nivel primario de Los Olivos 2015 [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima; Universidad Ciencias y Humanidades; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/41>
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 para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Lima; Universidad de San Martín de Porres; 2018. Disponible en: www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/4519/1/palomino_cci.pdf
8. Chacaliaza V. Actitudes y práctica del lavado de manos en los escolares del 5to de primaria de la I.E. N° 22330 Collazos Salas. Ica 2016. [Tesis para optar el título de

- Licenciado en Enfermería]. Ica; Universidad Privada San Juan Bautista; 2016. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1260?show=full>
9. Ccasani G. Efecto de una intervención educativa sobre lavado de manos en estudiantes de la I.E José Carlos Mariátegui San Clemente. Pisco. 2016 [Tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería]. Pisco; Universidad Privada San Juan Bautista; 2016. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1669/T-TPLE-Gabriel%20Anibal%20Ccasani%20Quispe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Vilcamiza L. Consejería de enfermería y la práctica de lavado de manos en estudiantes en I.E Alfa y Omega. Chincha. 2016 [Tesis para título de licenciado en enfermería]. Chincha; Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2016. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1469/TESIS_LIZZET%20VILCAMIZA%20GUERRA.pdf?sequence=2
 11. Quispe P., Nieto H. El actual rol del profesional de enfermería en la prevención de enfermedades transmisibles en niños del nivel primario de Los Olivos 2015 [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima; Universidad Ciencias y Humanidades; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/41>
 12. Salvador N. Influencia del programa preventivo promocional en salud escolar en el desarrollo de capacidades en higiene personal en estudiantes del primer grado de educación primaria de la Institución Educativa N°1211 José María Arguedas. Santa Anita Lima-Perú. 2015 [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Lima; Universidad de San Martín de Porres; 2015. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1966/1/salvador_en_e.pdf
 13. Lay G. Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre lavado de manos en escolares de 4° a 6° grado de la institución educativa Manuel Casalino Grieve. Villa María del Triunfo. 2015 [Tesis para obtener título el de licenciado en enfermería]. Lima; Universidad Privada San Juan Bautista; 2015. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/908?show=full>
 14. Pozo M., Vargas E. Efecto de un programa educativo en el conocimiento y práctica sobre el lavado de manos, en los escolares del 4to grado de educación primaria de la Institución Educativa "Los Libertadores". Ayacucho. [Tesis para obtener el título de

- licenciado en enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1534>
15. Calsina H., Chuquimia O. Conocimiento del lavado en la prevención de enfermedades comunes en los estudiantes de la I.E.P. N° 70175, San Juan Bosco de Juli, de la Provincia de Chucuito, Puno. 2015 [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Puno; Universidad Nacional San Agustín; 2015. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2244/HScarh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 16. Miranda C.; Vilavila E. Características del lavado de manos de los alumnos de primaria en una institución educativa, Ventanilla - Callao. 2014 [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Callao; Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú. 2014.
 17. Peña M. Información sobre higiene personal y práctica de lavado de manos que tienen los estudiantes del 4to grado de primaria de la Institución Educativa Peruano Japonés San Clemente Pisco. 2014 Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Pisco; 2014.
 18. Lopez M, C., Freeman, P. y Neumark, Y. Lavado de manos entre escolares en Bogotá, Colombia. Rev Estadounidense de Salud Pública [en línea]. 2009 [citado 2019 Jul 21]; 99(1), 94-101. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19008513>
 19. Mekonnen M, Aga F, Kinati T, Shifera D. Evaluación de la práctica del lavado de manos y factores asociados entre niños de primaria en la Ciudad de Sebeta, Etiopía. Rev Health Sci J [en línea]. 2018 [citado 2019 Jul 21]; 12(6), 605. Disponible en: <http://www.hsj.gr/medicine/assessment-of-hand-washing-practice-and-associated-factors-among-primary-school-children-in-sebeta-town-oromia-regional-state-ethi.php?aid=23837>
 20. Dajaan, D., Addo, H., Ojo, L., Amegah, K., Loveland, F., Bechala, B. y Benjamin, B. Conocimiento y prácticas de lavado de manos entre las escuelas primarias públicas del municipio de Kintampo de Ghana. Rev Internacional de Medicina Comunitaria y Salud Pública [en línea]. 2018 [citado 2019 Jul 21]; 5 (6), 2205-2216. Disponible en: <https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/view/2964>

