UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

==========

LAVADO DE MANOS Y SU RELACION CON LA PREVENCION DE ENFERMEDADES EN LOS NIÑOS DE 7 Y 8 AÑOS DE EDAD DEL PUEBLO JOVEN NUEVE DE OCTUBRE-PUCALLPA 2019.

==========

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE MAESTRO EN SALUD PÚBLICA

EVA MARLENE JULCA CAYETANO

PUCALLPA – PERÚ

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ANEXO Nº 4

ACTA DE DEFENSA DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OBTENCION DEL GRADO DE MAESTRO O MAESTRO EN CIENCIAS

En la Sala de Grados de la Universidad Nacional de Ucayali siendo las 10:15 horas, del día 04 de DICIEMBRE, ante el **Jurado** de Tesis o trabajo de investigación constituido por :

DRA: LLESICA SORIA RAMIREZ ..... Presidente

DRA: FREYSI LILIAN LING VILLACREZ ..... Secretario

MG: JHONN ROBERT RUIZ DE LA CRUZ ..... Vocal

El aspirante al **GRADO DE MAESTRO O MAESTRO EN CIENCIAS** en:

.....

SALUD PÚBLICA

Mención:.....

Don(ña) EVA MARLENE JULCA CAYETANO ,

Procedió al acto de Defensa:

a. Con la exposición de la tesis o trabajo de investigación, titulada:

"..... LAVADO DE MANOS Y SU RELACION CON LA PREVENCION DE ENFERMEDADES EN LOS NIÑOS DE 7 Y 8 AÑOS DE EDAD DEL PUEBLO JOVEN NUEVE DE OCTUBRE PUCALLPA 2019 ....."

b. Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante a Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

a) Presentación personal
b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y Recomendaciones
c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente
d) Dicción y dominio de escenario

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis o trabajo de investigación **las observaciones** siguientes:

.....
.....
.....
.....
.....

Obteniendo en consecuencia el Maestrista la **Nota** de..17.....(DIECISIETE)

Equivalente a .....APROBADO....., por lo que se recomienda .....

(aprobado ó desaprobado)

Los miembros del Jurado, firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Pucallpa, siendo las..11:20. horas del 04. de ...DICIEMBRE..... del 20.20.

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
DIRECCION DE PRODUCCION INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION

SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND

N° V/0319-2020

La **Dirección General de Producción Intelectual**, hace constar por la presente, que el **Informe Final (Tesis) Titulado:**

"LAVADO DE MANOS Y SU RELACION CON LA PREVENCION DE ENFERMEDADES EN LOS NIÑOS DE 7 Y 8 AÑOS DE EDAD DEL PUEBLO JOVEN NUEVE DE OCTUBRE-PUCALLPA 2019"

Cuyo autor (es)	:	**EVA MARLENE JULCA CAYETANO**
Escuela	:	POSGRADO
Maestría	:	SALUD PÚBLICA,
Mención	:	SALUD PÚBLICA
Asesor(a)	:	Dra. HERNANDEZ PANDURO, OTILIA

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud de 09%.**
En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.
En señal de conformidad y verificación se entrega la presente constancia.

Fecha: 30/11/2020

Dra. DINA PARI QUISPE
Dirección de Producción Intelectual

REPOSITORIO DE TESIS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

AUTORIZACION DE PUBLICACION DE TESIS

Yo, Eva Marlene Julca Cayetano

Autor de la TESIS titulada:

"Lavado de manos y su relación con la prevencion de enfermedades en los niños de 7 y 8 años de edad del Pueblo Joven nueve de Octubre – Pucallpa 2019"

Sustentada el año: 2020

Con la asesoría de: Dra: Otilia Hernandez Panduro.

Maestría en: Salud Publica

Autorizo la publicación de mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali, bajo los siguientes términos:

Primero: otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del repositorio institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización que la tesis no infringe derechos de autor de terceras peruanas.

Tercero: autorizo la publicación,

☒ **Total** (significa que todo el contenido de la tesis en PDF será compartido en el repositorio).

☐ **Parcial** (significa que solo la caratula, la dedicatoria y el resumen en PDF será compartido en el repositorio).

De mi tesis de investigación en la página web del Repositorio Institucional de la UNU.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 17 / 12 / 2020

Email: evitajulcacayetano@gmail.com
Teléfono: 947187972

firma:
DNI : 40436395

DEDICATORIA

Dedica la tesis con todo el amor que me emanan a mis hijos; Alex y Alexis, por ser las razones de mi vida.

A Luis mi estimado y adorado esposo por apoyarme en seguir con mis proyectos y de esta manera seguir formándome con un buen perfil como profesional.

Eva Marlene.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de manera especial a las siguientes personas por brindarme y asesorarme para el desarrollo y culminación de la tesis a:

A la doctora Otilia Hernández Panduro, por guiarme y asesorarme para el desarrollo y culminación de la tesis con sus recomendaciones precisas.

A las madres del pueblo joven nueve de octubre por brindarme la información y datos necesarios para el procesamiento y análisis del estudio.

RESUMEN

Se desarrolló un estudio de investigación que tuvo como variable (x) lavado de manos y (y) prevención de enfermedades con niños de 7 a 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre, se recoleto los datos a 256 niños (as) y a 12 madres de familia, empleando un cuestionario para cada variable, para procesar los datos y contrarrestar la hipótesis se aplicó a Pearson donde nos dan los siguientes resultados: en el cuadro 2, se determina un nivel de correlación significativa alta entre la variable lavado de manos y prevención de las enfermedades, ya que el r=0.17 ya que se acerca a +1, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación, en el cuadro 3, se determina que el r=0.21, por lo tanto, se acerca a +1, deduciendo que se relaciona la variable lavado de manos y prevención de la diarrea se da con un nivel de significancia alta, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación, en el cuadro 4, se determina que r=0.18 ya que se acerca a +1, por lo tanto, existe un nivel de significatividad muy alta entre el lavado de manos y la prevención del cólera, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación, en el cuadro 5, describe que r=0.20 ya que se acerca a +1, por lo tanto, existe una correlación significativa alta entre el lavado de manos y la prevención de la fiebre tifoidea, es decir se acepta la hipótesis de investigación.

Palabras claves: prevención de enfermedades, lavado de manos, contagio.

ABSTRACT

A research study was developed that had as variable (x) hand washing and (y) disease prevention with children from 7 to 8 years old from the young town of October 9, the data was collected from 256 children and 12 mothers of families, using a questionnaire for each variable, to process the data and counteract the hypothesis, it was applied to Pearson where they give us the following results: in table 2, a high significant correlation level is determined between the variable hand washing and disease prevention, since r = 0.17 since it is close to +1, therefore, the research hypothesis is accepted, in table 3, it is determined that r = 0.21, therefore, it is close a +1, deducing that the variable hand washing and diarrhea prevention is related is given with a high level of significance, therefore, the research hypothesis is accepted, in table 4, it is determined that r = 0.18 and approaching +1, therefore there is a level of signi Very high ficativity between hand washing and cholera prevention, therefore, the research hypothesis is accepted, in Table 5, it describes that r = 0.20 since it is close to +1, therefore, there is a correlation significant high between hand washing and prevention of typhoid fever, that is, the research hypothesis is accepted.

Keywords: disease prevention, hand washing, contagion.

INTRODUCCION

Al desarrollar el trabajo de investigación, y realizando un análisis crítico y constructivo nos podemos dar cuenta que el lavado de las manos cumple un papel muy fundamental en la vida de los seres humanos, ya que nuestro país y por ende todo el mundo viene atravesando una pandemia que ha cubierto miles de vida y su principal causa es el contagio por todo aquel que podamos tocar o palpar, en el caso de nuestros niños (as) la educación en la formación de hábitos es elemental para que nuestros niños puedan desarrollar actitudes de una buena higiene personal, desde este enfoque la OMS, describe que debemos lavarnos las manos con frecuencia durante todo el día, empleando agua y jabón durante un periodo de diez a veinte segundos, por ello la intención de desarrollar la investigación que esta estructurado de la siguiente forma:

En el capítulo I, describimos las variables de estudio, así como la formulación del problema, objetivos e hipótesis de investigación, determinado las limitaciones, viabilidad, justificación e importancia del estudio.

En el capítulo II, desarrollamos el marco teórico de las variables, así como los antecedentes de estudio, definiciones conceptuales, y bases epistémicas de la investigación.

En el capítulo III, se resalta la investigación del marco metodológico, describiendo el tipo y diseño de investigación, así como la población, muestra, técnicas e instrumentos, como el procesamiento de los datos y la operatividad de los instrumentos.

En el capítulo IV, destacamos los resultados de las variables sujetadas a una descripción de cada una de las figuras, en función a las respuestas vertidas por los agentes investigados.

En el capítulo V, presentamos la discusión de los resultados, en contraste a las bases teóricas, antecedentes de estudio y a la hipótesis.

Por ultimo presentamos a las conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas y anexos que dan sustento de la aplicabilidad de la investigación.

