

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
ESCUELA DE POSGRADO
UNIDAD DE POSGRADO DE CIENCIAS HUMANAS Y EDUCACIÓN



Una Institución Adventista

Efectividad del Programa Educativo “Manos Limpias” en los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña, Lima, 2019

Tesis para obtener el Grado Académico de Maestra en Educación con mención en Investigación y Docencia Universitaria

Por:

Dilma Arpasi Quispe

Asesor(a):

Dra. Ángela Paredes Aguirre de Beltrán

Lima, setiembre de 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Angela Paredes Aguirre de Beltrán de la Escuela de Posgrado, Unidad de Posgrado de Ciencias Humanas y Educación de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Efectividad del Programa Educativo “Manos Limpias” en los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña, Lima, 2019”**.

constituye la memoria que presenta la Lic. Dilma Arpasi Quispe para aspirar al Grado Académico de Maestro(a) en Educación con mención en Investigación y Docencia Universitaria, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los veintisiete días del mes de setiembre del año 2022.



Angela Paredes Aguirre de Beltrán

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DE MAESTRO(A)

En Lima, Naña, Villa Unión, a 27 del mes de setiembre del año 2022, siendo las 05:00 p.m., se reunieron en la modalidad online sincrónica, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado: Dra. Gabriela Requena Cabral, el secretario: Dr. Josue Edison Turpo Chaparro, los demás miembros: Mg. Denis Frank Cunza Aranzábal y el asesor: Dra. Ángela Paredes Aguirre, con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de Tesis de Maestro(a) titulada: Efectividad del Programa Educativo "Manos Limpias" en los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Naña, Lima, 2019.

del(de la) Bachiller/Licenciado(a) Dilma Arpasi Quispe, conducente a la obtención del Grado Académico de Maestro(a) en: Educación

(Nomenclatura del Grado Académico)

Investigación y Docencia Universitaria

con Mención en

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al candidato hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del Jurado a efectuar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes, los cuales fueron absueltos por el candidato. Luego se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del Jurado.

Posteriormente, el Jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller/Licenciado (a): Dilma Arpasi Quispe

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Con nominación de Muy Bueno	Sobresaliente

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del Jurado invitó al candidato a ponerse de pie, para recibir la evaluación final. Además, el Presidente del Jurado concluyó el acto académico de sustentación, procediéndose a registrar las firmas respectivas.



Presidente



Secretario



Asesor



Bachiller/Licenciado(a)



Miembro

Dedicatoria

Dedico a mis Padres Santiago e Isabel por sus enseñanzas, sacrificio, amor y compromiso. Todo cuanto Soy es gracias a Ellos. A mis hermanos Orfelina, Hermelinda y Obed por su entrega y apoyo en mi formación. A mi esposo Rubén por su entrega, acompañamiento y compromiso. A mis hijos Angela, Rubén y Maximiliano que son mi fuerza y los amores sublimes.

Agradecimientos

Agradezco a Dios primeramente por todas sus bondades y bendiciones, gracias a la Universidad Peruana Union por convertirme en una gran profesional, gracias a cada maestro por darme la formación integral en esta nueva etapa del grado posgrado. Gracias a mis asesores por su entrega, dedicación y apoyo en la finalización de este trabajo de investigación. En especial a la Dra Angela Paredes de Beltrán por su acompañamiento, asesoramiento en la realización de esta nueva meta. Quiero agradecer a mi Brocker Janice Goodwin por su inspiración en visualizar todo lo que puedes alcanzar sin límites. Asimismo, agradezco a toda aquella persona que lee este trabajo de investigación.

Tabla de contenido

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos.....	v
Tabla de contenido.....	vii
Índice de tablas.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Capítulo I: Planteamiento del problema.....	1
1.1 Identificación del problema.....	1
1.2 Objetivos de la investigación.....	4
1.2.1 Objetivo general.....	4
1.2.2 Objetivos específicos.....	5
1.3 Justificación.....	5
1.3.1 Justificación teórica.....	5
1.3.2 Justificación práctica.....	5
1.3.3 Justificación metodológica.....	6
1.4 Presuposición filosófica.....	7
Capítulo II: Marco teórico.....	9
2.1. Antecedentes de la investigación.....	9
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	9

