

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Practicas preventivas de lavado de manos en escolares de educación
Primaria Paul Harris Oidor, Tumbes 2026

TESIS

Para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Raquel Liliana Cedillo Peralta

Asesora:

Dra. Judith Margot García Ortiz

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Practicas preventivas de lavado de manos en escolares de educación
Primaria Paul Harris Oidor, Tumbes 2026

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dr. José Miguel Silva Rodríguez

presidente

Mg. Hiesica Abad Aguirre de Alemán

secretario

Dra. Judith Margot García Ortiz

vocal

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Practicas preventivas de lavado de manos en escolares de educación
Primaria Paul Harris Oidor, Tumbes 2025

**Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido
y forma:**

Br. Cedillo Peralta, Raquel Liliana (autora)

Dra. García Ortiz, Judith (asesora)

TUMBES, 2026

ACTA DE SUSTENTACION



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 19 días del mes de agosto del dos mil veintiséis, siendo la 12:00 horas, en la modalidad presencial en la Ciudad Universitaria en el pabellón del programa de nutrición y dietética, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 059- 2026/ UNTUMBES – FCS al Dr. Jose Miguel Silva Rodriguez (Presidente), Mg. Hiesica Esther Abad Aguirre de Alemán (Secretaria), Dra. Judith Margot Garcia Ortiz (Asesora-Vocal), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada **“PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LAVADO DE MANOS EN ESCOLARES DE EDUCACIÓN PRIMARIA PAUL HARRIS OIDOR, TUMBES 2025”**, para optar el Título Profesional de enfermería, presentado por la bachiller:

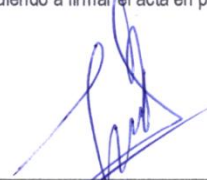
Bach. Raquel Liliana Cedillo Peralta,

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de las sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Bach. Raquel Liliana Cedillo Peralta, APROBADO** con calificativo: **BUENO**

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de enfermería de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 13 Horas 00 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 19 de agosto del 2026.


Dr. Jose Miguel Silva Rodriguez
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-96290131
(Presidente)


Mg. Hiesica Abad Aguirre de Alemán
DNI N° 41901981
ORCID N° 0000-0002-8278-4392
(Secretaria)


Dra. Judith Margot Garcia Ortiz
DNI N° 00241265
ORCID N° 0000-0003-0673-2600
(Asesor – Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a Dios por haberme dado la vida, salud, una linda familia y ser una profesional.

A mi familia, especialmente a mi hijo Arian y mi esposo, quienes son mi inspiración para esforzarme y enfrentar los desafíos de cada día, gracias por permitir formar parte de esta linda familia, juntos somos más que vencedores.

AGRADECIMIENTO

A Dios. Por su infinita misericordia y cuidar de mi persona de mis seres queridos, gracias.

A mis familiares. Por darme la confianza y apoyo para llegar hacer realidad de cumplir mis metas de ser una profesional de enfermería.

A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas por permitirme formarme como profesional calificado de Enfermería.

A mi asesora. Excelente profesional, quien brindo su tiempo y experiencia en la realización de la presente investigación.


Dra. Judith M. Garcia Ortiz
ENFERMERA
C.E.P. 35992

ASESOR: Dra. Judith Margot Garcia Ortiz.
 Numero de clase: 49360218
 Codigo ORCID: 0000-0003-0673-2600

RAQUEL CEDILLO

TESIS FINAL CEDILLO

Detalles del documento

Identificador de la entrega
 trnoid::3117:619334704

Fecha de entrega
 1 sept 2026, 20:07 GMT+0

Fecha de descarga
 1 sept 2026, 21:34 GMT+0

Nombre del archivo
 TESIS FINAL CEDILLO.docx

Tamaño del archivo
 328.0 KB

40 páginas

7525 palabras

42.961 caracteres

6% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 5%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 2%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

5%	 Fuentes de Internet
0%	 Publicaciones
2%	 Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	
	repositorio.udh.edu.pe	4%
2	Trabajos del estudiante	
	Universidad Alas Peruanas on 2019-06-10	1%
3	Internet	
	www.scielo.org.bo	<1%
4	Internet	
	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
5	Trabajos del estudiante	
	Universidad de San Martín de Porres on 2025-01-27	<1%
6	Internet	
	hdl.handle.net	<1%

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	16
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	19
2.1. Bases teóricas	19
2.2. Antecedentes	23
III. MATERIAL Y METODOS	26
3.1. Tipo de estudio	26
3.2. Diseño de investigación	26
3.3. Población, muestra y muestreo	26
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	27
3.5. Procesamiento y análisis de datos	28
3.6. Aspectos éticos	28
IV. RESULTADOS Y DISCUSION	29
4.1. Resultados	30
4.2. Discusión de los resultados	36
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	42
VIII. ANEXOS	48

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los escolares de la I.E. Paull Harris, Tumbes 2026	30
Tabla 2. Practicas preventivas en el uso de materiales para el lavado de manos en escolares de la I.E. Paull Harris, Tumbes 2026	31
Tabla 3. prácticas preventivas en la técnica de lavado de manos en escolares de la I.E. Paull Harris, Tumbes 2026	32
Tabla 4. Prácticas preventivas en la duración del lavado de manos en escolares de la I.E. Paull Harris - Tumbes 2026.	33
Tabla 5. Prácticas preventivas en la frecuencia y momentos del lavado de manos en escolares de la I.E. Paull Harris -Tumbes 2026	34
Tabla 6. Practicas preventivas de lavado de manos en escolares de la I.E. Paull Harris- Tumbes 2026	35

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Consentimiento informado	48
Anexo 2. Guía de observación	49
Anexo 2. Operacionalización de la variable	52

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar las prácticas preventivas de lavado de manos en escolares de educación primaria Paul Harris Oidor, Tumbes 2026. El estudio se desarrolló con el método descriptivo, la población estuvo conformada por 48 estudiantes del nivel primario de una institución educativa. Para el recojo de la información se utilizó una guía de observación de prácticas de lavado de manos como instrumento de medición. Se aplicó la prueba del chi cuadrado para el procesamiento estadístico, en general, el 65% de los estudiantes no realizan la práctica de lavado de manos y el 35% la realizan. Respecto a la dimensión materiales el 64,1% utilizaron materiales de higiene y el 35,9% conto con los materiales de higiene. En el análisis por dimensiones, el 71,8% de los escolares realizan la técnica inadecuada de lavado de manos, el 28,2% técnica inadecuada. El 62,1% mostró prácticas que no cumplieron la duración del lavado de manos y el 60,2% presentó las prácticas que no cumplieron la frecuencia y los momentos del lavado de manos. Se concluye que la población en estudio mostro un alta practica inadecuada de lavado de mano.

Palabras Claves: Practicas, Prevención, Lavado de manos, escolares.

ABSTRACT

This research aimed to determine the preventive handwashing practices of primary school students at Paul Harris Oidor School in Tumbes, Peru, in 2026. The study employed a descriptive method, and the population consisted of 48 primary school students from one educational institution. A handwashing observation guide was used as the measurement instrument for data collection. The chi-square test was applied to the sample with a 5% probability of error. Overall, 65% of the students did not practice handwashing, while 35% did. Regarding the materials dimension, 64.1% used hygiene materials, and 35.9% had access to them. In the analysis by dimension, 71.8% of the students performed the handwashing technique incorrectly, while 28.2% used an inadequate technique. 62.1% of participants demonstrated practices that did not meet the recommended duration of handwashing, and 60.2% demonstrated practices that did not meet the recommended frequency and timing of handwashing. It is concluded that the study population exhibited a high rate of inadequate handwashing practices.

