

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
PROGRAMA DE ESTUDIO DE EDUCACIÓN INICIAL



**Práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución
Educativa N°80809 De Chichupata-Chillia, 2019**

**Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Educación
Inicial**

Autora

Zeagarra Jara, Victoria

Asesora (ORCID: 0000-0002-7005-3568)

Miranda Zarate, Juana

Chimbote–Perú

2022

INDICE

PALABRAS CLAVE.....	iii
KEYWORD.....	iii
LINEAS DE INVESTIGACIÓN (OCDE).....	iii
TITULO.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	1
METODOLOGÍA.....	11
RESULTADOS.....	13
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	17
CONCLUSIONES.....	19
RECOMENDACIONES.....	20
AGRADECIMIENTO	21
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS.....	22
ANEXOS.....	24

PALABRA CLAVE

Tema	Práctica de lavado de manos
Especialidad	Educación Inicial

KEYWORD

Tema	Handwashing practice
Especialidad	Educación Inicial

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Línea de investigación	Educación para la diversidad social y cultural
Área	5. Ciencias Sociales
Sub área	5.3 Ciencias de la Educación
Disciplina	Educación General

TÍTULO

**Práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución
Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019**

**Handwashing practice in 5-year-old children of the
Educational Institution No. 80809 of Chinchupata_Chillia,
2019**

RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo identificar los niveles de Práctica de lavado de manos en discentes de cinco años del Centro Inicial N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019, a partir del tipo de estudio básica con diseño de carácter descriptivo simple, no experimental transversal. Trabajándose en una población y muestra conformada por 26 infantes que oscilan en la edad de cinco años del nivel inicial. La técnica para recabar información es la observación y como instrumentos fue una escala de observación sobre la práctica de la higiene de manos. Como resultado se logró que un 50% muestran inadecuada práctica del lavado de manos, el 37,5% medianamente adecuada y el 12,5% de los infantes muestra una adecuada práctica de lavado de mano. Por lo que se concluye que el mayor porcentaje de los infantes tienen entre una inadecuada y medianamente adecuada práctica de lavado de manos.

ABSTRACT

The objective of this research was to identify the levels of Handwashing Practice in five-year-old students of the Initial Center No. 80809 of Chinchupata_Chillia, 2019, based on the type of basic study with a simple descriptive design, not cross-sectional experimental. Working in a population and sample made up of 26 infants who range in age from five years of the initial level. The technique to collect information is observation and the instruments used were an observation scale on the practice of hand hygiene. As a result, it was achieved that 50% show inadequate practice of hand washing, 37.5% moderately adequate and 12.5% of infants show adequate practice of hand washing. Therefore, it is concluded that the highest percentage of infants have between an inadequate and moderately adequate practice of hand washing.

INTRODUCCIÓN

Entre los antecedentes encontrados en los diferentes repositorios tanto de universidades nacionales como privadas tenemos.

La tesis desarrollada por (Palomino, 2018), que tuvo por finalidad determinar cómo es la práctica de lavado de manos en escolares a partir del tipo de investigación descriptiva con diseño de corte transversal a quienes se les aplicándose una lista de chequeo a 12° escolares quienes constituyeron la población muestral, obteniendo como resultado que un 63.3% tienen una práctica inadecuada y el 36.7% adecuada y concluyendo: con respecto a la práctica de lavado de manos encontrando que un porcentaje elevado de estudiantes ubicadas en el pre escolar muestran una inadecuada práctica, mientras en porcentajes menores se encuentran efectuando prácticas adecuadas.

Para, (Figuroa, 2019), relacionado al conocimiento y prácticas de lavado de manos tuvo por propósito relacionar entre ambas variables mediante el tipo de estudio fue de carácter básico con diseño no experimental transversal; que en una población muestral de 83 escolares a quienes se aplicó como instrumento una lista de chequeo del cual se obtuvo un 75% que tienen conocimiento alto y el 72% una técnica adecuada; concluyendo que existe un alto conocimiento de lavado de manos y adecuado conocimiento y aplicación de la técnicas. (p.26)

En la tesis de (Machaca, 2016), tuvo por objetivo demostrar la eficiencia de un programa “Manitos limpias” en el conocimiento y práctica del lavado de manos a partir de un estudio descriptivo con diseño no experimental correlacional y trabajándose en una población de 44 estudiantes a quienes se les aplicó el instrumento y obteniéndose un nivel de significancia de $p < 0,05$ y de esta manera llegando a la conclusión siguiente:

Analizando los hallazgos que se presentan en la tabla 1 con referente al conocimiento que se logró antes de la aplicación del programa denominado “Manitos limpias” del centro educativo Inicial “Jorge Basadre Grohmann” pertenecientes al departamento de Arequipa; donde un 59% que conforman 26 estudiantes se ubican en un nivel bajo, el 27% en medio y un 14% en el nivel alto; luego después de que se aplicó el programa en un 66% logran alcanzar el nivel un nivel alto, 18% en medio y

16% en bajo la que diferencia entre resultados antes y después de la aplicación de un programa educativo manitos limpios.

Asimismo, (Chacaliza, 2017) en su estudio planteó el siguiente objetivo con la única finalidad de identificar el nivel de actitudes y práctica hacia un lavado de manos; para ello trabajando a partir del enfoque cuantitativo cuyo esquema fue el descriptivo con característica transversal en una población de 35 escolares a quienes aplicó como instrumento un cuestionario; llegando a concluir: Los conocimientos referente a la actitud hacia el lavado de manos es desfavorable, de esta manera aceptándose la hipótesis planeada con lo que se refiere el respecto a la higiene personal y de los elementos que se emplean para el lavado de manos son favorables.

En la tesis de (Campos, 2018), se trabajó con una investigación de tipo cuantitativo en el nivel explicativo con diseño cuasi experimental, con una población de 150 estudiantes a quienes se les aplicó un cuestionario de pre y post test con el propósito de determinar la influencia del lavado de manos mediante una intervención educativa, llegando a concluir. Al realizar la intervención educativa con niños de la Institución Educativa N°1105 se pudo observar que se influye significativamente sobre la variable lavado de manos. Esto es producto de la aplicación de la técnica estadística de la t de Student que facilitó realizar la diferencia entre resultados del pre y post test y dichos resultados fueron menor a 0,05, de esta manera permitiendo afirmar la hipótesis central y denegar la nula, demostrando que la intervención educativa es efectiva (p. 59). Asimismo, se observa los hallazgos obtenidos durante el pre test donde se logra un nivel deficiente sobre el lavado de mano de los niños en un 64.67%; un 22.67% presentaron un nivel regular y el 12.67% obteniendo un nivel eficiente; por lo que se concluye que el mayor porcentaje se observa en el nivel deficiente (p. 49)

Del mismo modo en el repositorio de la Universidad de Loja se encontró la tesis realizada por (Mayo, 2015) que tuvo por finalidad de identificar causas y consecuencias sobre una inadecuada práctica en el higiene de las manos de los niños a partir de una investigación básica de carácter descriptivo simple y trabajándose en una población de 32 docentes del nivel inicial a quienes se les realizó una encuesta del cual se obtuvo como resultado que los docentes a quienes se realizaron la encuesta que suman 32 en total expresan que realizaron un seguimiento a sus niños en el lavado de

manos antes de consumir sus alimentos, después de ocupar los servicios higiénicos del cual se obtiene un 0% las categorías de a veces y rara vez, del cual concluye que las manos estar al contacto directo y permanente con el medio ambiente son los que directamente transmiten las infecciones y donde la única forma de prever es a partir del lavado de manos con agua y jabón antes de consumir los alimentos y luego de lavarse las manos después de salir del baño; con lo que se puede evitar un sin número de enfermedades contagiosas (p85).

