



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS EN LOS ESCOLARES DE
4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
NACIONAL ESTADOS MEXICANOS – LIMA, 2018.**

PRESENTADA POR
CECILIA PALOMINO CRISÓSTOMO

ASESORA
DRA. SILVIA SALAZAR VÍLCHEZ

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO LICENCIADA EN ENFERMERÍA

LIMA – PERÚ

2018



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND³**

La autora solo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.³

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>³

¹ Esto se modificará de acuerdo a lo que usted señala en el Formato de autorización de obras.



USMP
UNIVERSIDAD
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA


**PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS EN LOS ESCOLARES DE
4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
NACIONAL ESTADOS UNIDOS MEXICANOS – LIMA, 2018.**

**PRESENTADA POR
CECILIA PALOMINO CRISÓSTOMO**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

LIMA – PERÚ

2018



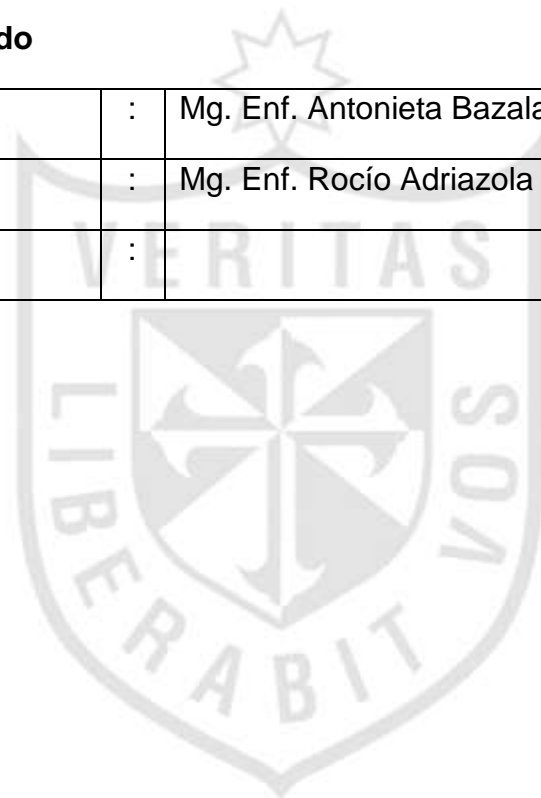
**PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS EN LOS ESCOLARES DE
4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
NACIONAL ESTADOS UNIDOS MEXICANOS – LIMA, 2018.**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

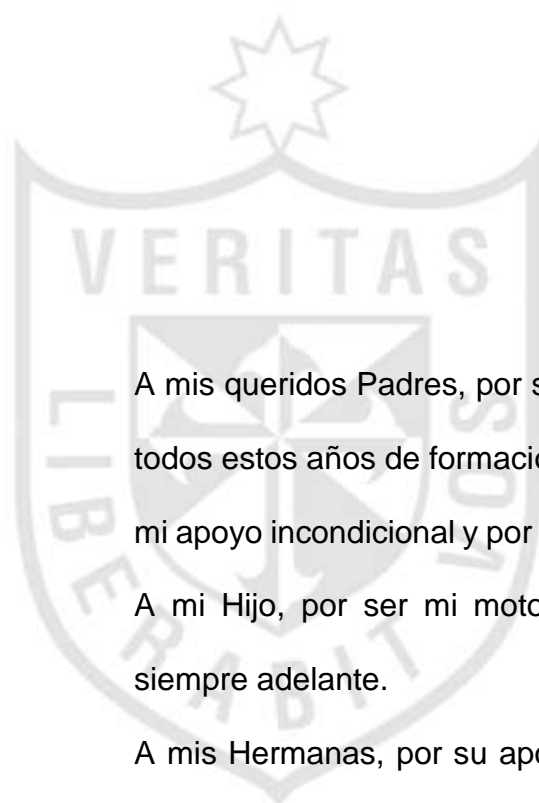
Asesor (a): Dra. Silvia Salazar Vílchez

Miembros del jurado

Presidente	:	Mg. Enf. Antonieta Bazalar Nicho
Vocal	:	Mg. Enf. Rocío Adriazola Casas
Secretaria	:	



DEDICATORIA



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

A mi Hijo, por ser mi motor y motivo para salir siempre adelante.

A mis Hermanas, por su apoyo y aliento continuo de mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTOS

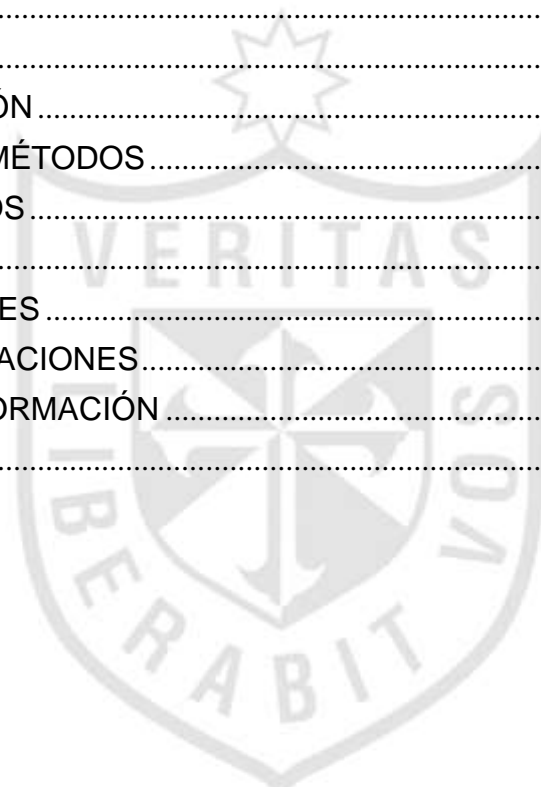


A Dios quién me iluminó a cada instante para el desarrollo del presente estudio de investigación.

A mi asesora, Dra. Silvia Salazar Vílchez por su asesoría permanente en la presente investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	10
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
FUENTES DE INFORMACIÓN	28
VII. ANEXOS	32



ÍNDICE DE TABLAS

Nº de la tabla	Nombre de la tabla	Nº de pagina
TABLA 1	PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS EN LOS ESCOLARES DEL 4º Y 5º GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E.N ESTADOS UNIDOS MEXICANOS	15
TABLA 2	PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS SEGÚN MOMENTOS DEL LAVADO	16
TABLA 3	PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS SEGÚN PROCEDIMIENTO TÉCNICO DEL LAVADO	17
TABLA 4	PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS SEGÚN DURACION Y FRECUENCIA DEL LAVADO	18

RESUMEN

Objetivo: Determinar cómo es la práctica respecto al lavado de manos en escolares del 4° y 5° grado de educación primaria de la I.E.N “Estados Unidos Mexicanos”. Lima, 2018. **Material y método:** Estudio de tipo descriptivo de corte transversal. La población – muestra estuvo conformada por 120 escolares. La técnica utilizada fue la observación y el instrumento, una lista de chequeo.