21. Muñoz L, Pérez G. Intervenciones de enfermería en la adquisición de hábitos de higiene para mantener la salud y prevenir enfermedades en los escolares, Escuela N°12 Evaristo Vera Espinoza. Ecuador. 2014 [Tesis para obtener el grado de licenciado en enfermería] Disponible en:
<http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/999/1/TESIS%20LUIGI%20MU%C3%91OZ%20-%20GEOMAIRA%20PEREZ.pdf>
22. Landeau R. Elaboración de trabajos de investigación [en línea]. 1.a ed. Venezuela: alfa; 2007. [Citado 2019 marzo 02].
Disponible en:
books.google.com.pe/books?id=M_N1CzTB2D4C&pg=PA1&dq=que+es+el+conocimiento&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiR8Nvdy4ThAhVGmlkKHWOABhEQ6AEIQzAF#v=onepage&q=que%20es%20el%20conocimiento&f=false
23. Universidad virtual del Estado de Guanajuato [en línea]. México: Diferencias entre el conocimiento científico y filosófico; 2012 [Citado 2019 marzo 02].
Disponible en:
<http://roa.uveg.edu.mx/repositorio/bachillerato/181/Diferenciasentreeiconocimiento cientificoyfilosfico.pdf>
24. Teoría del desarrollo cognitivo de Piaget [Archivo pdf]
Disponible en:
<http://www.terapia-cognitiva.mx/wp-content/uploads/2015/11/Teoria-Del-Desarrollo-Cognitivo-de-Piaget.pdf>
25. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. Resolución Ministerial. Lima, N° 773-2012. [en línea]. 2012 [Citado: 2019 marzo 18]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>
26. Dirección Regional de Salud de Cusco. Guía de lavados de mano. Cusco. [en línea]. 2011. [Citado: 2019 marzo 19]. Disponible en:
<http://files.sld.cu/anestesiologia/files/2011/11/guia-de-lavado-de-manos.pdf>
27. Oxford Living Dictionaries. Spanish [en línea]. [Citado: 2019 marzo 02].
Disponible en: <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/tecnica>
28. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. Resolución Ministerial. Lima, N° 773-2012. [en

- línea]. 2012 [Citado: 2019 marzo 18]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>
29. Aristizabal H. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. *Rev enfermería Redalyc* [en línea]. 2011 [citado 2019 Jul 21]; Vol. 8.
 30. Ministerio de Salud. Programa promoción de la salud en las Instituciones Educativas. Resolución Ministerial. Lima, N° 277-2005. [en línea]. 2005 [Citado: 2019 Marzo 18]. Disponible en: cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/281085/252486_RM277-2005.pdf
 31. Hernández R., Fernández C. y Baptista P. *Metodología de la investigación*. 6.ª ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
 32. Merino M, Pintado T. *Herramientas para dimensionar los mercados: la investigación cuantitativa*. Madrid: ESIC Editorial; 2015.
 33. Hernández S, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. Quinta edición. Editorial Mc Graw Hill. México. 2010. [Fecha de acceso 03 de diciembre del 2017].
 34. León F. Fundamentos y principios de bioética clínica, institucional y social. *Acta Bioeth.* [Internet]. 2009 [citado 2019 Oct 07]; 15(1): 70-78. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726569X2009000100009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2009000100009>.

ANEXO 01

FÓRMULA DE MUESTREO

**MUESTRA
ESTRATIFICADA**

Muestra n= 83

Población N= 106

5to grado	A	32
	B	19
6to grado	A	32
	B	23

Sec. A	25.0566	25
Sec. B	14.87736	15
Sec. A	25.0566	25
Sec. B	18.00943	18

TOTAL 106

n = 83

ANEXO 02

VALIDEZ DE INSTRUMENTO: Variable 01

Ítems	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			p valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.013885
2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000458
3	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0.013885
4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000458
5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000458
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000458

Ta = N° total de acuerdos

Td = N total de desacuerdos

b = Grado de concordancia entre jueces

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

75

88.00

p < 0.05 = concordancia de jueces

p > 0.05 = no concordancia de jueces

P= 0.5

Número de Jueces	5
Número de éxitos x Juez	3
Total	15

Variable 02

Ítems	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			p valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.000458
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0.003204
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000458
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0.000458
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031

Ta = N° total de acuerdos
 Td = N total de desacuerdos
 b = Grado de concordancia entre jueces

p < 0.05 = concordancia de jueces
 p > 0.05 = no concordancia de jueces

$$b = \frac{Ta}{135} \times 100$$

96.30

$$P = 0.5$$

Número de Jueces	5
Número de éxitos x Juez	3
Total	15

ANEXO 3:

