

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS EN  
LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE,  
2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTORES:**

**García Portuguese Brenda Brigitte**

**Mendieta Cárdenas Camila José**

**Yaya Yupanqui Fabiola Maria**

**ASESORA: Dra. Anzualdo Padilla Inés Luisa**

**LINEA DE INVESTIGACION: CIENCIAS DE LA SALUD**

**Callao, 2023**

**PERÚ**



## Document Information

---

Analyzed document	GARCIA - MENDIETA - YAYA.docx (D175316001)
Submitted	10/5/2023 7:04:00 PM
Submitted by	
Submitter email	fmyayay@unac.edu.pe
Similarity	7%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

---

<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / ROSA JULIA VARGAS ZELAYA-TRABAJO CORREGIDO.docx</b> Document ROSA JULIA VARGAS ZELAYA-TRABAJO CORREGIDO.docx (D173345500) Submitted by: rosavargas18@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		1
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / ORKUND TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL, MUÑOZ -AYQUIPA-MOLDALGO.docx</b> Document ORKUND TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL, MUÑOZ -AYQUIPA-MOLDALGO.docx (D172299488) Submitted by: dannay_03@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		3
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / CASAS,QUISPE Y ROMERO.docx</b> Document CASAS,QUISPE Y ROMERO.docx (D172010133) Submitted by: sorelycasasmazoniz@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		9
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS PEDIATRIA - URKUN. 2023.docx</b> Document TESIS PEDIATRIA - URKUN. 2023.docx (D169381334) Submitted by: nbquispec@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		3
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN-ESPINOZA-CAMARA-DEDALUS_GUERRA-ORIHUELA-CRISTIAN-RODRIGO.docx</b> Document INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN-ESPINOZA-CAMARA-DEDALUS_GUERRA-ORIHUELA-CRISTIAN-RODRIGO.docx (D173229901) Submitted by: dedaluslast@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		9
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS PORRAS Y PALACIOS 2023 SEPTIEMBRE 13.docx</b> Document TESIS PORRAS Y PALACIOS 2023 SEPTIEMBRE 13.docx (D173853632) Submitted by: yanetdiosesdetapia@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		2
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / informe para turnitin.docx</b> Document informe para turnitin.docx (D172761842) Submitted by: luisedgar.40@outlook.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		1
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL CAROLINA JACKELINE CINDY.docx</b> Document INFORME FINAL CAROLINA JACKELINE CINDY.docx (D172192363) Submitted by: zegarra.s.cindy@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		1



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 375 -UI-FCS-2023**

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

**HACEN CONSTAR QUE:**

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL  
1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL  
(CNI) - CAÑETE, 2023**

presentado por: GARCIA PORTUGUEZ BRENDA BRIGGITTE  
MENDIETA CÁRDENAS CAMILA JOSÉ  
YAYA YUPANQUI FABIOLA MARIA

para la obtención del: **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **7%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 6 de octubre de 2023



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Unidad de Investigación**

**Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía  
DIRECTORA**

Recibo: 050.001.0002

050.001.0001

050.001.0008



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

X CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA Y DE EDUCACIÓN FÍSICA

ACTA N° 048-2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL X CICLO TALLER DE TESIS

Siendo las 17:00 horas del jueves 12 de octubre del año 2023, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet se reúne el Jurado de Sustentación del X Ciclo Taller de Tesis para obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería y de Educación Física, designada con Resolución N° 385-2023-D/FCS de fecha 04 de octubre del 2023, conformado por:

DR. CÉSAR ANGEL DURAND GONZÁLES	PRESIDENTE
MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE	SECRETARIO
DRA. HAYDEÉ BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ	MIEMBRO
MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN	SUPLENTE

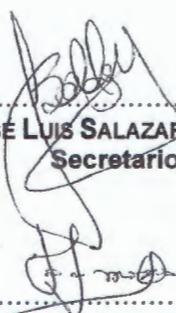
Acto seguido, se procedió a la sustentación de la tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, invitando a los(las) bachilleres: **GARCIA PORTUGUEZ BRENDA BRIGGITTE, MENDIETA CÁRDENAS CAMILA JOSÉ, YAYA YUPANQUI FABIOLA MARIA**, a la sustentación de la tesis titulada "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023", los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

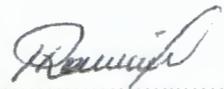
Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa MUY BUENO y calificación cuantitativa (17), la presente tesis, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 10.1 de la Directiva N° 002-2021-R, de Titulación Profesional por la Modalidad de Tesis con Ciclo Taller de Tesis en la Universidad Nacional del Callao, aprobado con Resolución N° 285-2021-R de fecha 17 de mayo de 2021 y Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Callao, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio del 2021; por lo que se eleva la presente acta al despacho decanal de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare APTO(A) para conferir el **Título Profesional de Licenciado en Enfermería**.

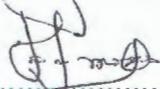
Se extiende la presente acta, a las 17:30 horas del mismo día.

Callao, 12 de octubre del 2023

  
.....  
Dr. CÉSAR ANGEL DURAND GONZÁLES  
Presidente

  
.....  
Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE  
Secretario

  
.....  
Mg. HAYDEÉ BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ  
SAMPÉN Miembro

  
.....  
Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS  
Suplente

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

X CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENCIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

---

**INFORME N° 003-2023  
DE PRESIDENTE DE JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Callao, 12 de octubre del 2023

**A:** Dra. ANA LUCY SICCHA MACASSI  
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

**ASUNTO: INFORME DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Mediante el presente, la Presidenta de Jurado de Sustentación de Tesis del X Ciclo Taller de Tesis, cumple con informar que la tesis, titulada **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023"** no presenta observaciones; por lo que se emite el presente **DICTAMEN FAVORABLE**, a:

- GARCIA PORTUGUEZ BRENDA BRIGGITTE
- MENDIETA CÁRDENAS CAMILA JOSÉ
- YAYA YUPANQUI FABIOLA MARIA

Asimismo, debe proseguir con los trámites respectivos para la obtención del Título Profesional de **Licenciado en Enfermería**.

Es todo cuanto se informa a usted.

  
**Dr. CESAR ANGEL DURAND GONZÁLES**  
Presidente de Jurado

## INFORMACIÓN BÁSICA

### **Facultad:**

Facultad de Ciencias de la Salud

### **Unidad de investigación:**

Escuela Profesional de Enfermería

### **Título:**

Conocimiento y práctica del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023

### **Autor(es)/Código ORCID/DNI:**

García Portuguese Brenda Brigitte/ 0009-0003-1234-867X / 70079558

Mendieta Cárdenas Camila José/ 0009-0000-7392-42370009 / 2390392

Yaya Yupanqui Fabiola Maria/ 0009-0008-1733-2040 / 73757945

### **Asesor:**

Dra. Anzualdo Padilla Inés Luisa/ 0009-0007-9804-0404 / 08582253

### **Lugar de ejecución:**

Distrito de Imperial de la Provincia de Cañete

### **Unidad de análisis:**

Alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023

### **Tipo / enfoque diseño de investigación:**

Diseño metodológico descriptivo/ correlacional/ cuantitativa/ no experimental.

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

DR. CESAR ANGEL DURAND GONZALES	PRESIDENTE
MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE	SECRETARIO
MG. HAYDEE BLANCA ROMAN ARAMBURU	VOCAL
MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN	SUPLENTE

**ASESORA:** DRA. INÉS LUISA ANZUALDO PADILLA

Nº de Libro: 01

Nº de Folio: 86

Nº de Acta: 048 - 2023

Fecha de Aprobación de la tesis: 12 de octubre de 2023

Resolución de Jurado de Sustentación: Nº 385–2023-D/FCS

## DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios, a mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su amor, su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, a mis hermanos por sus palabras y compañía y a todas aquellas personas que de una u otra manera ha contribuido para el logro de cada uno de mis objetivos.

Brenda.

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi madre que desde el inicio de mi carrera siempre me apoyó y me dio fuerzas para seguir adelante, también a mis hermanos que me ayudaron en cada mínima cosa posible y sobre todo se lo dedico a mi ángel en el cielo, mi papá, que fue el principal motivo para dedicarme a esta carrera tan bonita como lo es enfermería, gracias porque dónde quiera que estés sentí tu presencia y apoyo, sé que estarías orgulloso de lo he logrado.

Camila.

Dedico mi tesis desde lo más profundo de mi ser a mi madre que es mi pilar día a día y aunque dejó el mundo terrenal hace unos años me acompaña en todo momento, a mi padre que gracias a su sacrificio, esfuerzo y sabiduría hoy le debo casi todo lo que soy, todo lo que hago es para y por ellos, a mi hermana Julissa por ser mi cable a tierra y a mi hermano Luis por darme el aliento que a veces necesito para continuar.

Fabiola.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestro padre en los cielos, por su amor y misericordia, por ayudarnos a cumplir cada una de nuestras metas.

A nuestros padres, por los valores que inculcaron en nosotras desde nuestro nacimiento, por la confianza puesta en nosotras y el amor que nos brindan a cada una.

A nuestra alma mater la Universidad Nacional del Callao que fue parte importante de nuestro proceso de formación profesional e individual.

A la Escuela Profesional de Enfermería y a los docentes y personal administrativo que la conforma, por facilitarnos el haber adquirido conocimientos y experiencias para realizar el presente estudio de investigación.

# ÍNDICE

INDICE

INDICE DE TABLA

INDICE DE GRAFICOS

RESUMEN

ABSTRACT

<b>I.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>9</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	9
1.2.1 Problema General .....	12
1.2.2 Problemas Específicos.....	12
1.3.1 Objetivo General .....	12
1.3.2 Objetivos Específicos.....	12
1.4 Justificación .....	13
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	14
1.5.1 Delimitantes Teóricas.....	14
1.5.2 Delimitantes Temporales .....	14
1.5.3 Delimitantes Espaciales .....	14
<b>II.- MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>15</b>
<b>2.1. Antecedentes.....</b>	<b>15</b>
2.1.1. Antecedentes Internacionales:.....	15
2.1.2 Antecedentes Nacionales: .....	17
2.2. Bases teóricas: .....	20
2.3. Marco conceptual .....	24
2.4. Definición de términos básicos .....	31
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES .....</b>	<b>33</b>

3.1. Hipótesis.....	33
Hipótesis General .....	33
Hipótesis específicas .....	33
3.1.1. Operacionalización de variables.....	35
<b>VI. METODOLOGÍA DEL PROYECTO .....</b>	<b>38</b>
4.1. Diseño metodológico. ....	38
4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	39
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.....	40
4.6. Análisis y procesamiento de datos. ....	42
4.7. Aspectos Éticos en Investigación: .....	43
<b>V. RESULTADOS .....</b>	<b>44</b>
5.1. Resultados descriptivos:.....	44
5.2. Resultados inferenciales:.....	48
<b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>49</b>
6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	49
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares .....	50
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes .....	52
<b>VII.CONCLUSIONES.....</b>	<b>53</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>54</b>
<b>VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>55</b>
<b>IX. ANEXOS.....</b>	<b>64</b>
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA: .....	64
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	67
ANEXO 3: INSTRUMENTO 1 .....	68
ANEXO 4: INSTRUMENTO 2.....	71
ANEXO 5: CONFIABILIDAD VARIABLE 1 .....	74

ANEXO 6: CONFIABILIDAD VARIABLE 2 .....	76
ANEXO 7: BASE DE DATOS .....	78
OTROS ANEXOS.....	81

## INDICE DE TABLAS

TABLA 5.1 1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023 .....	44
TABLA 5.1 2. CONOCIMIENTOS SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023.....	45
TABLA 5.1 3. PRÁCTICAS SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023.....	46
TABLA 5.1 4. DISTRIBUCIÓN DE CONOCIMIENTOS SEGÚN PRÁCTICAS DE LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023 .....	47
TABLA 5.2.1 CORRELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023	48

## RESUMEN

Cada año cerca de 3.5 millones de niños mueren mundialmente por diversas afecciones como la diarrea, gripe, neumonía, entre otras enfermedades que se transmiten de manera rápida y fácil por medio de las bacterias que se alojan en las manos; es por ello que el lavado de manos favorece la prevención de alrededor del 30% de enfermedades relacionadas con diarreas y cerca del 20% de las infecciones respiratorias. El estudio se realizó con el objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del lavado de manos de los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023

La investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal, de diseño no experimental, se contó con una muestra de 79 alumnos, en los cuales se utilizó para la primera variable “conocimiento del lavado de manos” un cuestionario de opción múltiple y para la segunda variable “práctica de lavado de manos” se empleó el método de observación mediante una guía de cotejo de tipo dicotómica, ambos instrumentos confiables y validados por Figueroa Aquino Marilyn Elvia, el análisis de la información recolectada se realizó con el software estadístico STATA 17.