ÍNDICE

		Pág.
DEDICATORIA		vi
AGRADECIMIENTO		vii
RESUMEN		viii
ABSTRACT		ix
INTRODUCCIÓN		x
CAPITULO I PROBLEMA DE INVESTIGACION		
1.1.	Descripción del problema	1
1.2.	Formulación del problema	2
1.2.1.	Problema general	2
1.2.2.	Problemas específicos	2
1.3.	Objetivo general y objetivos específicos	3
1.3.1.	Objetivo general	3
1.3.2.	Objetivos específicos	3
1.4.	Hipótesis y/o sistemas de hipótesis	3
1.4.1.	Hipótesis general	3
1.4.2.	Hipótesis especificas	4
1.5.	Variables	4
1.5.1.	Variable 1: lavado de manos	4
1.5.2.	Variable 2: prevención de enfermedades	5
1.6.	Operacionalizacion de las variables	5
1.7.	Justificación e importancia	6
1.8.	Viabilidad	7
1.9.	Limitaciones	7
CAPITULO II MARCO TEORICO		
2.1.	Antecedentes	9
2.1.1.	Internacional	9
2.1.2.	Nacional	10
2.1.3.	Local	12
2.2.	Bases teóricas	13
2.2.1.	El lavado de manos	13

2.2.2. Prevención de enfermedades 15
2.3. Definición conceptual 16
2.4. Bases epistémicas 18

CAPITULO III MARCO METODOLOGICO

3.1. Tipo de investigación 20
3.2. Diseño y esquema de investigación 20
3.3. Población y muestra 21
3.3.1. Población 21
3.3.2. Muestra 22
3.4. Instrumentos de recolección de datos 23
3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos 23

CAPITULO IV RESULTADOS

4.1. Resultados de las variables generales 25
4.2. Contraste de hipótesis 28

CAPITULO V DISCUSION DE RESULTADOS

5.1. Con los antecedentes de estudio 32
5.2. Con las bases teóricas 33
5.3. Con la hipótesis 34
Conclusiones 35
Sugerencias 36
Referencias bibliográficas 37
Anexos 41
Instrumentos aplicados 42
Evidencias fotográficas 43
Validación y confiabilidad del instrumento 44
Tablas de procesamiento de datos 47

INDICE DE CUADROS

Cuadro N°01. Población de estudio 22

Cuadro N°02. Correlación entre lavado de manos y Prevención de enfermedades 28

Cuadro N°03. Correlación entre lavado de manos con la prevención de la diarrea. 29

Cuadro N°04. Correlación entre lavado de manos con la prevención del cólera. 30

Cuadro N°05. Correlación entre lavado de manos con la prevención de la fiebre tifoidea. 31

INDICE DE FIGURAS

Figura N°01. ¿En qué momentos se lavan las manos? 25

Figura N°02. ¿Cómo te lavas las manos? 25

Figura N°03. ¿Usas algún gel aparte de jabón para limpiar tus manitas? 26

Figura N°04. ¿Con frecuencia tiene diarrea? 26

Figura N°05. ¿Se enferma comúnmente de cólera? 27

Figura N°06. ¿Se enferma con frecuencia de fiebre tifoidea? 27

INDICE DE TABLAS

Tabla N°01. ¿En qué momentos se lavan las manos? 47

Tabla N°02. ¿Cómo te lavas las manos? 47

Tabla N°03. ¿Usas algún gel aparte de jabón para limpiar tus manitas? 47

Tabla N°04. ¿Con frecuencia tiene diarrea? 48

Tabla N°05. ¿Se enferma comúnmente de cólera? 48

Tabla N°06. ¿Se enferma con frecuencia de fiebre tifoidea? 48

CAPÍTULO I
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema.

OMS (2018), la organización mundial de la salud, en su reciente declaración realizada en Francia, ha demostrado estadísticamente que los países latinoamericanos, entre ellos; Colombia, ecuador, Bolivia, Perú, etc. A determinado que un 94.23% de niños y niñas procedentes de distrito marginales se enferman comúnmente de infecciones estomacales, y un 78.99% de niños sufren de cólera al menos una vez al año. (1)

UNESCO (2018), en sus últimas declaraciones realizadas en su informe de prensa han logrado describir que el 97.12% de niños entre 6 a 10 años de edad se enferman comúnmente de enfermedades como cólera y la fiebre tifoidea, pues una de las causas fundamentales seria que los niños de esas edades no tienen la costumbre de lavarse las manos, y que la frecuencia de las enfermedades más comunes está focalizada en los países de Latinoamérica. (2)

Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2019), realizo un estudio donde permitió describir cuales son las enfermedades más comunes y cuáles serían las causas en los niños de América, donde se logra concluir que nuestros niños cuyas edades están entre 6 a 12 años se enferman comúnmente de fiebre tifoidea y la razón seria por ingerir sus alimentos sin antes lavarse las manos, y otras de las causas radica que los alimentos a ingerir no son desinfectados antes de su consumo. (3)

MINSA (2019), en su conferencia de prensa realizada a nivel nacional lograron determinar que, en el año 2018, un índice de que cada 10 niños 6 se enferman cada año por fiebre tifoidea y un porcentaje de 86.58% de niños

de las ciudades de Ucayali, Huánuco, Loreto y Huancayo se enferman de infecciones intestinales, las causas por estas enfermedades serian la falta de habito para el lavado de las manos y la desinfección de los alimentos antes de su consumo. (4)

DIRESA (2017), en su informe técnica sanitario realizado en el año 2016, describen que los distritos de Manantay, Yarinacocha, Iparia, Purús y atalaya, en su mayoría niños entre edades de 5 a 12 años de edad se enferman con mayor frecuencia de infecciones intestinales (diarrea) y la fiebre tifoidea, que una de las razones seria por la falta de habito de lavado de manos y que el consumo de frutas de estación o de su comunidad no son lavadas o desinfectadas antes de su consumo. (5)

Con este breve análisis de puede analizar que nuestros niños aun no tienen el hábito de lavarse las manos con frecuencia y realizar la desinfección de los alimentos antes de su consumo, con el fin de descubrir el porcentaje de frecuencia de estas enfermedades se realiza el presente estudio de investigación.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general.

¿Cómo se relaciona el lavado de manos con la prevención de enfermedades en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019?

1.2.2. Problemas específicos.

¿El lavado de manos se relaciona con la prevención de la diarrea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019?

¿El lavado de manos se relaciona con la prevención del cólera en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019?

¿El lavado de manos se relaciona con la prevención de la fiebre tifoidea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019?

1.3. Objetivo General y objetivos específicos.

1.3.1. General

Demostrar que el lavado de manos se relaciona con la prevención de enfermedades en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

1.3.2. Específicos

Describir que el lavado de manos se relaciona con la prevención de la diarrea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

Determinar que el lavado de manos se relaciona con la prevención del cólera en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

Determinar que el lavado de manos se relaciona con la prevención de la fiebre tifoidea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

1.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis.

1.4.1. General

El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención de enfermedades en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

1.4.2. Especificas

El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención de la diarrea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención del cólera en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención de la fiebre tifoidea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

1.5. Variables.

1.5.1. Variable 1 (X)

El lavado de manos.

Centro para el control y prevención de enfermedades (2019), determina que lavarse las manos con mayor frecuencia durante todo el día es la eliminación de los microbios y bacterias, de modo que evitemos enfermarnos y contagiar a los demás, comúnmente el lavado de manos se realiza con agua y jabón para la eliminación de estas bacterias, virus y microbios. (6)

Dimensiones

- Momentos
- Pasos
- Desinfección

1.5.2. Variable 2 (y)

Prevención de enfermedades.

Asociación española de pediatría (2018), señala que la prevención de enfermedades consiste en prevenir las enfermedades, que consiste en realizar medidas sencillas para evitar enfermarse y contagiar a los demás. (7)

Dimensiones

- Momentos
- Pasos
- Desinfección

1.6. Operacionalización de las variables.

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de valoración
Variable 1 (X) **El lavado de manos.**	- Momentos - Pasos - Desinfección	¿En qué momentos se lavan las manos? ¿Cómo te lavas las manos? ¿Usas algún gel aparte de jabón para limpiar tus manitas?	Valoración nominal
Variable 2 (y) **Prevención de enfermedades.**	- Diarrea - Cólera - Fiebre tifoidea	¿Con frecuencia tiene diarrea? ¿Te enfermas comúnmente de cólera? ¿Se enferma con frecuencia de fiebre tifoidea?	Siempre (3) Casi siempre (2) Nunca (1)

1.7. Justificación e importancia.

El estudio de investigación mantiene importancia y se justica teniendo en cuenta los siguientes criterios:

Investigación.

El estudio tiene importancia porque como trabajadores de la salud debemos estar pendientes de las posibles razones y causas que generan enfermedades a nuestros niños, puesto que las variables son sujetos de estudio en el campo de salud.

Metodológico.

Tiene importancia metodológica porque nuestras variables nos permitirán determinar estrategias para desarrollar posteriormente investigaciones sugiriendo mecanismos para que nuestros niños tengan habito de lavados de las manos, ya que las prevenciones de enfermedades nos permitirán como agentes de salud tener menos pacientes con enfermedades comunes.

Bibliográfico.