Keywords: Practices, Prevention, Handwashing, Schoolchildren

1. INTRODUCCIÓN

En el contexto de la salud pública, el lavado de manos se considera la estrategia de prevención más eficaz y de menor costo en el mundo, y es reconocido por diversas organizaciones como la medida de higiene más importante para prevenir enfermedades infecciosas que afectan a los niños en edad escolar y a otras personas vulnerables ⁽¹⁾.

La Organización Mundial de la salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) consideran que las personas no realizan bien el lavado de manos y que el hecho de que las personas no realicen bien el lavado de manos es un problema de salud. Más del 95,0% de la población no realiza bien el lavado de manos. Los escolares no realizan bien el lavado de manos. No lavar bien las manos favorece la aparición de diarreas y de neumonía. Las diarreas y la neumonía causan más de 3,5 millones de muertes de niños al año ⁽²⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽⁸⁾, el inadecuado lavado de manos es un problema de salud ya que más del 95,0% de la población no se lava bien las manos, lo cual es común entre los escolares, incrementando las muertes por diarreas y neumonía.

Asimismo, UNICEF ⁽³⁾, afirma que el lavado de manos es la medida más económica e importante para prevenir enfermedades infecciosas respiratorias y gastrointestinales, que suelen afectar a grupos vulnerables como los escolares de las entidades educativas.

De acuerdo con el Ministerio de Salud (MINSA) ⁽⁴⁾, la práctica del lavado de manos representa todos los procedimientos secuenciales que las personas realizan al lavarse las manos y si se realiza de manera efectiva, puede eliminar hasta el 80,0% de la micro flora transitoria presente en las manos, reduciendo el mayor impacto en la población escolar los casos de enfermedades infecciosas.

En el Perú, según los reportes de la Oficina de Epidemiología del MINSA ⁽⁵⁾, 2024, las infecciones intestinales y parasitarias son las causas de morbilidad

más frecuentes en los escolares. Los reportes indican que más del 70,0% de esas infecciones son causadas por las prácticas inadecuadas de la higienización de las manos.

En Perú, las infecciones intestinales y parasitarias son las causas más comunes de morbilidad en escolares, según la Oficina de Epidemiología del MINSA ⁽⁵⁾, 2024, reportándose que más del 70,0% de estas infecciones son causadas por malas prácticas de higiene de manos.

Según Vilcamiza ⁽⁶⁾ el lavado de manos es la estrategia de prevención de mayor impacto en el mundo, ya que puede evitar más de la mitad de las muertes por enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias cuando se aplica correctamente, sin embargo, es preocupante observar que su aplicación práctica en la población todavía está limitada.

No obstante, Pozo y Vargas ⁽⁷⁾ dicen que es preocupante que los escolares de las instituciones educativas no tengan prácticas adecuadas de lavado de manos. Los escolares no reciben suficiente información sobre la correcta aplicación del procedimiento. Los escolares también hacen las acciones que observan en la escuela. El riesgo de enfermedades infecciosas aumenta en el entorno escolar.

En Tumbes, la tendencia de casos de diarrea y enfermedades infecciosas entre escolares es creciente, pues según el informe presentado por la dirección regional de salud en el año 2025, se reportaron enfermedades infecciosas y parasitarias, presentándose 28.3%, así como enfermedades infecciosas e intestinales 37.5% de ellos en la población escolar, que estuvieron asociadas a las prácticas inadecuadas de higiene de manos ⁽⁸⁾.

Según Rodríguez ⁽⁹⁾, las consecuencias del incorrecto lavado de manos incrementan el aumento de casos de enfermedades infecciosas en los escolares, que pueden afectar su crecimiento y desarrollo derivando en ausentismo escolar, problemas de mal nutrición y de aprendizaje.

En este sentido, el MINSA ⁽¹⁰⁾, considera que el correcto lavado de manos es la forma más efectiva de prevenir enfermedades infecciosas, cuando se aplica

correctamente reduce las diarreas agudas en un 80,0% y las infecciones respiratorias en un 20,0% en población infantil y escolar.

Asimismo, en 2017, el MINSA ⁽¹¹⁾, implementó una directiva sobre el lavado social de manos como práctica saludable, con el objetivo de mejorar la salud de la población peruana y promover el lavado de manos como una estrategia de salud para reducir los casos de enfermedades infecciosas en grupos vulnerables, como niños y escolares.

El valor teórico del estudio se fundamentó en la necesidad de conocer las practicas preventivas del lavado de manos la misma que es la mejor estrategia para prevenir enfermedades respiratorias, parasitarias, intestinales y otras enfermedades muy comunes en las instituciones educativas. En esta investigación los autores comparan los principios y los postulados de las teorías que explican por qué el lavado de manos es necesario en la familia. Los autores usan el Modelo de Promoción de Salud de Pender como referencia. Esa base teórica ayuda a complementar y a ampliar la información sobre el procedimiento de lavado de manos y sobre el procedimiento de higienización de manos. Los investigadores aplican el procedimiento de lavado de manos a los estudiantes de las instituciones educativas de la región de Tumbes.

En la investigación se formuló la interrogante general ¿Cuáles son las prácticas preventivas del lavado de manos que realizan los escolares de educación primaria de la Institución Educativa Paul Harris, Oidor – 2025?

En relación con estas interrogantes, se estableció como objetivo general determinar las prácticas preventivas del lavado de manos que realizan los escolares de educación primaria de la institución educativa.

Para lograr este propósito, se definieron los objetivos específicos dirigidos a conocer las prácticas preventivas en el uso de materiales, duración y frecuencia para el lavado de manos, en los escolares de la institución educativa primaria Paul Harris.

2. REVISION DE LITERATURA

2.1. Bases teóricas

El modelo propuesto por Pender dice que la conducta de las personas se mueve por el deseo de las personas de lograr el bienestar. El modelo indica que la conducta depende del deseo de lograr el bienestar. Desarrollar el potencial humano ayuda a la gente a tomar las decisiones saludables y a fortalecer la condición de salud. Aristizábal, Blanco, Sánchez y Ostingúin ⁽¹²⁾.

Vilcamiza ⁽¹³⁾, define las medidas preventivas como procedimientos ejecutables derivados del conocimiento adquirido, esenciales para detener la transmisión de enfermedades y salvaguardar la salud individual.

Chacaliaza ⁽¹⁴⁾, mencionó que representa un conjunto de procedimientos realizados sistemáticamente para reducir el riesgo o probabilidad de diversas enfermedades que afectan la salud de las personas.

Calsina y Chuquimia ⁽¹⁵⁾, señalan que son comportamientos que las personas realizan regularmente y que les ayudan a prevenir diversas patologías y les permiten mantener una buena salud en el ámbito físico, mental, emocional y social.

Según Vilcamiza ⁽⁶⁾, las medidas preventivas son aquellos procedimientos y protocolos que las personas realizan al lavarse las manos como estrategia para prevenir enfermedades infecciosas, respiratorias, parasitarias y gastrointestinales.