**Resultados** de esta investigación nos indica que el 59.5% de los alumnos tienen conocimiento medio, el 31.6% tienen conocimiento alto y el 8.9% tienen conocimiento bajo. Además, los estudiantes mostraron en su mayoría prácticas adecuadas en el 79.8% en contraste con los que presentaron prácticas inadecuadas que representó el 20.2% del total de estudiantes.

**Conclusión.** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del lavado de manos en los alumnos.

**Palabras clave:** conocimiento, práctica, lavado de manos, microorganismos.

## ABSTRACT

Every year about 3.5 million children die worldwide from various illnesses such as diarrhea, flu, pneumonia, among other diseases that are transmitted quickly and easily by bacteria that lodge on the hands; that is why hand washing helps prevent about 30% of diseases related to diarrhea and about 20% of respiratory infections. The study was carried out with the objective of determining the relationship between the level of knowledge and the practice of handwashing among students in the 1st and 2nd grades of secondary school at the Imperial Educational Institution (CNI) - Cañete, 2023.

The research is quantitative, descriptive correlational, cross-sectional, non-experimental design, with a sample of 79 students, in which a multiple choice questionnaire was used for the first variable "knowledge of handwashing" and for the second variable "handwashing practice" the observation method was used through a dichotomous collation guide, both reliable instruments validated by Figueroa Aquino Marilyn Elvia, the analysis of the information collected was carried out with the statistical software STATA 17.

The **result** of this research indicates that 59.5% of the students have medium knowledge, 31.6% have high knowledge and 8.9% have low knowledge. In addition, 79.8% of the students showed adequate practices in contrast to those who presented inadequate practices, which represented 20.2% of the total number of students.

It is concluded that there is a significant relationship between the level of knowledge and the practice of handwashing among students.

**Key words:** knowledge, practice, hand washing, microorganisms .

## INTRODUCCIÓN

El lavado de manos es un procedimiento necesario y básico que el ser humano debe realizar con frecuencia, consiste en la remoción mecánica de suciedad y eliminación de microorganismos de las superficies de las manos. Las personas están cotidianamente expuestas a la contaminación en distintos ámbitos, lo cual hace que las manos sean el principal transportador de diversos microorganismos y por ende la principal fuente para adquirir enfermedades. Conocer el adecuado lavado de manos con agua y jabón en niños y adolescentes es todavía más importante porque puede prevenir diversas enfermedades como las IRAS y EDAS, de modo que la práctica de la misma es considerada un hábito de autocuidado que se propone en todo el mundo.

El lavado de manos social es la fricción breve de todas las superficies de las manos con jabón, seguido del enjuague con agua a chorro, que tiene como objetivo eliminar la suciedad, la cual es parte de la higiene personal y tiene una duración como mínimo 20 segundos, cabe mencionar que el Centro de control de Enfermedades expuso que el lavado de manos reduce la ausencia de los escolares causado por enfermedad gastrointestinal en un 29% a 57 %.(1)

La investigación se desarrolló en 9 apartados; el apartado I comprende el Planteamiento del problema donde se menciona la determinación del problema, formulación, objetivos, justificación y delimitantes de la investigación. En el apartado II se desarrolló el marco teórico, donde se tiene a los antecedentes nacionales e internacionales, bases teóricas, marco conceptual y definición de términos básicos. En el apartado III, se plantearon las hipótesis generales y específicas, así como la operacionalización de las variables; en el apartado IV, se desarrolló la metodología del estudio, se describió el diseño, tipo y método de investigación, así como la población y muestra, también se consideró el procesamiento de la información y los aspectos éticos en investigación; en el apartado V, se desarrollaron los resultados estadísticos, descriptivos e inferenciales; en el VI se menciona la discusión de los resultados y la comparación con otros resultados estadísticos; en el apartado VII, se tuvo a las

conclusiones, en el apartado VIII se menciona las recomendaciones; y por último el apartado IX comprende las referencias bibliográficas y los anexos.

## **I.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

Se entiende por lavado de manos a toda remoción mecánica de microorganismo que se realiza con agua y jabón común, removiendo el 80% de la flora transitoria, es una de las medidas más simples, eficaces y económicas para prevenir enfermedades de etiología bacteriana.(2)

Lavarse las manos favorece la prevención de alrededor del 30% de enfermedades relacionadas con las diarreas y cerca del 20% de las infecciones respiratorias. Al lavarse las manos también se puede prevenir que las personas se enfermen por microbios que ya son resistentes a los antibióticos y que pueden a su vez ser difíciles de eliminar.(1)

Según el centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC) señala en un artículo del 2021 que el lavado de manos correcto es una de las medidas con más importancia para mantener sanos a los estudiantes, conocer cuándo y cómo pueden dar como resultado menos enfermedades respiratorias y gastrointestinales y por consiguiente menos días de clases perdidas.(3)

La Organización mundial de la salud, señala que cada año cerca de 3.5 millones de niños mueren mundialmente por diversas afecciones como la diarrea, gripe, neumonía, entre otras enfermedades que se transmiten de manera rápida y fácil por medio de las bacterias que se alojan en las manos.(4)

UNICEF actualmente se encarga de desarrollar programas de estrategias y herramientas que contribuyan a promover el lavado de manos y estimular un cambio de comportamiento para las buenas prácticas de higiene, especialmente el lavado de manos con jabón. Además, trabaja con las escuelas alrededor del mundo para convertir a los jóvenes y niños en embajadores de higiene, donde ellos mismos se convierten en agentes del cambio dentro de sus familias y sus comunidades.(5)

Asimismo, en Latinoamérica, de acuerdo con el estudio de la Organización Mundial de la Salud, sólo por una inadecuada higiene de manos, mueren 5,026 personas por año a causa de diarrea, mientras que hacerlo correctamente reduce 23% el riesgo de contraer enfermedades.(6)

En México, solo el 34% de los niños y el 60% de los adultos se lavan las manos, según datos de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.(7)

El coordinador de Prevención y Atención a la Salud de México, doctor Néstor Martínez Orozco, aseguró que las manos son de las principales vías de transmisión y contagio de parásitos, microbios, virus y bacterias que pueden ser mortales. Detalló que, además de la COVID-19, las manos pueden transmitir influenza, cólera, hepatitis A y fiebre tifoidea, por lo que es indispensable mantenerlas limpias en casa, centros laborales, escuelas y lugares públicos.(8)

Según el MINSA, solo el 6% de nuestra población realiza la desinfección de sus manos de manera correcta, la cual ayuda a la población a prevenir ciertas enfermedades. Asimismo, implementó una directiva sanitaria con la intención de promover la limpieza social de las manos como un hábito saludable para toda la población.(9)

En el Perú en el año 2023 se han notificado un total de 567 681 episodios de enfermedades diarreicas agudas, 2669 hospitalizados por EDA, este promedio fue de 10,4% mayor que en el año 2018 y 5,6% mayor que en el año 2019.(10)

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Perú en el boletín epidemiológico del 25 de junio al 1 de julio del 2023 notificó 582 608 episodios de infecciones respiratorias agudas (IRA), con un incremento de 15,4 % comparado con el 2022 durante el mismo periodo.(10)

Según el Boletín Epidemiológico del Hospital Regional Rezola de Cañete en el año 2021, se registraron 92 casos de EDA, en el año 2022 se reportaron 163 casos; de las cuales 116 casos pertenecieron al distrito de San Vicente, seguido del distrito de Imperial con 20 casos, luego el distrito de San Luis con 9 casos, siguiendo el distrito de Quilmaná con 05 casos, el distrito de cerro azul con 04

casos, el distrito de Asia con 02 casos presentados alrededor de toda la provincia.(11)

En las instituciones educativas los alumnos están propensos a adquirir enfermedades, que podrían ser causadas por el contacto con un compañero enfermo, la manipulación de objetos constante dentro del aula de clases, las actividades deportivas durante el recreo; predisponen al estudiante de contagiarse con cualquier virus o bacteria por lo que los hábitos de higiene se debe de tener muy presente durante el día a día, siendo de mayor relevancia la adecuada práctica del lavado de manos, la misma que se conoce como un hábito de cuidado personal.

En la Institución Educativa Imperial (CNI) ubicada en Santa Rosa de Hualcará, perteneciente al distrito de Imperial, de la provincia de Cañete. Se imparte nivel educativo secundario. Es una institución pública donde los estudiantes son es su totalidad de sexo masculino, cuenta con solo el turno de mañana, con un aproximado de 900 estudiantes. Según entrevista brindada por los docentes de la institución educativa, nos manifestaron su preocupación por la salud de los alumnos, que se ve reflejado en la ausencia por enfermedad de los mismos en las clases. De tal manera que pudimos identificar una evidente problemática de salud, del mismo modo durante nuestra visita presenciamos la ausencia de 6 de los alumnos de los cuales tres fueron justificadas por los padres con palabras como “esta con dolor de estómago” y otro de ellos con “está con gripe” según expreso el auxiliar. Por otro lado durante nuestro recorrido por las aulas se pudo observar que los estudiantes manipulan el material escolar y se los comparten entre sí, cabe mencionar que muchos de ellos muerden los lápices y/o lapiceros dejando partículas de saliva en dicho objeto, también durante el recreo los mismos corren y juegan lo cual produce la sudoración del escolar y al contacto con el polvo esta podría haber sido fuente de microorganismos, donde la mayoría de alumnos optan por secar el sudor de sus rostros con las manos y el antebrazo, también se pudo observar que se cuenta con lavaderos y agua potable , no se evidencio dispensadores de jabón; por lo antes mencionado

surgen interrogantes en nosotras las investigadoras relacionadas al conocimiento del alumno sobre el lavado de manos y la práctica que realizan.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Qué relación existe entre conocimiento y práctica del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023?
- ¿Cómo es la técnica del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre el conocimiento y práctica del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023
- Identificar la técnica del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023.

## 1.4 Justificación

La investigación se justificó de manera:

### **TEÓRICA:**

El estudio presentó información relevante sobre el lavado de manos social tanto en su conocimiento como su práctica, en un análisis de diferentes investigaciones, teorías e informes, de diferentes instituciones educativas a nivel intencionalidad y nacional, esto para ampliar el conocimiento sobre las variables, con el fin de comprender su naturaleza y comportamiento en la realidad escogida.

### **METODOLÓGICA:**

La investigación tuvo una ruta metodológica, para ello se determinó el tipo y diseño de investigación, lo cual permitió el procesamiento de datos logrando elaborar las tablas y figuras correspondientes para la expresión o descripción de los resultados.

Con los resultados proporcionó información actualizada del nivel de conocimiento del lavado de manos en los estudiantes de secundaria de la institución educativa, así como la técnica adecuada del lavado de manos para la prevención de enfermedades y transmisores de gérmenes, permitiendo incrementar el marco teórico entorno al lavado de manos.

### **PRÁCTICA:**

Se requiere que los estudiantes realicen la técnica correcta del lavado de manos, con la finalidad de impedir la transmisión de microorganismos patógenos que guardan relación con la limpieza-suciedad; por lo tanto, es fundamental que el personal de enfermería asuma el rol de promover la salud para prevenir enfermedades haciéndoles entender que es indispensable conocer y aplicar una técnica adecuada del lavado de manos, por lo que la enfermera debe enfatizar en dicho tema y así los alumnos puedan fortalecer sus conocimientos.

### **SOCIAL:**

Con los resultados obtenidos en la presente investigación se buscó favorecer a los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de I.E. Imperial (CNI), para que en base a lo encontrado puedan enriquecer los saberes ya existentes y

por ende mejorar las prácticas del correcto lavado de manos , así mismo presentarles planes de intervención que aporten a la mejora en la práctica del lavado de manos para la prevención de enfermedades dentro en la institución educativa y del mismo modo en la su vida cotidiana.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Delimitantes Teóricas**

En delimitación teórica tenemos como principal teoría la de Nola Pender con el Modelo de Promoción de la Salud donde planteó que promover un estado óptimo de salud, era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas, logró identificar los factores que habían influido en la toma de decisiones y las acciones tomadas para prevenir la enfermedad. La presente investigación es sustentada por la teoría del autocuidado de Dorothea Orem donde ella expresa que el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, la cual va orientada hacia un objetivo.