Tiene un valor literario porque nos permitió revisar la literatura y como investigadoras debemos poseer acervos literarios sobre las variables en estudio, ya que nos permitirán manejar y poder crear capacitaciones en los asentamientos humanos para evitar enfermedades por la falta de habito de lavado de manos.

Practico.

Como grupo de salud nos ayudara para desarrollar estrategias y poder brindar información a las familias de cómo debe ser el adecuado lavado de las manos.

1.8. Viabilidad.

El trabajo es viable tomando en cuenta las siguientes características:

Económica.

El estudio es viable porque el financiamiento de la investigación está siendo cursada por la misma tesista. Cabe resaltar que los gastos hechos antes de su ejecución, en el mismo proceso de desarrollo y elaboración fue costeado por la investigadora.

Metodológico.

Es viable desde el punto de vista metodológico porque las variables lavado de manos y prevención de enfermedades son variables muy frecuentes en hechos reales y por ende tienen la facilidad de poder ser analizadas desde una perspectiva correlacional.

Literario.

Es viable desde el enfoque teórico porque existe mucha literatura para ser analizada, indiscutiblemente la investigadora va tener que seleccionar la literatura para su mejor comprensión y discusión en función a sus resultados.

Ético.

Desde este enfoque la investigación se es viable porque no incurrimos al plagio ni a la distorsión de los resultados, ya que nuestros datos son recopilados desde la misma realidad y contexto según la población de estudio.

1.9. Limitaciones.

La investigación en desarrollo y ejecución tuvo las siguientes limitaciones:

Tiempo.

Fue limitante desde esta perspectiva porque en el momento de la recolección de datos en Pucallpa las lluvias y cambios de clima eran frecuentes, siendo esta razón impedimento para la recolección de datos.

Espacio.

Desde este punto la investigación fue limitante porque en tiempos de recolección de datos el pueblo joven nueve de octubre venía siendo refaccionada sus calles y pavimentada, por estas razones en momentos dificultaba la aplicación del instrumento.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.

2.1.1. Internacional

Novoa, R. (2019), desarrollo un estudio cuyo título fue: “describir cuales son las razones de las enfermedades más comunes de los niños de Puebla?, dicho estudio fue realizado por estudiantes de enfermería de la Universidad de las Américas de Puebla en el año 2018, para ello aplicaron un cuestionario a 95 madres de familia, donde sus principales resultados fueron: a) que el 99% de madres confirmaron que las enfermedades más comunes que sufren sus hijos son las infecciones intestinales, b) un 73.12% de madres dijeron que otras de las enfermedades comunes en los niños de puebla es el cólera, a modo de conclusión se puede determinar que la principal razón por el origen de estas enfermedades es por la falta de habito de lavado de manos. (8)

Palacios, M. (2018), desarrollo una tesis que fue denominado “como se relaciona el hábito del lavado de manos en los niños de la Calle en Puerto la Cruz-Venezuela con la frecuencia de enfermedades en los niños cuyas edades fluctúan entre 6 a 12 años de edad”, para la recolección de datos se aplicó una encuesta a las madres de los menores seleccionados y para ellos se empleó un programa estadístico de la t de student para resultados más significativos, donde determina tres puntos importantes: 1. Que los niños se enferman con mayor frecuencia

con fiebre tifoidea de la menos dos veces al año, 2. Que la razón fundamental de las enfermedades es por la falta de habito del lavado de las manos y por ultimo 3. Que los niños se enferman casi siempre de infecciones intestinales, esto se debiera por la falta de desinfección de los alimentos antes de su consumo. (9)

Villacrez, F. (2017), aplico una investigación cuyas variables en estudio fueron: “determinar la relación que existe entre el lavado de manos y la prevención de enfermedades en la calle de Roberto Luis Cervantes de Ecuador en niños entre las edades de 7 a 8 años”, se aplicó un cuestionario a 120 madres de familia y ellas nos dieron los siguientes resultados: a) que los niños si no se lavan las manos se enferman con mayor frecuencia de cólera, b) que los niños no tienen hábitos de lavado de manos frecuentemente, c) que las madres no exigen que los niños se laven las manos con frecuencia durante todo el día, determinado que la falta de ese hábito ayuda a la aparición de enfermedades. (10)

2.1.2. Nacional

Lara, J. (2018), estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de la carrera profesional de enfermería realizaron un estudio cuyo título fue: “*que relación existe entre el lavado de manos y la aparición de enfermedades en los niños de 7 años de edad de la calle los pinos de san juan de Lurigancho”,* investigación que tuvo como muestra a 150 madres de familia y se obtuvieron los siguientes resultados: a) que un 95.29% de madres confirmaron que los niños no tiene habito adecuado con

el lavado de manos, b) la enfermedad más común por la falta de lavado de manos es la fiebre tifoidea, c) que el mal lavado de manos se relacionan significativamente con la aparición de enfermedades en los niños. (11)

Mujia, L. (2017), estudiantes de la universidad cesar vallejo, desarrollaron una investigación denominado: "*el lavado de manos y su influencia en la prevención de enfermedades en los niños de educación primaria de la institución educativa José Gálvez-Tacna",* estudio realizado a niños del cuarto grado de primaria donde dieron los siguientes resultados: a) que los niños en un 97% no se lavan las manos con frecuencia, b) solo lavan las manos antes de comer cada alimento, c) los niños no se lavan con abundante agua y jabón, y por ultimo nuestros niños encuestados no usan desinfectantes para limpiar las manos, siendo con un rho=0.258 de relación, por lo tanto si existe relación significativa alta entre ambas variables, mientras los niños no se lavan las manos con mayor frecuencia mayor probabilidad de aparición de enfermedades como las diarreas y tifoidea serán más recurrentes. (12)

Collazos, B. (2017), desarrollo un estudio realizando un estudio con título: "*el lavado de manos y la prevención de enfermedades de la institución educativa primaria Melitón Carbajal del segundo grado, Huancayo",* dicha investigación encuesto espontáneamente a 50 niños donde los resultados fueron, a) los niños en un 99% no se lavan las manos con frecuencia, b) nuestros niños en un porcentaje muy significativo del 89% no

lavan las frutas antes de su consumo y no se lavan las manos con frecuencia, c) los niños a un 100% la enfermedad que presentan siempre son diarreas, siendo esta la prueba de que los niños sufren de infecciones intestinales y que la falta del lavado de manos podría ser razón por esta enfermedad y con una prueba de p=000 siendo 0.145 porque se acerca a +1 se logra demostrar que la falta de lavado de manos se relaciona significativamente con la aparición de enfermedades. (13)

2.1.3. Local.

Amasifuen, P. (2017), desarrollo un trabajo de investigación que llevo como título: “el lavado de manitas como prevención de las enfermedades comunes en los niños y niñas de la institución educativa la shapajita del tercer grado de educación primaria”, estudio que fue realizado por estudiantes del instituto superior pedagógico Horacio Zevallos Games, aplicaron una encuesta a sus mamitas para tener resultados más eficaces, dicho estudio obtuvo los siguientes resultados; a) si los niños se lavasen las más manos con mayor frecuencia durante todo el día podrían eliminar las bacterias, microbios y virus, y así evitar enfermarse, b) si los niños se lavaran las manos con mayor frecuencia podrían evitar las enfermedades de infección intestinal. (14)

Navarro, L. (2016), estudiante de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali, realizaron un estudio de investigación que tuvo como título: “el lavado de manos se relaciona con las enfermedades comunes en los niños del asentamiento humano las mercedes, distrito de manantay-2015”, con este estudio

obtuvieron los siguientes resultados: a) con una rho=0.124 determina que existe una relación significativa entre el lavado de manos y la prevención de enfermedades. (15)

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. El lavado de las manos.

Definición.

Bustamante, C. (2019), define que el lavado de las manos es el accionar permanente y frecuente que permite la eliminación de microbios y bacterias limitando enfermarse y contagiarse a los demás. (16)

Lozada, C. (2017), describe que lavarse las manos con frecuencias durante todo el día permite que los niños no se enfermen y no puedan contagiar a los demás, propiciando de esta manera la eliminación de los microbios y bacterias. (17)

Momentos para el lavado de las manos.

Asociación española pediátrica (2019), define que el cuidado de nuestros seres queridos debe reflejarse con el lavado de las manos, para evitar contagiarse y por ende enfermarse, en donde lavarse las manos es clave para evitar enfermarse, a continuación, le presentamos los momentos que se debe de aplicar el lavado de manos. (18)

- Antes y después de consumir los alimentos
- Antes, durante y después de cocinar los alimentos
- Antes, durante y después cuando estamos al cuidado de personas que tengan alguna enfermedad
- Después de ir al baño

- Después de tocar algún objeto o prenda que se crea que esta contagiado
- Después de tocar algún animalito
- Después de tocar residuos en desuso.

Pasos para lavarse las manos de manera correcta.

Lezcano, R. (2018), señala algunos pasos correctos para el adecuado lavado de las manos, que se menciona a continuación. (19).

Primero, echar sobre las manos abundante agua que pueda ser fría o tibia.

Segundo, sobre las manos echar y frotarse con jabón repetidas veces hasta que eche espuma. Frotase sobre las manos, dedos y las uñas.

Tercero, restriéguese durante diez a quince segundos, realizando la misma acción.