Resultados: El 63.3% (76) escolares tienen una práctica inadecuada para realizar el lavado de manos; mientras que el 36.7% (44) presentan una práctica adecuada. En cuanto a los momentos de lavado de manos: antes de ingerir los alimentos el 61.7% (74) escolares no se lavan las manos y el 38.3% (46) si se lavan, asimismo el 51.7% (62) escolares si lavan las manos y solo el 48.3% (58) no lo realizan. Con respecto a la duración del lavado de manos el 75.8% se lavan en un promedio menor de 20” segundos; mientras que el 24.2% lo realizan entre el tiempo de 20 a 40 segundos. **Conclusiones:** El mayor porcentaje de escolares tiene prácticas inadecuadas en el lavado de manos y el menor porcentaje tiene prácticas adecuadas. Respecto al momento: después de ir al baño el mayor porcentaje de escolares se lavan las manos y el menor porcentaje no se lavan; en cuanto al momento: antes de ingerir los alimentos el mayor porcentaje de escolares no se lava las manos mientras que el menor porcentaje si lo hace. Respecto a la duración del lavado de manos se encontró que el mayor porcentaje de escolares se lavan en un promedio mínimo de 20 segundos y solo el menor porcentaje se lava entre 20 a 40 segundos.

Palabras claves: Lavado de manos, práctica, escolares.

ABSTRACT

Objective: Determine how is the practice with respect to hand washing in 4th and 5th grade primary school children of the I.E.N "United States of Mexico". Lima, 2018. **Material and method:** The study is of descriptive type of cross section. The population - sample consisted of 120 schoolchildren. The technique used was observation and the instrument was a checklist. **Results:** 63.3% (76) school children have an inadequate practice to perform hand washing; while 36.7% (44) present an adequate practice. Regarding the moments of hand washing: before eating food 61.7% (74) schoolchildren do not wash their hands and 38.3% (46) if they wash, likewise 51.7% (62) schoolchildren if they wash their hands and only 48.3% (58) do not do it. With regard to the duration of hand washing 75.8% are washed in an average less than 20 "seconds; while 24.2% perform it between the time of 20 to 40 seconds. **Conclusions:** The highest percentage of school children has inadequate practices in hand washing and the lowest percentage has adequate practices. Regarding the moment: after going to the bathroom, the highest percentage of schoolchildren wash their hands and the lowest percentage do not wash; As for the moment: before eating food, the highest percentage of schoolchildren do not wash their hands, while the lowest percentage do so. Regarding the duration of hand washing, it was found that the highest percentage of schoolchildren were washed at a minimum average of 20 seconds and only the lowest percentage was washed between 20 and 40 seconds.

Keywords: Hand washing, practice, school.

I. INTRODUCCIÓN

Durante generaciones, el lavado de manos con agua y jabón ha sido valorado como una medida de higiene personal diaria. El primero en reconocer el valor del lavado de manos y la limpieza de las manos para mantener una buena salud, fue el médico judío llamado Musaiba Maimun, en el año 1199 dio esta lección: “Nunca olvide lavar las manos después de tocar a una persona enferma”.¹

Está históricamente comprobado que el lavado de manos es muy importante en la prevención de enfermedades infecciosas porque es considerada la medida fundamental contra la propagación de los microorganismos en el medio ambiente, por ello permite eliminar los gérmenes y esta práctica debe ser aplicada a diario por cada uno de los miembros de la familia y de la comunidad.²

Se define al lavado de manos doméstico o social como un procedimiento que forma parte de la higiene personal, es de práctica común y es independiente del contacto con pacientes. Consiste en la remoción y reducción de microorganismos transitorios de la piel. El lavado de manos se realiza con jabón convencional, se efectúa de forma vigorosa con un tiempo de 20 a 45 segundos, su objetivo principal es remover toda suciedad y material orgánico para disminuir las concentraciones de bacterias y virus.³

El lavado de manos constituye una herramienta indispensable para que el niño no se enferme asimismo sirve como una medida muy importante para el control de las infecciones gastrointestinales, respiratorias y dérmicas. Es por ello que el Ministerio de Salud (MINSA), recomienda que todo niño en edad escolar debe lavarse las manos en los siguientes momentos o situaciones tales como: antes de ingerir los alimentos y después de ir al baño para poder eliminar

microorganismos, bacterias o virus y evitar el contagio de enfermedades infecciosas. Para la realización del lavado de manos se requiere seguir un conjunto de pasos recomendados por el MINSA.⁴

Las infecciones establecen un grave problema de salud pública en todo el mundo ya que los niños menores de cinco años, mueren en promedio de 3,5 millones cada año en el mundo a consecuencia de enfermedades relacionadas con la diarrea y la neumonía. Asimismo el hábito de lavarse las manos permite reducir la incidencia de tasas de diarrea en un 50% y la neumonía en un cerca de 25%.⁵

La Organización Panamericana de Salud en el 2013, menciona que cuando se trata de educar las buenas prácticas de higiene mediante programas y/o técnicas; los niños son los más enérgicos, entusiastas y creativos a nuevas ideas en relación a su aprendizaje y puesta en práctica, impartiendo las lecciones de lavado de manos dentro de su entorno social. Su activa cooperación forma un eslabón entre el hogar, la escuela y la comunidad, siendo pieza clave de cambio de la realidad. Además cabe mencionar que la neumonía y las infecciones intestinales son las causantes de la tercera y cuarta parte de defunciones en el continente americano.⁶

Según la investigación que realizó Chacaliaza en el año 2016 como resultado encontró que los escolares con respecto a las actitudes y prácticas de lavado de manos que efectúan son favorables para prevenir la propagación de las enfermedades infecciosas.

Las enfermedades diarreicas se transmiten fundamentalmente, por el contacto de las manos o por superficies contaminadas, las cuales suelen mantenerse por tiempos prolongados de horas. La forma más práctica de prevenir dicha

enfermedad es realizando un correcto lavado de manos, el cual permite evitar la transmisión de agentes patógenos, especialmente en niños y niñas menores de cinco años.⁷

Los niños entre seis y diez años comienzan su etapa de edad escolar y empiezan a interactuar socialmente con otros niños, lo que favorece a contagios o infecciones, ya que ellos son libres de jugar en el parque o coger objetos en el suelo mientras ingieren cualquier tipo de alimentos sin que los padres puedan impedirlo. El problema fundamental es que los niños no tienen todavía establecido los adecuados métodos de higiene para prevenir el contagio de enfermedades, como es el lavado de manos. Así lo señala la doctora María Morales, de la Unidad de Investigación Clínico Epidemiológica y el Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Doctor Peset.⁸

Según la investigación de Miranda y Vilavila realizada en el 2014 se encontró como resultado que los niños no tienen conocimiento de las normas institucionales para el lavado de manos con agua y jabón asimismo la infraestructura y los insumos para el aseo no son los adecuados.