CONFIABILIDAD VARIABLE 1

Encuestados	Preguntas o Ítems						Puntaje total
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	
1	3	2	3	3	2	3	16
2	3	3	2	3	3	3	17
3	1	1	3	3	1	3	12
4	3	3	1	3	3	3	16
5	2	2	3	3	2	3	15
6	1	1	2	1	2	3	10
7	3	3	3	3	3	3	18
8	3	2	3	3	3	3	17
9	2	3	3	2	2	3	15
10	3	2	3	3	3	3	17
11	1	1	1	1	3	3	10
12	3	3	3	3	3	3	18
13	3	1	1	3	3	3	14
14	3	3	3	3	3	3	18
15	3	3	3	3	3	3	18
						varianza del puntaje total	7.68571429
Varianza x ítem	0.695238095	0.74286	0.69524	0.52381	0.4	0	3.0571429

K	5	n° de preguntas o ítems
k-1	4	n° de preguntas o ítems - 1
$\Sigma \sigma_i^2$	3.06	suma de varianza x ítem
σ_x^2	7.686	varianza del puntaje total

Alfa Cronbach: 0.75279

ANEXO 3:

CONFIABILIDAD VARIABLE 2

Encuestados	Ítems										Puntaje total
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	3
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
13	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	7
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Total de encuestados	15					varianza del puntaje total					4.23809524
p	0.87	0.93	0.93	0.93	0.87	0.93	0.87	0.73	0.80	0.80	
q	0.13	0.07	0.07	0.07	0.13	0.07	0.13	0.27	0.20	0.20	suma de p.q
p.q	0.12	0.06	0.06	0.06	0.12	0.06	0.12	0.20	0.16	0.16	1.11

K	6	preguntas o ítems
k-1	5	n° de preguntas -1
Σ p.q	1.11	suma de p.q
St²	4.238	varianza del puntaje total

KR20	0.88539
-------------	----------------

ANEXO 04: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA – PROYECTO DE INVESTIGACIÓN				
Conocimiento y técnica del lavado de manos en escolares de la I.E 2040, San Martin de Porres. 2019				
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS PRINCIPAL	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martin de Porres 2019?	Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martin de Porres 2019.	Existe relación entre conocimiento y la técnica del lavado de mano en de la I.E 2040, San Martin de Porres 2019.	<p>Variable Independiente:</p> <p>Conocimiento del lavado de manos.</p> <p>Variable Dependiente</p> <p>Técnica el lavado de manos.</p>	<p>Tipo de estudio</p> <p>Descriptivo - Correlacional Básica y de enfoque cuantitativo.</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal.</p> <p>Área de estudio:</p> <p>Institución Educativa 2040, San Martin de Porres 2019.</p> <p>Población y muestra</p> <p>Escolares del 5to y 6to grado de la Institución Educativa 2040, San Martin de Porres.</p> <p>Técnica e Instrumentos:</p> <p>Encuesta: Cuestionario</p> <p>Observación: Lista de Chequeo</p> <p>Valoración estadística</p> <p>SPSS. 22</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICOS		
¿Cómo es el Conocimiento lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martin de Porres 2019?	Identificar el conocimiento del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martin de Porres 2019.	El conocimiento del lavado de manos según su dimensión es alto, medio o bajo.		
¿Cómo es la técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martin de Porres 2019?	Identificar la técnica del lavado de manos en escolares de la I.E 2040, San Martin de Porres 2019.	La técnica del lavado de manos según sus dimensiones es Correcto o Incorrecto		

ANEXO 05: INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES

INTRODUCCIÓN:

Tengan Ud. muy buenos tardes, mi nombre es Marilyn Elvia Figueroa Aquino, soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Cesar Vallejo sede Lima Norte y estoy realizando un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la Relación que existe entre el conocimiento y la técnica del lavado de manos en escolares de 5 y 6to grado.

Lo cual solicito de su participación voluntaria para el desarrollo de este cuestionario que será de gran importancia para la investigación. Les pido sinceridad en sus respuestas, gracias.

I.-INDICACIONES: A continuación, se le presenta una serie de preguntas las cuales deberá responder, marcando con una (x) la respuesta que considere correcta.

DATOS GENERALES

EDAD

- a) 10 años
- b) 11 años
- c) 12 años

SEXO

- a) Masculino
- b) Femenino

PREGUNTAS DE CONOCIMIENTO

1. ¿Qué es el lavado de manos?