Cuarto, por ultimo enjuague y limpia las manos con abundante agua hasta eliminar toda espuma, y por ultimo segué con una toalla o papel desechable. También puede secarse por medio de aire o calefacción de modo que permite un secado adecuado.

Desinfectantes de manos.

Moscoso, O. (2018), señala en su reciente artículo titulado “la higiene la clave para evitar enfermedades con la familia”, describe que el uso de desinfectantes se emplea en el caso que no tengan al alcance jabón y agua, se puede emplear para para limpiar las manos un gel que tenga la menos un 60% de alcohol, el uso de un desinfectante de manos ayuda inmediatamente a la eliminación de microbios y bacterias, desde allí la recomendación del empleo de desinfectantes de manos para una buena limpieza personal. (20)

Como usar un desinfectante de manos.

Pinedo, J. (2017), reconocido epidemiológico de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, determina que el empleo del desinfectante de manos significa frotarse las manos previa aplicación del desinfectante repetidas veces sobre el entorno y contorno de las manos, dedos y uñas, propiciando de esa manera la eliminación de microbios y bacterias. (21)

La propagación de los microbios.

Según Benites, H. (2018), el contagio de los microbios se da cuando tocas algún objeto, prepara los alimentos sin lavarte las manos y si te frotas las nariz y boca sin emplear toallas o papel desechables, tómenos en cuenta que el lavado de las manos se debe de realizar con mayor frecuencia durante todo el día con abundante agua y jabón durante un periodo de quince segundas al menos. (22)

2.2.2. Prevención de enfermedades.

OMS (2018), la organización mundial de la salud en el año 2018 en el mes de marzo presento un segundo informe sobre "*prevención de enfermedades mediante el lavado de manos",* donde destaca que un 86% de casos a nivel mundial presentan enfermedades en los niños como infecciones intestinales, cólera, etc., son provenientes por el mal uso y habito del lavado de las manos, causa que se ves más radicalizado en países sub desarrollados. Al mismo tiempo recomienda que todos los seres humanos somos agentes principales de nuestra salud, desde allí la necesidad y responsabilidad del lavado de las manos debe ser un acto frecuente

y permanente en nuestras vidas, y así evitar el contagio de enfermedades y la eliminación de microbios y virus. (23)

MINSA (2017), el ministerio de salud, en el informe realizado sobre las amenazas de las enfermedades más comunes en toda la población, ayuda a determinar que un porcentaje de 125 mil millones de niños se enferman comúnmente de resfríos, infecciones intestinales (diarreas), cólera, fiebre tifoidea, asma, problemas respiratorios son debido a que los 35 millones de personas no tienen el hábito de lavarse las manos con frecuencia, razón por las cuales permiten el contagio de microbios, virus y bacterias, a esto se añade que no estamos acostumbrados a lavar los alimentos antes de su consumo. (24)

2.3. Definiciones conceptuales.

Alimentos

Es el conjunto de insumos que un ser vivo emplea para suministrarse de energía en todo su cuerpo, y así reponer energía de modo que proporcione en el ser humano el metabolismo y el anabolismo. (25)

Bacterias

Es un organismo micro celular carente de núcleo, que se multiplica por división celular. (25)

Contagio

Es la trasmisión de una bacteria, virus, microbio, etc. De un cuerpo hacia otro por el contacto físico o por la trasmisión de la saliva o sangre. (25)

Cólera

Es una enfermedad bacteriana que se contagia por la preparación o consumo de alimentos mal cocidos o mal tratados. (25)

Diarreas

Es una alteración intestinal que provoca fluidez liquida en el ser humano provocando deshidratación rápida por todo el organismo. (25)

Enfermedades

Son síntomas causados por las alteraciones adversas y perjudiciales para el ser humano, probando alteraciones en su cuerpo y el mal funcionamiento de algún órgano en el cuerpo. (25)

Fiebre tifoidea

Es una infección que causa diarrea y copulación cutánea, provocando alteraciones en los organismos del cuerpo. (25)

Hábitos

Son las acciones que se realiza con frecuencia para evitar ciertas enfermedades o contagios y propiciar salubridad en el cuerpo humano. (25)

Microbio

Es un organismo microscópico celular y vegetal. (25)

Resfriado

Son síntomas que provoca por la exposición del cuerpo a ambientes fríos o calientes sin ninguna protección adecuada, alterando el funcionamiento del cuerpo ocasionando fiebres, escalofríos, sudoración, etc. (25)

Sintomatología

Es el conjunto de síntomas que provoca el cuerpo por alguna presencia de un organismo microscópico que altera su buen funcionamiento, presenciado síntomas no adecuados. (25)

Virus

Es un agente infeccioso acelular que provoca alteraciones adversas al cuerpo ocasionado enfermedades que alteran el buen funcionamiento de su cuerpo, que en casos ocasiona la muerte. (25)

2.4. Bases epistémicos.

El Centro de prevención y contagio de enfermedades, en su reciente investigación determina cuán importante es la educación de los niños y niñas, o en términos generales la educación de toda la humanidad el lavado de manos, como principal herramienta para el contagio y la asimilación de enfermedades que pueden provocar la muerte. El lavado y la desinfección de manos en la actualidad ha logrado cavar muy hondo en la vida de todos los seres humanos, porque solo así se pueden evitar el contagio de enfermedades entre ellas la más reciente, el covid-19, como amerita la investigación realizada un año antes del origen de esta pandemia diferentes organismo e instituciones de salud han recomendado a la humanidad lavarse las manos con frecuencia y al menos veinte segundos durante su desarrollo, empleando agua y jabón para evitar el contagio de esta pandemia que hoy en día a dado mucha muerte a personas del mundo. (26)

El ministerio de salud a través de la ministra Mazeti, han logrado describir un aproximado de 1 millón de personas que han sido contagiados por el covid-19 su principal causa el no hábito del lavado de las manos y así poder evitar su contagio. Desde allí la necesidad de informar a través de todos los medios de información han comunicado lo muy importante que sería esta acción para poder evitar así su trasmisión y contagio, hoy en día la labor de todos nosotros es educarnos y educar a nuestros niños sobre el lavado correcto y frecuente de las manos con agua y jabón o en el caso que no lo hubiese

emplear un desinfectante para la eliminación de microbios, bacterias y virus, nuestros niños como lo determinan diferentes pedagogos como Paula Freire, los niños son la base y razón de progreso en nuestro país, para ello los adultos debemos de desarrollar en ellos hábitos y acciones que deben de ser frecuentes en la vida de todos nosotros, nuestros niños deben de consolidar la información de la prevención, una prevención que solo se dará resultado a raíz de su accionar día a día, tanto los padres de familia como los maestros debemos de desarrollar costumbres y hábitos en nuestros estudiantes y niños para que ellos puedan responder ante situaciones como las de hoy evitar el contagio del covid-19, nuestra sociedad en el caso de los niños siempre ha sido razón de enfermedades el origen de infecciones intestinales, cólera y fiebre tifoidea, enfermedades que tienen mayor índice estadístico en nuestros niños, sus razones de origen son varios pero ellas recae el no lavado de manos. (27)

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

Hernández Sampieri (2017), experto en el tema de investigación señala que el tipo o características metodológicas que tiene una investigación se da de acuerdo a su nomenclatura, desde allí consideramos que nuestro estudio presenta los siguientes criterios. (28)

No experimental.

La investigación pertenece a una investigación no experimental porque no se manipulo ninguna de las variables, describiéndolas tal como se encuentra.

Descriptivo.

La investigación es descriptiva porque solo nos encargaremos de describir las variables (x)=lavado de manos y a la variable (y)=prevención de enfermedades, analizando su influencia una sobre otras tal cual la encontramos en el contexto donde se desarrollan.

Longitudinal.

La investigación es longitudinal porque no se pudo recolectar la información en un solo momento, acudiendo en varios momentos para poder cumplir con el total de la muestra.

3.2. Diseño y esquema de la investigación.

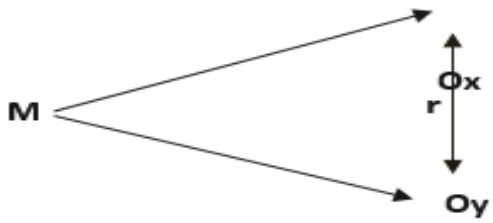
Tamayo y Tamayo (2017), define que el diseño de investigacion debe responder a la necesidad del investigador y a las intenciones del estudio, donde las define de la siguiente forma. (29)

Descriptivo.

Es descriptivo porque solo buscamos determinar la relacion descriptiva entre la variable (x)=lavado de manos y a la variable (y)=prevención de enfermedades.

Correlacional. La investigación es correlacional porque solo nos permitió analizar la relación entre ambas variables, es decir determinar que significatividad existe entre una y otra variable.

Esquema:



Donde:

M = madres y niños del pueblo joven nueve de octubre.

Ox = lavado de manos.

Oy = prevención de enfermedades.

r = Relación de variables.

3.3. Población y muestra.

3.3.1. Población

Barriga Hernández (2017), determina que la población de estudio cuando realizamos una investigación, viene a ser el conjunto de individuos que pueden ser investigados. (30)

En esta oportunidad nuestra población está conformada por los siguientes:

De acuerdo a nuestro estudio nuestra población estará conformada por 256 niños y niñas cuyas edades fluctúan entre siete y ocho años y 12 madres de familia que también serán encuestadas.