### **1.5.2 Delimitantes Temporales**

Es de abordaje no experimental, de corte transversal donde se utilizará un cuestionario de conocimiento sobre el lavado de manos y una lista de chequeo sobre la técnica adecuada del lavado de manos en los alumnos de 1er y 2do grado de secundaria. El desarrollo de esta propuesta investigativa y la recolección de datos se llevó a cabo en los meses de junio a septiembre del año 2023.

### **1.5.3 Delimitantes Espaciales**

Se contó con la aprobación de la entidad pública, a través de la dirección de la institución para la aplicación del cuestionario y el desarrollo de la guía de observación.

El presente trabajo de investigación se realizó en las aulas de la Institución Educativa Pública “Imperial” - CNI, ubicado en el distrito de Imperial de la provincia de Cañete.

## II.- MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales:

**Dajaan D, Addo H, Ojo L. (2018) Ghana**, realizó una investigación titulada “Conocimientos y prácticas de lavado de manos en las escuelas primarias públicas del municipio de Kintampo, Ghana” con el objetivo de determinar los conocimientos y prácticas de lavado de manos entre las escuelas primarias públicas del municipio de Kintampo, el estudio fue descriptivo de corte transversal los datos se recopilaban mediante un cuestionario y una lista de verificación de observación, tuvo una muestra de 300 niños de 10 escuelas seleccionadas. Resultados: El 53,3% de los niños nunca habían recibido educación sobre cómo lavarse las manos. Solo el 23.3% de los niños demostró correctamente como lavarse las manos. Conclusión: Existe la necesidad de una educación eficaz sobre el lavado de manos en las escuelas para ayudar a mejorar los conocimientos y las prácticas de lavado de manos.(12)

Esta investigación se relaciona con el presente estudio porque determina que el conocimiento tiene repercusión en la práctica del lavado manos en las escuelas.

**Mekonnen M, Aga F, Kinati T, Shifera D. (2018) Etiopía**, realizó una investigación titulada “Evaluación de la práctica de lavado de manos y factores asociados entre niños de escuela primaria en el estado regional de Oromia, ciudad de Sebeta, Etiopía. Tuvo como objetivo evaluar la práctica de lavado de manos y los factores asociados entre los escolares de primaria. El estudio fue descriptivo de corte transversal y tuvieron como instrumento el cuestionario. La población está conformada por 426 escolares de seis escuelas primarias. Resultados: El 37,7% presentan una práctica de lavado de manos medio, 33,4% bajo y solo el 28,9% es alto. Conclusión: En general, este estudio reveló que sólo una pequeña

proporción de niños practicaban un comportamiento adecuado de lavado de manos en el área de estudio. (13)

Esta investigación se relaciona con el presente estudio porque determino que el nivel de conocimientos no estaba asociado a la práctica del lavado de manos en contraste con la presente investigación.

**Umwangange M. (2016) India**, realizó la investigación titulada “Conocimientos y actitud sobre el lavado de manos entre escolares y educación sobre la técnica de lavado de manos. Zona rural del este de Ruanda”. Tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y la actitud sobre el lavado de manos entre los escolares y se utilizó un cuestionario auto administrativo para recopilar datos. Tuvo una muestra de 180 escolares de la zona rural. Resultados: El 52,1% desconoce las consecuencias de lavarse las manos, 47,9% conoce la consecuencia de lavarse las manos, 68,1% desconoce el papel para lavarse las manos y el 31,9% conoce el papel para lavarse las manos. Conclusiones: Más de un tercio de los encuestados desconoce la importancia de lavarse las manos y más de una cuarta parte desconoce las consecuencias de no lavarse las manos correctamente. Las sesiones de educación sanitaria deberían ampliarse a otras escuelas para aumentar el conocimiento de los niños en cuanto al lavado de manos.(14)

Esta investigación tiene relación con nuestro estudio porque identifica que el incremento de conocimiento en los alumnos mejoraría la práctica del lavado de manos

**Gutierrez V, Guerrero K, Guaman M. (2015) Ecuador**, realizó su investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la Unidad Educativa “Francisco Eugenio Tamariz” de Nulti, Cuenca 2015”. Tuvo como objetivo 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. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento

la encuesta aplicada a los sujetos a investigar. Su muestra estuvo conformada por 124 estudiantes. **Resultados:** El 91.9% conoce sobre las normas de higiene y el 8.1% desconoce sobre el tema. **Conclusión:** De acuerdo a los resultados de la investigación, se concluyó que los estudiantes poseen y practican buenos hábitos de higiene.(15)

Se relaciona con nuestra investigación debido a que a mayor conocimiento los alumnos presentaron buenas prácticas de lavado de manos, lo que identifica que se relacionan entre sí.

**Munthir A, Talal A, Arwa A, Mohammed A, Mohammed H, Mahmoud B. (2021) Arabia Saudita,** realizaron un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el lavado de manos en alumnos de las escuelas de la provincia oriental de Arabia Saudí” que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en materia de lavado de manos entre los alumnos de las escuelas de la Provincia Oriental de Arabia Saudita, el estudio fue de tipo transversal, para la recolección de datos se utilizó como instrumento el cuestionario confiable (Alfa de Cronbach =0,608). La muestra estuvo conformada por 271 estudiantes. **Resultados:** El 80% de los alumnos eran varones, de los cuales la mayoría de los mostraron un nivel aceptable de conocimientos sobre el lavado de las manos y obtuvieron una correlación positiva en el conocimiento y las prácticas del lavado de manos (valor  $p = 0,044$ ). **Conclusión:** Los resultados indicaron colectivamente que los conocimientos y las prácticas de lavado de manos entre los escolares de la Provincia Oriental se relacionan entre si y son intervenciones aceptables para prevenir la transmisión de enfermedades.(16)

Esta investigación se relaciona con nuestro presente estudio porque se pudo determinar que existe relación entre variables.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales:**

**Garrido, R. (2022) Piura,** realizó un estudio titulado “Relación entre conocimiento y ejecución de Lavado de Manos en escolares ante la

pandemia Covid-19. Piura 2020-2021”, tuvo como objetivo analizar si existe relación entre el conocimiento y la técnica del lavado de manos en estudiantes del 6to Grado de Primaria, el estudio fue de tipo observacional, analítico, transversal correlacional. La muestra estuvo conformada por 148 alumnos, se sondearon sus conocimientos a través de una encuesta y la práctica se midió a través de una guía de observación. Resultados: El 70% de los alumnos obtuvieron un nivel alto de conocimiento, y que más del 90% presentaron una adecuada técnica de lavado de manos. Conclusión: Existe una relación entre el conocimiento sobre lavado de manos y una adecuada técnica de lavado de manos.(17)

Esta investigación guarda relación con el presente estudio ya que se encuentra semejanza con los resultados obtenidos.

**Oscategui, L. (2020)**, realizó una investigación titulada “Intervención educativa sobre conocimientos y prácticas de lavado de manos en estudiantes de primaria de una Institución Educativa Pública Peruana”. Tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos antes de la intervención educativa en estudiantes de primaria de la Institución Educativa Pública. El enfoque de la investigación fue cuantitativo, nivel explicativo, prospectivo, experimental. La muestra estuvo conformada por 26 estudiantes de 3° grado de primaria. Resultados: El nivel de conocimiento de los escolares sobre lavado de manos fue regular en un 73,1% durante el pre test, y posterior a la intervención alcanzó un 92,3%. En cuanto a la práctica, la técnica fue inadecuada en un 100% durante el pre test; sin embargo, después de la intervención, la práctica de lavado de manos fue adecuada alcanzando un 88,5%. Conclusión: La intervención tuvo un efecto positivo en el nivel de conocimiento y práctica sobre lavado de manos.(18)

Esta investigación guarda relación con el presente estudio porque se determina que a mayor conocimiento mejor fueron los resultados sobre las practicas del lavado de manos.

**Torres, S. (2021)**, realizó una tesis titulada “Nivel de conocimiento y práctica sobre el lavado de manos en los escolares de la institución educativa de villa el salvador, 2020” tuvo como objetivo principal determinar el nivel de cognición y la práctica de lavado de manos en niños(as) del 5to de primaria de la Institución Educativa N°7091 República del Perú; el tipo de estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, básico, de diseño no experimental y corte transversal, tuvo una muestra de 60 niños(as) de 5to de primaria a los que se les aplicó fue un cuestionario y una lista de cotejo. Resultados: Del 100% de los niños encuestados el 48% presenta un conocimiento medio sobre el lavado de manos. En cuanto a la práctica se observa que el 53% presenta una inadecuada práctica de lavado de manos. Conclusión: Un porcentaje mayoritario de estudiantes tuvo un nivel de conocimiento medio sobre lavado de manos y prácticas inadecuadas sobre el lavado de manos.(19)

La presente investigación se asemeja a nuestro estudio, porque los resultados fueron medianamente similares

**Martinez, O; Espinoza H. (2023) Huara**, realizaron una investigación titulada “Conocimiento y prácticas del lavado de manos en estudiantes de 1° y 2 ° secundaria de la IE Fray Melchor Aponte, Végueta, 2022”, tuvo como objetivo identificar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del lavado de manos en estudiantes de 1° y 2 ° secundaria de la de la institución educativa, la metodología de la investigación fue de tipo descriptivo y básico de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 80 estudiantes de 1° y 2° grado de secundaria a los cuales se les aplicó para la medición del conocimiento un cuestionario y para la práctica se utilizó el método de la observación mediante una lista de cotejo. Resultados: El 45% presenta un conocimiento alto, mientras que el 21% presenta un nivel de conocimiento medio. Finalmente, el 14% de escolares presenta un nivel de conocimiento bajo. Respecto a la técnica de lavado de manos, el 50% fue adecuada y el otro 50% inadecuada. Conclusión: Existe relación significativa entre el conocimiento y práctica de lavado de manos en los escolares.(20)

Por lo que se relaciona con nuestro estudio ya que los resultados guardan semejanza y además tiene una población que es similar de nuestro estudio.

**Figuroa E. (2019) Lima**, realizó una tesis titulada “Conocimiento y técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres. 2019”, 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; el tipo de estudio fue descriptivo y a su vez correlacional de diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 83 escolares a los que les aplicó un cuestionario para medir la variable conocimiento y para la segunda variable práctica se utilizó como técnica la observación y como instrumento listo de chequeo. Resultados: 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. Conclusión: No existe relación entre el conocimiento y la técnica de lavado de manos. (21)

Esta investigación se relaciona con nuestro estudio ya que contrasta los resultados obtenidos al haber obtenido resultados distintos.