Calsina y Chuquimia ⁽¹⁴⁾, afirmaron que representa la técnica y procedimiento de lavado adecuado de los individuos como medio para prevenir la proliferación o propagación de microorganismos causantes de diversas patologías.

En cuanto a los temas estudiados, Salas ⁽¹⁶⁾, considera que son todas las actividades y procedimientos saludables que realizan los escolares a la hora de lavarse las manos.

La Organización Mundial de la Salud ⁽¹⁷⁾, lo menciona como un procedimiento preventivo que implica el frotamiento vigoroso de las manos con agua y jabón para evitar la transmisión de microorganismos patógenos de una persona a otra.

Macahuachi y Mestanza ⁽¹⁸⁾, El lavado de manos es una medida preventiva que consiste en frotar las manos con agua y jabón, eliminando la flora transitoria y la suciedad, y previniendo que los microorganismos causen enfermedades.

Por otro lado, Cervantes ⁽¹⁹⁾, considera como estrategia preventiva la eliminación o reducción de la proliferación microbiana mediante la limpieza mecánica o el frotamiento de manos con agua y jabón.

El lavado de manos, según el MINSA, tiene como objetivo principal eliminar la suciedad y reducir la flora transitoria en las manos, que puede aumentar por contacto reciente con personas o superficies contaminadas ⁽¹¹⁾.

Calsina y Chuquimia ⁽¹⁴⁾, afirman que el propósito fundamental de la higiene de manos es eliminar la suciedad de la superficie de las manos y reducir la reproducción o propagación de microorganismos patógenos (virus, bacterias) que causan enfermedades infecciosas, dependiendo de tres factores clave: uso de jabón, tiempo y el procedimiento.

Los tipos de lavado de manos identificados en el ámbito preventivo promocional son:

- a) Lavado de manos social: El MINSA, define el lavado de manos como la higiene que las personas hacen todos los días con el agua y el jabón.
- b) Lavado de manos clínico: esta higiene de manos requiere un riguroso frotamiento mecánico con agua y jabón, involucrando las palmas, la superficie

de los dedos y el dorso de las manos, para eliminar la flora microbiana y bacteriana transitoria, siendo esta de 30 a 40 segundos.

c) Lavado de manos quirúrgico: Según Pérez, Herrera, Bueno, Alonso y Vásquez (21), el lavado de manos quirúrgico elimina la flora bacteriana en las manos.

Los materiales para el lavado de manos recomendados por la OMS incluyen jabón, agua y un secador. Estos materiales deben tener características específicas, como una jabonera con orificios adecuados que permita el escurrido del jabón y lo mantenga seco, previniendo así la acumulación de bacterias ⁽¹³⁾.

La recomendación de Sánchez y Sence es utilizar jabón líquido en dispensador y agua a chorro para el lavado de manos, sugiriendo que el secador adecuado es una toalla de papel ⁽²²⁾.

Soca ⁽²³⁾, destaca que la higienización de las manos en las escuelas, debe llevarse a cabo con agua potable y jabón, esto se considera un aspecto importante para mantener la salud de los escolares, ya que brinda protección contra enfermedades infecciosas gastrointestinales, respiratorias, cutáneas, parasitarias y gastrointestinales.

Al respecto, Castañeda y Hernández ⁽²⁴⁾, mencionan la necesidad de la higiene frecuente de manos con agua y jabón, ya que esto elimina los huevos de parásitos y microorganismos que puedan permanecer temporalmente en las manos, y mencionan que después de este tiempo es necesario secarse con una toalla personal.

La OMS, una adecuada higiene de manos comprende una secuencia de 11 pasos que deben realizarse de manera consecutiva. El procedimiento inicia humedeciendo las manos con suficiente agua y aplicando una cantidad apropiada de jabón hasta generar espuma. Posteriormente, se deben frotar ambas palmas entre sí, seguido del frotamiento de la palma de una mano sobre el dorso de la otra y viceversa, incluyendo el entrelazado de los dedos para asegurar una limpieza adecuada de todas las superficies de las manos. ⁽¹⁷⁾.

A continuación, Campos ⁽²⁵⁾, menciona que se debe rotar el pulgar de la mano izquierda y frotar con la palma de la mano derecha, y con la otra mano se debe hacer la misma operación; luego se frota los dedos de la mano derecha sobre la palma de la mano izquierda y posteriormente enjuague las manos con agua corriente, seque con una toalla de papel, luego use la toalla de papel para cerrar el grifo en la salida.

El MINSA en Perú recomienda que los escolares implementen prácticas de lavado social según los pasos propuestos por la OMS, para promover la salud en las entidades educativas. siendo estos: el lavado correcto de manos inicia retirando objetos de dedos y muñecas, humedeciendo las manos y aplicando jabón para generar espuma. Luego, se frota todas las superficies durante aproximadamente 20 segundos, se enjuagan con abundante agua y se secan adecuadamente, utilizando el material de secado para cerrar el grifo y evitar la recontaminación.

La higiene de manos es una actividad preventiva esencial que debe realizarse frecuentemente, especialmente después de tocar superficies contaminadas, ya que los humanos, particularmente los niños, se tocan la cara más de 25 veces por hora.

El MINSA ⁽¹¹⁾, señala que el lavado de manos debe realizarse principalmente antes de consumir alimentos, después de usar los servicios higiénicos, al manipular mascotas y tras tocar superficies que puedan estar contaminadas, debido a que estas acciones contribuyen a prevenir la transmisión de enfermedades.

Finalmente, Chuquihuanca y Sunta ⁽²⁷⁾, señalaron que los escolares deben lavarse las manos con frecuencia en promedio de 20 veces al día, debiendo hacerse siempre que se considere necesario, especialmente en estos momentos: antes y después de las comidas, después del uso de servicios higiénicos, antes de ingresar al aula.

2.2. Antecedentes Internacionales

Hermida M, Ramírez V, Goizueta C, Periago M, realizaron el estudio: “Promoción del lavado de manos en niños de 10 años: evaluación de intervenciones piloto en ciudades del Norte Argentino” 2024; El objetivo fue identificar y promover el conocimiento del lavado de manos en niños de 10 años, de enfoque observacional descriptivo cuantitativo en una muestra de 400 niños de 6 escuelas. Los resultados evidenciaron que el 93,0 % de los estudiantes reconocía los materiales necesarios para realizar el lavado de manos, mientras que el 69,0 % identificaba su importancia y los momentos en que debía efectuarse. Asimismo, solo el 37,0 % conocía adecuadamente cuándo debía realizar esta práctica. En cuanto al procedimiento, el 74,0 % de los escolares no realizaba correctamente el lavado de manos. En conclusión, los estudiantes presentaban conocimientos sobre la importancia del lavado de manos; sin embargo, estos conocimientos no se reflejaban en una adecuada ejecución del procedimiento ⁽²⁸⁾.