3.3.2. Muestra

Cuadro N°01. Población de estudio

Calle	Niños (as)	Madre de familia
Jirón Cápac Yupanqui	13	1
Pasaje tumi	8	1
Calle dos de mayo	17	1
Jirón Manco Cápac	21	1
Jirón Micaela Bastidas	28	1
Avenida colonización	33	1
Avenida Túpac Amaru	14	1
Avenida nueve de octubre	19	1
Jirón Huayna Cápac	39	1
Jirón 3 de abril	11	1
Jirón María Parado de Bellido	16	1
Jirón Atahualpa	37	1
Total	256	12

Tamayo y Tamayo (2018), define que la muestra de estudio es la sub población o extracto de la población que son susceptibles de ser evaluados, en este caso la investigación será no probabilística porque se destinó trabajar con el 100% de población para la obtención de resultados más fidedignos, siendo n=256 niños y niñas y n=12 cantidad de madres que serán encuestadas. (29)

3.4. Definición operativa del Instrumentos de recolección de datos

Instrumentos.

Técnica, la técnica que se empleará para recolectar los datos será una encuesta realiza a los niños y a las madres de familia.

Instrumentos, el instrumento que se empleará para recolectar los datos será un cuestionario en el caso de las madres de valoración ordinal y en el caso de los niños una lista de cotejo determinado sus respuestas de valor nominal.

Los instrumentos previos a su aplicación serán sometidos a juicio de expertos (ver anexo), y para validad su confiabilidad se aplicará una prueba piloto a niños del jirón bellavista (ver anexo)

Determinando que los instrumentos aplicados a los niños y a la madres de familia fueron adecuado para su aplicación con un nivel de confiabilidad de 0.98.

3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos.

Técnicas de recojo.

Para el recojo de la información se procedió de la siguiente forma:

- Determinar los lugares donde se recolectarán los datos
- Se entablo un dialogo con las madres de familia para permitir recopilar la información
- Se entablo un ameno dialogo con los niños para iniciar la encuesta
- Se solicitó autorización verbal con los padres para efectuarles la encuesta.

Procesamiento para procesar los datos.

Para el procesamiento se desarrollaron las siguientes acciones:

- Se elabora un libro de datos para su mayor procesamiento
- Se tabularon la información para un mejor análisis
- Se liberó la información al libro de Excel para procesar la información

- Se presentó la información al programa de Pearson para el contraste de la hipótesis.

Presentación de los datos.

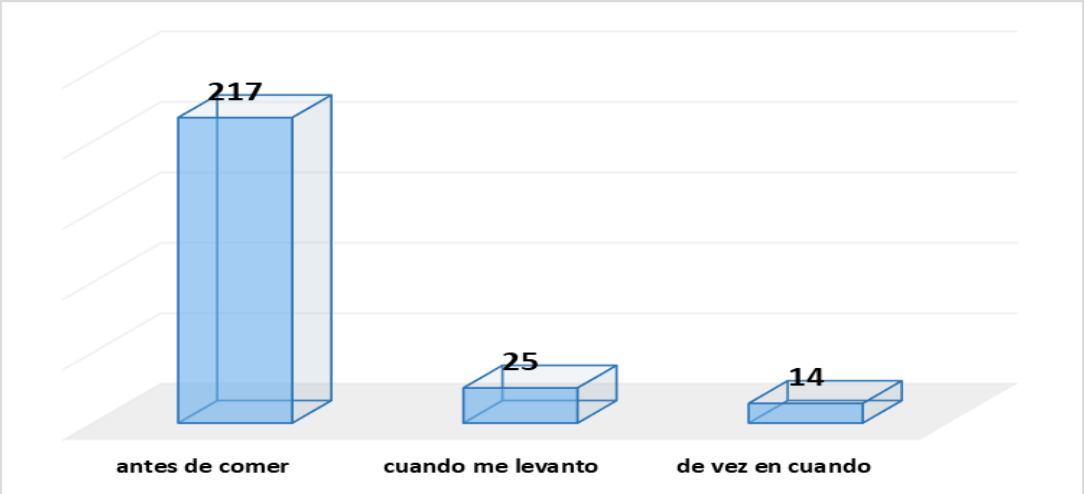
La presentación de los datos se realizó mediante figuras y tablas, para su mejor y mayor análisis.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS

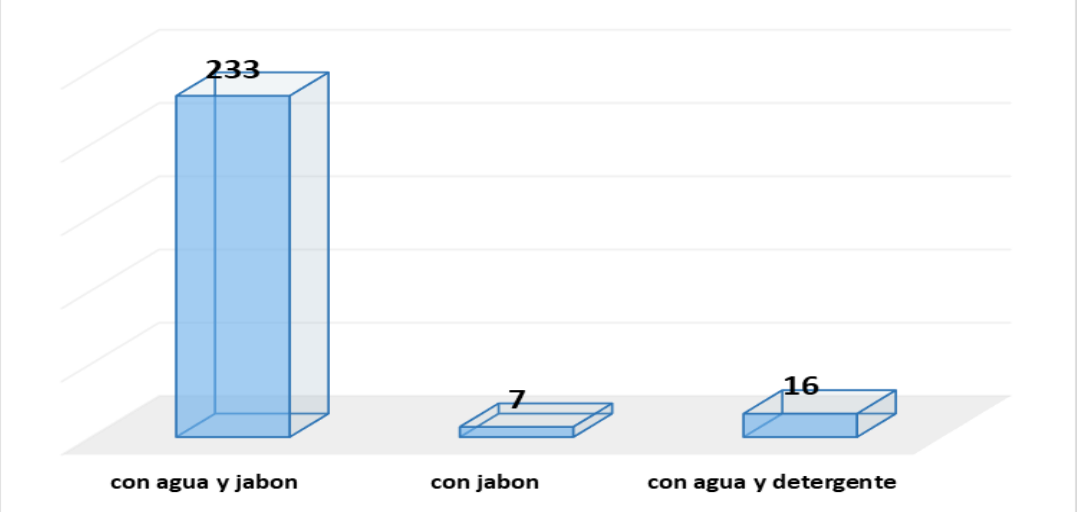
4.1. Resultado de las variables

En este capítulo proporcionaremos los resultados en función a las variables en estudio:

Figura N°01. ¿En qué momentos se lavan las manos?

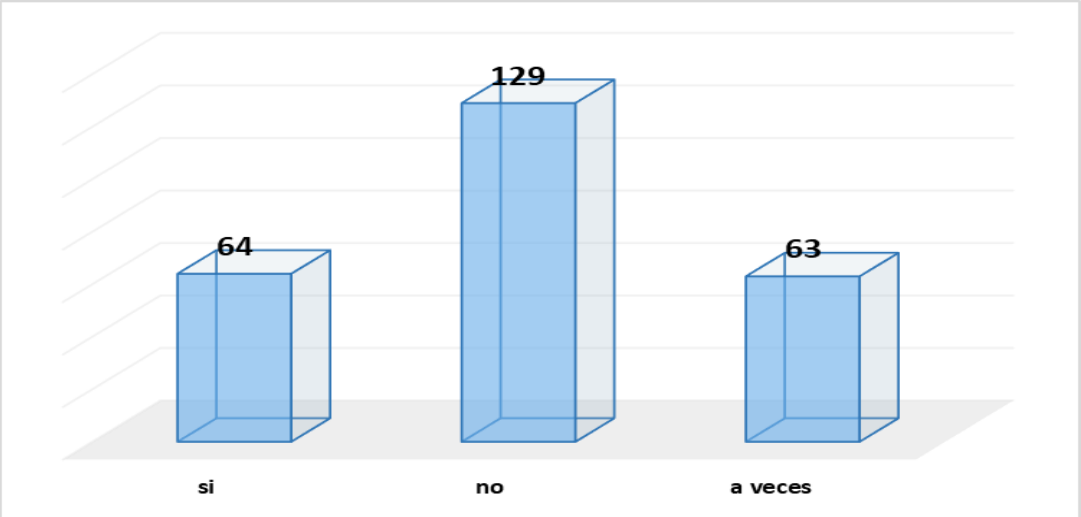


En la figura 1, con el total de niños encuestados 256 en su totalidad, dicen que 217 antes de comer, 25 cuando se levantan y 14 de vez en cuando se lavan las manos, se deduce que los niños no tienen el hábito del lavado de manos con **Figura N°02. ¿Cómo te lavas las manos?**