El presente estudio se encuentra *fundamentado* a partir de la práctica de lavado de manos:

El lavado de manos doméstico o social, se define al proceso de lavado de manos como parte de una higiene personal, vienen hacer prácticas comunes e independiente al contacto con los pacientes. Incluye, además, el proceso de eliminación y reducir los microbios que afectan a la piel.

El lavado de manos se realiza con jabón tradicional, enérgicamente durante 20 a 45 segundos, y su objetivo principal es eliminar toda la suciedad y materia orgánica para reducir la concentración de bacterias y virus. El lavado de manos es una herramienta importante para que los niños no se enfermen, y también es una medida importante para controlar infecciones gastrointestinales, respiratorias y de la piel. Por eso, el Ministerio de Salud (MINSa) recomienda que todos los niños en edad escolar se laven las manos en los siguientes momentos o situaciones, como antes de comer y después de ir al baño, para eliminar microorganismos, bacterias o virus y evitar la propagación de enfermedades infecciosas. enfermedades. Para lavarse las manos se debe seguir una serie de pasos recomendados por el MINSa.

De todos nuestros cuerpos, las manos son las más propensas a ensuciarse y contaminarse. A medida que pasan los días, entran en contacto con objetos que son tocados por infinidad de personas al mismo tiempo, muchas de las cuales portan microbios en sus manos, por lo que es importante mantener la higiene de manos con frecuencia, especialmente antes de ingerir algún alimento. (Salud, 2016).

El Ministerio de Salud, a través de la DGS, afirma que el uso y promoción de buenas prácticas basadas en la ciencia para el correcto lavado de manos puede reducir

la aparición de enfermedades infecciosas y con ello el número de muertes infantiles por enfermedades infecciosas.

Además, además de la igualdad y la participación, también se valora el derecho a la salud del niño, consiguiendo así los Objetivos del Milenio. (Vigarello, 1999).

En cuanto a la evolución del concepto de lavado de manos, apareció en el siglo XIX; en 1822, un farmacéutico francés demostró que una solución clorada podía eliminar todos los olores relacionados con el cuerpo.

En 1843, el médico estadounidense Oliver Wendell Colmes concluyó que la fiebre puerperal se transmitía de un paciente a otro al visitar médicos y enfermeras, utilizando la higiene de las manos como práctica de higiene antes y después de la atención del paciente y logrando reducir significativamente la fiebre puerperal han tenido un gran impacto. demostrando la importancia de la higiene de las manos para prevenir la propagación de enfermedades (Sánchez, Reyes , Sánchez , & García , 2010).

En referencia al método de lavado de manos comunitario, se convierte en una técnica habitual, realizada por la población en general por no menos de 30 segundos, la habituación de esta técnica previene enfermedades al reducir en un 80% la flora de microorganismos transitorios en las manos, reduciendo así el número de patógenos causados por patógenos la propagación y el contagio de enfermedades. El lavado de manos social, también conocido como lavado de manos doméstico, es un acto de mantenimiento de la salud personal. (OMS, 2009).

Según la Enciclopedia Cubana, el lavado social de manos es un método de limpieza mecánica con agua y jabón que elimina la suciedad visible y se utiliza cuando las manos están sucias. (EcuRed, 2018).

Según (Escalera, 2008), la higiene de manos es un procedimiento fundamental para evitar infecciones cruzadas y desarrollar hábitos de higiene. Constituye la primera acción realizada antes y después de cada procedimiento y entre operaciones de un paciente a otro.

Cuando se trata de higiene de manos, tenemos algunos tipos de higiene: Higiene social de manos. Es la higiene de manos de rutina, que se define como la eliminación

mecánica de la suciedad y la reducción de microorganismos transitorios en la piel; el objetivo es eliminar la suciedad y la materia orgánica, reduciendo así el riesgo de flora bacteriana o transitoria adquirida por el contacto reciente con una concentración del paciente o del material contaminado. Esta higiene de manos requiere jabón común, preferiblemente líquido, y debe realizarse enérgicamente durante no menos de 15 segundos (Ministerio de Salud, 2006).

Higiene clínica de manos. Realizar higiene clínica de manos antes y después de la cirugía tras el contacto con líquidos orgánicos o elementos contaminados; etc., duración de 10-15 segundos, con agua y fungicidas de amplio espectro, de acción rápida y no irritantes. Esta es la forma más eficiente. Su propósito es remover o eliminar microorganismos transitorios adquiridos por contacto reciente con un paciente o material contaminado (Boyce & Prieto, 2002).

Higiene quirúrgica de manos. Es la higienización que realizan los miembros del equipo quirúrgico previo al ingreso al quirófano, siempre utilizando jabón antiséptico según indicaciones. Proceso que permite la remoción o destrucción de microorganismos transitorios y la reducción de la microflora resistente de la mano; se realiza mediante frotamiento profundo y vigoroso de la mano y antebrazo, con microbicidas químicos; con el fin de reducir la operación mediante la remoción y destruir microorganismos transitorios Flora residente en las manos del equipo para evitar la contaminación del sitio quirúrgico. Practique mientras realiza y/o participa en procedimientos quirúrgicos por una duración de 3 a 5 minutos.