Los niños de cinco a doce años son los principales afectados por la parasitosis o parasitismo intestinal. Esto se atribuye al hecho de que los infantes no son conscientes de la importancia de las normas de higiene básicas, especialmente en el lavado de manos frecuente; ya que generalmente los niños cogen objetos que han sido manipulados o tocados en superficies sucias, por ello existe el riesgo de contraer enfermedades por agentes infecciosos.⁹

En el año 2013 se encontraron estudios con elevados índices de prevalencia de parasitosis en la etapa preescolar y escolar en países subdesarrollados de

Sudamérica, Asia y África. En nuestro país la prevalencia de parasitosis es alta en las tres regiones, donde obtuvieron el 64% de entero parasitosis patógenos. Estudios hallados en Lima revelan altas tasas de positividad, básicamente para protozoarios; establecen una significativa causa de morbilidad y mortalidad.¹⁰

Según los especialistas del Centro de Salud Santa Adriana de la ciudad de Juliaca, en el año 2014 manifestaron que en un 80% se podrían reducir las diarreas con un adecuado lavado de manos, asimismo informaron que tener como hábito la correcta forma de lavarse las manos, se puede prevenir más de 200 enfermedades. Indicaron que el lavado de manos aparte de proteger de enfermedades como las diarreas, la hepatitis, tifoidea, influenza, infecciones respiratorias agudas, protege contra los microbios se muestran resistentes a los antibióticos.¹¹

Los medios de comunicación promueven tema del lavado de las manos, con cierta frecuencia, debido a las constante enfermedades infecciosas que podrían prevenirse con esta medida tan simple y fácil, sin embargo, no siempre esta medida tan básica es cumplida correctamente para erradicar los microorganismos que llevan las manos, por lo cual pueden transmitir enfermedades a otros y a nosotros mismos. Este lavado ayuda a prevenir la transmisión y el contagio de enfermedades transmisibles. Es lamentable comprobar que en pleno siglo XXI, la práctica del lavado de manos siendo una práctica tan sencilla y fácil de realizar, aún es un problema pendiente tanto en el ámbito doméstico como en los servicios de salud pública a nivel mundial.¹²

En la mayoría de las personas tanto adultos, adolescentes y niños no hay una cultura de prevención para evitar enfermedades infecciosas, la práctica del

lavado de manos no es usual en muchos hogares del Perú, los niños en sus hogares reúnen mayor cantidad de gérmenes, desde la guardería o la escuela, puede infectar a dos terceras partes de la familia, el virus de la gripe puede sobrevivir más de 48 horas en las superficies y podría ser perjudicial.¹³

En el año 2016 la trascendencia de lavarse las manos con agua y jabón puede prevenir considerablemente las infecciones. Una forma de prevenir dichas infecciones contagiosas como la hepatitis es mediante el lavado de manos. Así lo señala la doctora Cristina Villegas, Jefe de Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Sanitas La Moraleja. El lavado de manos es una prevención simple y se realiza en 40 segundos.¹⁴

En el Perú se presentan muchas enfermedades endémicas, dentro de las más importantes son las incidencias de las enfermedades diarreicas y las infecciones respiratorias agudas siendo las causas principales en poner en riesgo el bienestar de los niños y niñas. Basándose en la problemática la Dirección General de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, en el presente año 2017, analizó la situación de salud a nivel nacional dando como datos estadísticos de más de 132 defunciones hasta el mes de julio a causa de la neumonía pertenecientes a las infecciones respiratorias bajas en niños menores de 5 años. Siendo los departamentos con mayor notificación Ucayali, Madre de Dios, Arequipa, Piura, La Libertad y el Callao, siendo los que notifican el 51.6% del total nacional. Este organismo recomienda que la manera más segura de mantener el equilibrio de la salud es realizando de manera continua el lavado de manos, donde el profesional de enfermería es el encargado de intervenir mediante la educación para la salud ante los niños en la etapa escolar, dentro de la esfera de promoción y prevención del primer nivel de atención.¹⁵

La promoción de la salud en la etapa escolar permite fortalecer el desarrollo psicosocial, transmitir conocimientos sanitarios, establecer hábitos higiénicos y promover modos de vida saludables. La escuela como medio de enseñanza, convivencia, crecimiento y desarrollo, es el lugar apropiado para promover la salud de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y maestros. Esta estrategia de salud pública permite favorecer la importancia de la salud y el bienestar físico, psicosocial y espiritual; donde se difunden, estudian y refuerzan los valores fundamentales, como el respeto y la tolerancia.¹⁶

El Ministerio de Salud (MINSA) a través de la Dirección General de Promoción de la Salud (DGPS) señala que la mejor forma de prevenir las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) y las infecciones respiratorias agudas (IRAS) es con la realización de un correcto lavado de manos; es por ello que dichas entidades están realizando distintas campañas de información y promoción de lavado de manos como es “VIVA SALUDABLE”. Este programa tiene como propósito colaborar con la promoción de los estilos de vida saludable en la población escolar y sus familias, creando comportamientos de cuidado y autocuidado de la salud para la prevención de las enfermedades transmisibles o infecciosas.¹⁷

La promoción del lavado de manos es de costo efectivo y sencillo, en relación con el financiamiento que requieren otras intervenciones de salud. La financiación en la promoción del lavado de manos con jabón logra beneficios a la salud acerca de las intervenciones en infraestructura, abastecimiento de agua y saneamiento básico asimismo reduce los riesgos a la salud cuando las familias no tienen acceso a servicios públicos.¹⁸

Los profesionales de enfermería, están implicados en la promoción de estilos de vida saludable y la formación de hábitos adaptativos en los niños, los hábitos higiénicos reducen la incidencia de infecciones, aumentan la sensación de bienestar, facilita el acercamiento de los demás y genera mejores relaciones interpersonales, refuerza la autonomía del niño, permite que se sienta más seguro y facilita la socialización que todo individuo necesita.¹⁹