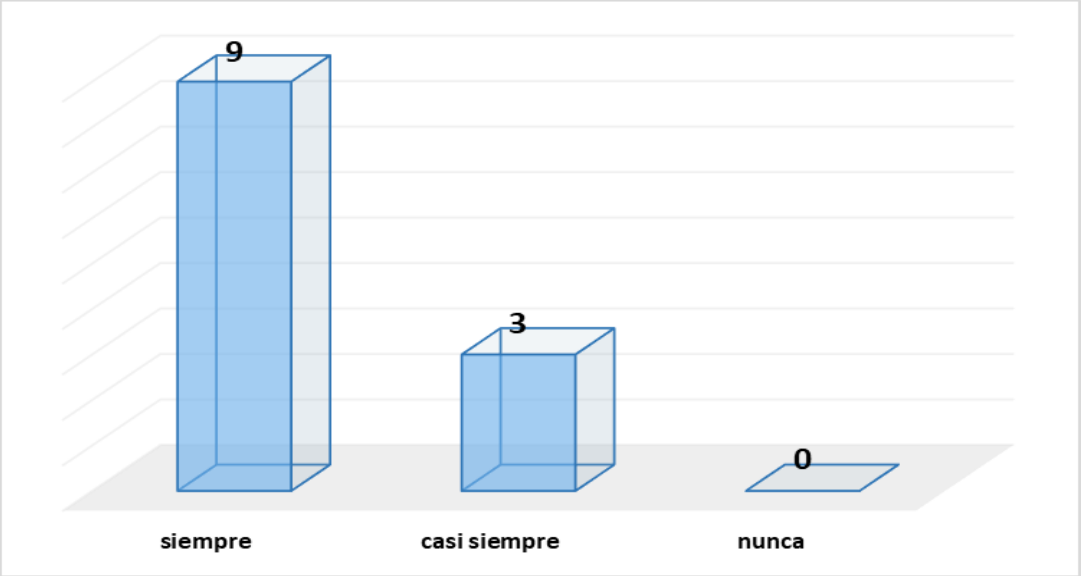
En la figura 2, se determina que de 256 niños y niñas encuestadas opinan que, 233 con agua y jabón, 7 solo con jabón y 16 con agua y detergente, por lo tanto, se deduce que los niños y niñas no tienen en claro la idea que lavarse las manos exige el uso de abundante agua y jabón.

Figura N°03. ¿Usas algún gel aparte de jabón para limpiar tus manitas?



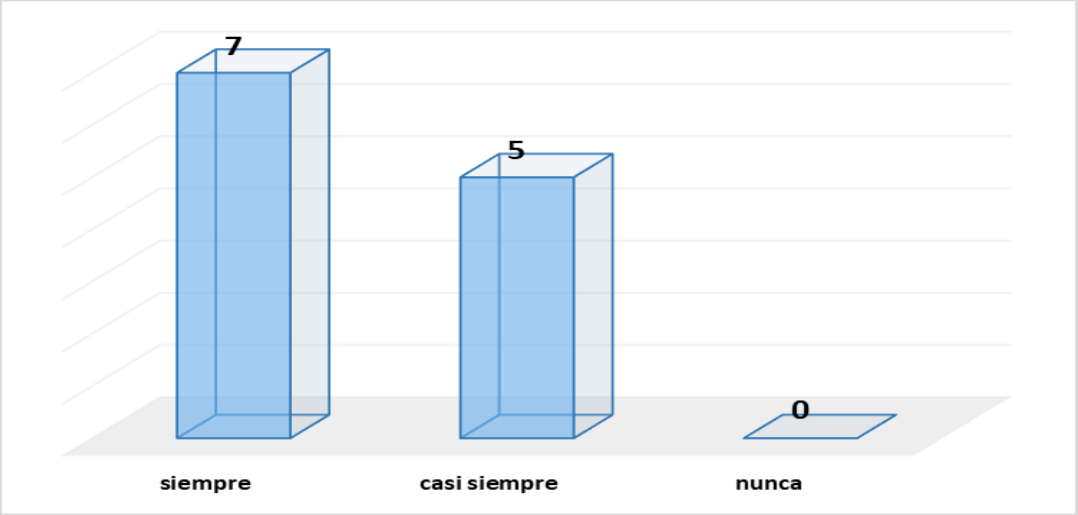
En la figura 3, se determina que 64 niños y niñas opinan que si, 129 dicen que no y solo 63 dicen que a veces, por lo tanto, se deduce que los niños no usan gel desinfectante para limpiar las manos.

Figura N°04. ¿Con frecuencia tiene diarrea?



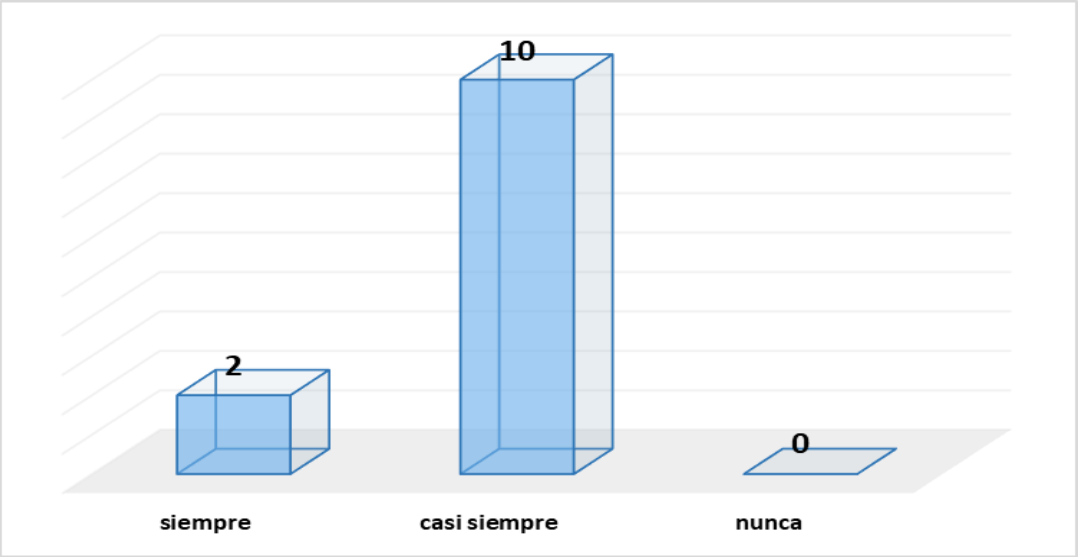
En la figura 4, las madres encuestadas del total de 12 opinan que 9 niños con frecuencia siempre y solo 3 casi siempre sufren de diarrea, por lo tanto, se deduce que la mayoría de los niños se enferman de infección intestinal (diarrea)

Figura N°05. ¿Se enferma comúnmente de cólera?



En la figura 5, se describe que 7 siempre y solo 5 casi siempre, se deduce según la opinión vertidas por las madres los niños y niñas siempre se enferman de cólera.

Figura N°06. ¿Se enferma con frecuencia de fiebre tifoidea?



En la figura 6, se describe según la opinión de las madres, 10 niños casi siempre y solo 2 siempre, por lo tanto, se deduce que casi siempre se enferman de fiebre tifoidea.

4.2. Contraste de hipótesis

Hipótesis general

Ha: El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención de enfermedades en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

Ho: El lavado de manos no se relaciona significativamente con la prevención de enfermedades en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

Cuadro N°02. Correlación entre lavado de manos y prevención de enfermedades

	Lavado de manos	*Prevención de enfermedades*
Media	47.7319	60.48955
Varianza	23.7525	17.79523
Observaciones	256	256
Coeficiente de correlación de Pearson	0.1731	
Diferencia hipotética de las medias	0	
Grados de libertad	91	
Estadístico t	-4. 69872	
P(T<=t) una cola	0.0000	
Valor crítico de t (una cola)	1.7039	
P(T<=t) dos colas	0.0000	
Valor crítico de t (dos colas)	1.9714	

En el cuadro 2, se determina un nivel de correlación significativa alta entre la variable lavado de manos y prevención de las enfermedades, ya que el r=0.17 ya que se acerca a +1, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación: El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención de enfermedades en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis especificas

Hipótesis especifica 01:

Ha: El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención de la diarrea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

Ho: El lavado de manos no se relaciona significativamente con la prevención de la diarrea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

Cuadro N°03. Correlación entre lavado de manos con la prevención de la diarrea.

	Lavado de manos	*Prevención de la diarrea*
Media	43.9865	66.33895
Varianza	32.8513	19.05891
Observaciones	256	256
Coeficiente de correlación de Pearson	0.2114	
Diferencia hipotética de las medias	0	
Grados de libertad	91	
Estadístico t	-4. 745213	
P(T<=t) una cola	0.0000	
Valor crítico de t (una cola)	1.6289	
P(T<=t) dos colas	0.0000	
Valor crítico de t (dos colas)	1.9036	

En el cuadro 3, se determina que el r=0.21, por lo tanto, se acerca a +1, deduciendo que se relaciona la variable lavado de manos y prevención de la diarrea se da con un nivel de significancia alta, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación; El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención de la diarrea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019 y se rechaza la investigación nula.

Hipótesis especifica 02:

Ha: El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención del cólera en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

Ho: El lavado de manos no se relaciona significativamente con la prevención del cólera en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

Cuadro N°04. Correlación entre lavado de manos con la prevención del cólera.