Lee et al. (2019) realizaron un estudio denominado “Effect of a school-based hand hygiene program for Malawian children: A cluster randomized controlled trial”, cuyo propósito fue evaluar el impacto de un programa escolar de higiene de manos sobre el cumplimiento del lavado de manos y el ausentismo escolar. Se desarrolló un ensayo controlado aleatorizado por conglomerados en seis escuelas primarias de Malawi, distribuidas entre un grupo de intervención y un grupo control. El programa de intervención se desarrolló durante nueve meses e incluyó diversas actividades destinadas a mejorar la higiene de manos. Los resultados mostraron que, después de la intervención, los estudiantes del grupo experimental presentaron puntajes significativamente mayores de conocimiento y de dominio de la técnica de lavado de manos en comparación con el grupo control. Asimismo, se observó una mejora en la limpieza de las manos y una reducción de los días de ausencia por enfermedad. Los autores concluyeron que el programa escolar de higiene de manos tuvo un efecto positivo sobre el conocimiento, las habilidades y las prácticas de lavado de manos de los escolares. ⁽²⁰⁾.

Biran et al. (2023) realizaron una investigación en escuelas rurales de India titulada “Making Germs Visible: Assessing the Impact of a School-Based, Low-Cost Intervention on Hand Hygiene Knowledge, Attitude and Practice of Children in Rural India”. El objetivo fue determinar la efectividad de una intervención educativa escolar de bajo costo, basada en la simulación de gérmenes y su propagación, sobre el conocimiento, las actitudes y las prácticas de higiene de manos en escolares. Participaron 562 estudiantes de 28 escuelas rurales, mediante un diseño de evaluación pretest-postest. La evaluación final se realizó cuatro semanas después de la intervención. Los resultados evidenciaron mejoras estadísticamente significativas en los puntajes de conocimiento, actitud y práctica de higiene de manos ($p < 0,05$). Asimismo, se observaron mejoras en la comprensión de los escolares sobre los gérmenes, las enfermedades asociadas y la importancia del lavado de manos con jabón como mecanismo de prevención. Los autores concluyeron que las intervenciones educativas escolares, especialmente aquellas basadas en estrategias participativas y de entretenimiento, pueden mejorar los conocimientos y comportamientos relacionados con la higiene de manos en los niños ⁽²⁹⁾.

Nacionales

Palomino C, ejecutó el estudio: “Práctica de lavado de manos en los escolares de cuarto y quinto grado de primaria de la I.E.1001” 2024; buscando identificar los hábitos de lavado de manos de los escolares; encuesta descriptiva transversal a 120 escolares evaluados mediante la lista de cotejo; los hallazgos más relevantes fueron que el 63,3% reportó hábitos inadecuados de lavado de manos, el 61,7% no se lavaba las manos antes de comer, el 75,7% se lava las manos en menos de 20 segundos, el 24,3% lo hizo en 20 a 40 minutos, concluyendo que la mayor proporción de escolares no tenían hábitos adecuados de lavado de manos ⁽³⁰⁾.

Campos J, realizó el estudio: “Intervención educativa y práctica de lavado de manos en alumnos, I.E. N° 1105 La 24 Sagrada Familia-2023” buscando determinar el impacto de las intervenciones educativas en las prácticas de lavado de manos, encuesta interpretativa cuantitativa a 150 estudiantes, utilizando pautas observacionales, los hallazgos más relevantes: Antes de la

intervención educativa, el 64,7% de los estudiantes se lavaban las manos de forma inadecuado y el 35,3 % tenía hábitos adecuados; mientras que al final de la intervención educativa el 53,3 % tenía hábitos de lavado de manos adecuados y el 46,7 % refirió hábitos de lavado de manos insuficientes; se concluyó que la intervención educativa intervino positivamente en la práctica de lavado de manos ⁽³¹⁾.

Lazo A, desarrollaron el estudio: “Efectividad del taller educativo en el conocimiento y práctica de lavado de manos social en los estudiantes de primaria de la I.E. General Prado-2023” buscó evaluar la efectividad de los talleres educativos en la mejora del conocimiento y la aplicación práctica del lavado de manos, se realizó un estudio cuasiexperimental aplicado en 56 estudiantes mediante cuestionarios para medir el conocimiento y también se utilizaron guías de observación para evaluar el lavado de manos práctico. El estudio mostró que, antes del taller educativo, el 48,2% de los estudiantes tenía un conocimiento bajo sobre el lavado de manos, y un 91,1% consideraba insuficiente su práctica de higiene. Tras el taller, el 100% de los estudiantes demostró un conocimiento alto y realizó correctamente la higiene de manos, lo que indica la eficacia del taller en mejorar estas habilidades ⁽³²⁾.

Locales

En la indagación de los antecedentes de investigaciones locales no se encontraron, estudios similares, lo que hizo más relevante la investigación.

3. MATERIALES Y METODOS

3.1. Tipo de estudio y diseño de investigación

De enfoque cuantitativo, la misma que permitió describir las practicas del lavado de manos en los estudiantes de una institución educativa de la comunidad de Oidor.

3.2. Lugar de ejecución

Se realizó en los ambientes de la institución educativa del centro poblado de Oidor, distrito de San Jacinto.

3.3. Población y muestra

La población estuvo conformada por 48 estudiantes del nivel primario del 2 segundo al sexto grado, registrados en la nómina de matriculados en la institución educativa Paul Harris.

Debido al tamaño de la muestra se consideró a todos los estudiantes del segundo al sexto grado de estudios que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión y se eligió a través de un muestreo no probabilístico

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes matriculados del segundo al sexto grado del nivel primario de la institución educativa primaria Paul Harris.
- Estudiantes que acceden a participar del estudio y firman el consentimiento informado.
- Padres de los estudiantes firman el consentimiento informado para participar del estudio.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no se encontraron comprendidos en el segundo al sexto grado del nivel primario de la institución educativa Paul Harris.
- Padres de los estudiantes que no autorizaron la participación en el estudio de sus menores hijos.

3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica que se utilizó es la entrevista y el instrumento guía para la identificación de las características generales y la observación para evaluar las prácticas preventivas del lavado de manos (Anexo 3), que se aplicó a los alumnos del segundo al sexto grado de primaria de la institución educativa Paul Harris.

Instrumento

Los instrumentos utilizados fueron:

- a). El instrumento Guía de entrevista de características generales está organizado en 12 ítems dividido en tres partes siendo estos: características sociodemográficas: 4 ítems, características familiares: 3 ítems, características informativas: 5 ítems.
- b). Guía de observación de prácticas de lavado de manos, incluye 18 ítems, organizados en cuatro dimensiones: material (4 ítems), técnica (7 ítems), duración (2 ítems) y frecuencia y momentos (5 ítems).

La valoración de ítems de este instrumento se asignó 0 puntos por cada acción considerada inadecuada y 1 punto acción considerada adecuada. Así mismo se asignó un puntaje total que resultará de la sumatoria de las dimensiones considerándose como: prácticas adecuadas entre 10 a 18 puntos, prácticas inadecuadas de 0 a 9 puntos.

3.5. Validación y confiabilidad

Este instrumento fue empleado por Salazar V. en su investigación en una institución educativa de la ciudad de Huánuco, durante en el año 2020.

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos, se aplicó una prueba piloto a 10 escolares de otra institución educativa del centro poblado.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Se solicitó la autorización al director de la institución educativa Paul Harris. Posteriormente un directorio de los padres de familia, en coordinación con los docentes, luego se programó las entrevistas estableciendo las fechas y horarios adecuados.