Los niños pasan gran parte de su jornada en la escuela que en cualquier otro lugar, juega un papel muy importante en la educación de los niños. Las escuelas pueden enseñarles sobre salud y acerca de la promoción de hábitos de higiene saludables; es por ello que surge la motivación de realizar el presente trabajo de investigación ya que durante una visita por el Centro Educativo Nacional 3001 Estados Unidos Mexicanos se observó que los escolares del 4° y 5° grado de primaria no realizan un correcto lavado de manos antes de ingerir alimentos, ni después de utilizar los servicios higiénicos, otros se ponen a jugar, mientras otros consumen sus alimentos; la mayoría no se lava las manos. Asimismo se observó que el lavado de manos es muy superficial utilizando en algunas oportunidades solo agua y secándose las manos en sus mismas prendas de vestir o solo con el aire. Luego de evidenciar la problemática acerca de la falta de higiene de manos; también se observa que en la institución se han reportados casos esporádicos de enfermedades gastrointestinales asimismo no cuenta con un tópico ni los insumos necesarios como: (jabón, papel toalla, etc.); tampoco cuenta con la supervisión de los docentes para que el niño se lave las manos correctamente.

La realización de la presente investigación es muy importante porque se ha podido evidenciar que las enfermedades infecciosas a nivel de la familia y

comunidad se propagan a través de las manos de las personas. La promoción de una adecuada higiene de las manos reduce el riesgo de contraer infecciones; ésta sigue siendo la medida primordial para reducir la incidencia y propagación de muchas enfermedades. La finalidad de este trabajo de investigación es motivar a niños y niñas para que hagan suyas y compartan las prácticas adecuadas del lavado de manos.

Dada la importancia que tiene la práctica de lavado de manos se formuló el siguiente problema: ¿Cómo es la práctica de lavado de manos en los escolares del 4° y 5° grado de educación primaria de la Institución Educativa Nacional 3001 “ESTADOS UNIDOS MEXICANOS” - Lima, 2018?, siendo el objetivo general: Determinar la práctica respecto al lavado de manos en los escolares del 4° y 5° grado de educación primaria de la Institución Educativa Nacional 3001 “ESTADOS UNIDOS MEXICANOS” - Lima, 2018.

Teniendo como objetivos específicos: Identificar la práctica de lavado de manos en los escolares del 4° y 5° grado de educación primaria, según momentos del lavado de manos; identificar la práctica de lavado de manos en los escolares del 4° y 5° grado de educación primaria, según el procedimiento técnico del lavado de manos; identificar la práctica de lavado de manos en los escolares del 4° y 5° grado de educación primaria, según la duración y frecuencia del lavado de manos.

El informe de tesis presenta los siguientes capítulos: en el primer capítulo, se describe la introducción; el segundo capítulo, se describe el material y método que comprende el diseño, población e instrumentos; el tercer capítulo, muestra los resultados mediante tablas con su respectivo análisis, que fueron obtenidos

del procesamiento de la información; en el cuarto capítulo, se llevó a cabo la discusión en base a la luz del marco teórico; en el quinto capítulo se abordan las conclusiones y las recomendaciones. Finalmente se detallan las referencias bibliográficas.



II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 DISEÑO METODOLÓGICO

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal y prospectivo.

2.2 POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 120 escolares 4° y 5° grado de educación primaria, cada grado con 2 secciones A y B y 30 alumnos por cada sección de la Institución Educativa Nacional 3001 “ESTADOS UNIDOS MEXICANOS”.

Criterio de inclusión:

- Escolares del 4° y 5° grado de primaria A y B que cuenten con la autorización de sus padres (firma del consentimiento informado).
- Escolares de ambos sexos.

3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN	ESCALA
Práctica de lavado de manos social	Momentos del lavado de manos social	<ul style="list-style-type: none"> - Antes de ingerir los alimentos. - Después de ir al baño. 	<p>Si No</p> <p>Si No</p>	Nominal
	Técnica de lavado de manos social	<ul style="list-style-type: none"> - Se retira los objetos (reloj, pulseras.) - Abre el caño. - Moja las manos y se fricciona. - Aplica jabón en sus manos y hace espuma. - Frota las palmas de sus manos. - Frota la palma sobre palma con dedos entrelazados. - Enjuaga las manos con agua. - Se seca con papel toalla. 	<p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p>	

	Duración del lavado de manos social	<ul style="list-style-type: none"> - Técnica de lavado de manos doméstico en segundos. 	<ul style="list-style-type: none"> - De 20 – 40 segundos. - Menor de 20 segundos. 	Razón
	Frecuencia del lavado de manos social	<ul style="list-style-type: none"> - 1 vez - 2 veces - 3 veces - Más de 3 veces 	<ul style="list-style-type: none"> Si No Si No Si No Si No 	Nominal

2.4 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó fue la observación y el instrumento fue una lista de chequeo elaborado por la autora teniendo como base la guía de lavado de manos del MINSA. El instrumento consta de introducción, datos generales: edad, sexo y procedencia de los escolares. Los datos específicos con tres dimensiones, la primera dimensión sobre momentos del lavado de manos, con 2 ítems; la segunda dimensión sobre procedimiento técnico del lavado de manos, con 13 ítems y la tercera dimensión sobre duración del lavado de manos con 2 ítems y frecuencia del lavado de manos con 4 ítems, las respuestas son dicotómicas.

La validación del instrumento se realizó a través de juicios de expertos, el coeficiente de validación de Aiken, fue 98% lo que indica que el instrumento es válido, la confiabilidad se determinó a través de una prueba piloto, el coeficiente Alfa de Cronbach fue 0.757 que indica que el instrumento es confiable.

Las prácticas del lavado de manos en los alumnos fueron evaluados por el instrumento construido para la investigación, donde se otorgó un puntaje de "1" si el alumno realizaba la acción correcta y un puntaje de "0" si realizaba una acción incorrecta. Para determinar si la práctica del lavado de manos en los estudiantes fue correcta e incorrecta se procedió a sumar los puntajes obtenidos por cada ítem y luego obtener un puntaje total para después calcular la media (25.76) y la desviación estándar (3.58) de este puntaje con el fin de establecer el punto de corte que definió una práctica adecuada e inadecuada.

PRÁCTICAS DEL LAVADO DE MANOS	PUNTAJE
ADECUADA	≥ 29
INADECUADA	≤ 28

Antes comenzar con la recolección de la información se desarrollaron los trámites pertinentes con las autoridades del Centro educativo y padres de familia para la autorización respectiva, se coordinó con los docentes de las aulas para recabar la información.