En cuanto a la *importancia de lavado de manos*; desde años atrás hasta nuestros días las personas se vienen realizando la higiene de las manos solo con agua, a causa de que existe la idea de que sacudiéndose de la suciedad que se ve es sinónimo de una buena higiene; por lo que se ha estandarizado y se vienen ejecutando estas acciones en muchos países. Utilizar el jabón es muy importante dado que puede sacar toda la grasa y de la suciedad donde se encuentran alojado la mayor parte de microorganismos. Lavarse las manos con los instrumentos y productos adecuados se evitará la transmisión de múltiples enfermedades tanto en lo personal como colectivo; es decir por tocamiento directo o indirecto de objetos. De año en año se vienen incrementando ausentismo escolar producto que ya se enfermaron de enfermedades

infectocontagiosas; la que se disminuirá siempre y cuando los escolares realicen de manera regular y correcta la higiene de sus manos en los diferentes contextos donde se desenvuelve. Diversos estudios expresan que lavarse las manos es importante medida de prevención contra la propagación de agentes microbianos causantes de enfermedades infectocontagiosas que provocan la diarrea aguda causando gran número de muertos durante la etapa infantil a nivel mundial. (UNICEF, 2018)

Los materiales utilizados durante el lavado de manos, son instrumentos u objetos que fueron fabricados con la finalidad de darle un uso doméstico y artesanal; que serán empleados durante el lavado de manos.

Así tenemos al jabón, que durante muchos años se vienen empleando dado a que cumplen funciones de limpieza y aromatización de esta manera cumpliendo un rol protagónico dentro de la sociedad. Los egipcios en sus papiros de Ebers dan a conocer y muestran como evidencia el uso del jabón para curarse de infecciones de la piel. El jabón esta realizado en base de grasa de un animal, del aceite vegetal y del álcali que son conocidos químicamente como saponificación (Salas & Álvarez, 2000).

La composición molecular del jabón está dada por dos tipos de cargas; uno que viene hacer la positiva que reacciona con el agua y otra negativa que reacciona con las grasas y el aceite; de esta manera generando retirar lo socio que se halla las manos y eliminado germen microbiano que fueron acogidos al tocar diferentes objetos e incluso que pueden ser transmitidos con el contacto con animales y entre personas.

Para la higiene de las manos es mejor el empleo del agua a chorro, ya que este elemento hídrico es un recurso básico y natural, pero también agotable que no solamente sirve para el lavado de manos sino también es empleado para diferentes actividades esenciales en la vida del hombre, animales y plantas; es decir se encuentra en todas las actividades que el ser humano realiza (Calsina & Chuquimi, 2015).

Con respecto a las dimensiones del lavado de manos; tenemos a los siguientes:

El momento de lavado de manos. Según él (Ministerio de Salud, 2012) recomienda que lavarse las manos es importante dentro de la salud del niño y para la prevención de múltiples enfermedades; debido a ello que existen momentos claves para su realización; así teniendo por ejemplo cuando las manos se ven sucias

externamente, para ingresar al baño y salir del mismo, antes de ingerir algún alimento, después de ejecutar limpieza en la casa, después de estar en contacto con animales, después de manipular objetos diversos o áreas contaminadas, antes y después de haber cuidado a un familiar que se encuentra enfermo.

Estrategia de lavados de manos. Entre las estrategias de lavado de manos recomendados por el Ministerio de Salud consta de pasos sencillos que tienen una duración aproximada de 40 a 60 segundos; que detallamos y enumeramos a continuación:

- Primero acudir hacia el lugar donde se encuentran los lavatorios.
- Abrir el grifo.
- Remojar las manos.
- Jabonarse las manos hasta que se produzcan espuma.
- Frotarse las manos y principalmente entre las palmas, el dorso y de los dedos.
- Sobarse bien la yema de los dedos y las uñas donde se concentra la suciedad.
- Enjuagarse las manos con bastante agua hasta eliminar la espuma.
- Luego secarse con toalla descartables o desechable.
- Cerrar el grifo empleando el papel de toalla.
- Eliminar la toalla para evitar contaminar.

La duración y frecuencia del lavado de manos. El Ministerio de Salud mediante una resolución expresa que el lavado de manos debe tener un tiempo no menor a 20 segundos; a pesar de ello no justificaría porque el tiempo ideal sería muy difícil de determinarlo debido a que estaría sujeto a que tan sucio se encuentra las manos y el entorno de la persona (CDC, 2015).

El presente estudio de investigación *se* justifica; debido a que se evidencian día a día diferentes enfermedades infectocontagiosas que son provenientes de la higiene y muy particularmente son propagados mediante las manos de las personas. Por tanto, hacer una promoción de la higiene de las manos es esencial porque en un gran porcentaje reduciría los riesgos de contraer alguna enfermedad infecciosa; por lo tanto, siguen siendo medidas importantes para disminuir las brechas de contagio y

propagación de diferentes enfermedades. Por lo mismo, la finalidad del presente estudio es motivar y coadyuvar a que los infantes sean los protagonistas y propulsores para la práctica de lavado de las manos; para tal fin se requiere conocer y tener un diagnóstico real de cuantos niños viene conociendo sobre esta práctica; allí descansa la razón del estudio.

El beneficio social del presente estudio estará directamente orientado a los niños del nivel inicial porque al identificar el nivel de lavado de manos tanto docentes y padres de familia tomarán reflexión e inculcarán hacia la práctica de la higiene de las manos de esa manera evitando contraer muchas enfermedades y para los docentes tener un diagnóstico fehaciente sobre el conocimiento y práctica del lavado de manos.

El aporte científico del estudio contribuirá a ampliar el conocimiento sobre la realidad del lavado de manos que se vienen dando en las instituciones de educación inicial; principalmente de las zonas rurales que muy pocos estudios se realizan tanto en educación como en salud. Asimismo, contribuirá a formar parte de estudios previos a otras investigaciones.

A nivel mundial uno de los *problemas* que enfrenta es la proliferación de enfermedades infectocontagiosas producto de la higiene de las manos, de los alimentos, producto de ello sale una norma por el Día Mundial del Lavado de Manos a celebrarse todos los 15 de octubre. El día Mundial de lavado de Manos surge en el año 2008 promovido por la Asociación de lavado de manos mediante el jabón, que se encuentran avalados por diversas asociaciones civiles, por gobiernos de los países, por organizaciones internacionales, por organismos no gubernamentales, incluso por entidades privadas preocupados por la salud de la humanidad.

En nuestro país, como en todo país del mundo vienen presentándose diferentes enfermedades endémicas; entre los que se pueden señalar tenemos con más incidencias a las enfermedades diarreicas y las infecciones respiratorias, siendo las más comunes que ponen en riesgo el bienestar del infante. A partir de la problemática presentada por la Dirección General de Epidemiología y de la organización quien prevé y controla las enfermedades se observa que a nivel nacional vienen muriendo a causa de la neumonía; es decir por infecciones respiratorias bajas atacadas principalmente a niños menores de 5 años. Así, teniendo a los departamentos con mayor incidencia y causal

de notificación a Ucayali, Madre de Dios, La Libertad, Arequipa, Piura y el Callao; siendo los notificados en un 51.6% del total poblacional nacional. Por tanto, la organización recomienda que una de las maneras de ser controlada es a partir de la práctica del lavado de manos y la más segura para mantener en equilibrio la salud. Es por ello que los encargados del Ministerios de Salud van promoviendo el lavado de manos de manera continua en convenio con el Ministerio de Educación con el fin de velar por la salud de los niños en la etapa escolar y considerando que es la esfera y el espacio propicio para la promoción y prevención en su primer nivel de atención.