Para la recolección de los datos se dispuso de la dotación de los materiales necesarios para la higiene de las manos, solicitándose al participante que realice el procedimiento de lavado de manos, a la información recogida se le asignó un código. Una vez recogida la información se procedió al análisis en un programa estadístico SPSS versión 23, los resultados fueron tabulados en tablas de frecuencias y porcentajes según la variable analizada.

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación se realizó en un marco ético y de respeto a los derechos humanos, teniendo en consideración los tres principios fundamentales consignados en los códigos y normas éticas: (anexo N° 4).

Principio de defensa de la persona humana y el respeto a su dignidad: los escolares que participaron en este estudio fueron considerados como un sujeto y no como objeto, en todo momento se valoró como persona y conforme al estado de derecho.

Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física: En esta investigación se tuvo como sujeto de estudio a los escolares del segundo al sexto grado de primaria, se respetó en todo momento sus derechos, buscando siempre su bien y evitando el mal.

El principio de autonomía y responsabilidad personal: los padres los escolares por voluntad propia autorizaron la participación del menor en el presente estudio, previo consentimiento estricto de la información se les explico en forma sencilla, clara y precisa la naturaleza de la investigación, objetivos y procedimientos que se utilizaron para obtener la información y los derechos que gozan. Así mismo, se brindó en todo momento un trato amable y respetuoso aclarándoles las dudas que se presentaron durante la interacción.

Principio de beneficencia y ausencia de daño: En el presente estudio solo se recogió información a través de la guía de entrevista y observación, para lo cual se tuvo especial consideración en la formulación de las preguntas para evitar ocasionar daño psicológico asegurándole al sujeto que las respuestas no serán utilizadas en su contra ⁽³³⁾.

IV. RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Resultados

Tabla 1. Practicas preventivas de lavado de manos en escolares de la I.E. Paul Harris- Tumbes 2026

Prácticas Preventivas Lavado de manos	Fi	%
Adecuadas	17	35,0
Inadecuadas	31	65,0
Total	48	100,0

Fuente: Base de datos guía de entrevista

Los resultados de la tabla 1, muestra que los estudiantes durante sus actividades en su institución educativa, solo el 35,0% (17) demostró prácticas adecuadas de lavado de manos, quedando un 65,0% (31) en su mayoría con prácticas inadecuadas.

Tabla 2. Practicas preventivas en el uso de materiales para el lavado de manos en escolares de la I.E. Paull Harris- Tumbes 2026.

Prácticas Preventivas		
Uso de materiales para lavado de manos	Fi	%
Adecuadas	17	35,0
Inadecuadas	31	65,0
Total	48	100,0

Fuente: Base de datos guía de entrevista

Con respecto a la dimensión uso de materiales para el lavado de manos, los resultados muestran que 65,0 % (31) de los alumnos de la institución educativa Paul Harris, mostraron practicas inadecuadas en el empleo de materiales como el jabón o papel toalla a comparación con el 35,0% (17) que utilizaron todos los materiales según la normativa vigente.

Tabla 3. prácticas preventivas en la técnica de lavado de manos en escolares de la I.E. Paull Harris-Tumbes 2026

Prácticas Preventivas Técnica de lavado de manos	Fi	%
Adecuadas	14	28,2
Inadecuadas	34	71,8
Total	48	100,0

Fuente: Base de datos guía de entrevista

Por otra parte, en la tabla 3, de la dimensión técnica de lavado de manos, se observa que las prácticas preventivas en relación a la técnica de lavado de manos, se encontró que 71,8% (34) no aplican el procedimiento según la normativa, a comparación de un 28,2% (14) que si muestran un procedimiento adecuado.

Tabla 4. Prácticas preventivas en la duración del lavado de manos en escolares de la I.E. Paull Harris - Tumbes 2026

Prácticas Preventivas		
Duración de lavado de manos	Fi	%
Adecuadas	18	37,9
Inadecuadas	30	62,1
Total	48	100,0

Fuente: Base de datos guía de entrevista

Los resultados en la tabla 4, de la dimensión duración de lavado de manos, se observa una alta proporción de 62,1% (30) presentan practicas inadecuadas, durante el procedimiento el tiempo fue menor a 20 segundos, así mismo un 37.9%, mostraron practicas adecuadas.

Tabla 5. Prácticas preventivas en la frecuencia y momentos del lavado de manos en escolares de la I.E. Paull Harris -Tumbes 2026

Prácticas Preventivas		
Frecuencia y momentos lavado de manos	Fi	%
Adecuadas	19	39,8
Inadecuadas	29	60,2
Total	48	100,0

Fuente: Base de datos guía de entrevista

Al análisis de la tabla 5, se encontró que en la dimensión de la frecuencia y el momento en que se ejecutaron las medidas preventivas, se descubrió que la mayoría de los estudiantes evaluados, el 60,2% (29), tenían malos hábitos en el lavado de manos. Específicamente, estos estudiantes solo se lavan las manos en ciertos momentos de su actividad escolar. Por otro lado, el 39,8% o 19 estudiantes tenían hábitos adecuados, con una práctica constante de lavarse las manos, como después de jugar, antes de consumir sus refrigerios y después de usar el baño.

4.2. Discusión de Resultados

Esta investigación tuvo como objetivo evaluar las prácticas preventivas de lavado de manos en estudiantes de primaria de la Institución Educativa Paul Harris de Oidor de Tumbes. La recopilación de datos reveló que la mayoría de los estudiantes mostraban prácticas inadecuadas de lavado de manos. Posteriormente, se notaron diferencias significativas en la tesis de investigación.

Tabla N° 1: en relación al objetivo general, los hallazgos del estudio revelan que la mayoría de los escolares de la institución educativa Paul Harris, el 65,0%, presentan prácticas de lavado de manos preventivas deficientes. Solo el 35,0% de los niños demostraron prácticas adecuadas de higiene de manos.

Los resultados se relacionan con el Modelo de Promoción de la Salud de Pender. El modelo dice que la gente quiere alcanzar el bienestar y la gente elige acciones que ayudan a mantener un nivel de salud. Los resultados de la investigación lo confirman, indicando que practicar la higiene de las manos es un hábito saludable que puede evitar que los escolares contraigan enfermedades infecciosas.

Los resultados de este estudio coinciden con la tesis de investigación de Palomino ⁽³⁰⁾, que reveló que numerosos estudiantes exhibieron prácticas inadecuadas de higiene de manos. Esta situación podría estar relacionada con la limitada cultura preventiva respecto al lavado de manos y con la insuficiente educación sobre la correcta ejecución de los pasos necesarios para mantener una adecuada higiene. Estos resultados guardan concordancia con los hallazgos obtenidos en la presente investigación.

Campos ⁽²⁹⁾, admite la importancia del lavado de manos como una medida efectiva para prevenir contagios. Sin embargo, la aplicación inadecuada de esta práctica por parte de los estudiantes en las escuelas aumenta su vulnerabilidad a la contaminación cruzada y la exposición a enfermedades infecciosas. Nuestro estudio también arrojó resultados similares, destacando la importancia de una higiene adecuada de las manos.