Los datos fueron recolectados con una lista de chequeo y la observación a los estudiantes se realizó de lunes a viernes, en el horario de 8:00 am a 14:30 pm; se observó a 10 estudiantes por día como promedio, cuando salían al recreo, cuando comían sus alimentos y cuando ingresaban a los servicios higiénicos; se actuó con discreción para evitar la distorsión de la información asimismo se realizó una observación por niño. Para la obtención de los datos solo lo realizó la investigadora.

2.5 TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Para el procesamiento de la información se utilizó el programa Microsoft Excel 2013, en el cual se construyó una matriz de datos, los datos fueron procesados al programa estadístico SPSS versión 21, utilizándose la estadística descriptiva como porcentajes y frecuencias. Los resultados fueron presentados en tablas para su interpretación y posterior análisis.

III. RESULTADOS

TABLA 1

Práctica de lavado de manos en los escolares del 4° y 5° grado de educación primaria de la I.E.N Estados Unidos Mexicanos

Abril – Mayo 2018

PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS	N°	%
Práctica Adecuada	44	36.7
Práctica Inadecuada	76	63.3
TOTAL	120	100

En la presente tabla se muestra que el 63.3% (76) escolares tienen una práctica inadecuada para realizar el lavado de manos; mientras que el 36.7% (44) escolares presentan una práctica adecuada al realizar dicho procedimiento.

TABLA 2

Práctica de lavado de manos según momentos del lavado en los escolares del 4° y 5° grado de educación primaria de la I.E.N Estados Unidos Mexicanos Abril – Mayo 2018

PRÁCTICAS DEL LAVADO DE MANOS SEGÚN MOMENTO DEL LAVADO	N°	%
ANTES DE INGERIR LOS ALIMENTOS		
Si	46	38.3
No	74	61.7
DESPUÉS DE IR AL BAÑO		
Si	62	51.7
No	58	48.3
TOTAL	120	100

En la presente tabla se observa que el mayor porcentaje 61.7% (74) escolares no se lavan las manos antes de ingerir sus alimentos y solo el 38.3% (46) escolares si lo realizan.

Asimismo el 51.7% (62) escolares si lavan las manos después de ir al baño mientras que el 48.3% (58) escolares no lo realizan.

TABLA 3

Prácticas del lavado de manos según procedimiento técnico del lavado en los escolares del 4° y 5° grado de educación primaria de la I.E.N Estados Unidos Mexicanos Abril – Mayo 2018

PRÁCTICAS DEL LAVADO DE MANOS SEGÚN PROCEDIMIENTO DEL LAVADO	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Se retira los objetos (relojes o pulseras)	24	20	96	80
Abre el caño	120	100	-	-
Moja las manos y se fricciona	120	100	-	-
Aplica jabón en sus manos y hace espuma	60	50	60	50
Frota las palmas de sus manos	50	41.7	70	58.3
Frota la palma sobre palma con dedos entrelazados	21	17.5	99	82.5
Enjuaga las manos con agua	64	53.3	56	46.7
Se seca con papel toalla	59	49.2	61	50.8

En la presente tabla se muestra la práctica de lavado de manos según procedimiento técnico, verificamos que el 82.5% (99) escolares no se frota la palma sobre palma con dedos entrelazados; asimismo el 80% (96) escolares no se retira sus objetos (pulseras, relojes) para lavarse las manos; también se observa que el 58.3% (70) escolares no se frota las palmas de sus manos; posteriormente se muestra que el 50.8% (61) escolares no se seca las manos con papel toalla; por último el 50% (60) escolares no se aplica jabón para el lavado de manos.

TABLA 4

Prácticas del lavado de manos según duración y frecuencia del lavado en los escolares del 4° y 5° grado de educación primaria de la I.E.N Estados Unidos Mexicanos Abril – Mayo 2018

PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS	N°	%
DURACIÓN		
Entre 20 – 40 segundos	29	24.2
Menor de 20 segundos	91	75.8
FRECUENCIA POR TURNO DE OBSERVACION		
1 vez	61	50.8
2 veces	58	48.3
3 veces	1	0.8
Más de 3 veces	-	-
TOTAL	120	100

En la presente tabla se observa que el 75.8% (91) escolares realizan el lavado de manos en un promedio menor de 20" segundos; mientras que el 24.2% (29) escolares lo realizan entre el tiempo de 20 a 40 segundos.

En cuanto a la práctica del lavado de manos según frecuencia, se muestra que el 50.8% (61) escolares lo hace solo una vez, mientras que el 48.3% (58) lo hace dos veces y un 0.8% (1) escolar lo realiza con una frecuencia de 3 veces.

IV. DISCUSIÓN

Objetivo general respecto a la práctica del lavado de manos de los escolares del 4° y 5° grado de educación primaria del colegio Estados Unidos Mexicanos, se evidenció que el 63.3% de los escolares presentan una práctica inadecuada para realizar el lavado de manos y el 36.7% de los escolares presentan una práctica adecuada.

Estos resultados son iguales a los datos hallados en la investigación de Miranda C. y Vilavila E.; en el que el 80% de los escolares tiene hábitos inadecuados para el lavado de manos mientras que el 20% de los escolares si tienen hábitos adecuados para lavarse las manos.²⁰

Siendo la práctica del lavado de manos un procedimiento tan importante para la eliminación de los microorganismos patógenos, es la forma más sencilla para prevenir y evitar la propagación de enfermedades infecciosas. Lavarse las manos es un hábito de higiene indispensable y fundamental, tanto para los niños como para los adultos, porque permite reducir de manera significativa las enfermedades diarreicas, respiratorias y parasitarias. Estas enfermedades son las responsables de la gran mayoría de las muertes infantiles en el Perú y a nivel mundial, es por ello que se deben tomar las medidas necesarias para evitar la transmisión de bacterias, virus y parásitos.²¹

En las edades preescolar y escolar la higiene es muy importante porque los niños permanecen gran parte del día dentro de las instituciones educativas y son particularmente más susceptibles a contraer cualquier tipo de infecciones.

Asimismo las escuelas como medio de aprendizaje, convivencia, crecimiento y desarrollo; es el lugar apropiado para promover la salud y prevenir la enfermedad;

además de fomentar hábitos de higiene en los escolares para mejorar su calidad de vida y lograr el bienestar físico y psicosocial.²²

En cuanto a la observación a los escolares en el colegio Estados Unidos Mexicanos se evidenció que la práctica del lavado de manos no es muy utilizada por los niños ya que prefieren jugar, pasear, algunos se dirigen al baño y otros comen sus alimentos sin realizar el debido aseo de sus manos. El lavado de manos es muy importante en la higiene personal de los niños porque permite prevenir y evitar el contagio de enfermedades, por ello es necesario promover estilos de vida saludables para favorecer y mejorar la salud de los niños.