Los infantes, tienen un tiempo prudencial en las Instituciones Educativas que en cualquier otro contexto; motivo por el cual el sector educación cumple un rol preponderante en la educación de los niños; es aquí donde se puede impartir con mayor efectividad la educación hacia la salud y promover los hábitos de higiene saludables; de esta manera surgiendo la necesidad de realizar el presente estudio dado a que muy poco los centros de salud visitan las instituciones educativas y por lo tanto se desea saber cuál es la situación real partiendo de la higiene del lavado de manos.

Los niños en la Institución Educativa N°80809 de Chinchupa, no son ajenos a esta problemática; por lo que se observa que no tienen hábitos en el lavado de manos en diferentes situaciones como antes y después de acudir a realizar sus necesidades básicas, al consumir sus alimentos; notándose que juegan a la hora de consumir sus alimentos y por otro lado no conocen los pasos y la frecuencia de tiempo del lavado de manos. Asimismo, se observa que cuando se lavan se secan con sus propias prendas de vestir; esta problemática y otros más han motivado a realizar el presente estudio por la falta de higiene de las manos.

Asimismo, se observa que vienen surgiendo enfermedades como las gastrointestinales, respiratorias, alergias; producto del bajo conocimiento del lavado de manos y aún más no se cuentan con tópicos y con la supervisión permanente del docente con el fin de que el niño se lave correctamente las manos. Por ello se plantea la siguiente interrogante: ¿Cómo es la práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019?

Conceptualmente definimos:

Higiene de mano, es la limpieza mecánica de las manos con agua y jabón por medio de la fricción, con el objeto de evitar la transmisión de gérmenes a los pacientes y al personal. Reduce la posibilidad de infecciones dérmicas en las manos (Escalera, 2008).

Definición operacional:

Respecto al lavado de manos, la evaluación se realizará a través de la lista de chequeo que se encuentra organizado de acuerdo a dimensiones y constituyendo un total de 14 ítems las que tendrán categorías de medición de siempre (2), a veces (1) y nunca (0) y que mediante una conversión se lograrán los estados: Adecuado, medianamente adecuado e inadecuado.

Con respecto a la *operacionalización de la variable*; se da en base a la siguiente matriz.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Práctica de lavado de manos	Momentos del lavado de manos	Lavado de manos adecuado antes de comer, de ir al baño, de agarrar objetos.	1, 2, 3, 4, y 5
	Estrategias de lavado de mano	Uso de jabón. Utilización del agua Fricción de los dedos	6, 7, 8, 9 y 10
	Duración y Frecuencia de lavado de manos	Tiempo de demora en lavarse Cantidad de veces que se lava	11, 12, 13 y 14

La hipótesis, quedó planteado de la siguiente manera: La práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019, es inadecuado.

Para dar respuesta al enunciado y cumplir con la hipótesis nos planteamos los siguientes objetivos:

Objetivo general: Determinar cómo es la práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019

Objetivos específicos:

- Describir si el momento de lavado de manos es el adecuado en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019
- Describir si las estrategias de lavado de mano son adecuadas en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019.

- Identificar la duración y frecuencia de lavado de mano en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019.

METODOLOGÍA

El presente trabajo de tesis estuvo enmarcado en un estudio de tipo básica como es clasificado por (Carrasco, 2009), quién señala que mediante este tipo de investigación se logrará aportar a otros nuevos conocimientos científicos que nos ayudará resolver el problema que se está presentando en el proyecto, así como también a teorías validadas académicamente.

Teniendo en cuenta el diseño se adaptó al trabajo de investigación con diseño no experimental transversal de corte descriptivo simple; ya que para (Zevallos, Palomino, Peña , & Orizano , 2015), indicaron que el diseños no experimental, son los que no se manipulan las variables transversales debido en que se envestiga un fenomeno en un tiempo determinado, lo cual los resultados nos permitira relacionar dichas variables y el corte descriptivo simple se refiere al recojo de información donde se realiza individual y en un único tiempo sin realizar seguimiento. Se manifiesta la esquematización del diseño de la siguiente manera:

M-----O

M: Muestra

O: Observación

..... Descripción de la observado

La población y muestra se encuentra conformado por 16 infantes de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia.

Tabla 1

Distribución de la población de niños de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata-Chillia

Edad de los niños	Hombres	Mujeres	Total
5 años	9	7	16
Total	9	7	16

Fuente: Nómima de alumnos 2019

La técnica que se asumió para la investigación fue la observación. Para Tamayo (2007, p.193) nos indica que la observación directa es aquel que se puede observar y obtener datos mediante la observación. Por lo cual la técnica de observación nos ayudó a obtener datos en la Institución educativa dentro del aula y patio.

Los instrumentos que se utilizó en la investigación fue la Lista de Chequeo que consta de 14 ítems distribuidas en tres dimensiones: momento de lavado de mano, estrategias de lavado de mano y tiempo y frecuencia de lavado de manos. Las que tendrán categorías de medición de siempre (2), a veces (1) y nunca (0) y que mediante una conversión se lograrán los estados: Adecuado, medianamente adecuado e inadecuado.

Con respecto a su validez, se analizaron los ítems coherentes a los indicadores, dimensiones y variables, para ello se buscó a un experto Mg. Broncales Chávez, Jesús Marlen quién emitió opinión favorable para la aplicabilidad del instrumento.

Con lo que se refiere a la confiabilidad se halló un índice de correlación de 0,931 significando una alta confiabilidad producto de la realización de un pilotaje a un grupo de niños con similar realidad y después de la aplicación de la técnica estadística Alfa de Cronbach.

Entre las técnicas de procesamiento que emplearon en el presente estudio, se tomaron en cuenta la organización y clasificación de la información, que se empleó el programa Excel donde se codificaron los datos y que luego se dieron el puntaje correspondiente según el instrumento aplicado a la población muestral. Luego se tabularon mediante la estadística descriptiva del cual se obtuvo las tablas de frecuencia absoluta, porcentual y porcentual acumulada empleando el software SPSS versión 22. Por ser una investigación con diseño simple no se emplearon ninguna técnica estadística inferencial y el análisis se realizará en función a proporciones.