Tabla N° 02: respecto al primer objetivo, el mismo que busco conocer el uso de materiales para el lavado de manos, al respecto, Lazo ⁽³²⁾, coincidió en establecer que una proporción significativa de niños que van a la escuela exhiben prácticas de

higiene de manos deficientes debido a varias situaciones, incluida la falta de material necesario para lavarse las manos, el incumplimiento de los pasos prescritos y el tiempo insuficiente dedicado al lavado de manos. Estos factores actúan como factores de riesgo potenciales para la propagación de enfermedades, como lo corroboran los resultados de nuestra investigación.

La investigación de Baltazar ⁽¹⁹⁾ arrojó hallazgos comparables a los del presente estudio. Previo a la implementación de su intervención educativa, descubrió que el 100% de los escolares presentaban hábitos inadecuados de lavado de manos. Esta deficiencia pone en evidencia la debilidad de los métodos de enseñanza empleados para transmitir la importancia de la higiene. Sin embargo, después de la intervención, más del 70% de los escolares demostraron una aplicación adecuada de la higiene de manos, lo que indica la importancia de las iniciativas de educación sanitaria para reforzar las prácticas de lavado de manos en las escuelas.

Tabla N° 03: con respecto al tercer objetivo, describir las practicas preventivas en la técnica para el lavado de manos, al respeto, Pozo y Vargas ⁽⁷⁾, llegaron a la conclusión que una gran cantidad de escolares exhiben técnicas inadecuadas de lavado de manos. Su investigación reveló que más del 90% de los estudiantes no siguieron los protocolos de higiene de manos adecuados, como lavarse las manos durante menos de los 20 segundos recomendados o en intervalos inadecuados, comportamientos que pueden desencadenar enfermedades infecciosas. Nuestro estudio corrobora estos hallazgos y destaca la importancia de la educación para la salud en la promoción de hábitos saludables dentro de las instituciones educativas.

Tabla N° 4: En relación al cuarto objetivo, analizar las practicas preventivas en la duración del lavado de manos, en contraste con los hallazgos presentados en este estudio, Vilcamiza ⁽⁶⁾, encontró que la mayoría de los escolares no cumplen con el tiempo recomendado.

Al analizar los resultados y compararlos con otros estudios, se evidencia que la situación es preocupante. Si bien los estudiantes poseen conocimientos sobre la importancia del lavado de manos, estos conocimientos no se reflejan de manera constante en sus prácticas cotidianas. Esto podría deberse a la negligencia o al fomento insuficiente de la higiene regular de las manos por parte de maestros y padres, lo que los pone en riesgo de desarrollar diversas enfermedades. Por ello, es imperativo reorientar las estrategias de intervención en la promoción de una correcta higiene de manos en el ámbito escolar.

Tabla N° 05: Por último, el quinto objetivo buscó identificar las prácticas preventivas relacionadas con la frecuencia y los momentos del lavado de manos en los escolares. Los resultados evidenciaron que los estudiantes realizan esta práctica únicamente en determinados momentos de su actividad escolar, persistiendo deficiencias en el cumplimiento de la frecuencia y en la identificación de los momentos adecuados para efectuarla. Al respecto, el MINSA señala que los momentos críticos para el lavado de manos comprenden principalmente antes de consumir alimentos, después de utilizar los servicios higiénicos, luego de jugar o tener contacto con mascotas y tras tocar superficies potencialmente contaminadas. En este sentido, los resultados obtenidos evidencian la necesidad de fortalecer las prácticas preventivas y promover hábitos adecuados de higiene de manos en los escolares.

Finalmente, Chuquihuanca y Sunta ⁽²⁷⁾, señalaron que los escolares deben lavarse las manos con frecuencia en promedio de 20 veces al día, debiendo hacerse siempre que se considere necesario, especialmente en estos momentos: antes y después de las comidas, después del uso de servicios higiénicos, antes de ingresar al aula.

Esta investigación cuenta con una rigurosidad científica. En primer lugar, proporcionó un instrumento validado para medir las prácticas de higiene de manos en escolares, certificado por revisores expertos. En segundo lugar, la metodología del estudio fue ejemplar, ya que se evaluó a una proporción significativa de estudiantes de primaria, lo que garantiza la autenticidad de los resultados. Sobre todo, el estudio siguió los pasos de la metodología científica a lo largo de su desarrollo, cimentando su credibilidad.

Es importante señalar que este estudio tiene sus limitaciones ya que es una investigación observacional. Por tanto, se debe tener cautela al aplicar sus resultados a poblaciones con características similares a los escolares evaluados en este estudio. A pesar de ello, puede servir como una valiosa referencia para futuros tesisistas e investigadores que deseen continuar analizando las prácticas de higiene de manos en los servicios educativos, pueden lograr una comprensión más integral del tema y desarrollar estrategias efectivas para promover la correcta aplicación de la higiene de manos en los escolares.

Para promover a los escolares a practicar una adecuada higiene de manos, la educación para la salud se considera la estrategia más viable. La solución propuesta implica implementar programas educativos dentro de las escuelas que eduquen a los estudiantes sobre la correcta aplicación del lavado de manos, enfatizando su papel en la prevención de infecciones respiratorias, parasitarias y gastrointestinales. Al promover la higiene de manos como una actividad esencial para la salud, las instituciones educativas pueden priorizar la prevención primaria de enfermedades en la población escolar.

V. CONCLUSIONES

1. Los hallazgos del estudio realizado a los estudiantes de la institución educativa de Oidor, revelaron que sus prácticas actuales de lavado de manos eran inadecuadas, con un resultado estadísticamente significativo de ($p = 0,002$).
2. Se encontró que los estudiantes de la institución educativa Oidor, tienen prácticas de prevención inadecuadas en lo que respecta al uso de materiales para el lavado de manos. Esta conclusión fue corroborada por un resultado estadísticamente significativo con un valor de ($p=0,004$).
3. Los estudiantes de la institución educativa Oidor, tienen inadecuadas técnica para el lavado de manos. Esta conclusión se sustenta por un resultado estadísticamente significativo con un valor de ($p=0,004$).
4. Los estudiantes de la institución educativa Oidor, tienen una duración del lavado de manos inadecuada. Esta conclusión se respalda en el resultado estadísticamente significativo con un valor de ($p=0,0014$).
5. Los estudiantes de la institución educativa Oidor, realizaron inadecuadas practicas preventivas en la frecuencia y momentos del lavado de manos, el resultado estadístico de ($p=0,039$), lo confirma.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la jefatura de enfermería y jefatura del Centro de Salud Oidor, Tumbes, Implementar acciones de promoción de la salud, a través de la educación para la salud en la institución educativa Paull Harris, priorizando los ejes temáticos de aseo e higiene, lavado de manos.
2. A los docentes de la institución educativa Paull Harris de Oidor, incorporar en la curricula de estudios, mediante la diversificación curricular los ejes temáticos de aseo e higiene y lavado de manos, así como dotar de suficientes insumos como: agua corriente, jabón y papel toalla, para promover la práctica de lavado de manos.
3. A los padres de la institución educativa Paul Harris, promover las prácticas de lavado de manos de sus menores hijos en el hogar, así como implementar espacios de higiene en sus viviendas.
4. A las autoridades Municipales, Regionales, mejorar la infraestructura de las instituciones educativas, priorizando los servicios de lava manos, así como la dotación de materiales para la práctica del lavado de manos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Naranjo I. La importancia del lavado de las manos en la atención sanitaria. Medisur [Internet] 2014; 12(6): 819 – 821 [Consultado 2025 octubre 8] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2014000600001&lng=es.
2. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Día mundial del lavado de manos, las manos limpias salvan vidas. [Internet] OMS; 2019. [Consultado 2025 marzo 1] Disponible en: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1297:dia-mundial-del-lavado-de-manos-las-manos-limpias-salvanvidas&Itemid=460.
3. Fondo de Naciones para la Infancia. Manos limpias en la escuela. Promoviendo el Aprendizaje, la Salud y la Participación por medio del Agua, Saneamiento e Higiene (WASH) en Escuelas. [Internet] UNICEF; 2010. [Consultado 2022 marzo 10] Disponible en: https://www.unicef.org/wash/schools/files/Raising_Clean_Hands_Spanish_2010.pdf.
4. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud. [Internet] MINSA; 2016 [Consultado 2025 marzo 12] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3554.pdf>.
5. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Boletín Epidemiológico del Perú SE Volumen 28 SE 15. [Internet] MINSA; 2019. [Consultado 2025 marzo 9] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/15.pdf> 71.
6. Vilcamiza L. Consejería de enfermería y la práctica de lavado de manos en estudiantes en Institución Educativa Alfa y Omega [Internet] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017 [Consultado 2025 marzo 12] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1469>.