## **2.2. Bases teóricas:**

La enfermería es considerada una disciplina de dimensiones históricas, antropológicas, filosóficas, valores propios, principios éticos y un marco legal, que permite poseer un conocimiento propio que respalda la práctica, por lo que se consideró para la presente investigación los siguientes modelos teóricos: (22)

### **2.2.1 El modelo de promoción de la salud de Nola Pender**

Nola Pender nació en Lansing, Míchigan el 16 de agosto de 1941. Su trabajo de doctorado fue encaminado a los cambios evolutivos advertidos en los procesos de codificación de la memoria inmediata de los niños, de ahí surgió un fuerte interés por ampliar su aprendizaje en el campo de la optimización de la salud humana, que daría origen posteriormente al Modelo de Promoción de la Salud. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Asimismo,

planteó que promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas. Identificó los factores que habían influido en la toma de decisiones y las acciones tomadas para prevenir la enfermedad.(23)

El Modelo de promoción de la salud sirve para la predicción de conductas saludables y para explicar las características y experiencias pasadas de salud, las creencias cognitivas específicas y las influencias que ejerce cada creencia en un determinado comportamiento.(24) Además en el modelo expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá su salud. Este modelo establece tres grandes componentes, el primer componente define las características y experiencias individuales, donde abarca dos conceptos uno es la conducta previa relacionada que alude a las experiencias anteriores donde pudieran tener efectos directos e indirectos en la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de la salud y el segundo concepto son factores personales donde describe que son categorizados biológica, psicológica y socioculturalmente.(25) El segundo componente son las cogniciones y afectos relativos a la conducta específica, comprende de seis conceptos, el primero corresponde a los beneficios percibidos por la acción donde los resultados positivos anticipados ocurrirán a partir del comportamiento de salud, el segundo corresponde a las barreras percibidas por la acción donde son los bloqueos anticipados, imaginados o reales y costos personales de comprender un comportamiento dado. El tercer concepto es la auto eficacia percibida, que se define como el juicio de la capacidad personal para organizar y ejecutar un comportamiento.(26) El cuarto componente es el afecto relacionado con el comportamiento, son las emociones o reacciones directamente con los pensamientos positivos o negativos hacia la conducta; el quinto concepto habla de las influencias interpersonales, donde se considera más probable que las personas se comprometan a adoptar conductas de promoción de salud cuando los

individuos esperan que se den cambios e incluso ofrecen apoyo para permitirlos. Finalmente, el último concepto indica las influencias situacionales en el entorno, las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso en la conducta. En el último y tercer componente son los resultados conductuales, que está determinado por el compromiso hacia un plan de acción, el cual puede desviarse por las demandas y preferencias contrarias inmediatas en cada persona.(27)

La valoración de las creencias en salud relacionadas con los conocimientos y experiencias previas, determinan las conductas adoptadas por la persona. La concepción de la salud en la perspectiva de Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida; Pender finalmente agrega que si un individuo tiene una alta percepción de su capacidad, seguro realizará dicha conducta, volviéndose repetitiva y adquiriendo cada día más seguridad y satisfacción por su desempeño.(23)

Para fines de esta investigación, este modelo de promoción de la salud busca o pretende sensibilizar a los alumnos a través del conocimiento. Por esta razón el modelo de promoción de la salud se relaciona con el presente estudio ya que Pender indica que la conducta, refiriéndose al conocimiento, lleva al individuo a participar o no en comportamientos de salud y así los alumnos tengan la misión de desarrollar procesos y actividades individuales o grupales con el fin de modificar conductas de riesgo y adopten conocimientos acerca de la adecuada práctica de lavado de manos.

### **2.2.2 Modelo de Dorothea Orem del autocuidado:**

Dorothea Elizabeth Orem define su modelo como una teoría general de enfermería que se compone de otras tres relacionadas entre sí: la teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y la teoría del sistema

de enfermería. Además, define el objetivo de la enfermería como ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de dicha enfermedad.(28)

Dorothea E. Orem en 1993 identifica diez variables agrupadas dentro del concepto de factores condicionantes básicos: edad, sexo, estado de desarrollo, estado de salud, orientación sociocultural, factores del sistema de cuidados de salud, factores del sistema familiar, patrón de vida, factores ambientales, disponibilidad y adecuación de los recursos, donde son los factores internos o externos que afectan la capacidad del individuo para ocuparse de su autocuidado.(29)

Para aplicar el Modelo de Orem es necesario conocer cómo éste define los conceptos paradigmáticos de persona, enfermería, entorno y salud.

**Persona:** Concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Orem asimismo indica que los seres humanos tienen la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y su entorno, teniendo la amplitud para simbolizar lo que experimentan y usar sus ideas y palabras para pensar, comunicarse y guiar esfuerzos en hacer cosas beneficiosas para sí mismos y para otros.

**Salud:** la salud es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona, desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose a niveles de integración cada vez más altos. Por lo tanto, lo considera como la percepción del bienestar que tiene una persona.

**Entorno:** Aunque no define entorno como tal, lo reconoce como el conjunto de factores físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean familiares o comunitarios que puedan influir e interactuar en la persona sobre su autocuidado.

**Enfermería:** Define los cuidados de enfermería como el ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener acciones de autocuidado para

conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y confrontar las consecuencias de ésta.(30)

Por último, Orem expresa que los seres humanos tienen gran capacidad de adaptarse a los cambios que se producen en sí mismo o en su entorno. Pero puede darse una situación en que la demanda total que se le hace a un individuo exceda su capacidad para responder a ella. En esta situación, la persona puede requerir ayuda que puede proceder de muchas fuentes, incluyendo las intervenciones de familiares, amigos y profesionales de enfermería. Las formas de determinar y satisfacer las propias necesidades de aprendizaje de autocuidado, son aprendidas de acuerdo con las creencias, hábitos y prácticas que caracterizan culturalmente la vida del grupo al que pertenece el individuo.(31)

Un punto importante a considerar en la teoría de Dorothea E Orem es la promoción y el mantenimiento de la salud a través de acciones educativas, además de la capacidad que debe tener el profesional de enfermería de definir en qué momento el paciente puede realizar su propio autocuidado y cuando debe intervenir para que él mismo lo logre, además de ofrecer un cuerpo teórico para que estos profesionales expliquen los diferentes fenómenos que pueden presentarse en el campo de la salud. Por esta razón la teoría de Dorothea Orem se relaciona con el presente estudio ya que el autocuidado se define como la responsabilidad que tiene cada individuo en la promoción, conservación y cuidado de su propia salud con el propósito de fortalecer o restablecer el conocimiento y la práctica para prevenir la enfermedad.

## **2.3. Marco conceptual**

### **2.3.1 CONOCIMIENTO**

#### **2.3.1.1 Definición:**

Según ALAVI Y LEIDNER (2003) definen al conocimiento como la información que el individuo posee en su mente personalizada y

subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales.(32)

#### **2.3.1.2 CONDICIONES DEL CONOCIMIENTO:**

Existen tres condiciones que en conjunto son necesarias y suficientes para que exista el conocimiento: Estas son:

- **Creencia:** Significa estar convencido en algo como verdadero, es el primer paso para que se establezca el conocimiento.
- **Verdad:** La creencia tiene que ser verdadera para que sea un conocimiento.
- **Justificación:** Cuando una creencia es verdadera deben de existir pruebas que la justifiquen para considerarse como conocimiento.(33)

#### **2.3.1.3 ELEMENTOS DEL CONOCIMIENTO:**

**1. SUJETO:** Es la persona que capta una información que constituye la realidad.

**2. OBJETO:** El objeto es aquello que se trata de conocer, ya sea un objeto físico, una persona, un animal, una idea o cualquier cosa susceptible a ser aprendida.

**3. OPERACIÓN COGNOSCITIVA:** Es el acto de conocer un procesamiento psíquico que no puede ser directamente observado.

**4. PENSAMIENTO O REPRESENTACIÓN MENTAL:** Es la impresión o huella interna que se produce cada vez que se conoce a un objeto.(34)

#### **2.3.1.4 CARACTERÍSTICAS DEL CONOCIMIENTO:**

El conocimiento se caracteriza por:

- Presentar dos elementos fundamentales: el sujeto que conoce y el objeto que es conocido.
- Establece una correlación entre el sujeto y el objeto.

- Se transmite y expresa por medio del lenguaje
- Se basa en la realidad es decir que aquello que no existe no es objeto de conocimiento.
- Hace uso del pensamiento.(33)

### **2.3.1.5 TIPOS DE CONOCIMIENTO:**

- 1. CONOCIMIENTO FILOSÓFICO:** Este conocimiento se obtiene a través de la reflexión especulativa sobre la realidad y el diálogo, donde también se orienta la comprensión del ser y el estar del sujeto.
- 2. CONOCIMIENTO EMPÍRICO:** Es el que se obtiene a través de la experiencia propia y palpable, implica la conciencia sobre el orden de lo vivido o lo experimentado.
- 3. CONOCIMIENTO CIENTÍFICO:** Es aquel que se adquiere a través del diseño planificado de una investigación, el cual incluye un proceso sistemático y metódico.
- 4. CONOCIMIENTO TEOLÓGICO:** Este conocimiento tiene como base la aceptación de un conjunto de valores y creencias derivadas de una revelación espiritual.(35)

## **2.3.2 LAVADO DE MANOS**

### **2.3.2.2 CONCEPTO**

Es una medida de higiene que consiste en la eliminación de la suciedad mediante el arrastre de la flora presente en la piel de las manos y es considerada una de las medidas más eficaces en la prevención y control de la transmisión de enfermedades.(36)

### **2.3.2.3 IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS:**

Es importante porque la práctica del correcto lavado de manos puede prevenir la transmisión y prevalencia de diversas enfermedades.

Además reduce la mortalidad infantil causada por enfermedades infectocontagiosas y es una acción simple y económica que mejora a saluda de quienes estudian y trabajan.(37)

#### **2.3.2.4 MOMENTOS CLAVES DEL LAVADO DE MANOS SOCIAL**

- Después de usar el baño para la micción y/o defecación
- Después de estornudar, toser
- Antes y después de comer
- Para manipular los alimentos
- Cuando las manos están visiblemente sucias
- Después de la limpieza del hogar
- Después de tocar a los animales.
- Después de tocar objetos o superficies contaminadas (Ej. Residuos sólidos, dinero, pasamanos de las unidades de servicio de transporte, etc.). (38)

#### **2.3.2.5 TIPOS DE LAVADO DE MANOS**

Existen 3 tipos de lavado de manos:

##### **1. LAVADO DE MANOS SOCIAL:**

El lavado social se describe como la eliminación mecánica de suciedad y la reducción de microorganismos transitorios de la piel. Este lavado de manos requiere de jabón común, de preferencia líquido, el que debe hacerse de forma contundente con una duración no menos de 20 segundos. Esta técnica debe de realizarse antes de manipular los alimentos, antes de comer o dar de comer, después de ir al baño y cuando las manos estén visiblemente sucias.(39)

##### **2. LAVADO CLÍNICO:**

Se define como un frote breve pero enérgico de todas las superficies de las manos con una solución anti microbiana, seguido de enjuague con chorro de agua. Busca remover la suciedad, el material orgánico

y disminuir la concentración de la flora transitoria. Se realiza antes y después de la atención de cada paciente; este proceso durará como mínimo 1 minuto.(40)

### **3. LAVADO QUIRÚRGICO:**

Se define como un frote enérgico de las manos y parte de los brazos con soluciones jabonosas o compuestas a partir de povidona yodada o clorhexidina. Mayoritariamente, la técnica del lavado de manos quirúrgico se aplica antes de entrar al quirófano en hospitales, clínicas veterinarias, etc y a la salida del mismo. (41)

#### **2.3.2.6 TIEMPO DE LAVADO DE MANOS:**

De acuerdo al procedimiento el lavado de mano social es una rutina realizada por la población general usando agua y jabón común, y que tiene una duración no menor de 20 segundos, su práctica permite remover un 80% la flora transitoria, y permite la remoción mecánica de suciedad.(38)

#### **2.3.2.7 PROCEDIMIENTO DE LAVADO DE MANOS SOCIAL**

##### **Insumos:**

- Jabón líquido o en barra.
- Jabonera (debe tener orificios que permitan drenar la humedad del jabón para evitar la acumulación de gérmenes)
- Agua para consumo humano.
- Material para el secado de las manos (papel desechable o toalla limpia).