- a) Limpiarme usando agua para protegerme
- b) Es la eliminación de la suciedad en las manos, así como la de los microorganismos.
- c) Meter mis manos al caño con agua.

2. ¿Cuánto tiempo se debe realizar el lavado de manos?

- a) 1 minuto
- b) Menos de 1 minuto
- c) Más de 1 minuto

3. ¿Porque es importante el lavado de manos?

- a) Es la forma en que las manos se mantengan limpias y aseadas.
- b) Es la forma más segura de evitar infecciones.
- c) Es la manera de contar con las manos limpias y evitar que me pueda ensuciar.

4. ¿Cuáles son los pasos correctos del lavado de manos?

- a) Mojar las manos, cubrir las manos con jabón y enjuagar.
- b) Retirar pulseras y anillos de las manos, mojar y jabonar las manos, enjuagar y secar.
- c) Cubrir las manos con jabón, enjuagar y secar las manos.

5. ¿Cuáles son los momentos en que se realiza el lavado de manos?

- a) Después de comer.
- b) Antes de comer, después de jugar y después de salir del baño.
- c) Antes de comer, de jugar y de ir al baño.

6. ¿Qué materiales utilizamos para el lavado de manos?

- a) Toalla y papel descartable.
- b) Agua, jabón, toalla.
- c) Jabón y agua.

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE LA TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS SOCIAL

N°	Procedimiento de lavado de manos social	SI	NO
1.-	Retira objetos de las manos o muñeca.		
2.-	Moja las manos con agua a chorro y cierra la llave del caño.		
3.-	Cubre con jabón toda la superficie de las manos húmedas.		
4.-	Frotas las manos incluyendo las palmas, el dorso, entre los dedos y debajo de las uñas.		
5.-	Abre el caño y enjuaga bien las manos con abundante agua a chorro.		
6.-	Elimina el exceso de agua agitando o friccionando ligeramente las manos.		
7.-	Seca las manos comenzando por las palmas, siguiendo con el dorso y los espacios interdigitales.		
8.-	Cierra el grifo, con el material usado para secar las manos, no toca directamente		
9.-	Elimina el papel desechable o tiende la tela usada para ventilarla.		
	Duración de lavado de manos social		
10	<ul style="list-style-type: none"> ▪ No menor de 20 segundos 		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Lima 12 de julio del 2019

CARTA N° 152 - 2019/EP/ENF.UCV-LIMA

Señor. Dr.
Carlos Alfredo Rojas Salinas
Director del Institución Educativa 2040 Julio Vizcarra Ayala.
San Martín de Porres 2019.
Presente.-

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo 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 el estudiante **FIGUEROA AQUINO, MARILYN ELVIA** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **"CONOCIMIENTO Y TECNICA DEL LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE LA I. E. 2040, SAN MARTIN DE PORRES, 2019"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; 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.



Lucy Tamí Becerra Medina
Mgtr. Lucy Tamí Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela P. de Enfermería
Universidad César Vallejo - Filial Lima



Carlos A. Rojas Salinas
Carlos A. Rojas Salinas
DIRECTOR

C/c: Archivo.

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LOS DOCENTES DEL 5TO GRADO DE
PRIMARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LOS DOCENTES DEL 5TO GRADO DE
PRIMARIA

Yo, PÉREZ ZAVALA ROMULO MARTÍN.....identificado con D.N.I N°
27727245...He sido informado por la estudiante Figueroa Aquino, Marilyn Elvia del X ciclo
de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería sobre su trabajo de investigación
titulada: CONOCIMIENTO Y TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2040, SAN MARTIN DE PORRES, 2019, la cual se realizara
con la participación de los estudiantes del 5to grado "A" de primaria en las instalaciones
de la institución educativa.

Por lo tanto como docente del salón en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento
para que se realice esta investigación.

Habiéndome informado como se van a realizar el cuestionario y la lista de chequeo, así
como las ventajas, cuyos resultados servirán únicamente para la investigación.


Firma del docente de salón

D.N.I: 27727245.



CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LOS DOCENTES DEL 5TO GRADO DE PRIMARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LOS DOCENTES DEL 5TO GRADO DE PRIMARIA

Yo Patricia Moscaza Bravo identificado con D.N.I N°
21859946 He sido informado por la estudiante Figueroa Aquino, Marilyn Elvia del X ciclo
de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería sobre su trabajo de investigación
titulada: CONOCIMIENTO Y TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2040, SAN MARTIN DE PORRES, 2019, la cual se realizara
con la participación de los estudiantes del 5to grado B de primaria en las instalaciones
de la institución educativa.