2.1.2. Antecedentes nacionales.....	11
2.2. Marco conceptual.....	15
2.2.1. Promoción de la salud en las escuelas.....	15
2.2.2. La piel y flora bacteriana.....	17
2.2.3. Enfermedades diarreicas agudas (EDAs).....	18
2.2.4. Infecciones respiratorias agudas (IRA).....	19
2.2.5. COVID-19.....	19
2.2.6. Higiene de manos social.....	20
2.3. Bases teóricas.....	22
2.3.1. Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender.....	22
2.4. Definición de términos.....	23
2.4.1. Programa Educativo “Manos limpias”.....	23
2.4.2. Conocimientos y prácticas.....	23
2.5. Hipótesis.....	25
2.5.1. Hipótesis general.....	25
2.5.2. Hipótesis específicas.....	25
Capítulo III: Materiales y métodos.....	26
3.1. Tipo de investigación.....	26
3.2. Diseño de la investigación.....	26
3.3. Población y muestra.....	26

3.3.1. Definición de la muestra.....	27
3.3.2. Características sociodemográficas de la muestra.	27
3.4. Criterios de inclusión	28
3.5. Criterios de exclusión	28
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.7. Procesamiento y análisis de datos.....	32
3.8. Consideraciones éticas.....	33
Capítulo IV: Resultados y Discusión.....	34
Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.....	40
Referencias.....	42
Anexos.....	56

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra.....	27
Tabla 2. Operacionalización de las variables dependientes.	29
Tabla 3. Operacionalización de la variable independiente.	30
Tabla 4. Conocimiento global de lavado de manos antes y después del programa ..	34
Tabla 5. Aspectos básicos sobre el lavado de manos antes y después de la intervención del programa.....	34
Tabla 6. Conocimiento de los materiales sobre el lavado de manos antes y después de la intervención del programa.....	35
Tabla 7. Conocimiento del procedimiento sobre el lavado de manos antes y después de la intervención del programa.....	35
Tabla 8. Prácticas sobre el lavado de manos antes y después de la intervención del programa.....	36
Tabla 9 Matriz de consistencia	62

Resumen

El lavado de manos puede ser considerada como una acción simple; sin embargo, la falta de la observancia de la misma, evidencia una dificultad de carácter mundial. El objetivo principal de este estudio fue determinar cuan efectivo es el Programa Educativo “Manos Limpias” en los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña, Lima”. El enfoque de este trabajo de investigación es cuantitativo, de diseño preexperimental, con pretest y postest en una muestra censal de 39 alumnos, a los cuales se aplicó el programa educativo. Se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos: un cuestionario de conocimientos y una lista de chequeo para las prácticas. El programa educativo estuvo constituido por 6 módulos, con un total de 16 sesiones educativas con la metodología activa y participativa. En el estudio se encontró que antes de la intervención del programa, el 69.2% de los alumnos tenía conocimiento regular sobre el lavado de manos y después se evidenció que 97.4% obtuvo un conocimiento óptimo; con respecto a la práctica, se halló que antes de aplicar el programa, el 59% de los alumnos mostró una inadecuada práctica y después de aplicar el programa, el 100% de los alumnos demostró una adecuada práctica. Según el resultado de la prueba estadística de Wilcoxon con un valor $p < 0.001$, se concluye que el Programa Educativo “Manos Limpias” resultó ser efectivo ya que mejoró los conocimientos y prácticas de los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado de primaria de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña, Lima.

Palabras clave: Lavado de manos, Programa educativo, Efectividad, Higiene personal.

Abstract

Hand washing can be considered as a simple action, however, the lack of observance of it, worldwide represents a difficulty. The main objective of this study was to determine how effective the "Clean Hands" Educational Program is in the knowledge and practices on hand hygiene that students of the 4th, 5th and 6th grade of the primary level of the Private Educational Institution possess. GROW, Ñaña, Lima". The focus of this research work is quantitative, with a pre-experimental design, with pre-test and post-test in a census sample of 39 students, to whom the educational program was applied. Two instruments were used for data collection, one of them was the knowledge questionnaire and a checklist for the practices. The educational program consisted of 6 modules, with a total of 16 educational sessions with the active and participatory methodology. In the study, it was found that before the intervention of the program, 69.2% of the students had regular knowledge about hand washing and afterwards it was evidenced that 97.4% obtained optimal knowledge; Regarding the practice, it was found that before applying the program, 59% of the students showed an inadequate practice and after applying the program, 100% of the students demonstrated an adequate practice. According to the result of the Wilcoxon statistical test with a value of $p < 0.001$, it is concluded that the Educational Program "Clean Hands", turned out to be effective since it optimized the knowledge and practices of the students of the 4th, 5th and 6th grade of primary school. the Private Educational Institution "CRECE", Ñaña, Lima.