En relación al objetivo práctica del lavado de manos según momentos: antes de ingerir los alimentos, el 61.7% de los escolares no se lavan las manos y el 38.3% de los escolares si se lavan las manos. Asimismo **después de ir al baño,** el 51.7% de los escolares si se lava las manos y el 48.3% de los escolares no lo hace. Estos resultados son diferentes a los encontrados en la investigación de Calsina H. y Chuquimia L. (2015); el 52% de los escolares algunas veces se lavan las manos antes de ingerir los alimentos, mientras que el 34% de los escolares si se lavan las manos y el 14% no se lavan las manos. Con respecto al lavado de manos después de ir al baño se han encontrado resultados similares ya que el 50% de los escolares si se lava las manos, mientras que el 41% lo hace algunas veces y el 9% de alumnos no se lava las manos.²³

El lavado de manos es un hábito de higiene indispensable, tanto para los niños como para los adultos; es una de las medidas más efectivas y económicas de prevenir múltiples enfermedades asimismo es un indicador de la bioseguridad y en el momento adecuado salva vidas. El lavado de manos se debe realizar en los siguientes momentos como: antes de ingerir los alimentos y después de ir al baño,

ya que ayuda a prevenir la propagación de los microbios y a la protección de muchas enfermedades infecciosas. Asimismo la higiene de las manos, especialmente en los niños es muy importante no sólo porque es un poderoso escudo contra la propagación de infecciones comunes como el resfriado y la gripe también actúa contra otras de tipo diarreico generadas por enterobacterias y contra las infecciones alimentarias en general.

El lavarse las manos antes de ingerir los alimentos es de gran importancia sobre todo en los niños porque ellos tocan todo, están en contacto con superficies que pueden estar sucias y suelen llevarse las manos a la boca y al tener las manos contaminadas pueden transmitirse millones de bacterias, virus o parásitos que provocan infinidad de enfermedades. Estos microorganismos ingresan por la boca pasando tanto por el tracto respiratorio como por el tracto digestivo causando grandes infecciones y malestares gastrointestinales que alteran la salud de todas las personas.²⁴

El lavarse las manos después de defecar y orinar es importante, ya que son infinidad de peligros que se pueden transmitir a partir de las heces humanas. De hecho, un solo gramo de éstas puede contener hasta diez millones de virus y un millón de bacterias. Las heces humanas son el origen elemental de microorganismos diarreicos, que producen desde las infecciones gastrointestinales más comunes a otras más graves como pueden ser el cólera, hepatitis, diarreas u otras infecciones respiratorias como la gripe o la neumonía. Además, también puede ser el principio de enfermedades patológicas como infecciones cutáneas, oculares, entre otras. Sin embargo, tan importante como lavarse las manos lo es también hacerlo correctamente. El uso de jabón es extremadamente importante, ya que permite eliminar la grasa y suciedad que contienen la mayoría de los gérmenes.²⁵

Para promover el lavado de manos se recomienda que todo niño en edad escolar se lave las manos en los siguientes momentos: antes de ingerir los alimentos y después de ir al baño, ya que de esta manera se evita contagiarse con enfermedades diarreicas, respiratorias y parasitosis intestinal. Por tal motivo un lavado de manos apropiado requiere de una técnica correcta.

Respecto a la observación que se ha realizado a los escolares en el centro educativo se ha podido evidenciar, que los niños no tienen una cultura de lavado de manos, siendo ésta tan importante para la prevención de enfermedades infecciosas. El lavado de manos siendo un procedimiento tan sencillo, económico e importante tiene la finalidad de disminuir y evitar contraer el contagio con los microorganismos.

En relación al objetivo práctica del lavado de manos según procedimiento técnico; se evidencia que el 82.5% (99) de los escolares obvian la frotación de la palma sobre palma con dedos entrelazados; en tanto el 80% (96) de los escolares no se retira sus objetos (pulseras, relojes) para lavarse las manos; también se observa que el 58.3% (70) de los escolares no se frota las palmas de sus manos; posteriormente se muestra que el 50.8% (61) de los escolares no se seca las manos con papel toalla; por último el 50% (60) escolares no se aplica jabón para el lavado de manos.

La técnica del lavado de manos social es la forma vigorosa que permite eliminar la suciedad, materia orgánica, la flora transitoria y parte de la flora residente de las manos, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona. El Ministerio de salud (MINSA) a través del Módulo Educativo “Práctica Saludable” describen los pasos secuenciales para llevar a cabo la técnica del lavado de manos

social en todas sus dimensiones, considerando para ello, la práctica de lavado de manos como un comportamiento de cuidado y autocuidado de la salud y siendo un mecanismo para prevenir las enfermedades infecciosas y también transmisibles. Para cumplir con una buena higiene de manos es importante seguir los pasos establecidos por el MINSA, y debe ser cumplido por los niños, por los adultos que no tienen nada que ver con la atención directa con pacientes. La técnica del lavado de manos social consiste en principio retirar los objetos de las manos ya que estos pueden contener agentes patógenos como virus, bacterias u hongos; seguidamente mojar las manos con abundante agua, el agua que se deja correr es recomendable para evitar la recontaminación; luego aplicar jabón a las palmas de las manos y frotar con energía; friccionar también el dorso, las muñecas y los espacios entre los dedos, la fricción ayuda a retirar la suciedad, la grasa y los microbios de la piel. Hay microbios en todas las superficies de la mano, a menudo en concentraciones particularmente altas debajo de las superficies de las uñas de tal modo que debe fregarse toda la mano. Asimismo enjuagarse las manos con abundante agua y asegurarse de eliminar completamente el jabón; luego secar bien las manos empleando toalla limpia o papel toalla hasta eliminar cualquier humedad; por último cerrar el caño con el papel toalla utilizado en el secado para evitar que las manos se vuelvan a contaminar.²⁶

En cuanto a la observación a los escolares del centro educativo se evidenció, que los niños se lavan las manos utilizando solamente agua, mientras que algunos realizan el lavado de manos con agua y jabón de una manera superficial, secándose sus manos con su misma ropa o con tal solo con el aire. Los resultados hallados demuestran que los escolares presentan una práctica de lavado de manos

inadecuada y no cumplen con los pasos determinados por el MINSA para realizar un correcto procedimiento.

En relación al objetivo práctica de lavado de manos según duración y frecuencia; el 75.8% de los escolares realizan el lavado de manos en un promedio menor de 20 segundos y el 24.2% de los escolares lo realizan entre el tiempo de 20 a 40 segundos. Asimismo en relación a la frecuencia del lavado de manos se obtuvo el 50.8% de los escolares lo hace solo una vez, mientras que el 48.3% lo hace dos veces y el 0.8% del escolar lo realiza con una frecuencia de 3 veces.