##### **Pasos de la práctica del Lavado de Manos:**

1. Quitarse los objetos de las manos y muñecas.
2. Mojar las manos con agua a chorro y cerrar la llave del caño.

3. Cubrir con jabón las manos húmedas.
4. Frotar toda superficie, incluidas las palmas, el dorso, entre los dedos y especialmente debajo de las uñas, por lo menos 20 segundos.
5. Abrir el caño y enjuagar bien las manos con abundante agua a chorro.
6. Secar las manos comenzando por las palmas, después por el dorso y entre los dedos, empleando la toalla.
7. Para el cierre de la llave o caño use la misma toalla.
8. Eliminar el papel desechable o tender la toalla.(42)

#### **2.3.2.8 ANTISÉPTICOS USADOS EN EL LAVADO DE MANOS**

El Ministerio de Salud a través de la Dirección de Promoción de la Salud nos menciona que, de manera particular, la técnica correcta de lavado de manos con agua y jabón, es considerada a nivel mundial como la práctica más costo efectiva a nivel sanitario, además de ser fácil de realizar y útil para prevenir diferentes patologías.(38)

**Jabón:** Sustancia a base de ésteres de grasa que disuelve materia orgánica. Su propósito es la remoción física de la suciedad y microorganismos contaminantes. El jabón no tiene ninguna actividad bactericida.(43)

#### **2.3.3 ENFERMEDAD**

##### **2.3.3.1 Definición:**

Es la alteración o desviación del estado fisiológico en una o muchas partes del cuerpo del ser humano, por causas que pueden ser conocidas, manifestada particularmente por síntomas y signos característicos.(44)

- **Síntomas:** Son las manifestaciones de siente el enfermo, y nadie más que él puede percibir las.
- **Signos:** Son manifestaciones de la enfermedad que pueden ser percibidas por un observador externo por medio de la vista, oído, tacto, olfato o con ayuda de pruebas diagnósticas.(45)

### 2.3.3.2 Tipos de enfermedades:

Estas pueden según la agrupación a la que pertenezcan como, por ejemplo:

1. Según su duración:

- **Agudas:** son aquellas que duran poco, como máximo hasta tres meses.
- **Crónicas:** Pueden durar más de seis meses, manteniéndose a lo largo del tiempo.(46)

2. Según origen:

- **Enfermedades infecciosas:** Son originadas por microorganismos patógenos como bacterias, hongos, virus, y a veces, protozoos, etc. Si estos son macroscópicos, como los gusanos, se define como infestación.
- **Enfermedades no infecciosas:** Estas no están producidas por microorganismos patógenos, por lo cual estas no se contagian.(46)

### 2.3.3.3 Prevención de Enfermedades

Son las medidas que toma el ser humano no solamente evitar la aparición de la enfermedad, sino también a detener el avance de la enfermedad y atenuar sus consecuencias una vez establecida. (47)

#### 2.4. Definición de términos básicos

- **LAVADO DE MANOS:** Es una medida de higiene que consiste en la eliminación de la suciedad mediante el arrastre de la flora presente en la piel de las manos y es considerada una de las medidas más eficaces en la prevención y control de la transmisión de enfermedades. (48)
- **CONOCIMIENTO:** El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto; su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano.(49)
- **ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS:** Son enfermedades que afectan desde oídos, nariz, garganta hasta los pulmones, generalmente se autolimita, es decir que no requieren de antibióticos para curarlas y no suelen durar más de 15 días. Son ocasionadas en su mayoría por virus, aunque también pueden ser bacterias o parásitos, que se transmiten de persona a persona a través de la saliva. (50)
- **EDA:** Es una enfermedad infecciosa producida por virus, bacterias, hongos o parásitos que afecta principalmente a niñas y niños menores de 5 años. Se presenta como deposiciones de tres a más veces al día, de heces sueltas o líquidas que pueden ir acompañadas de vómitos o fiebre.(51)
- **PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS:** es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.(52)
- **FLORA TRANSITORIA:** Denominada también contaminante o "no colonizante" constituida por microorganismos que contaminan la piel accidentalmente, no encontrándose en ella de forma habitual. Su importancia radica en la facilidad con la que se transmite. Algunos microorganismos de la flora transitoria pueden tener gran poder patógeno.

Se elimina fácilmente por medios mecánicos, como es el lavado de manos habitual o la aplicación de un antiséptico.(53)

- **BACTERIAS:** Son organismos, que se encuentran en casi todas las partes de la Tierra. El cuerpo humano está lleno de bacterias, de hecho, se estima que contiene más bacterias que células humanas. La mayoría de bacterias que se encuentran en el organismo no producen ningún daño, al contrario, algunas son beneficiosas. Una cantidad relativamente pequeña de especies son las que causan enfermedades. (54)
- **VIRUS:** es un microorganismo infeccioso que consta de un segmento de ácido nucleico (ADN o ARN) rodeado por una cubierta proteica. Un virus no puede replicarse solo; por el contrario, debe infectar a las células y usar componentes de la célula huésped para fabricar copias de sí mismo. Con frecuencia, un virus termina matando la célula huésped en el proceso, lo que causa daño en el organismo huésped.(55)

### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1. Hipótesis

##### **Hipótesis General**

**Hi:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la I.E.P “Imperial” - CNI, Cañete 2023.

**Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la I.E.P “Imperial” - CNI, Cañete 2023.

##### **Hipótesis específicas**

Existe nivel alto de conocimiento del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la I.E.P “Imperial” - CNI, Cañete 2023.

Existe una técnica adecuada del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la I.E.P “Imperial” - CNI, Cañete 2023.

### 3.1.1. Operacionalización de variables

#### TITULO: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023

DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICES /ITEMS	MÉTODO Y TECNICA
<p><b>V1. CONOCIMIENTO DEL LAVADO DE MANOS</b></p> <p><b>DEFINICION CONCEPTUAL</b> Es toda aquella información entorno al procedimiento lavado de manos que se realizan para eliminar la presencia de microorganismos residentes de las manos y prevenir enfermedades.</p> <p><b>DEFINICION OPERACIONAL</b> Es la respuesta expresada en cuanto a la definición, duración, importancia, pasos, momentos e insumos para el lavado de manos específicamente por</p>	Generalidades sobre lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Definición.</li> <li>● Duración</li> <li>● Importancia del lavado de manos.</li> <li>● Pasos del lavado de manos</li> <li>● Momentos del lavado de manos.</li> </ul>	ITEMS 1,2,3,4,5,6	<p>El método utilizado fue un cuestionario y como técnica la encuesta:</p> <p>Conocimiento Alto = 16–18 puntos, Conocimiento Medio =11 -15 puntos. Conocimiento Bajo = 6-10 puntos.</p>

<p>los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023</p> <p><b>V2. PRACTICA DEL LAVADO DE MANOS</b></p> <p><b>DEFINICION CONCEPTUAL</b> Es el conjunto de acciones intencionales y estructuradas para la aplicación de lavado de manos.</p> <p><b>DEFINICION OPERACIONAL</b> Se define como la práctica del lavado social de manos de los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023</p>	<p>Técnica de lavado de manos social</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Insumos para el lavado de manos.</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Liberar las manos de todo objeto.</li> <li>2. Mojar las manos.</li> <li>3. Jabonar</li> <li>4. Frotar las manos.</li> <li>5. Abrir el grifo y enjuagar las manos.</li> <li>6. Eliminar el exceso de</li> </ol>	<p>ÍTEMS 1,2,3,4,5,6,7 ,8, 9</p>	<p>Se utilizará el método de la observación y como técnica una lista de chequeo dicotómica.</p> <p>Técnica adecuada = 6–10 puntos Técnica inadecuada= 0 -5 puntos.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>agua  friccionando  las manos.</p> <p>7. Secar las  manos.</p> <p>8. Cerrar el grifo.</p> <p>9. Eliminar el  papel.</p> <p>10.No inferior a  los 20  segundos</p>		
	Tiempo del lavado de manos		ITEM 10	

## VI. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

### 4.1. Diseño metodológico.

Es un estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal y descriptivo correlacional

- **Cuantitativo**

Esta investigación es cuantitativa porque se utilizaron herramientas de análisis matemático y estadístico para describir y explicar la hipótesis según como lo define Hernández (2014). (56)

- **No experimental**

Dado que no hubo manipulación de las variables, se observó los fenómenos en un solo momento dado según Hernández (2014). (56)

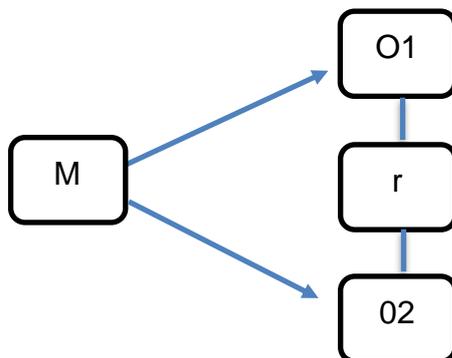
- **Transversal**

Se recolectan los datos en un solo tiempo determinado según Hernández (2014). (56)

- **Correlacional**

Es un tipo de investigación no experimental en la que se miden dos variables y establecen una relación estadística entre ambas para llegar a conclusiones relevantes según Díaz (2009).(57)

El diagrama representativo del presente diseño es el siguiente:



DONDE:

M = Alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la I.E.P "Imperial" - CNI de la Provincia de Cañete

O1 = Variable conocimiento sobre el lavado de manos

r = Posible relación entre las variables.

O2 = Variable práctica del lavado de manos

## 4.2. Método de investigación.

El método utilizado es hipotético-deductivo, porque la lógica de la investigación científica tiene como base la formulación de una ley universal y el establecimiento de condiciones iniciales relevantes, que son la base para la construcción de nuevas teorías según Hernández, Fernández y Baptista en el 2014.(56)

## 4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.

### 4.3.1 POBLACIÓN

La población del estudio de investigación estuvo conformada por 100 alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la institución educativa imperial (CNI) - Cañete, en los meses de junio a septiembre del 2023.

### 4.3.2 MUESTRA:

La muestra fue probabilística aleatoria simple, para lo cual se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q \times N}{e^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q}$$

$$= \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 100}{0.05^2 \times (100-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = \frac{96.04}{1.2079} = 79$$

**DONDE:**

N = Población 100.

Z = Nivel de confianza 95% y el valor de Z = 1.96.

p = Proporción de alumnos con opinión favorable al estudio de investigación.

q = Proporción de alumnos con opinión no favorable al estudio de investigación.

e = Error del muestreo fijado por las investigadoras 0.05

**NOTA:** Como no se conoce "p" se asume  $p = q = 0.5$

#### **4.3.3 Criterios de Inclusión**

- Estudiantes del 1er grado de secundaria de la I.E.P "Imperial" - CNI, Cañete.
- Estudiantes del 2do grado de secundaria de la I.E.P "Imperial" - CNI, Cañete.
- Estudiantes que tengan consentimiento informado para participar de la investigación.

#### **4.3.4 Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no deseen participar en la investigación
- Estudiantes cuyos padres no firmen el consentimiento informado
- Estudiantes que no asistan regularmente a clases

#### **4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado**

El estudio se realizó en la Institución Educativa Imperial (CNI), la cual pertenece a la Ugel 08, ubicada en el distrito Imperial de la provincia de Cañete, durante los meses de junio a setiembre del año 2023.

#### **4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para recolectar los datos que midieron la primera variable se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento el cuestionario, para la segunda variable se utilizó la técnica de la observación y como instrumento una lista de chequeo.

##### **Cuestionario sobre conocimiento del lavado de manos.**

Consto de 6 ítems, los cuales incluyen las generalidades del lavado de manos como son las siguientes: definición, duración, importancia del lavado de manos, pasos del lavado de manos, momentos del lavado de manos, insumos para el lavado de manos. Estuvo orientado a identificar el conocimiento existente sobre el lavado de manos en los alumnos, para lo que se consideraron las siguientes opciones con sus respectivos puntajes:

A = 1 puntos

B = 3 puntos

C = 2 puntos

Las categorías y sus puntuaciones fueron planteadas a través de baremo, siendo las siguientes:

Conocimiento alto = 16 a 18 puntos

Conocimiento medio = 11 a 15 puntos

Conocimiento bajo = 0 a 10 puntos

El instrumento fue elaborado por Figueroa Aquino Marilyn, la validez fue comprobada por medio del juicio de expertos, para lo cual se utilizó una prueba binomial, resultado altamente válido, según el porcentaje de concordancia por los expertos.

Para la confiabilidad del instrumento, aplico una prueba piloto, obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.75 lo que indica que es confiable.

##### **Lista de chequeo para la práctica del lavado de manos**

Para medir la práctica del lavado de manos se utilizó el método de la observación y como instrumento una lista de chequeo que fue desarrollado por Figueroa Aquino Marilyn para su estudio sobre Conocimientos y técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres en el 2019

Consto de 10 ítems, dicotómicas, los cuales se dividen en dos dimensiones: Técnica del lavado de manos que tuvo 9 ítems y duración del lavado de manos con 1 ítem. Donde se otorgó un puntaje de 1 si el alumno realizaba una técnica correcta y un puntaje de 0 si realiza una técnica incorrecta.

Los resultados arrojados determinaron a través de baremo las siguientes categorías:

Técnica adecuada = 6 – 10 puntos.

Técnica inadecuada = 0 – 5 puntos.

El instrumento fue validado por juicio de expertos, la misma que obtuvo un 96.30% en los grados porcentuales de concordancia de jueces.

La confiabilidad fue determinada a través la fórmula 20 de Kuder-Richardson la cual calculo una medida de confiabilidad para las medidas con opciones dicótomas, se obtuvo como resultado: 0.89. Los valores pueden ser:

0= confiabilidad nula.