Keywords: Handwashing, Educational program, Effectiveness, Personal hygiene.

Capítulo I: Planteamiento del problema

1.1 Identificación del problema

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) propusieron conmemorar cada decimoquinto día del mes de octubre el *Día mundial de lavado de manos*. El 2008 se realizó la primera celebración del lavado de manos a nivel mundial. Esto es muy importante en el contexto de que los niños son susceptibles a muchas enfermedades como las infecciones del estómago las cuales constituyen la tercera y cuarta causa de muerte de niños que tienen menos de 5 años en las Américas, así como la influenza y la neumonía. A nivel mundial, más de 3,5 millones de niños fallecen año a año por enfermedades que están ligadas con la neumonía y la diarrea, debido a una incorrecta manera de lavarse las manos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018).

Según la PPPHW, globalmente el año 2019 las muertes de niños menores de 5 años se redujeron a solamente 5 países, deducción realizada por la efectividad de la aplicación de programas del correcto lavado de manos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020b).

Las enfermedades infecto contagiosas tienen mecanismos de transmisión y uno de ellos es el contacto directo, tomando en cuenta que las manos son parte del cuerpo humano que se usan con mayor frecuencia. En las palmas de las manos solemos portar muchos microorganismos (virus, bacterias, hongos, etc.) los cuales causan múltiples enfermedades como actualmente el COVID-19 (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020).

Un problema en los escolares es la falta de higiene, entre ellos se encuentra el lavado de manos, por lo que se convierte mundialmente en un problema grave, creando una apariencia desagradable, malos olores e incomodidad, los cuales afectan la autoestima y además resultan ser peligrosos por la transmisión de microorganismos patógenos que provocan enfermedades, aumentando la morbimortalidad en los niños. Todo esto tiene repercusión en su rendimiento académico (Ministerio de Salud de Perú [MINSAL], 2021).

A este escenario se agrega la situación de emergencia que se está viviendo a nivel mundial por la pandemia del COVID-19, por lo cual la Organización Mundial de la Salud está destacando la importancia del lavado de manos en los niños y adultos (OMS, 2018). Más aún si existe una prevalencia alta de enfermedades relacionadas con el poco conocimiento de las normas de higiene y el lavado de las manos en muchos países (García, Díaz, Zapata, & Mahecha, 2017).

Ruiz y Moreno (2021) realizaron una investigación sobre el lavado de manos como un mecanismo de defensa para controlar las enfermedades e infecciones en niños del Ecuador, llegando a la conclusión de que la bacteria que predomina es el *Escherichia Coli*, pues no usaban jabón antibacterial, por lo que los niños presentaban colonias de la bacteria en sus manos. Por ello, se recomendó idear un plan de protocolo de lavado de manos con la finalidad de eliminar por completo todo tipo de infecciones que son provocadas por una higiene mala de las manos.

Así mismo, Best, Parnell y Wilcox (2015) mencionan que la eficacia del secado de manos es importante para prevenir la propagación de patógenos, pero el

conocimiento sobre qué métodos de secado contribuyen menos a la contaminación del medio ambiente y de los usuarios es limitado.

Por su parte, MINSA (2021) realizó la entrega de una guía de salud con la finalidad de promocionar la higiene de las manos como una saludable práctica social frente a las infecciones que afectan la salud del ser humano. El lavado correcto de las manos es una estrategia de prevención contra los patógenos que cada vez se vuelven más resistentes. La campaña se está desarrollando a nivel nacional para disminuir la morbimortalidad en la población y sobre todo en los niños. Cabe mencionar que las causas socioculturales tienen un dominio determinante en la problemática de la falta de costumbres de una correcta higiene de las manos. La dupla inseparable de salud y educación juega un rol protagónico para disminuir la morbimortalidad en infantes por ese motivo.

La investigadora ha observado que en el poblado de Ñaña funciona una institución educativa privada cercana a una carretera aún sin asfaltar completamente, hay polvo en las veredas y en la pista, en las casas y en los lugares que son mayormente transitados por escolares y universitarios. En la institución ya mencionada aún no se ha realizado ningún tipo de investigación acerca del tema que se investiga y existe una gran necesidad de conocer la realidad y resultados.

Por lo mencionado, se plantea conocer la efectividad del programa educativo “Manos Limpias” en los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado de dicha institución educativa.

1.1.1. Formulación del problema.

1.1.1.1. Problema general.

- ¿Cuál es la efectividad del Programa Educativo “Manos Limpias” en los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña - Lima?