	Lavado de manos	*Prevención del cólera*
Media	47.0223	59.45987
Varianza	39.2413	20.15789
Observaciones	256	256
Coeficiente de correlación de Pearson	0.1823	
Diferencia hipotética de las medias	0	
Grados de libertad	91	
Estadístico t	-4. 715220	
P(T<=t) una cola	0.0000	
Valor crítico de t (una cola)	1.5236	
P(T<=t) dos colas	0.0000	
Valor crítico de t (dos colas)	1.9123	

En el cuadro 4, se determina que r=0.18 ya que se acerca a +1, por lo tanto, existe un nivel de significatividad muy alta entre el lavado de manos y la prevención del cólera, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación: El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención del cólera en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis especifica 03:

Ha: El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención de la fiebre tifoidea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

Ho: El lavado de manos no se relaciona significativamente con la prevención de la fiebre tifoidea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019.

Cuadro N°05. Correlación entre lavado de manos con la prevención de la fiebre tifoidea.

	Lavado de manos	*Prevención de la fiebre tifoidea*
Media	37.1456	60.78927
Varianza	30.4789	18.14989
Observaciones	256	256
Coeficiente de correlación de Pearson	0.2014	
Diferencia hipotética de las medias	0	
Grados de libertad	91	
Estadístico t	-4. 725897	
P(T<=t) una cola	0.0000	
Valor crítico de t (una cola)	1.4023	
P(T<=t) dos colas	0.0000	
Valor crítico de t (dos colas)	1.9001	

El cuadro 5, describe que r=0.20 ya que se acerca a +1, por lo tanto, existe una correlación significativa alta entre el lavado de manos y la prevención de la fiebre tifoidea, es decir se acepta la hipótesis de investigación; El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención de la fiebre tifoidea en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019 y se rechaza la hipótesis nula.

CAPÍTULO IV
DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Con los antecedentes de estudio

En función a los antecedentes de estudio, nuestra investigación tiene mayor relación a:

Nivel internacional.

Palacios, M. (2018), desarrollo una tesis que fue denominado "*como se relaciona el hábito del lavado de manos en los niños de la Calle en Puerto la Cruz-Venezuela con la frecuencia de enfermedades en los niños cuyas edades fluctúan entre 6 a 12 años de edad",* para la recolección de datos se aplicó una encuesta a las madres de los menores seleccionados y para ellos se empleó un programa estadístico de la t de student para resultados más significativos, donde determina tres puntos importantes: 1. Que los niños se enferman con mayor frecuencia con fiebre tifoidea de la menos dos veces al año, 2. Que la razón fundamental de las enfermedades es por la falta de habito del lavado de las manos y por ultimo 3. Que los niños se enferman casi siempre de infecciones intestinales, esto se debiera por la falta de desinfección de los alimentos antes de su consumo. (9)

A nivel nacional.

Lara, J. (2018), estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de la carrera profesional de enfermería realizaron un estudio cuyo título fue: "*qué relación existe entre el lavado de manos y la aparición de enfermedades en los niños de 7 años de edad de la calle los pinos de san juan de Lurigancho",* investigación que tuvo como muestra a 150 madres de familia y se obtuvieron los siguientes resultados: a) que un 95.29% de madres confirmaron que los niños no tiene habito adecuado con el lavado de

manos, b) la enfermedad más común por la falta de lavado de manos es la fiebre tifoidea, c) que el mal lavado de manos se relacionan significativamente con la aparición de enfermedades en los niños. (11).

A nivel local.

Amasifuen, P. (2017), desarrollo un trabajo de investigación que llevo como título: "*el lavado de manitas como prevención de las enfermedades comunes en los niños y niñas de la institución educativa la shapajita del tercer grado de educación primaria",* estudio que fue realizado por estudiantes del instituto superior pedagógico Horacio Zevallos Games, aplicaron una encuesta a sus mamitas para tener resultados más eficaces, dicho estudio obtuvo los siguientes resultados; a) si los niños se lavasen las más manos con mayor frecuencia durante todo el día podrían eliminar las bacterias, microbios y virus, y así evitar enfermarse, b) si los niños se lavaran las manos con mayor frecuencia podrían evitar las enfermedades de infección intestinal. (14)

5.2. Con las bases teóricas

Los autores que definen de la mejor forma a las variables en estudio tenemos a:

Bustamante, C. (2019), define que el lavado de las manos es el accionar permanente y frecuente que permite la eliminación de microbios y bacterias limitando enfermarse y contagiarse a los demás. (16).

Moscoso, O. (2018), señala en su reciente artículo titulado "*la higiene la clave para evitar enfermedades con la familia",* describe que el uso de desinfectantes se emplea en el caso que no tengan al alcance jabón y agua, se puede emplear para para limpiar las manos un gel que tenga la menos un 60% de alcohol, el uso de un desinfectante de manos ayuda inmediatamente

a la eliminación de microbios y bacterias, desde allí la recomendación del empleo de desinfectantes de manos para una buena limpieza personal. (20)

5.3. Con las hipótesis de investigación

En relación a la hipótesis de estudio se determina que:

Se determina un nivel de correlación significativa alta entre la variable lavado de manos y prevención de las enfermedades, ya que el r=0.17 ya que se acerca a +1, por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación que dice: El lavado de manos se relaciona significativamente con la prevención de enfermedades en los niños de 7 y 8 años de edad del pueblo joven nueve de octubre-Pucallpa 2019 y se rechaza la hipótesis nula, por ende existe un nivel de significatividad entre ambas variables, a menos cantidad de lavado de manos mayor en la aparición de enfermedades.

CONCLUSIONES

Con los resultados obtenidos encuestando a los niños y niñas y las madres de familia se llega a las siguientes conclusiones:

- En la figura 1, con el total de niños encuestados 256 en su totalidad, dicen que 217 antes de comer, 25 cuando se levantan y 14 de vez en cuando se lavan las manos, se deduce que los niños no tienen el hábito del lavado de manos con frecuencia.
- En la figura 2, se determina que de 256 niños y niñas encuestadas opinan que, 233 con agua y jabón, 7 solo con jabón y 16 con agua y detergente, por lo tanto, se deduce que los niños y niñas no tienen en claro la idea que lavarse las manos exige el uso de abundante agua y jabón.
- En la figura 3, se determina que 64 niños y niñas opinan que si, 129 dicen que no y solo 63 dicen que a veces, por lo tanto, se deduce que los niños no usan gel desinfectante para limpiar las manos.
- En la figura 4, las madres encuestadas del total de 12 opinan que 9 niños con frecuencia siempre y solo 3 casi siempre sufren de diarrea, por lo tanto, se deduce que la mayoría de los niños se enferman de infección intestinal (diarrea)
- En la figura 5, se describe que 7 siempre y solo 5 casi siempre, se deduce según la opinión vertidas por las madres los niños y niñas siempre se enferman de cólera.
- En la figura 6, se describe según la opinión de las madres, 10 niños casi siempre y solo 2 siempre, por lo tanto, se deduce que casi siempre se enferman de fiebre tifoidea.

SUGERENCIAS

Desarrollada la investigación se puede determinar y sugerir lo siguiente:

- A las instituciones de investigación, realizar estudios de las posibles enfermedades que puede incurrir el no lavarse las manos.
- Solicitar a las instituciones de salud, visitar a los asentamientos humanos brindar capacitaciones a los niños y padres de familia de cómo se deben lavar las manos y las enfermedades que estas se pueden originar en el caso de no hacerlo.
- Realizar en las instituciones educativas primarias e infantes, talleres o socio dramas de cómo enseñar a los niños y niñas al adecuado lavado de las manos.
- Propiciar mediante los medios de comunicación el empleo de desinfectantes para limpiar la mano adecuadamente.
- Brindar afiches o volantes en los asentamientos humanos del lavado correcto de las manos y las enfermedades que esta ocasión al no hacerlo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS (2018), "*información estadística del nivel de salubridad en los países latinoamericanos",* editorial ginebra, segunda edición, Francia, paginas 13.
2. UNESCO (2018), "*enfermedades comunes en países de Latinoamérica",* editorial prisma, tercera edición, París, paginas 55.
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2019), "*comunicado sobre las razones fundamentales de las enfermedades más comunes en los niños de Latinoamérica",* editorial continental, tercera edición, Buenos Aires, paginas 41.
4. MINSA (2019)," *enfermedades comunes en el Perú",* editorial el peruano, tercera edición, Perú, paginas 78.
5. DIRESA (2017), "*informe técnica sanitario de la región de Ucayali",* editorial amauta, primera edición, Ucayali, paginas 30.
6. Centro para el control y prevención de enfermedades (2019, "*el lavado correcto de las manos para la prevención de enfermedades",* editorial norma, primera edición, Perú, paginas 15.
7. Asociación española de pediatría (2018), "*conceptualización de la prevención de enfermedades",* editorial AEP, primera edición, España, paginas 63.
8. Novoa lozano, R. (2019), "*describir cuales son las razones de las enfermedades más comunes de los niños de Puebla?,* editorial universidad de las américas de puebla, primera edición, México, paginas 60.
9. Palacios Martínez, M. (2018), "*como se relaciona el hábito del lavado de manos en los niños de la Calle en Puerto la Cruz-Venezuela con la*

frecuencia de enfermedades en los niños cuyas edades fluctúan entre 6 a 12 años de edad", editorial las flores, primera edición, Venezuela, paginas 46.