1= confiabilidad óptima.

Mientras más se acerque a 1 la confiabilidad es adecuada por lo que podemos decir que el instrumento es confiable según los resultados.

#### **4.6. Análisis y procesamiento de datos.**

Se realizó una solicitud de autorización dirigida a la dirección de la Institución Educativa Imperial (CNI) para obtener el permiso correspondiente para llevar a cabo la aplicación de los instrumentos de la investigación. Los participantes fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, se le explico las instrucciones y objetivos de estudio, así mismo los participantes dieron su consentimiento informado autorizado por sus padres garantizando el anonimato de los alumnos, al tener la base de datos esta fue trasladada a una hoja del programa Excel y posteriormente fue exportada y procesada el paquete estadístico STATA 17. Primero se utilizó la estadística descriptiva a través de tablas de distribución y de frecuencias; luego se utilizó la estadística inferencial para la contratación de la hipótesis la cual se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman la cual es para medidas no paramétricas.

#### 4.7. Aspectos Éticos en Investigación:

El presente estudio se apegó a los principios señalados en el Reporte de Belmont y al Código de Ética y Deontológica de enfermería con Resolución N° 322-09 CEP- CN, los cuales establecen

- **PRINCIPIO DE AUTONOMÍA:** Lograr un adecuado consentimiento informado a los padres y/o apoderados de los alumnos que son partícipes de la investigación, explicando clara y precisando el destino de los datos recolectados y su finalidad, así como ratificar su participación voluntaria.
- **PRINCIPIO DE JUSTICIA:** Mantener el trato humano, tiempo de evaluación y prestación de servicio equitativamente con cada alumno que participe de la presente investigación.
- **PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA:** Mantener y proteger el secreto profesional y el anonimato de las identidades de los alumnos.
- **PRINCIPIO DE BENEFICENCIA:** Brindar una atención de calidad y considerar futuras intervenciones que potencien la prevención de enfermedades en los alumnos.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados descriptivos:

**TABLA 5.1.1 DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DE LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023**

Variables sociodemográficas	N°	%
<b>Edad</b>		
11 a 12 años	12	15.2
13 a 14 años	67	84.8
<b>Grado</b>		
Primero	45	56.96
Segundo	34	43.04
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>100.0</b>

#### **Interpretación:**

En la tabla 5.1.1 se observa que con respecto a los factores sociodemográficos se encontró que según la edad 84.8% (67) fueron de entre 13 y 14 años y un 15.2% (12) fueron de 11 y 12 años, según el grado académico un 56.96% (45) fueron del primer grado y 43.04% (34) del segundo grado.

**TABLA 5.1.2 CONOCIMIENTOS SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023**

Nivel de conocimientos	de	N°	%
Bajo		7	8.9%
Medio		47	59.5%
Alto		25	31.6%
<b>Total</b>		<b>79</b>	<b>100.0%</b>

**Interpretación:**

En la tabla 5.1.2 se observó que el conocimiento de los estudiantes del 1er y 2do grado de secundaria es de nivel medio en un 59,5% (47), alto en un 31,6% (25) y bajo el 8,9% (7)

**TABLA 5.1.3 PRÁCTICAS SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023**

Lavado de manos	N°	%
Adecuada	63	79.8%
Inadecuada	16	20.2%
Total	79	100.0%

**Interpretación:**

En la tabla 5.1.3 Se observó que la práctica del lavado de manos de los estudiantes del 1er y 2do grado de secundaria es adecuada en un 79.8% (63) e inadecuada 20.2% (16).

**TABLA 5.1.4 DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SEGÚN PRÁCTICAS DE LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023**

Conocimientos	Prácticas de lavado de manos				Total	
	Inadecuada		Adecuada			
Bajo	4	5.1%	3	3.8%	7	8.9%
Medio	10	12.7%	37	46.8%	47	59.5%
Alto	2	2.5%	23	29.1%	25	31.7%
<b>Total</b>	16	20.3%	63	79.8%	79	100%

**Interpretación:**

En la tabla 5.1.4 Se observa la distribución de conocimientos por el tipo de prácticas de lavado de manos donde se puede observar que niveles medio y alto de conocimientos se corresponden con prácticas adecuadas.

## 5.2. Resultados inferenciales:

**TABLA 5.2.1 CORRELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DEL 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IMPERIAL (CNI) - CAÑETE, 2023**

<b>Variables</b>	<b>Media±DE</b>	<b>Mediana</b>	<b>rho</b>	<b>p valor</b>
Conocimientos	14.3±2.5	14	0.51	<0.05*
Prácticas	7.3±2	7		

Nota: DE: desviación estándar; rho: coeficiente de correlación de Spearman; \*correlación significativa

### **Interpretación:**

En la tabla 5.2.1 se observa el análisis de correlación entre los puntajes de conocimientos y prácticas lo que muestra según el objetivo general que existe una relación lineal moderada significativa ( $p < 0.05$ ) con valor  $\rho = 0.51$

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

#### Contrastación de hipótesis general

**Hi:** Existe correlación entre el nivel de conocimientos y la práctica de lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023

**Ho:** No existe correlación entre el nivel de conocimientos y la práctica de lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023

Del resultado obtenido se observa que el valor de  $p$  es  $< 0.005$  siendo menor a  $p=0,05$  por lo que se rechaza la hipótesis nula, por lo que se concluye que existe una correlación positiva moderada ( $\rho= 0.51$ ) entre el nivel de conocimientos y la práctica de lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023.

#### Contrastación de hipótesis específica 1

**Hi:** Existe nivel alto de conocimiento del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023

**Ho:** No existe nivel alto de conocimiento del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023

En el resultado obtenido se observa que el mayor porcentaje es de 59.5 % de un nivel de conocimiento medio y de nivel de conocimiento alto es de 31.6 %. No se evidencio un nivel de conocimiento alto en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023, por lo que se rechaza la hipótesis Hi y se acepta el Ho.

## **Contrastación de hipótesis específica 2**

**Hi:** Existe una técnica adecuada del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023.

**Ho:** No existe una técnica adecuada del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023

En el resultado obtenido se observa que el mayor porcentaje es de 79.8 % técnica del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la Institución Educativa Imperial (CNI) - Cañete, 2023 es adecuada, y de técnica inadecuada es el 20.2 %. por lo que se rechaza la hipótesis Ho y se acepta el Hi.

### **6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares**

La Organización mundial de la salud, señala que cada año cerca de 3.5 millones de niños mueren mundialmente por diversas afecciones como la diarrea, gripe, neumonía, entre otras enfermedades que se transmiten de manera rápida y fácil por medio de las bacterias que se alojan en las manos. En Perú solo el 6% de nuestra población realiza la desinfección de sus manos de manera correcta. A la fecha se siguen abriendo nuevas investigaciones donde se pueden contrastar con estudios similares sobre el conocimiento y práctica del lavado de manos.

Los resultados en esta investigación sobre el nivel de conocimiento y práctica del lavado de manos arrojaron que el 31.6% de los alumnos encuestados tuvo un nivel de conocimiento alto, el 59.5% tuvo un nivel de conocimiento medio y el 8.9% con un nivel de conocimiento bajo; mientras que, en la técnica del lavado de manos, el 79.7% tuvo una adecuada técnica y el 20.3% tuvo una técnica inadecuada. Concluyendo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lavado de manos.

A su vez estos resultados guardan similitud con el trabajo de investigación realizado por Torres (2021), esta investigación tuvo como resultado que de las personas evaluadas el mayor porcentaje de 48% tuvo como conocimiento medio. Por otro lado, este resultado es similar a lo encontrado en Oscategui (2020) el cual tuvo como resultado que de todos los alumnos evaluados el 73.1% tuvo un conocimiento regular sobre el lavado de manos. En ambos estudios se encuentra semejanza con los resultados obtenidos. Se afirma en el estudio con lo que menciona los autores de Alavi y Leidner (2003) que definen al conocimiento como la información que posee cada individuo en su mente, personalizada y subjetiva que se relaciona con los las ideas, observación o juicios que nos llegan a determinar el nivel de desarrollo en la práctica.(32)

Estos resultados con respecto a la técnica de la práctica de lavado de manos se asemejan con la investigación de Garrido (2022) donde obtuvo como resultado que de las personas evaluadas en la guía de observación de la práctica de lavado de manos el 91.9% de los alumnos tuvo una técnica adecuada y solo el 81.1% tuvo una técnica inadecuada.

De igual modo este resultado es similar a lo encontrado en Figueroa (2019) el cual tuvo como resultado que de todos los evaluados, el 72% de los alumnos presentaron una técnica adecuada del lavado de manos.

Por otro lado, los resultados obtenidos no guardan relación con lo que sostiene Martínez y Espinoza (2023) ya que en sus resultados obtuvieron que el 45% presenta un nivel de conocimiento alto, el 21% presenta un nivel de conocimiento medio y finalmente el 14% presenta un nivel de conocimiento bajo. Con respecto a los resultados en la guía de observación referente a la práctica de lavado de manos el 50% tuvo una técnica adecuada y el otro 50% tuvo una técnica inadecuada. Estos resultados nos muestran que hay una cantidad mayor de alumnos que tienen un nivel de conocimiento alto a comparación del nivel de conocimiento medio y bajo.

Asimismo, este resultado es diferente al de Garrido (2022) donde sus resultados obtenidos en el cuestionario de su variable “conocimiento”, el 73.6 % tuvo un nivel de conocimiento alto, el 26.4% tuvo nivel de conocimiento medio y ninguno tuvo un nivel de conocimiento bajo. Finalmente, en el estudio realizado por Figueroa (2019) no presenta relación ya que en la encuesta sobre el nivel de conocimiento el 75% tuvo un nivel alto, el 23% un nivel medio y solo el 2% con un nivel bajo. Por último, encontramos relación con la teoría planteada por Nola pender donde afirma que el conocimiento y la conducta que va logrando una persona sirve como base para tomar el control sobre su salud, teniendo en cuenta la práctica donde involucra una mayor importancia.(23)

### **6.3. Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes**

La presente investigación se realizó de acuerdo a los reglamentos vigentes según el código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Callao, aprobado por Resolución del consejo universitario N° 210 – 2017 – CU. (58)

Esta investigación se tuvo presente en todo momento el respeto hacia las personas. Se tuvo en cuenta los principios éticos de acuerdo al código de ética y deontología de las enfermeras y enfermeros del Perú:

- **Principio de autonomía:** Se respetó el derecho de cada padre de familia y/o apoderado decidir si participa o no en la investigación mediante el consentimiento informado, explicándoles de que se trata el estudio.
- **Principio de beneficencia:** Los datos obtenidos se utilizaron con el único objetivo de recolectar información que determine si existe relación ente el conocimiento y la práctica del lavado de manos.
- **Principio de no maleficencia:** En la presente investigación no se realizó ningún procedimiento o acto que pudiera ocasionar daño al alumno.
- **Principio de justicia:** con el estudio se dará a conocer si existe o no relación entre lo que se conoce y se practica.(59)

Esta investigación siguió con los criterios éticos académicos y principios básicos de Belmont de 1979, como son el principio de autonomía beneficencia no maleficencia y justicia y también los lineamientos de reglamento general de investigación de la Universidad Nacional del Callao establecida en el 2019.