1.1.1.2. Problemas específicos.

- ¿Qué nivel de conocimientos tienen acerca de la higiene de manos los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del nivel primario antes y después de aplicado el programa educativo “Manos Limpias” en la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña - Lima?
- ¿Qué tipo de prácticas realizan al respecto de la higiene de manos los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del nivel primario antes y después de aplicado el programa educativo “Manos Limpias” en la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña - Lima?

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo general.

- Demostrar la efectividad del Programa Educativo “Manos Limpias” en los conocimientos y prácticas que tienen sobre la higiene de manos los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña – Lima, 2019.

1.2.2 Objetivos específicos.

- Demostrar el nivel de conocimientos sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado de nivel primario antes y después de aplicado el Programa Educativo “Manos Limpias” en la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña – Lima, 2019.
- Demostrar el tipo de prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado de nivel primario antes y después de aplicado el Programa Educativo “Manos Limpias” en la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña – Lima, 2019.

1.3 Justificación

1.3.1 Justificación teórica.

La tesis presentada se realizó con la finalidad de contribuir al conocimiento que existe respecto a la eficiencia en el lavado de manos en los niños escolares en la localidad de Ñaña, Lima, así como en los conocimientos y prácticas para evitar enfermedades que pueden afectar su salud y rendimiento académico. Asimismo, el estudio sistematiza los últimos conocimientos sobre esta temática y aporta a las nuevas investigaciones sobre esta práctica.

1.3.2 Justificación práctica.

Tanto la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019) como la Organización Mundial de la Salud indican que las infecciones intestinales, la neumonía y la influenza son las principales causas de muerte de niños, tal es así que alrededor de 190 mil niños de hasta 5 años de edad fallecen por esos motivos. Los estudios

también señalan que el correcto lavado de las manos con agua y jabón reduciría hasta en un 50% la diarrea y en un 25% las infecciones de tipo respiratorio.

Por otro lado, las Naciones Unidas (2020) mencionan que los fallecimientos como producto del COVID-19 son de 6 a 10 millones a nivel mundial, constituyéndose en una amenaza para el bienestar y la salud de los individuos y dificulta el cumplimiento de los objetivos de un desarrollo sostenible. En el caso de nuestro país, MINSA (2021) reporta que, al 16 de junio de este año, ya hay 189,757 fallecidos por COVID-19. Por ende, el correcto lavado de las manos cumple un rol importante y debe convertirse en un hábito de higiene para evitar el contagio.

Los organismos internacionales han destacado la importancia del lavado de manos en toda la población mundial. Por ello, se instituyó el Día Mundial del Lavado de Manos, el cual contribuye a resaltar la importancia del cuidado de los niños y el aporte que brindan a la sociedad, al actuar como agentes de cambio llevando las buenas prácticas de higiene personal como el lavado de manos que aprenden en su institución educativa (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020).

En suma, los resultados del estudio permitirán que la comunidad educativa gestione cursos de capacitación sobre el lavado de manos a los padres, tutores, docentes, estudiantes y público en general y se fortalezca esta política de salud.

1.3.3 Justificación metodológica.

La metodología utilizada en este estudio podrá ser replicada en otros trabajos de investigación en contextos similares o diferentes para enriquecer la información. Asimismo, el presente estudio ofrece información válida y confiable para las autoridades de la Institución Educativa Privada “CRECE”, en Ñaña, Lima.

1.4 Presuposición filosófica.

Desde la perspectiva cristiana se sostiene que la salud es un don que Dios ha concedido al hombre y la mujer, por ende, debe ser cuidado y conservado asumiendo una responsabilidad personal (Eclesiastés 2:25). La Biblia registra que, a partir de la desobediencia a las indicaciones de Dios por parte de la primera pareja edénica, la naturaleza y los seres que la habitan han sufrido las consecuencias del pecado, siendo las peores secuelas la enfermedad y la muerte. Dice la Biblia que, pese a ello, a lo largo de la historia, Dios ha guiado a su pueblo Israel con conocimientos privilegiados sobre el aseo, la profilaxis y el cuidado de la salud.

En ese devenir, ya el siglo pasado, White (1995) sostenía que la higiene puntual es fundamental para la salud del cuerpo y de la mente. Hoy se corrobora que el lavado de manos es una medida de higiene básica y efectiva para evitar enfermedades diarreicas y respiratorias.