RESULTADOS

Tabla 2

Momento de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019

<i>Momento de lavado de manos</i>	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Inadecuado	9	56,2	56,2
Medianamente adecuado	6	37,5	93,7
Adecuado	1	6,3	100,0
Total	16	100,0	

Fuente: Resultados de la lista de chequeo

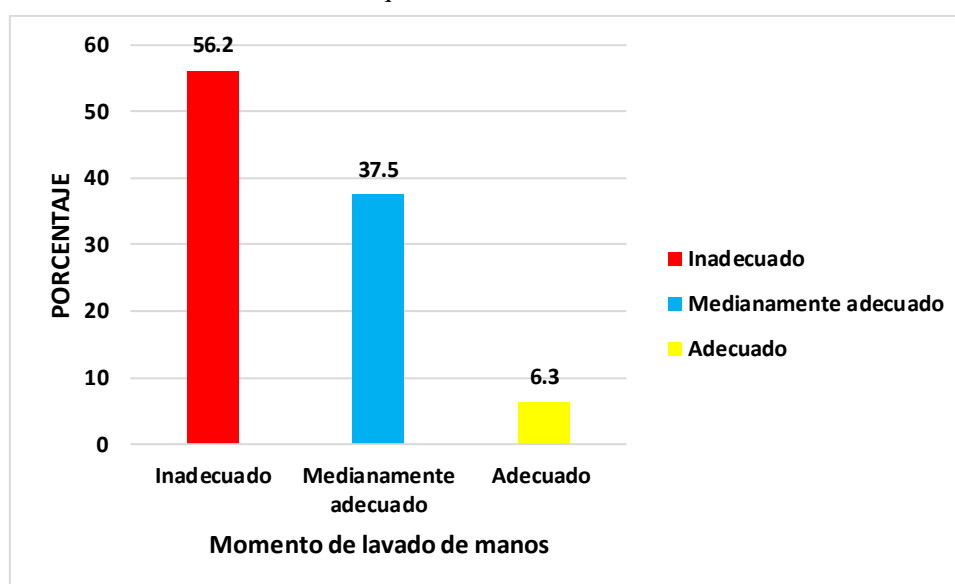


Figura 1

Momento de lavado de manos

Fuente: Tabla 2

En la tabla 2 y figura 1 se dan a conocer los resultados obtenidos con respecto al momento de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019; donde el 56,2% muestran un inadecuado momento de lavado de manos, el 37,5% se observan medianamente adecuado al momento de lavado de mano y el 6,3% muestran un adecuado momento de lavado de mano. Por lo que se concluye que la mayoría muestran un estado entre inadecuado y medianamente adecuado, que corresponde al 93,7%.

Tabla 3

Estrategia de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019

<i>Estrategia de lavado de manos</i>	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Inadecuado	8	50,0	50,0
Medianamente adecuado	7	43,8	93,8
Adecuado	1	6,2	100,0
Total	16	100,0	

Fuente: Resultados de la lista de chequeo

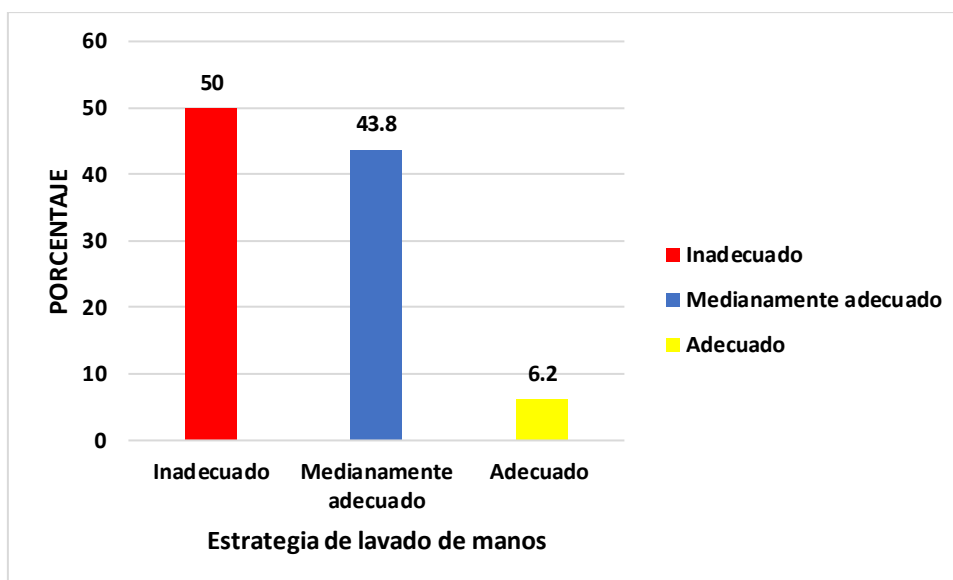


Figura 2

Estrategia de lavado de manos

Fuente: Tabla 3

En la tabla 3 y figura 2 se dan a conocer los resultados obtenidos con respecto a la estrategia de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019; donde el 50% muestran una inadecuada estrategia de lavado de manos, el 43,8% se observa un medianamente adecuado a la estrategia de lavado de mano y el 6,2% muestran una adecuada estrategia de lavado de mano. Por lo que se concluye que la mayoría muestran un estado entre inadecuado y medianamente adecuado, que corresponde al 93,8%.

Tabla 4

Duración y frecuencia de lavado de mano en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019.

<i>Duración y frecuencia de lavado de manos</i>	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Inadecuado	10	62,5	62,3
Medianamente adecuado	6	37,5	100,0
Adecuado	0	0,0	
Total	16	100,0	

Fuente: Resultados de la lista de chequeo

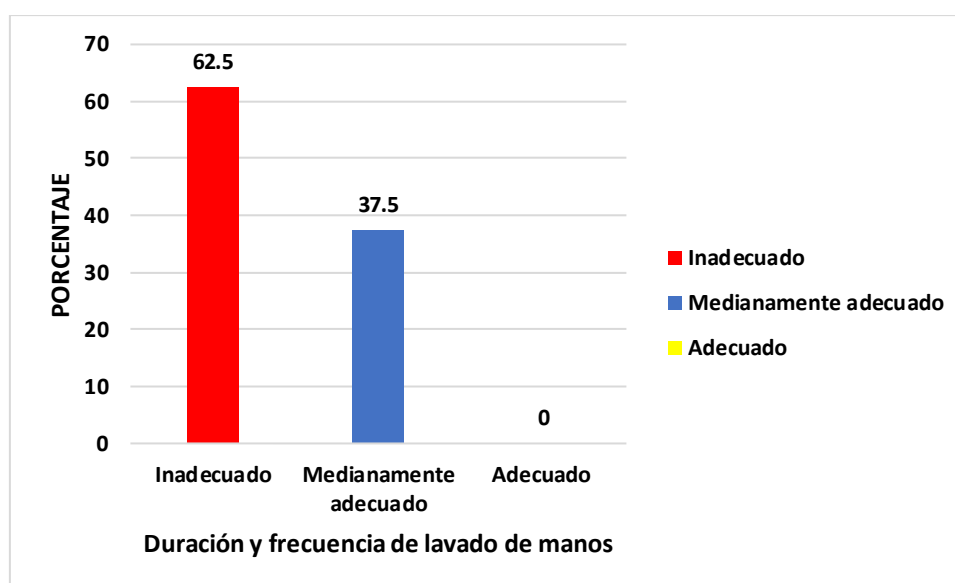


Figura 3

Duración y frecuencia de lavado de manos

Fuente: Tabla 4

En la tabla 4 y figura 3 se dan a conocer los resultados obtenidos con respecto a la duración y frecuencia de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019; donde se muestra que el 62,5% tienen una inadecuada duración y frecuencia de lavado de manos, se observa que 37,5% se muestran una medianamente adecuada duración y frecuencia de lavado de mano y ningún infante muestra un adecuado duración y frecuencia de lavado de mano. Por lo que se concluye que el 100% de infantes muestran un estado entre inadecuado y medianamente adecuado.