Por lo tanto como docente del salón en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento
para que se realice esta investigación.

Habiéndome informado como se van a realizar el cuestionario y la lista de chequeo, así
como las ventajas, cuyos resultados servirán únicamente para la investigación.





Firma del docente de salón

D.N.I: 21859946

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LOS DOCENTES DEL 6TO GRADO DE
PRIMARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LOS DOCENTES DEL 6TO GRADO DE
PRIMARIA

Yo Sergio Renzo Gollantes Serna identificado con D.N.I N°
7087712 He sido informado por la estudiante Figueroa Aquino, Marilyn Elvia del X ciclo
de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería sobre su trabajo de investigación
titulada: CONOCIMIENTO Y TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2040, SAN MARTIN DE PORRES, 2019, la cual se realizara
con la participación de los estudiantes del 6to grado A de primaria en las instalaciones de
la institución educativa.

Por lo tanto como docente del salón en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento
para que se realice esta investigación.

Habiéndome informado como se van a realizar el cuestionario y la lista de chequeo, así
como las ventajas, cuyos resultados servirán únicamente para la investigación.



Firma del docente de salón

D.N.I: 7087712

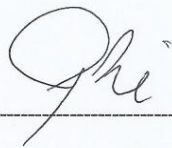
CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LOS DOCENTES DEL 6TO GRADO DE
PRIMARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LOS DOCENTES DEL 6TO GRADO DE
PRIMARIA

Yo... Pedro Rosales Rivera identificado con D.N.I N°
..... He sido informado por la estudiante Figueroa Aquino, Marilyn Elvia del X ciclo
de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería sobre su trabajo de investigación
titulada: CONOCIMIENTO Y TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2040, SAN MARTIN DE PORRES, 2019, la cual se realizara
con la participación de los estudiantes del 6to grado ^{DE} de primaria en las instalaciones de
la institución educativa.

Por lo tanto como docente del salón en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento
para que se realice esta investigación.

Habiéndome informado como se van a realizar el cuestionario y la lista de chequeo, así
como las ventajas, cuyos resultados servirán únicamente para la investigación.




Firma del docente de salón

D.N.I: 10583204,



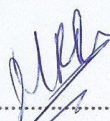
ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

Yo, Maria Tereza Ruiz Ruiz
 docente de la Facultad Ciencias Médicas y
 Escuela Profesional Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Norte
 (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada
 " Conocimiento y Técnica del lavado de manos
en escolares de la Institución Educativa
2010, San Martín de Porres 2019 "
 del (de la) estudiante Marilyn Elvira Figueroa Aquino
 constato que la investigación tiene un índice de
 similitud de 30.0% 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.

Lugar y fecha Lima, 20 de Enero de 2020



 Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 04254515



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC
---------	----------------------------	--------	---------------------

PANTALLAZO DEL SOFTWARE TURNITIN

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?s=1&lang=es&u=1088032488&o=1240791100&ro=103

feedback studio | Conocimiento y técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de... /0 1 de 1

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Conocimiento y técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres. 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:
Br. FIGUEROA AQUINO MARILYN EL VLA (ORCID: 0000-0002-7574-5432)

ASESORA:
Mgtr. RUIZ RUIZ MARIA TERESA (ORCID: 0000-0003-1085-2779)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Salud Perinatal e Infantil

Resumen de coincidencias


30 %

Se están viendo fuentes estándar
[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias		
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	6 %
2	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3 %
4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
5	socienee.com Fuente de Internet	2 %

Página: 1 de 27 | Número de palabras: 7030 | Text-only Report | High Resolution Activado | 05:05 p. m.

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

Yo Marilyn Elvia Figueroa Aquino, identificado con DNI N° 44947918, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Conocimiento y Técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres, 2019."; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

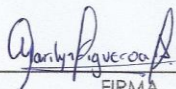
.....

.....

.....

.....

.....


 FIRMA

DNI: 44947918.

FECHA: 17 de Octubre del 2019



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Vicaría de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------------------------





AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
la Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Figueroa Aquino Marilyn Elvia

INFORME TÍTULADO:

*Conocimiento y Técnica del lavado de manos en
Escolares de la Institución Educativa 2040,
San Martín de Porres. 2019*

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: *Lima, 29 de Octubre del, 2019.*

NOTA O MENCIÓN: *13 TRECE*



Lucy Tani Becerra Medina
Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina

Coordinadora Investigación.