10. Villacrez Ramírez, F. (2017), "*determinar la relación que existe entre el lavado de manos y la prevención de enfermedades en la calle de Roberto Luis Cervantes de Ecuador en niños entre las edades de 7 a 8 años",* editorial luz, primera edición, Ecuador, páginas 70.
11. Lara Castro, J. (2018), "*qué relación existe entre el lavado de manos y la aparición de enfermedades en los niños de 7 años de edad de la calle los pinos de san juan de Lurigancho",* editorial peisa, primera edición, Lima, paginas 50.
12. Mujia Bustamante, L. (2017), "*el lavado de manos y su influencia en la prevención de enfermedades en los niños de educación primaria de la institución educativa José Gálvez-Tacna",* editorial lumbreras, primera edición, Tacna, paginas 50.
13. Collazos Bustos, B. (2017), "*el lavado de manos y la prevención de enfermedades de la institución educativa primaria Melitón Carbajal del segundo grado, Huancayo",* editorial los jazmines, primera edición, Huancayo, paginas 80.
14. Amasifuen Paredes, P. (2017), "*el lavado de manitas como prevención de las enfermedades comunes en los niños y niñas de la institución educativa la shapajita del tercer grado de educación primaria",* editorial amata, primera edición, Ucayali, páginas 80.
15. Navarro vela, L. (2016), "*el lavado de manos se relaciona con las enfermedades comunes en los niños del asentamiento humano las*

mercedes, distrito de manantay-2015", editorial colores, primera edición, Ucayali, paginas 70.

16. Bustamante, C. (2019), "*la higiene personas",* editorial la rosada, primera edición, Buenos Aires, paginas 20.
17. Lozada, C. (2017), "*el lavado de las manos como parte del cuidado del cuerpo",* editorial norma, primera edición, paginas 47.
18. Asociación española pediátrica (2019), "*momentos claves para el lavado de manos",* editorial punto rojo, primera edición, España, paginas 33.
19. Lezcano, R. (2018), "*la forma correcta del lavado de las manos",* editorial conteniente, primera edición, Arequipa, paginas 40.
20. Moscoso Reátegui, O. (2018), "*la higiene la clave para evitar enfermedades con la familia",* editorial norma, primera edición, Perú, paginas 32.
21. Pinedo Vásquez, J. (2017)," *el empleo de desinfectantes de manos",* editorial Santillana, primera edición, Perú, paginas 30.
22. Benites Juárez, H. (2018), "*contagio de microbios a los demás",* editorial prisma, primera edición, Trujillo, páginas 78.
23. OMS (2018), "*prevención de enfermedades mediante el lavado de manos",* editorial peisa, segunda edición, Francia, paginas 50.
24. MINSA (2017), "*informe estadístico sobre las enfermedades más comunes en la población peruana",* editorial el peruano, tercera edición, Perú, paginas 45.
25. Diccionario técnico medico (2019), "*terminología medica",* editorial amauta, décima edición, Perú, páginas 120.

26. Centro de prevención y contagio de enfermedades, "*informe médico sobre la situación pandémica covid-19",* editorial luna, tercera edición, México, páginas 79.
27. MINSA (2020), "*el covid-19",* editorial el peruano, decima quinta edición, Perú, paginas 78.
28. Hernández Sampieri (2017), "*metodología de la investigación científica",* séptima edición, editorial santa fe, México, paginas 280.
29. Tamayo y Tamayo (2017), "*investigacion cualitativa y cuantitativa",* editorial norma, segunda edicion, peru, paginas 80.
30. Barriga Hernández (2017), "*investigación científica",* editorial norma, primera edición, Perú, paginas 50.

ANEXOS

Anexo N° 01. Instrumentos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

CUESTIONARIO REALIZADO A LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL PUEBLO JOVEN NUEVE DE OCTUBRE

Amiguito y amiguita contesta estas preguntas con total sinceridad.

N°	PREGUNTAS	RESPUESTA
01	¿En qué momentos se lavan las manos?	Antes de comer
02	¿Cómo te lavas las manos?	con agua y jabón
03	¿Usas algún gel aparte de jabón para limpiar tus manitas?	No

CUESTIONARIO REALIZADO A LAS MADRE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL PUEBLO JOVEN NUEVE DE OCTUBRE

N°	PREGUNTAS	RESPUESTA		
		Siempre (3)	Casi siempre (2)	Nunca (1)
01	¿Con frecuencia tiene diarrea?		X	
02	¿Se enferma comúnmente de cólera?			X
03	¿Se enferma con frecuencia de fiebre tifoidea?		X	

Gracias por su colaboración.

Anexo N° 02. Evidencias fotográficas





Anexo N° 03. Validación y confiabilidad del instrumento

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POGRADO

MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

JUICIO DE EXPERTOS

I. **DATOS GENERALES**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES : DRA. LLESICA SORIA RAMIREZ
1.2. GRADO ACADEMICO : DOCTORA
1.3. INSTITUCION QUE LABORA : UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
1.4. TITULO DE LA INVESTIGACION :
LAVADO DE MANOS Y SU RELACION CON LA PREVENCION DE ENFERMEDADES EN LOS NINOS DE 7 Y 8 AÑOS DE EDAD DEL PUEBLO JOVEN NUEVE DE OCTUBRE-PUCALLPA 2019.
1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO : Eva Marlene Julca Cayetano.
1.6. PROGRAMA : MAESTRIA
1.7. NOMBRE DEL INSTRUMENTO : CUESTIONARIO
1.8. CRITERIOS DE APLICACIÓN :

a) Del 01 a 09 (no valido reformular) b) de 10 a 12 (no valido, modificar) c) De 13 a 15 (valido mejorar)
d) De 16 a 18 (valido, precisar) e) De 19 a 20 (valido, aplicar)

II. **ASPECTOS A EVALUAR**

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOR CUALITATIVOS, CUANTITATIVOS	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Bueno (13-15)	Muy bueno (16-18)	Excelente (19-20)
		01	02	03	04	05
1. Claridad	Esta formulado con lengua apropiado					X
2. Objetividad	Esta expresado con conductas observables					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					X
4. Organización	Existe organización y lógica					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los aspectos de estudio					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teórico científico y del tema de estudio					X
8. Coherencia	Entre las variables y dimensiones					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					X
Sub total						20
Total						20

VALORACION CUANTITATIVA : 20 PUTOS
VALORACION CUALITATIVA : VALIDO A APLICAR
OPINION DE APLICABILIDAD : ACEPTABLE

PUCALLPA, 26 DE OCTUBRE DEL 2020

Dra. Llesica Soria Ramírez
CPU - 2641712364
CEU - 134

CONFIABILIDAD.

La fórmula de Alfa de Cronbach:

Donde:

K: Numero de ítems

ΣVi: Suma de las varianzas

Vt: Varianza de total

α: Nivel de confiabilidad

$$\alpha = \frac{K}{K-1}\left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt}\right]$$

Cuestionario aplicado a los niños (as)

DIMENSIONES	COEFICIENTE ALFA	N° DE ÍTEMS	NIVEL DE CONFIABILIDAD
Momentos	0.947	1	ADECUADO
Pasos	0.913	1	ADECUADO
Desinfección	0.900	1	ADECUADO

Fuente: procesamiento de datos ALFA DE CRONBACH

K	
ΣVi	89.1236
Vt	1369.99
SECCION 1	1.00048
SECCION 2	0.99635
ABSOLUTO S2	0.93289
A	0.99821

Cuestionario aplicado a las madres de familia

DIMENSIONES	COEFICIENTE ALFA	N° DE ÍTEMS	NIVEL DE CONFIABILIDAD
Diarreas	0.999	1	ADECUADO
Cólera	0.978	1	ADECUADO
Fiebre tifoidea	0.913	1	ADECUADO

Fuente: procesamiento de datos ALFA DE CRONBACH

K	
ΣVi	87.1973
Vt	1426.00
SECCION 1	1.71369
SECCION 2	0.98246
ABSOLUTO S2	0.91800
A	0.99741

Anexo N° 04. Tablas de procesamiento de datos

Tabla N°01. ¿En qué momentos se lavan las manos?

ESCALA	¿En qué momentos se lavan las manos?
antes de comer	217
cuando me levanto	25
de vez en cuando	14
TOTAL	256

Tabla N°02. ¿Cómo te lavas las manos?

ESCALA	¿Cómo te lavas las manos?
con agua y jabon	233
con jabon	7
con agua y detergente	16
TOTAL	256

Tabla N°03. ¿Usas algún gel aparte de jabón para limpiar tus manitas?

ESCALA	¿Usas algún gel aparte de jabón para limpiar tus manitas?
si	64
no	129
a veces	63
TOTAL	256

Tabla N°04. ¿Con frecuencia tiene diarrea?

ESCALA	¿Con frecuencia tiene diarrea?
siempre	9
casi siempre	3
nunca	0
TOTAL	12

Tabla N°05. ¿Se enferma comúnmente de cólera?

ESCALA	¿Se enferma comúnmente de cólera?
siempre	7
casi siempre	5
nunca	0
TOTAL	12

Tabla N°06. ¿Se enferma con frecuencia de fiebre tifoidea?

ESCALA	¿Se enferma con frecuencia de fiebre tifoidea?
siempre	2
casi siempre	10
nunca	0
TOTAL	12