Tabla 5

Situación de la práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019

<i>Práctica de lavado de manos</i>	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Inadecuado	8	50,0	50,0
Medianamente adecuado	6	37,5	87,5
Adecuado	2	12,5	100,0
Total	16	100,0	

Fuente: Resultados de la lista de chequeo

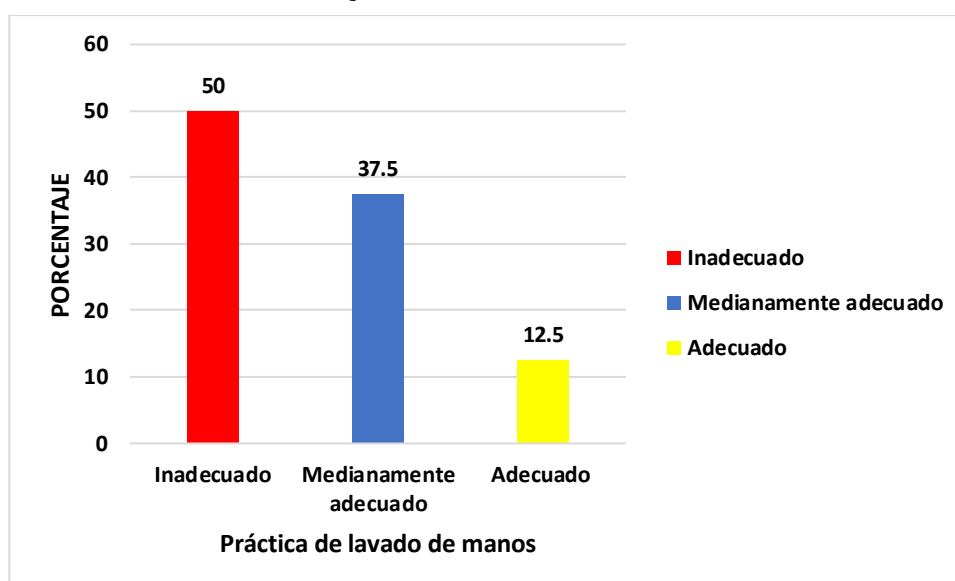


Figura 4
Práctica de lavado de manos
Fuente: Tabla 5

En la tabla 5 y figura 4 se dan a conocer los resultados obtenidos con respecto a la práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019; donde se muestra que el 50% tienen una inadecuada práctica de lavado de manos, se observa que 37,5% tienen una medianamente adecuada práctica de lavado de mano y el 12,5% de los infantes muestra una adecuada práctica de lavado de mano. Por lo que se concluye que el mayor porcentaje de los infantes tienen entre un inadecuado y medianamente adecuado de la práctica de lavado de manos.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados muestran la práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019; donde se muestra que el 50% tienen una inadecuada práctica de lavado de manos, el 37,5% tienen una medianamente adecuada práctica de lavado de mano y el 12,5% de los infantes muestra una adecuada práctica de lavado de mano. Por lo que se concluye que el mayor porcentaje de los infantes tienen entre un estado inadecuado y medianamente adecuado de la práctica de lavado de manos, de esta manera dando por válida la hipótesis de investigación y requiriendo plantear planes de mejora en bienestar de la Institución Educativa.

Estos resultados se relacionan con la tesis desarrollada por (Palomino, 2018), quién encontró como resultado que un 63.3% tienen una práctica inadecuada y el 36.7% adecuada y concluyendo que la práctica de lavado de manos son inadecuadas mientras que el menor porcentaje tienen prácticas adecuadas. (Machaca, 2016), encontró que el nivel de conocimientos antes de la aplicación del programa educativo —Manitos limpios de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann de Arequipa, fue Bajo en un 59%, medio en un 27% y alto en un 14% por lo que planteó la aplicación del programa donde se revertieron los resultados. Asimismo, (Chacaliza, 2017) concluye que las actitudes son desfavorables con respecto a la higiene personal y elementos para el lavado de manos son favorables. También en la tesis de (Campos, 2018), se observó un nivel deficiente en el lavado de manos de los estudiantes en un 64.67% de la muestra, por otro lado, hubo un 22.67% que presentó un nivel regular de acuerdo al lavado de manos y un 12.67% obtuvo un nivel eficiente.

A esto se suma la tesis realizada por (Mayo, 2015) que sugieren a sus alumnos que se laven las manos antes de comer y después de ir al baño; dado a que las manos por su relación directa y constante con el medio son uno de los más importantes, vínculos de transmisión de infecciones, el lavado de manos con agua y con jabón después de salir del baño y antes de ingerir los alimentos, puede prevenir en los niños/as un sinnúmero de enfermedades.

Resultados contrario se encontró en la tesis de (Figuroa, 2019), quién obtuvo en un 75% que los niños tienen conocimiento alto y el 72% una técnica adecuada; concluyendo que existe un alto conocimiento de lavado de manos y adecuado conocimiento y aplicación de la técnicas.

Estos resultados motivan a emitir recomendaciones tanto a los directivos, docentes y padres de familia que tienen que promover la práctica de lavado de manos desde la familia y la escuela debido a que muchas de las enfermedades infectocontagiosas es producto de la mala práctica de lavado de manos.

CONCLUSIONES

El momento de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019; el 56,2% son inadecuado el momento de lavado de manos, el 37,5% medianamente adecuado y el 6,3% muestran un adecuado momento de lavado de mano. Por lo que se concluye que la mayoría muestran un estado entre inadecuado y medianamente adecuado, que corresponde al 93,7%.

La estrategia de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019; el 50% muestran una inadecuada estrategia de lavado de manos, el 43,8% medianamente adecuado y el 6,2% una adecuada estrategia de lavado de mano. Por lo que se concluye que la mayoría muestran un estado entre inadecuado y medianamente adecuado, que corresponde al 93,8%.