7. Pozo M, Vargas C. Efecto de un programa educativo en el conocimiento y práctica sobre el lavado de manos en los escolares del cuarto grado de educación primaria de la Institución Educativa Los Libertadores. [Internet] Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2015 [Consultado 2025 marzo 21] Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1534>.
8. Dirección Regional de Salud Tumbes. Boletín Epid 10. Dirección Regional de Salud Tumbes. Análisis de situación de salud [Internet]. MINSA; 2019. [Consultado el 14 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.diresatumbes.gob.pe/index.php/boletinesepidemiologicos/asis>.
9. Rivera M, Rodríguez C, Zarpán L. Efecto de una intervención educativa sobre higiene alimentaria en escolares de Cajamarca. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica [Internet] 2008; 25(1): 163 – 164 [Consultado 2025 marzo 8] Disponible http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342008000100023&lng=es.
10. Ministerio de Salud. Modulo Educativo: Promoción de la práctica saludable de lavado de manos [Internet] MINSA; 2013 [Consultado 1 de abril del 2025] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2379-1.pdf>.
11. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria N° 048 MINSA/DGPS-V.01. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. [Internet] MINSA; 2017 [Consultado 1 de marzo del 2025] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>.
12. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostingúin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión Enfermería Universitaria [Internet] 2011; 8(4): 16 – 23. 74 [Consultado 2026 abril20] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
13. Vilcamiza L. Consejería de enfermería y la práctica de lavado de manos en estudiantes en Institución Educativa Alfa y Omega [Internet] Lima:

- Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017 [Consultado 2026 marzo 12]
 Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1469>.
14. Chacaliaza V. Actitudes y práctica del lavado de manos en los escolares del 5to de primaria de la I.E. N° 22330 Collazos Salas. [Internet] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017 [Consultado 2022 abril 20] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1260>.
 15. Calsina H, Chuquimia O. Nivel de conocimiento de lavado de manos como práctica saludable en la prevención de enfermedades comunes en los estudiantes de la I.E.P. N° 70175, San Juan Bosco de Juli, provincia de Chucuito, Puno 2015. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2015. [Consultado 2025 abril 20] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2244/HScarh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 16. Salas D. Estilos de vida saludables en escolares de la Institución Educativa Gustavo Mohme Llona [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. [Consultado 2025 abril 20] <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2453> D.
 17. Organización Mundial de la Salud. Manual técnico de referencia para la higiene de manos, Dirigido a los profesionales sanitarios, a los formadores y a los observadores de las prácticas de higiene de las manos. [Internet] OMS; 2009. [Consultado 2025 abril 20] Disponible https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_009.02_spa.pdf;sesionad=4D2868760D5D63702E8F984A23642683?sequence=1.
 18. Macahuachi R, Mestanza Y. Modificación de hábitos de higiene en preescolares de un Pronoei. [Internet] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017 [Consultado 2025 abril 20] Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/1278>
 19. Cervantes G. Nivel de información de la población vulnerable sobre lavado de manos y la conservación de la salud en el caserío Camino de Reyes. [Internet] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2016. [Consultado 2025 mayo 2]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/113>

20. Lee, R. L. et al. (2019). Effect of a school-based hand hygiene program for Malawian children: A cluster randomized controlled trial. American Journal of Infection Control.
21. Pérez P, Herrera M, Bueno A, Alonso M, Buisa B, Vásquez M. Higiene de las manos: conocimientos de los profesionales y áreas de mejora. Cad. Saúde Pública [Internet] 2015; 31(1):149 – 160 [Consultado 2025 mayo 2] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311X00106913>.
22. Sánchez Y, Sence R. Efectividad de un programa educativo para mejorar hábitos de higiene y condiciones de higiene oral en escolares. Kiru [Internet] 2012; 9(11): 21 – 33 [Consultado 2025 mayo 20 Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/RevKiru0/article/view/198/172>
23. Soca F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre el lavado de manos en escolares de quinto grado de primaria de la I.E N° 1133 Santísima Virgen de Fátima, San Luis, Lima. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. en: [Consultado 2025 mayo 2] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3759>.
24. Castañeda J, Hernández H. Lavado (higiene) de manos con agua y jabón. Acta Pediatr Mex. [Internet] 2016 nov;37(6):355 – 357 [Consultado 2025 mayo2]Disponiblehttp://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912016000600355.
25. Campos J. Intervención educativa y práctica de lavado de manos en alumnos, Institución Educativa 1105 La Sagrada Familia, Lima, 2018. [Internet] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. [Consultado 2025 abril 20] Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4347/TESES_CAMPOS_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
26. Sistema M. Proyecto sobre la iniciativa de lavado de manos como estrategia para la disminución de enfermedades diarreicas agudas y las infecciones respiratorias en la Escuela de Educación Básica Fiscal Boyacá de la

- Parroquia de San Gerardo, Cantón Guano. [Internet] Riobamba: Universidad Superior Politécnica de Chimborazo; 2013. [Consultado 2025 mayo 6] Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/6804>
27. Chuquihuanca C, Sunta S. Educación para la salud y hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 3, 4 y 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 766 de Santa Lucía. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2016. [Consultado 2025 mayo 6] Disponible en: <http://bibliotecas.unsa.edu.pe/handle/UNSA/3578>.
28. Hermida M, Ramírez V, Goizueta C, Periago M. Promoción del lavado de manos en niños de 10 años: evaluación de intervenciones piloto en ciudades del Norte Argentino. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento [Internet] 2019; 11(3), 33 – 45. [Consultado 2025 abril 10] Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/racc/article/view/23551>.
29. Biran, A. et al. (2023). Making Germs Visible: Assessing the Impact of a School-Based, Low-Cost Intervention on Hand Hygiene Knowledge, Attitude and Practice of Children in Rural India. Journal of Health Communication, 28.
30. Palomino C. Práctica de lavado de manos en los escolares de cuarto y quinto grado de primaria de la Institución Educativa Nacional Estados Mexicanos – Lima 2018. [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2018. [Consultado 2025 abril 12] Disponible en: <https://1library.co/document/q2nx212q-practica-lavado-escolaresprimaria-institucion-educativa-nacional-mexicanos.html>.
31. Campo L, Herazo Y, García F, Suárez M, Méndez O, Vásquez F. Estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes. Salud Uninorte [Internet] 2017; 33(3): 419 – 428. [Consultado 2025 abril 20] 73 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun33-03-00419.pdf>.
32. Lazo A, Gallegos E, Álvarez K. Efectividad del taller educativo en el conocimiento y práctica de lavado de manos social en los estudiantes del tercer grado de primaria de la I.E. General Prado – Callao, 2017. [Internet]

Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018 [Consultado 2025 abril 20]

Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3196>

33. Universidad de Navarra. Informe Belmont Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. [en línea]. España .2003. [consultado el 10 de mayo de 2026]. Disponible en: <http://www.unav.es/cdb/usotbelmont.html>.