Estos resultados son similares a los encontrados en la investigación de Calle P. y Cepeda R. (2009); en el cual el 80% de los estudiantes se lavaron las manos en un tiempo no menor a 30 segundos y el 20% de los estudiantes se lavaron en un tiempo mayor de 30 segundos.²⁷

El lavarse las manos es una de las medidas más eficaces y sencillas que el ser humano puede realizar para prevenir y reducir la propagación de enfermedades infecciosas. El lavado de manos debe durar entre 20 a 45 segundos para prevenir el contagio de microorganismos asimismo la frecuencia del lavado de manos se debe realizar cuantas veces sean necesarias.

Según la Directiva del Ministerio de Salud (MINSA) a través de la Dirección de Promoción de la Salud señala que la técnica del lavado de manos social siendo una higiene de rutina diaria realizado por la población en general tiene una duración no menor de 20 segundos y su práctica permite remover el 80% de la flora microbiana transitoria. Con respecto a la frecuencia del lavado de manos, no hay una cifra exacta que marque el número de veces que tenemos que lavarnos, sin embargo el MINSA y la OMS señala que debemos hacerlo cada vez que sea necesario para evitar el contagio de enfermedades.²⁸

Se puede concluir que los escolares no tienen en cuenta el tiempo que debe durar un correcto lavado de manos, tal es así que solo utilizan unos segundos para realizarlo y no cumplen con el tiempo que estipula la Directiva Sanitaria de Salud ya sea por desconocimiento que tienen o por el apuro de comer más rápido sus alimentos para luego irse a jugar. Asimismo los escolares no tienen en cuenta el número de veces o no saben con qué frecuencia deben realizar el lavado de manos y esto podría perjudicar su salud.



V. CONCLUSIONES

- En cuanto a la práctica de lavado de manos se encontró que el mayor porcentaje de escolares tiene prácticas inadecuadas mientras que el menor porcentaje tiene prácticas adecuadas.
- Con respecto a la práctica del lavado de manos según momentos se obtuvo que el mayor porcentaje de escolares se lavan las manos después de ir al baño y el menor porcentaje no se lava las manos, asimismo el mayor porcentaje de escolares no se lava las manos antes de ingerir los alimentos mientras que el menor porcentaje si lo hace.
- Acerca de la práctica de lavado de manos según procedimiento técnico se halló que el mayor porcentaje de escolares no realiza los pasos tales como: frotación de la palma sobre palma con dedos entrelazados, no se retiran sus objetos (pulseras, relojes), no frota las palmas de sus manos, ni tampoco se secan las manos con papel toalla.
- En cuanto a la práctica de lavado de manos según duración se encontró que el mayor porcentaje de escolares se lava las manos en un promedio mínimo de 20 segundos mientras que el menor porcentaje se lava entre 20 a 40 segundos. Asimismo la práctica de lavado de manos según frecuencia se halló que el mayor porcentaje de escolares lo hace solo una vez y el menor porcentaje lo realizó 3 veces.

VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere al director de la institución educativa que realice las coordinaciones pertinentes con el establecimiento de salud de su jurisdicción para que el personal de salud (enfermería) realice programas educativos y puedan brindar educación sanitaria tanto para los docentes como para los escolares y padres de familia acerca de la importancia del lavado de manos.
- Reforzar la consejería de lavado de manos para llevarlos a desarrollar una buena práctica de manera eficaz y efectiva, no solo con la participación de los mismos escolares sino también con un trabajo conjunto con los padres de familia, profesores, priorizando la toma de conciencia en esta buena conducta en distintos lugares o escenarios: hogar, escuela y otros lugares.
- A la comunidad científica de enfermería del Centro de Salud “Materno Infantil Rímac” se le sugiere realizar investigaciones relacionadas con la higiene personal de los escolares.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Artículos recomendados de infectología. Lavado de manos. Colombia; 2012; disponible en: http://www.susmedicos.com/art_Lavado_manos.htm
2. Coelho M.S, Silva Arruda C. Higiene de manos como estrategia fundamental en el control de infección hospitalaria: un estudio cuantitativo. 2016; disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000100003
3. Notas sobre Enfermería, compartiendo conocimientos sobre una de las ciencias más bellas de la humanidad. Lavado de manos. 2010; disponible en: <http://espacionurseril.blogspot.pe/2010/04/lavado-de-manos.html>
4. MINSA (Ministerio de Salud). Práctica del lavado de manos. Perú 2015.
5. Unicef. La tasa de lavado de manos son inferiores en los países de bajos ingresos. 2015. Disponible en: <https://unicef.org.co/noticias/falta-de-acceso-a-la-higiene>
6. Organización Panamericana de la salud. Cinco datos clave para el lavado de manos. 2014. Disponible en: https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_content&view=article&id=1055:cinco-datos-claves-para-el-lavado-de-manos-&Itemid=227
7. MINSA (Ministerio de salud). Lávate las manos con agua y jabón siempre. Perú 2016.
8. Doctora Peset H. Estudio de Prevalencia de Parásitos en niños. Valencia – España. 2014. Disponible en: <https://www.solociencia.com/noticias/0504/29115753.htm>

9. Niños en edad escolar propensos a parasitosis. Guyana; 2013. Disponible en: <http://www.correodelcaroni.com/index.php/mas/salud/item/3162-ninos-en-edad-escolar-propensos-a-parasitosis>
10. Suca M.; Valle C. Parasitosis Intestinal en Niños del Pronoei. Revista Médica Rebagliati; 2013 5(5) 12 – 14
11. Lavarse bien las manos evita 200 enfermedades. Perú; 2012. Disponible en: <http://diariocorreo.pe/ciudad/lavarse-bien-las-manos-evita-200-enfermedades-242040/>
12. Apuntes históricos sobre el lavado de las manos. Cuba; 2015. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000200011
13. El Lavado de manos, clave para prevenir enfermedades. Docsalud.com. 2009. Disponible en: www.docsalud.com/articulo/102/el-lavado-de-manos-clave-para-prevenir-enfermedades
14. La importancia de lavarse las manos. España; 2016. Disponible en: <http://www.elmundo.es/vidasana/bienestar/2016/01/29/56a9f70e46163f78098b4696.html>
15. Boletín Epidemiológico del Perú. Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades. 2017. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2017/26.pdf>
16. Quiroga Luis. Fisiopatología e Higiene en el Trabajo Educativo. Madrid. España. 2009. 60 – 65.
17. MINSA (Ministerio de Salud). Directiva General de Promoción de la Salud. Perú 2018.
18. Prensa Gobierno de Mendoza. Lavado de Manos: Proporcionan la Importancia en Escuelas. 2014. Disponible en:

<http://www.prensa.mendoza.gov.ar/lavado-de-manos-promocionan-su-importancia-en-escuelas/>

19. Bischoff W., Reynolds T., Sessler C. Disponibilidad de jabón para el lavado de manos y enfermedad diarreica en fundaciones educativas públicas de Bombaim. Archives of Medicine. 2009; 1017 – 1021.
20. Miranda C.; Vilavila E. Características del lavado de manos de los alumnos de primaria en una institución educativa. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú. 2014.
21. Salvador A. y otros. Técnicas básicas de enfermería. Lavado de manos. México. 2014. Disponible en: <http://enfermeriaescuidar.blogspot.com/2014/02/lavado-de-manos.html>
22. Quiroga L. M. Fisiología e higiene en el trabajo educativo. Madrid. 2011; 160.
23. Calsina H. y Chuquimia L. Nivel de conocimiento del lavado de manos como práctica saludable en la prevención de enfermedades comunes en los estudiantes de la I.E.P 70175, San Juan Bosco de Juli provincia de Chucuito-Puno. Perú. 2015.
24. Bebés y más. La importancia de lavarse bien las manos. México. 2012. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/salud-infantil/la-importancia-de-lavarse-bien-las-manos>
25. Prensa Ibérica (La Nueva España). Los peligros de no lavarse las manos. España. 2015. Disponible en: <https://www.lne.es/vida-y-estilo/salud/2015/02/20/peligros-lavarse-manos/1716148.html>
26. Ministerio de Salud. Modulo Educativo: Promoción de la Práctica saludable del lavado de manos. 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2379-1.pdf>

27. Calle P. y Cepeda R. Evaluación y Modificación de Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Lavado de Manos en los Niños y Niñas de la Escuela Ramón Ulloa, Parroquia Victoria del Portete, Cuenca. 2009. Ecuador.
28. Ministerio de Salud. Directiva para Promocionar el Lavado de Manos Social como Práctica Saludable en el Perú. 2017



VII. ANEXOS

Anexo 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimada (o) estudiante: Soy egresada de la Facultad de Obstetricia y Enfermería - Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Martín de Porres, realizaré un estudio con el objetivo de determinar cómo es la práctica de lavados de manos en los estudiantes del 4° y 5° grado de primaria de la I.E.N 3001 “Estados Unidos Mexicanos”, Lima, segundo semestre - 2015

Toda la información recabada es anónima y confidencial, solo será utilizada con fines de estudio.

INSTRUCCIONES: Les pido por favor proporcionarme los siguientes datos.

1. Datos generales:

a. Edad: _____ años cumplidos

b. Sexo: Masculino Femenino

c. Procedencia:

- Rímac
- San Juan de Lurigancho
- San Martín de Porres
- Los olivos
- Otros _____

d. Grado de instrucción:

- 4° Grado de primaria ()
- 5° Grado de primaria ()

Anexo 2
LISTA DE CHEQUEO

Esta lista de chequeo ha sido desarrollada con el fin de evaluar los pasos para realizar la técnica correcta de lavado de manos doméstico en los estudiantes de la I.E.N 3001 “ESTADOS UNIDOS MEXICANOS”.

Nro.	MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS	SI	NO
1.	- Antes de ingerir los alimentos.		
2.	- Después de ir al baño.		
	TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS		
3.	- Se retira los objetos (reloj, pulseras.)		
4.	- Abre el caño.		
5.	- Moja las manos y se fricciona.		
6.	- Aplica jabón en sus manos y hace espuma.		
7.	- Frota las palmas de sus manos		
8.	- Frota la palma sobre palma con dedos entrelazados.		
9.	- Enjuaga las manos con agua.		
10.	- Se seca con papel toalla.		
	- DURACIÓN DEL LAVADO DE MANOS	Entre 20” a 40”	Menor de 20”
11.	- Técnica de lavado de manos doméstico en segundos.		
	- FRECUENCIA DEL LAVADO DE MANOS		
12.	- 1 vez		
13.	- 2 veces		
14.	3 veces		
15.	- Más de 3 veces		

Anexo 3

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Barreiro, J. (2006) señala que el coeficiente Alfa de Cronbach analiza concretamente la consistencia interna de la escala como una dimensión de su fiabilidad mediante el cálculo de la correlación entre los ítems de la escala. Por tanto, el estadístico Alfa de Cronbach puede considerarse como un coeficiente de correlación. Se ha delimitado que un instrumento es confiable si supera el valor de 0.7 su ventaja reside en que no es necesario dividir en dos mitades a los ítems del instrumento de medición, simplemente se aplica la medición y se calcula el coeficiente (p.183).

Barreiro, J. (2006): Gestión científica empresarial: temas de investigación actuales. España: Netbiblo.

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Casos Válidos	15	100,0
Excluidos ^a	0	,0
Total	15	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,757	20

Interpretación: Del resultado se evidencia que la confiabilidad obtenida es $\alpha=0.757$, lo que indica que el instrumento de medición es altamente confiable.

Anexo 4

COEFICIENTE DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Criterios	experto 1	experto 2	experto 3	experto 4	experto 5	experto 6	experto 7	Suma	V
1	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
2	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
3	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
4	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
5	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
6	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
7	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
8	1	0	1	1	1	1	1	6	90%
9	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
10	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
									99%

Interpretación: De acuerdo al coeficiente de validación de Aiken por juicio de expertos el informe alcanza un 99% de validación, considerándose un instrumento válido para la investigación.

Anexo 5
DECLARACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a) padre-madre de familia de la Institución Educativa Estados Unidos Mexicanos, mi nombre es **Cecilia Palomino Crisóstomo**, soy Bachiller en Enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería – FOE, Universidad de San Martín de Porres. Me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: Práctica de lavado de manos según características sociodemográficas de los escolares del 4° grado de primaria de la I.E.N “Estados Unidos Mexicanos, durante los meses octubre – diciembre 2015.

Es un estudio muy importante para preservar la salud de las personas a través de prácticas promocionales y preventivas, como es el lavado de manos, la investigación consiste en observar cómo realizan la limpieza de las manos los estudiantes de 4° grado de primaria; los datos que se obtendrán será , la edad, sexo y lugar de procedencia de cada estudiante. Toda la información recabada es anónima y confidencial, solo será utilizada con fines de estudio.

Cecilia Palomino Crisóstomo
DNI: 41897289

YO _____ acepto
que mi hijo (a) participará de forma voluntaria en la investigación realizada por
la Bachiller de Enfermería Cecilia Palomino Crisóstomo

Firma y DNI