## VII.CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas sobre lavado de mano en los estudiantes encuestados siendo  $p < 0.05$  y el  $\rho = 0.51$
2. El conocimiento sobre lavado de mano fue mayoritariamente de medio con un porcentaje de 59,5% y alto con el 31,6%.
3. La técnica sobre el lavado de mano fueron en su mayoría adecuadas que estuvo representado en el 79.8% de la totalidad de los alumnos.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a la dirección de la I.E.P. "Imperial" – CNI, implementar sesiones educativas del correcto lavado de manos para aumentar el conocimiento existente sobre el procedimiento y puedan aplicarlo día a día en beneficio de la salud de los alumnos.
2. Se recomienda al personal de enfermería responsable de la ubicación donde se encuentra la institución educativa, seguir realizando intervenciones que promuevan el correcto lavado de manos en los estudiantes con el fin de disminuir los casos de ausencia por enfermedad.
3. Se recomienda a los padres, apoyar con el reforzamiento de la práctica del lavado de manos en casa para la prevención de enfermedades con la finalidad de que esta práctica beneficie la salud de sus hijos y su familia.
4. Se recomienda a futuros investigadores seguir realizando estudios que den a conocer la importancia del lavado de manos para la gestión del cuidado de la salud.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Muéstreme los fundamentos científicos: ¿Por qué lavarse las manos? | El lavado de las manos | CDC [Internet]. 2021 [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/why-handwashing.html>
2. Andrés C, Blas J, Sebastián S, Rocío M, Diez S, María A. Lavado de manos social.
3. CDC. Centers for Disease Control and Prevention. 2021 [citado 1 de octubre de 2023]. Hand Hygiene at School. Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/handwashing-school.html>
4. Día del Lavado de Manos: La importancia de lavarse las manos para reducir la mortalidad infantil | Radio Nacional [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.radionacional.com.pe/noticias/nacional-en-la-noticia/d-del-lavado-de-manos-la-importancia-de-lavarse-las-manos-para-reducir-la-mortalidad-infantil>
5. Fundación Aquae [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Unicef y el lavado de manos. Disponible en: <https://www.fundacionaquae.org/unicef-lavado-manos/>
6. Mitchell C, <https://www.facebook.com/pahowho>. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2012 [citado 1 de octubre de 2023]. OPS/OMS | Lavarse las manos con agua y jabón reduce 50% las diarreas infantiles y 25% las infecciones respiratorias. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=7327:2012-lavarse-manos-agua-jabon-reduce-diarreas-infantiles-infecciones-respiratorias&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7327:2012-lavarse-manos-agua-jabon-reduce-diarreas-infantiles-infecciones-respiratorias&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
7. Lavado de manos, fundamental para prevenir infecciones - El Sol del Centro | Noticias Locales, Policiacas, sobre México, Aguascalientes y el Mundo [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.elsoldelcentro.com.mx/doble-via/salud/lavado-de-manos-fundamental-para-prevenir-infecciones-10036833.html>
8. mexico-solo-el-34-de-los-ninos-se-lavan-las-manos [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. En México, sólo el 34% de los niños se lavan las manos. Disponible en: <https://es-mx.ecolab.com/news/2019/local/mexico-solo-el-34-de-los-ninos-se-lavan-las-manos>
9. Martinez\_CJO-Espinoza\_GH-SD.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/115141/Martinez\\_CJO-Espinoza\\_GH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/115141/Martinez_CJO-Espinoza_GH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. boletin\_202323\_13\_144515.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en:

[https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202323\\_13\\_144515.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202323_13_144515.pdf)

11. Lima D. HOSPITAL REZOLA CAÑETE. 2022;
12. Dajaan DS, Addo HO, Ojo L, Amegah KE, Loveland F, Bechala BD, et al. Hand washing knowledge and practices among public primary schools in the Kintampo Municipality of Ghana. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*. 22 de mayo de 2018;5(6):2205-16.
13. Mekonnen M, Aga F, Kinati T, Shifera D. Assessment of Hand Washing Practice and Associated Factors among Primary School Children in Sebeta Town Oromia Regional State, Ethiopia. *Health Science Journal*. 12(6):0-0.
14. Umwangange ML. Knowledge and attitude of hand washing among school children and education on hand washing technique. Rural East Rwanda. *TEXILA INTERNATIONAL JOURNAL OF PUBLIC HEALTH*. 2016;4(2):1-8.
15. Gutiérrez Salinas VC, Guerrero Rodríguez KY, Guamán Arias MR. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la Unidad Educativa Francisco Eugenio Tamariz de Nulti Cuenca 2015 [Internet] [bachelorThesis]. 2015 [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23213>
16. Almoslem MM, Alshehri TA, Althumairi AA, Aljassim MT, Hassan ME, Berekaa MM. Handwashing Knowledge, Attitudes, and Practices among Students in Eastern Province Schools, Saudi Arabia. *J Environ Public Health*. 2021;2021:6638443.
17. Gómez BG, Martín R, Córdova R, Edelsa J. EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD.
18. Oscategui Curi LI. Intervención educativa sobre conocimientos y prácticas de lavado de manos en estudiantes de primaria de una institución educativa pública peruana. Repositorio institucional - URP [Internet]. 2020 [citado 1 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3591>
19. Sotomayor MDC. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN LOS ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE VILLA EL SALVADOR, 2020. 2021;
20. Martinez\_CJO-Espinoza\_GH-SD.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/115141/Martinez\\_CJO-Espinoza\\_GH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/115141/Martinez_CJO-Espinoza_GH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Figueroa\_AME.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40115/Figueroa\\_AME.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40115/Figueroa_AME.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. 1631 2-50818-1-PB.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/30135/1631%202-50818-1-PB.pdf?sequence=1>
23. Osorio AG, Rosero MYT, Ladino AMM, Garcés CAV, Rodríguez SP. LA PROMOCIÓN DE LA SALUD COMO ESTRATEGIA PARA EL FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. Hacia la Promoción de la Salud. 2010;
24. González-Julio LK. Programa de evaluación del trabajo de enfermería basado en la aplicación del “Modelo de promoción de la salud” de Nola Pender [Internet]. Universidad Cooperativa de Colombia; 2017 [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/15928>
25. GME09317.pdf [Internet]. [citado 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>
26. ahernandez. Nola Pender: modelo de promoción de la salud [Internet]. 2022 [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
27. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm univ [Internet]. 13 de abril de 2018 [citado 1 de octubre de 2023];8(4). Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
28. Naranjo-Hernández DCY. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem.
29. Vitor AF, de Araujo TL. Self-care deficit theory: analysis of importance and applicability in the nursing practice.
30. Peña YN, Salas MC. MODELO DE DOROTHEA OREM APLICADO A UN GRUPO COMUNITARIO A TRAVÉS DEL PROCESO DE ENFERMERÍA. Enfermería Global [Internet]. 2010 [citado 1 de octubre de 2023];9(2). Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/106821>
31. GME09317.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>
32. Rodriguez KT, Pistillo PL, Fernandez BH. Clima organizacional como gestión del conocimiento. Sapienza Organizacional. 5(9):159-72.
33. Toda Materia [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. ¿Qué es conocimiento? Definición, características y tipos. Disponible en: <https://www.todamateria.com/conocimiento/>

34. Los 4 elementos del conocimiento [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/cultura/elementos-conocimiento>
35. Conocimiento: Qué es, Concepto, Definición, Tipos y Características - Significados [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
36. GUIA-MINSA-LAVADO-DE-MANOS.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://www.hnhu.gob.pe/Inicio/wp-content/uploads/2016/09/GUIA-MINSA-LAVADO-DE-MANOS.pdf>
37. Potter PA, Perry AG, Stockert PA, Hall A. Fundamentos de enfermería. Edición Premium. Elsevier Health Sciences; 2023. 1482 p.
38. 4243.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>
39. Salas JLV, Macías CLM. Contribución de la técnica social de lavado de manos en la reducción de microorganismos transitorios de la piel. 2015;1(2).
40. Morón DPH. GUIA: LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y QUIRÚRGICO.
41. Papelmatic. Papelmatic. 2018 [citado 1 de octubre de 2023]. ¿Cómo debe ser el lavado de manos quirúrgico? Disponible en: <https://papelmatic.com/como-debe-ser-el-lavado-de-manos-quirurgico/>
42. Lavado de Manos [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.diresacallao.gob.pe/webplanverano/4\\_lavado\\_de\\_manos.php](https://www.diresacallao.gob.pe/webplanverano/4_lavado_de_manos.php)
43. LavadoDeManos.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/PlanesRealizados/Planes2015/LavadoDeManos.pdf>
44. Discapnet [Internet]. 2020 [citado 3 de octubre de 2023]. Enfermedades. Disponible en: <https://www.discapnet.es/salud/enfermedades>
45. ¿Qué diferencia hay entre los síntomas y los signos de una enfermedad? | Alergia y Asma Andalucía [Internet]. [citado 3 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://alergiayasma.es/que-diferencia-hay-entre-los-sintomas-y-los-signos-de-una-enfermedad/>
46. 12.2. La enfermedad y sus tipos | Biología y Geología 3º ESO [Internet]. [citado 3 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://biologia-geologia.com/BG3/122\\_la\\_enfermedad\\_y\\_sus\\_tipos.html](https://biologia-geologia.com/BG3/122_la_enfermedad_y_sus_tipos.html)
47. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna. abril de 2011;33(1):7-11.

48. Día Mundial del Lavado de Manos - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-10-2013-dia-mundial-lavado-manos>
49. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. septiembre de 2009;70(3):217-24.
50. Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/infecciones-respiratorias-agudas-iras.%20Published%202009>
51. ¿Qué es la enfermedad diarreica aguda (EDA)? [Internet]. 2023 [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21241-que-es-la-enfermedad-diarreica-aguda-eda>
52. Portal de Salud de la Junta de Castilla y León [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Lavado higiénico de manos. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informacion-general/calidad/lavado-higienico-manos>
53. 2 Conceptos\_Generales.
54. Genome.gov [Internet]. Bacteria | NHGRI. Disponible en: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Bacteria>
55. Genome.gov [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Virus. Disponible en: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Virus>
56. 2. Hernandez, Fernandez y Baptista-Metodología Investigación Científica 6ta ed.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
57. Narváez VPD. Metodología de la investigación científica y bioestadística: para médicos, odontólogos y estudiantes de ciencias de la salud. RIL Editores; 2009. 588 p.
58. 210-17-CU APRUEBA ACTUALIZACION CODIGO ETICA INVESTIGACIONES.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://unac.edu.pe/wp-content/uploads/documentos/transparencia/resoluciones-consejo-universitario/2017/210-17-CU%20APRUEBA%20ACTUALIZACION%20CODIGO%20ETICA%20INVESTIGACIONES.pdf>

59. codigo\_etica\_deontologia.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf)

**IX. ANEXOS**

**ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA:**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS EN LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA CONSERVAS VEGETALES CERRO VERDE S.A.C CAÑETE- 2023.**

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b><u>PROBLEMA GENERAL:</u></b> ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en los estudiantes de 1ero y 2do grado de secundaria de la I.E.P CNI Imperial Cañete-2023?</p> <p><b><u>PROBLEMA ESPECIFICO:</u></b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento del lavado de manos en los estudiantes de 1ero y 2do grado de secundaria de la I.E.P CNI Imperial Cañete-2023?</p>	<p><b><u>OBJETIVO GENERAL:</u></b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en los estudiantes de 1ero y 2do grado de secundaria de la I.E.P CNI Imperial Cañete-2023</p> <p><b><u>OBJETIVO ESPECIFICO:</u></b> Identificar el nivel de conocimiento del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la I.E.P “Imperial” - CNI, Cañete 2023.</p>	<p><b><u>HIPOTESIS GENERAL:</u></b> Existe relación entre nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en los estudiantes de 1ero y 2do grado de secundaria de la I.E.P CNI Imperial Cañete-2023</p> <p>No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la I.E.P “Imperial” - CNI, Cañete 2023.</p>	<p><b><u>VARIABLE INDEPENDIENTE:</u></b> Nivel de conocimiento del lavado de manos.</p> <p><b>Dimensiones:</b> <b>Generalidades del lavado de manos</b> <b>Recomendaciones del lavado de manos</b></p> <p><b><u>VARIABLE DEPENDIENTE:</u></b> Práctica del lavado de manos.</p> <p><b>Dimensiones:</b> <b>Técnica del lavado de manos</b></p>	<p><b>Tipo de Estudio</b></p> <p>Exploratorio Descriptivo Relacional Básica y de enfoque cuantitativo</p> <p><b>Diseño</b></p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p>Responde al siguiente esquema:</p> <pre> graph TD     M[M] --&gt; O1[O1]     M --&gt; O2[O2]     O1 --- r[r]     r --- O2     </pre>

<p>¿Cómo es la práctica del lavado de manos en los estudiantes de 1ero y 2do grado de secundaria de la I.E.P CNI Imperial Cañete-2023?</p>	<p>Identificar la práctica del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la I.E.P “Imperial” - CNI, Cañete 2023.</p>	<p><b><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICA:</u></b>          Existe nivel alto de conocimiento del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la I.E.P “Imperial” - CNI, Cañete 2023.</p> <p>Existe una práctica adecuada del lavado de manos en los alumnos del 1er y 2do grado de secundaria de la I.E.P “Imperial” - CNI, Cañete 2023.</p>		<p><b>M</b> = Estudiantes de I.E.P CNI Imperial-Cañete  <b>O1</b> = Variable nivel de conocimiento sobre el lavado de manos  <b>r</b> = Posible relación entre las variables.  <b>O2</b> = Variable práctica del lavado de manos</p> <p><b>Área de Estudio</b></p> <p>I.E.P CNI Imperial Cañete-2023</p> <p><b>Población y Muestra</b></p> <p>La población fue de 100 estudiantes de la I.E.P CNI Imperial- Cañete 2023.</p> <p>La muestra fue de 79 de los estudiantes de I.E.P CNI Imperial-Cañete 2023</p> <p><b>Técnica e instrumentos</b></p> <p>Encuesta: Cuestionario          Guía de observación</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr (a):

A través del presente documento, yo en calidad de padre de familia de la institución educativa expreso mi voluntad de que mi menor hijo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ grado de secundaria participe de la investigación titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS EN LOS ALUMNOS DE 1ER Y 2DO GRADO DE SECUNDARIA DE LA IEP IMPERIAL – CNI CAÑETE 2023.**

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confió en que la investigación que utilizará adecuadamente dicha información asegurándose la máxima confiabilidad, y que la ficha de recolección de datos guardará el anonimato de la identidad

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para ser parte del presente estudio.