La duración y frecuencia de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019; el 62,5% tienen una inadecuada duración y frecuencia de lavado de manos, el 37,5% medianamente adecuada duración y frecuencia y ningún infante muestra una adecuada duración y frecuencia de lavado de mano. Por lo que se concluye que el 100% de infantes muestran un estado entre inadecuado y medianamente adecuado.

La práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia, 2019; el 50% tienen una inadecuada práctica de lavado de manos, el 37,5% medianamente adecuada y el 12,5% de los infantes muestra una adecuada práctica de lavado de mano. Por lo que se concluye que el mayor porcentaje de los infantes tienen entre una inadecuada y medianamente adecuada práctica de lavado de manos.

RECOMENDACIONES

Los hallazgos encontrados en el presente estudio, permiten plantear las siguientes recomendaciones tanto a autoridades, docentes, padres de familia y otros investigadores dedicadas a fomentar una buena práctica de lavado de manos en bien de la salud integral del niño:

A los directivos de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata- Chillia se les recomienda poner en tela de juicio a sus docentes y padres de familia la situación con respecto a la práctica en que se encuentran los niños en lo que se refiere al lavado de manos con el fin de promover proyectos desde la familia y la escuela que incentiven a fomentar el hábito hacia la práctica de lavado de manos que hoy en día es esencial para la salud.

A los docentes del nivel inicial fomentar el hábito sobre la práctica de lavado de manos en los niños desde su temprana edad considerando como un eje principal en sus tareas pedagógicas en bien de la salud integral.

A los padres de familia, fomentar el hábito a la práctica de lavado de manos antes y después del consumo de alimentos como norma familiar y donde todos se encuentren involucrados con ejemplos que desde el ejemplo se puede orientar al niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Boyce, J., & Prieto, D. (2002). *Guía para la higiene de manos en centros sanitarios, recomendaciones del Comité de normalización para los procedimientos de control de infecciones sanitarias y el equipo de trabajo*. 2002.
- Calsina, H., & Chuquimi, O. (2015). *Nivel de conocimiento del lavado de manos como práctica saludable en la prevención de enfermedades comunes en los estudiantes de la I.E.P.Nº 70175, San Juan Bosco De Juli Provincia de Chucuito, Puno 2015*. Universidad Nacional de San Agustín, Facultad den Educación, Arequipa-Perú.
- Campos, J. (2018). *Intervención educativa y practica del lavado de manos en alumnos, Institución Educativa 1105 La Sagrada Familia, Lima, 2018*. Tesis para Título Profesional, Universidad Inca Gracilazo de la Vega.
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de la Investigación Científica*. Lima-Perú: San Marcos.
- CDC. (14 de Setiembre de 2015). *Centro para el control y prevención de enfermedades*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/show-me-the-science-handwashing.html#s3-two>
- Chacaliza, V. (2017). *Actitudes y práctica del lavado de manos en los escolares del 5to de primaria de la I.E. Nº 22330 Collazos Salas Ica, Junio 2016*. Tesis , Universidad Privada San Juan Bautista, Ica-Perú.
- EcuRed. (18 de Setiembre de 2018). *Lavado de manos*. L. Lima. Obtenido de https://www.ecured.cu/Lavado_social_de_las_manos
- Escalera, I. (2008). *Conocimientos y prácticas del auxiliar de enfermería en el lavado de manos médico en el servicio de intensivo del hospital nacional de San Benito Petén*. Tesis para optar el grado de licenciatura, Universidad de San Carlos, Guatemala.
- Figuroa, M. (2019). *Conocimiento y técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martin de Porres*. . Tesis para título

- Profesional, Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias médicas, Lima-Perú.
- Machaca, D. (2016). *Programa Educativo “Manitos Limpias” para mejorar el conocimiento y practica del lavado de manos en alumnos del tercer grado de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohmann, Arequipa - 2014*. Título Profesional, Universidad Alas Peruanas, Arequipa-Perú.
- Mayo, M. (2015). *Hábitos de higiene y su influencia en el desarrollo integral de los niños y niñas de la Escuela Fiscal Mixta Carlos Burneo Arias, y la intervención de la trabajadora social*. Tesis para el grado de Licenciada, Universidad Nacional de Loja, Ecuador.
- Ministerio de Salud. (2006). *Guía de lavado de manos. Prevención y control de infecciones intrahospitalarias. Dirección Regional de Salud de Huánuco*. . Huánuco-Perú.
- Ministerio de Salud. (2012). *Módulo Educativo: Promoción de la Práctica de lavado de manos saludables*. Lima: Dirección General de Promoción de la Salud.
- OMS. (2009). *Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la atención de la salud*. Lima-Perú: Ministerio de Salud.
- Palomino, C. (2018). *Práctica de lavado de manos en los escolares de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa Nacional Estados Mexicanos – Lima, 2018*. Universidad San Martín de Porras, Facultad de Enfermería, Lima-Perú.
- Salas, C., & Álvarez, L. (2000). *Educacion para la salud*. Mexico : Prentice Hall.
- Salud, B. (2016). *Guia tecnica para la implementacion del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud*. . Lima : Richard. H.E.
- Sánchez, C., Reyes , G., Sánchez , V., & García , L. (23 de Abril de 2010). Evaluación de la higiene de manos, su impacto después de un programa de mejora continua en el Hospital Regional del ISSSTE en Oaxaca. *Revista de Enfermedades Infecciosas en Ped.*

UNICEF. (15 de Setiembre de 2018). *La falta de acceso a la higiene puede poner en peligro la nueva agenda para el desarrollo*. . Obtenido de <https://unicef.org.co/noticias/falta-de-acceso-a-la-higiene>

Vigarello, G. (1999). *Lo limpio y lo sucio*. . Madrid : Abada Editores.

Zevallos, G., Palomino, J. A., Peña , J. D., & Orizano , L. A. (2015). *Metodología de la investigacion*. Lima-Perú: San Marcos.

ANEXOS

LISTA DE CHEQUEO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

EDAD: _____

INTRODUCCIÓN. Esta lista de chequeo es con el fin de evaluar el nivel de práctica de lavado de manos de los niños.

ÍTEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
MOMENTOS DE LAVADO DE MANOS	2	1	0
1. Antes de ingerir los alimentos.			
2. Después de ir al baño.			
3. Después de agarrar objetos contaminados.			
4. Después de agarrar dinero			
5. Después de sonarse la nariz			
ESTRATEGIAS DE LAVADO DE MANO			
6. Se mojan la mano y se fricciona			
7. Aplica el jabón hasta que se ponga espuma			
8. Frota las palmas de la mano con dedos entrelazados.			
9. Se enjuaga las manos con agua.			
10. Se seca con papel toalla.			
DURACIÓN Y FRECUENCIA DE LAVADO DE MANOS			
11. La jabonada es entre 5" a 10"			
12. La duración total es entre 20" a 40"			
13. La frecuencia de lavado de manos es de 1 vez al día.			
14. La frecuencia es más de 3 veces al día.			