VIII. ANEXOS

Anexo 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: “Practicas preventivas de lavado de manos en escolares de educación Primaria Paul Harris Oidor, Tumbes 2026”.

Yo _____, identificado con DNI: _____ autorizo a la investigadora, Raquel Liliana Cedillo Peralta, Bachiller de Enfermería de la Universidad nacional de Tumbes, para la aplicación del instrumento de recolección de datos, teniendo en cuenta que he sido informado claramente sobre los objetivos de la investigación y que no se violaran los derechos de justicia, beneficencia, no maleficencia y de autonomía, asegurando que la información sería de uso confidencial y exclusivamente para fines de la investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación

DNI del niño (a) _____ Firma del niño(a) _____

Huella digital

Oidor.....de.....del 2026

Anexo 2.

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS GENERALES

PRESENTACIÓN:

Buenos días escolar, soy Bachiller en enfermería Raquel Cedillo Peralta, de la Universidad nacional de Tumbes, el presente cuestionario forma parte de un proyecto de investigación orientado a determinar las practicas preventivas del lavado de manos, para lo cual la invitamos a participar en el estudio.

Los datos que se recolectarán serán anónimos y para uso exclusivo de la investigación.

Estaría usted de acuerdo: SI ☐ NO ☐

Habiendo dado su consentimiento voy a proceder hacerle las preguntas El cuestionario tiene una serie de preguntas marque con una (X) la respuesta que considere conveniente, respondiendo las preguntas en un tiempo que se necesario, les solicitamos una respuesta sincera y honesta si tiene alguna duda preguntar a la investigadora.

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

1. Edad del niño y niña----- años

2. Género: a. Masculino ☐ b. Femenino ☐

3. Grado de estudios:

a. 2 grado ☐

b. 3 grado ☐

c. 4 grado ☐

d. 5 grado ☐ e.

6 grado ☐

4. Lugar de procedencia: a. Urbana ☐ b. Rural ☐

II. GUIA DE OBSERVACION DE PRACTICAS PREVENTIVAS DE LAVADO DE MANOS
INSTRUCCIONES. Esta guía de observación busca identificar las prácticas preventivas de lavado e higiene de manos en los escolares del nivel primario, por ello, se te presentan algunos reactivos que deberás leer y contestar marcando en los casilleros (x) de acuerdo a lo que observes cuando el escolar realice el procedimiento de lavado de manos; agradezco tu cooperación en esta investigación.

N°	ENUNCIADOS	SI	NO
I. MATERIALES PARA EL LAVADO DE MANOS			
1	Se quita toda prenda como pulseras, relojes para lavarse las manos		
2	Utiliza el agua a chorro para lavarse las manos		
3	Utiliza jabón o alcohol gel para lavarse las manos		
4	Utiliza papel toalla o secador personal después de lavarse las manos		
5	Utiliza alcohol gel para lavarte las manos		
II. TECNICA DE LAVADO DE MANOS			
6	Se moja las manos con bastante agua al iniciar el lavado.		
7	Se frota vigorosamente las palmas de las manos incluyendo el dorso, entre los dedos y debajo de uñas.		
8	Se enjuaga ambas manos con agua a chorro		
9	Elimina el exceso de agua friccionando o agitando ligeramente ambas manos		
10	Se seca las manos con una toalla personal o papel toalla, empezando por las palmas, continuando con el dorso y espacios interdigitales de las manos		
11	Utiliza la toalla para cerrar el caño y elimina el material desechable		
III. DURACION DE LAVADO DE MANOS			

12	Lava sus manos por más de 20 segundos		
13	Se toma el tiempo necesario para lavar sus manos de manera correcta		
IV.	FRECUENCIA DE LAVADO DE MANOS		
14	Lava las manos cuando se encuentran sucias o siempre que es necesario hacerlo		
15	Lava las manos después de jugar.		
16	Se lava las manos antes de consumir el refrigerio.		
17	Se lava las manos después de usar los servicios higiénicos.		
18	Se lava las manos luego de estar en contacto con objetos o superficies contaminadas (dinero, suelo con tierra, etc.)		

Anexo 3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Prácticas preventivas del lavado de manos	Son todas aquellas actividades y procedimientos saludables que los escolares realizan al momento de efectuar el lavado de manos ⁽²²⁾ .	Se operativizará mediante la evaluación de las dimensiones materiales para el lavado de manos, técnica de lavado de manos, duración de lavado de manos, frecuencia y momentos de lavado de manos. Los cuales se realizarán con la medición dicotómica asignando cero puntos por cada práctica valorada como inadecuada; un punto por cada práctica considerada adecuada	Prácticas materiales para el lavado de manos	Adecuado: 3 a 4 pts. Inadecuado: 0 a 2 pts	Puntajes: Si realiza: 1 punto. No realiza: 0 puntos.	Guía de observación
			Prácticas técnicas de lavado de manos	Adecuado: 4 a 7 pts. Inadecuado: 0 a 3 pts		
			Prácticas de duración lavado de manos	Adecuado: 2 pts Inadecuado: 0 a 1 pts		
			Prácticas de frecuencia y momentos lavado de manos	Adecuado: 3 a 5 pts. Inadecuado: 0 a 2 pts		

ASESOR: Dra. Judith Margot Garcia Ortiz.

Código ORCID: 0000-0003-0673-2600



RAQUEL CEDILLO

TESIS RAQUEL I VERSION 2025

ASESORIAS DE TESIS - 2025 - II

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:old::3117:544456322

Fecha de entrega

6 ene 2026, 16:22 GMT-5

Fecha de descarga

6 ene 2026, 16:32 GMT-5

Nombre del archivo

TESIS RAQUEL I VERSION 2025.docx

Tamaño del archivo

238.3 KB

30 páginas

6851 palabras

39.206 caracteres

ASESOR: Dra. Judith Margot Garcia Ortiz.

Código ORCID: 0000-0003-0673-2600



19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas.

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

17%	Fuentes de Internet
0%	Publicaciones
8%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.udh.edu.pe	10%
2	Trabajos del estudiante	Universidad Alas Peruanas on 2019-06-10	2%
3	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	2%
4	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2024-07-09	1%
5	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2017-12-05	<1%
6	Internet	repositorio.uct.edu.pe	<1%
7	Trabajos del estudiante	Aliat Universidades on 2020-12-23	<1%
8	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2018-09-28	<1%
9	Internet	bdigital.uncu.edu.ar	<1%
10	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%