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA DEL PADRE Y/O APODERADO

DNI: .....

## **ANEXO 3: INSTRUMENTO 1**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **INSTRUMENTO 1**

#### **CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DEL LAVADO DE MANOS**

**Estimados(as) Estudiantes:**

**Somos Bachilleres de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, en coordinación con la Institución Educativa, estoy realizando un estudio con el objetivo de obtener información sobre los conocimientos que tiene usted referente al lavado de manos.**

**Instrucciones:**

**Antes de contestar el cuestionario por favor. lea detenidamente la pregunta y luego debe de marcar con una sola aspa (X) la alternativa que crea conveniente.**

#### **I. DATOS GENERALES**

**EDAD:**

- a) 11   b) 12   c) 13   d) 14**

**GRADO:**

- a) 1ero      b) 2do**

#### **II. LAVADO DE MANOS: ASPECTOS BÁSICOS**

**1. ¿Qué es el lavado de manos?**

- a) Limpiarse 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

Validez del instrumento 1: Variable 1

ÍTEMS	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			JUEZ 5			P VALOR
	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	de	5
Número de éxitos x Juez	de	3
Total		15



Validez de Instrumento 2: Variable 2

ÍTEMS	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			JUEZ 5			P VALOR
	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

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

96.30

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

**ANEXO 5: 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
						<b>Varianza del puntaje total</b>	<b>7.68571429</b>
<b>Varianza x ítem</b>	<b>0.695238095</b>	<b>0.74286</b>	<b>0.69524</b>	<b>0.52381</b>	<b>0.4</b>	<b>0</b>	<b>3.0571429</b>

K	<b>5</b>	n° de preguntas o ítems
K-1	<b>4</b>	n° de preguntas o ítems -1
$\Sigma\sigma_i^2$	<b>3.06</b>	Suma de varianza x ítem

$\sigma^2$	<b>7.686</b>	Varianza del puntaje total
------------	--------------	----------------------------

**Alfa Cronbach: 0.75279**

**ANEXO 6: CONFIABILIDAD VARIABLE 2**

Encuestas	Preguntas o 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
<b>Total de encuestados</b>	15						<b>Varianza del puntaje total</b>				<b>4.23809524</b>
<b>p</b>	<b>0.87</b>	<b>0.93</b>	<b>0.93</b>	<b>0.93</b>	<b>0.87</b>	<b>0.93</b>	<b>0.87</b>	<b>0.73</b>	<b>0.80</b>	<b>0.80</b>	
<b>q</b>	<b>0.13</b>	<b>0.07</b>	<b>0.07</b>	<b>0.07</b>	<b>0.13</b>	<b>0.07</b>	<b>0.13</b>	<b>0.27</b>	<b>0.20</b>	<b>0.20</b>	<b>Suma de p.q</b>
<b>p.q</b>	<b>0.12</b>	<b>0.06</b>	<b>0.06</b>	<b>0.06</b>	<b>0.12</b>	<b>0.06</b>	<b>0.12</b>	<b>0.20</b>	<b>0.16</b>	<b>0.16</b>	<b>1.11</b>

K	<b>6</b>	n° de preguntas o ítems
K-1	<b>5</b>	n° de preguntas o ítems -1
$\Sigma p.q$	<b>1.11</b>	Suma de p.q

St <sup>2</sup>	<b>4.238</b>	Varianza del puntaje total
-----------------	--------------	----------------------------

<b>KR20</b>	<b>0.88539</b>
-------------	----------------

## ANEXO 7: BASE DE DATOS

N°	DATOS GENERALES		NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PRACTICA DE LAVADO DE MANOS						PUNTAJE TOTAL	CODIGO
	EDAD	GRADO	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6		
1	1	0	3	3	1	1	3	3	14	MEDIO
2	2	0	3	2	1	3	3	1	13	MEDIO
3	1	0	3	2	2	1	3	3	14	MEDIO
4	2	0	3	1	1	2	3	3	13	MEDIO
5	3	1	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
6	3	1	1	2	1	3	3	3	13	MEDIO
7	2	1	3	1	1	2	3	3	13	MEDIO
8	2	1	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
9	2	0	3	1	3	2	3	3	15	MEDIO
10	2	0	1	1	2	2	3	3	12	MEDIO
11	1	0	3	3	1	2	2	3	14	MEDIO
12	2	0	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
13	3	0	1	3	1	3	3	3	14	MEDIO
14	1	0	3	2	2	2	2	3	14	MEDIO
15	2	0	1	2	1	3	3	3	13	MEDIO
16	2	0	3	3	1	3	3	3	16	ALTO
17	0	0	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
18	3	0	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
19	2	0	3	1	1	1	3	3	12	MEDIO
20	3	1	1	1	1	1	3	1	8	BAJO
21	3	1	3	1	1	2	3	3	13	MEDIO
22	2	1	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
23	3	1	3	3	1	3	3	3	16	ALTO

24	1	0	3	1	1	1	2	2	10	BAJO
25	2	0	3	1	1	1	3	3	12	MEDIO
26	2	0	1	1	1	1	3	3	10	BAJO
27	3	0	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
28	2	0	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
29	2	0	3	2	2	1	3	3	14	MEDIO
30	2	0	3	2	2	1	3	3	14	MEDIO
31	1	0	3	3	3	1	3	3	16	ALTO
32	2	0	3	1	1	3	3	3	14	MEDIO
33	2	0	3	1	1	1	3	2	11	MEDIO
34	1	0	1	1	1	1	1	3	8	BAJO
35	1	0	3	3	1	3	3	3	16	ALTO
36	1	0	3	2	3	1	3	3	15	MEDIO
37	2	1	3	3	1	3	3	3	16	ALTO
38	1	0	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
39	2	0	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
40	2	0	1	1	1	1	3	3	10	BAJO
41	1	0	3	1	2	2	3	3	14	MEDIO
42	2	0	3	2	1	2	3	3	14	MEDIO
43	3	1	3	1	1	1	3	3	12	MEDIO
44	3	1	3	3	1	3	3	3	16	ALTO
45	2	1	3	1	1	1	3	3	12	MEDIO
46	2	1	3	2	1	3	3	3	15	MEDIO
47	3	1	3	1	1	3	3	3	14	MEDIO
48	3	1	3	1	1	2	3	3	13	MEDIO
49	3	1	3	1	1	3	3	3	14	MEDIO
50	3	1	3	1	1	1	3	3	12	MEDIO
51	3	1	1	1	3	3	3	3	14	MEDIO
52	3	1	3	1	1	2	2	3	12	MEDIO

53	2	1	3	1	1	3	3	3	14	MEDIO
54	2	1	3	3	2	3	3	3	17	ALTO
55	3	1	1	3	1	3	3	3	14	MEDIO
56	3	1	3	3	1	2	3	2	14	MEDIO
57	3	1	3	2	3	3	3	3	17	ALTO
58	3	1	1	2	3	1	3	3	13	MEDIO
59	3	1	3	1	1	1	3	1	10	BAJO
60	3	1	3	1	3	1	3	3	14	MEDIO
61	3	1	3	1	3	3	3	3	16	ALTO
62	2	1	3	1	3	3	3	3	16	ALTO
63	3	1	3	1	3	1	2	3	13	MEDIO
64	3	1	3	1	2	3	3	3	15	MEDIO
65	3	1	1	1	3	3	3	3	14	MEDIO
66	2	1	1	3	1	3	3	3	14	MEDIO
67	2	0	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
68	2	0	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
69	3	0	3	1	1	3	3	3	14	MEDIO
70	2	0	1	1	1	1	3	3	10	BAJO
71	3	0	3	1	1	3	2	3	13	MEDIO
72	2	0	3	2	3	2	3	3	16	ALTO
73	2	0	3	3	3	3	3	3	18	ALTO
74	3	1	3	1	1	3	3	3	14	MEDIO
75	2	0	3	2	2	3	3	3	16	ALTO
76	2	0	3	1	3	3	2	3	15	MEDIO
77	2	0	3	1	2	3	2	3	14	MEDIO
78	2	0	3	2	1	3	3	3	15	MEDIO
79	2	0	3	2	1	2	3	2	13	MEDIO

	LISTA DE CHEKEO DE LA PRACTICA DE LAVADO DE MANOS										PUNTAJE TOTAL	CODIGO
N°	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	ITEM10		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	ADECUADA
2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	ADECUADA
3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	ADECUADA
4	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	4	INADECUADA
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
6	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	6	ADECUADA
7	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	6	ADECUADA
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
9	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	4	INADECUADA
10	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	ADECUADA
11	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	6	ADECUADA
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
13	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	5	INADECUADA
14	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	INADECUADA
15	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	ADECUADA
16	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	ADECUADA
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
19	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	5	INADECUADA
20	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	5	INADECUADA
21	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	7	ADECUADA
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
23	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	6	ADECUADA
24	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	4	INADECUADA
25	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	5	INADECUADA
26	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	6	ADECUADA

27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
29	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	6	ADECUADA
30	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	INADECUADA
31	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	6	ADECUADA
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
33	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	ADECUADA
34	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	ADECUADA
35	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	7	ADECUADA
36	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	ADECUADA
37	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	ADECUADA
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
40	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	5	INADECUADA
41	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	ADECUADA
42	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	6	ADECUADA
43	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	5	INADECUADA
44	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	5	INADECUADA
45	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	4	INADECUADA
46	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	5	INADECUADA
47	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	ADECUADA
48	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	7	ADECUADA
49	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	ADECUADA
50	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	7	ADECUADA
51	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	6	ADECUADA
52	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	7	ADECUADA
53	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	7	ADECUADA
54	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	ADECUADA
55	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	ADECUADA

56	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	ADECUADA
57	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	ADECUADA
58	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	7	ADECUADA
59	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	6	ADECUADA
60	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	7	ADECUADA
61	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3	INADECUADA
62	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	7	ADECUADA
63	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	ADECUADA
64	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7	ADECUADA
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
69	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	ADECUADA
70	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	5	INADECUADA
71	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	6	ADECUADA
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA
75	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	7	ADECUADA
76	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	ADECUADA
77	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	ADECUADA
78	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	6	ADECUADA
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	ADECUADA

**OTROS ANEXOS**  
**AUTORIZACION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA**



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



**AUTORIZACIÓN**

**LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA "IMPERIAL", DEL DISTRITO DE IMPERIAL – CAÑETE, QUIEN SUSCRIBE;**

**AUTORIZA.**

La aplicación de instrumentos: Cuestionario y guía de observación para la recolección de datos de la investigación Titulada "Nivel de conocimiento y práctica del lavado de manos en los estudiantes del 1er y 2do grado de secundaria en la Institución Educativa Imperial-CNI , Según petición de : García Portuguez Brenda, Yaya Yupanqui Fabiola y Mendieta Cárdenas Camila, bachilleres de la Escuela profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao.

Se expide el presente a petición de las interesadas, para los fines que estime convenientes.

Imperial 31 de Agosto del 2023

MSCHC/D.



  
María Soledad Chirquevilca Cuno  
DIRECTORA  
DNI: 05274391

**Anexo 5**  
**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**