Fuente: Elaboración propia.

Baremos:

Inadecuado	[0 – 9]
Medianamente adecuado	[10 – 18]
Adecuado	[19- 28]

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,931	14

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Antes de ingerir los alimentos.	12,67	43,095	,528	,930
Después de ir al baño.	12,53	42,552	,578	,928
Después de agarrar objetos contaminados.	12,73	42,781	,622	,928
Después de agarrar dinero	12,80	43,314	,592	,929
Después de sonarse la nariz	12,93	43,352	,523	,930
Se mojan la mano y se fricciona	12,87	41,124	,804	,923
Aplica el jabón hasta que se ponga espuma	13,13	43,267	,468	,931
Frota las palmas de la mano con dedos entrelazados.	13,13	41,410	,758	,924
Se enjuaga las manos con agua.	13,20	42,886	,381	,934
Se seca con papel toalla.	13,13	38,838	,691	,926
La jabonada es entre 5" a 10"	13,33	37,238	,884	,919
La duración total es entre 20" a 40"	13,40	37,543	,836	,921
La frecuencia de lavado de manos es de 1 vez al día.	13,27	37,210	,910	,918
La frecuencia es más de 3 veces al día.	13,40	39,400	,732	,924

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
PROGRAMA DE ESTUDIO DE EDUCACIÓN INICIAL
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

1. TÍTULO DEL PROYECTO DE:

Práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019.

2. INVESTIGADOR:

Zegarra Jara, Victoria

3. OBJETIVO GENERAL

Determinar cómo es la práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019

4. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN Y MUESTRA

La población y muestra se conformado por 16 infantes de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata-Chillia.

5. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Lista de Chequeo

II. DATOS DEL INFORMANTE (EXPERTO)

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE:

Broncales Chávez, Jesús Marlen

2. PROFESIÓN Y/O GRADO ACADÉMICO

Maestro en Gestión de la Educación

3. INSTITUCIÓN DONDE LABORA

Instituto de Educación Superior Pedagógico Privado “Cajamarca”

III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	INDICADORES DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES	
				Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la variable		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con los indicadores			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS	Momento de lavado de manos	Lavado de manos adecuado antes de comer, de ir al baño, de agarrar objetos.	Antes de ingerir los alimentos.	X		X		X		X			
			Después de ir al baño.										
			Después de agarrar objetos contaminados.	X		X		X		X			
			Después de agarrar dinero	X		X		X		X			
			Después de sonarse la nariz	X		X		X		X			
	Estrategia de lavado de manos	Uso de jabón. Utilización del agua Fricción de los dedos	Se mojan la mano y se fricciona	X		X		X		X			
			Aplica el jabón hasta que se ponga espuma	X		X		X		X			
			Frota las palmas de la mano con dedos entrelazados.	X		X		X		X			
			Se enjuaga las manos con agua.	X		X		X		X			
			Se seca con papel toalla.	X		X		X		X			

Duración y frecuencia de lavado de manos	Tiempo de demora en lavarse	La jabonada es entre 5" a 10"	X		X		X		X		
		La duración total es entre 20" a 40"	X		X		X		X		
	Cantidad de veces que se lava	La frecuencia de lavado de manos es de 1 vez al día.	X		X		X		X		
		La frecuencia es más de 3 veces al día.	X		X		X		X		

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Después de haber revisado la coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y la variable práctica de lavado de manos, opino favorablemente por su aplicabilidad que en un 100% se muestran adecuadas para la población objetiva.

Lugar y fecha:

Chimbote, 20 de julio de 2019



BRONCALES CHAVEZ, JESUS MARLENE
DNI N°26644769

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cómo es la práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cómo es la práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Describir si el momento de lavado de manos es el adecuado en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019</p> <p>Describir si las estrategias de lavado de mano son adecuadas en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019.</p> <p>Identificar la duración y frecuencia de lavado de mano en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019.</p>	<p>La práctica de lavado de manos en niños de 5 años de la Institución Educativa N°80809 de Chinchupata_Chillia, 2019, es inadecuado.</p>	<p>Práctica de lavado de manos</p>

MATRIZ DE CONSISTENCIA METODOLÓGICA

TIPO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO
<p>Tipo de investigación: El presente trabajo de tesis está enmarcado en un estudio de tipo básica.</p> <p>Diseño de investigación No experimental transversal de corte descriptivo simple</p> <p>M-----0</p>	<p>La población y muestra se conformado por 16 infantes de 5 años de la Institución Educativa Institucional Educativa N°80809 de Chinchupata-Chillia.</p>	<p>Técnicas</p> <p>La observación.</p> <p>Instrumento</p> <p>Lista de Chequeo</p>	<p>la estadística descriptiva del cual se obtendrá las tablas de frecuencia absoluta, porcentual y porcentual acumulada empleando el software SPSS versión 22.</p>

Data:

PRACTICA DE LAVADOS DE MANOS

Nº	Momentos de lavado de manos						Estrategias de lavado de manos						Duración y frecuencia de lavado de manos					PUNTAJE	Nivel
	1	2	3	4	5	Puntaje	6	7	8	9	10	Puntaje	11	12	13	14	Puntaje		
1	1	1	1	1	1	5	1	0	1	0	1	3	1	0	0	1	2	18	A veces
2	0	1	1	0	1	3	1	0	1	1	1	4	1	0	0	1	2	9	Nunca
3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4	12	A veces
4	1	1	0	1	1	4	1	0	0	1	1	3	1	0	0	1	2	9	Nunca
5	0	0	1	1	1	3	1	0	1	1	0	3	1	1	0	0	2	8	Nunca
6	2	2	1	2	1	8	2	1	1	2	1	7	1	1	2	1	5	20	Siempre
7	0	0	1	1	1	3	1	0	0	1	1	3	1	1	0	0	2	8	Nunca
8	1	1	0	1	1	4	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	4	12	A veces
9	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4	14	A veces
10	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	2	1	0	1	0	2	6	Nunca
11	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	0	1	3	11	A veces
12	0	1	0	1	1	3	0	0	1	1	1	3	0	1	1	1	3	9	Nunca
13	1	2	1	1	2	7	1	2	1	2	2	8	1	2	2	2	7	22	Siempre
14	1	0	0	0	1	2	1	0	1	0	1	3	1	0	1	1	3	8	Nunca
15	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	4	11	A veces
16	1	0	1	0	1	3	1	1	1	0	0	3	1	0	1	1	3	9	Nunca