Otro aspecto poco estudiado por la ciencia médica es la relación directa entre salud y carácter. La Biblia afirma que el desarrollo intelectual y espiritual se interrelacionan con una constitución somática saludable (Lucas 2:52), de ahí la trascendencia de mantener y desarrollar un cuerpo saludable, dado que bíblicamente es “templo del Espíritu Santo” (1 Corintios 6:19).

De ahí que, en la preparación del profesional de salud en general y de enfermería en particular, hay un componente religioso y espiritual dado que estos tienen el deber de ser agentes de educación en los principios que rigen la salud. Su labor no solo consiste en educar sobre métodos adecuados para tratar a los enfermos, sino también en promocionar las leyes naturales y morales cristianas para poseer

buena salud, así como ser el soporte para generar la disposición al cambio de los hábitos de salud, entre ellos el correcto lavado de las manos como herramienta de prevención (Salmos 1: 1,2).

Capítulo II: Marco teórico

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales.

Arboleda, Rodríguez, Velásquez, Márquez y Botero (2020) realizaron una investigación con el título de *Estilos de vida en una población escolar del área urbana de Pereira*, en Colombia, cuyo objetivo fue describir los estilos de vida presentes en la población estudiantil de 4º y 5º de primaria de la Institución Educativa Alfredo García, de Pereira. El estudio tuvo un diseño descriptivo de corte transversal, con una muestra de 56 escolares. Los resultados se presentan por dimensiones, resaltando que en la dimensión de autocuidado en lo que respecta al momento del lavado de manos, el 19% de la muestra se lava las manos antes de comer y antes de ir al baño; seguido del 18% que lo hace cuando toca los animales y el 14% lo realiza después de comer y de usar el baño.

En Ecuador, Silva (2016) hizo un estudio titulado *Higiene de manos como estrategia en el control de infecciones escolares mediante un estudio microbiológico cuantitativo presentes en las manos de los niños en edad escolar de la unidad educativa Rosa Zarate comunidad Puñachizac perteneciente al cantón Quero* con la finalidad de diseñar una estrategia de control de infecciones en escolares mediante pruebas de microbiología. El estudio fue cuasi experimental con una muestra de 138 niños. En la recolección de datos se utilizaron las encuestas, guía de observación y la entrevista. Se concluye que la bacteria *Echerichia coli* es la que predomina en las manos de los niños quienes, en su mayoría, usan jabón de tocador o jabón normal y solo la cuarta parte de la muestra usa jabón antibacterial.

También en Ecuador, Tierra (2016) realizó un trabajo de investigación denominado *Los hábitos de higiene para el mejoramiento de la salud de los niños de segundo año de educación básica de la Escuela 11 de noviembre del Cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, período lectivo 2015-2016*, con el objetivo de determinar la importancia de los hábitos de higiene y promover actividades sobre estos hábitos en la escuela. El tipo de investigación fue explicativa y longitudinal, con una muestra de 20 niños. Los resultados señalan que los estudiantes practican de manera inadecuada los hábitos de higiene y los docentes no promocionan la higiene personal ni tampoco motivan al niño a mejorar su apariencia física con los hábitos de higiene.

Por su parte, Gutiérrez, Guerrero y Guamán (2015) realizaron en Ecuador un estudio titulado *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la Unidad Educativa Francisco Eugenio Tamariz de Nulti Cuenca 2015*. El objetivo fue identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene en niños. Se trató de una investigación cuantitativa y descriptiva y los resultados muestran que los estudiantes ostentan buenos conocimientos y práctica de hábitos de higiene.

Asimismo, Rojas y Carvajal (2014) efectuaron un trabajo de investigación en Ecuador, con el objetivo de identificar si la familia influye en el desarrollo de los hábitos de higiene de los niños. Es un estudio descriptivo con 98 personas como muestra, se recolectaron los datos mediante la encuesta y ficha de observación. Los resultados muestran que el 100% de los padres refiere que la familia sí influye en el desarrollo de los hábitos de higiene y el 69% de los niños y niñas sí posee hábitos de higiene,

igualmente Yarleque (2020) hace referencia de manera específica de cuales son los hábitos de higiene que los niños deben tener.

Además, Muñoz y Pérez (como se citó en Macahuachi & Mestanza, 2017), desarrollaron una investigación en Ecuador, con el objetivo de identificar las acciones de enfermería en la educación sobre el lavado de manos e higiene bucal en los escolares. La muestra estuvo constituida por 50 estudiantes de nivel básico. Los instrumentos para la recolección de datos fueron el cuestionario y la entrevista. Los resultados muestran que los escolares mejoraron los conocimientos y prácticas de higiene gracias a la intervención de los profesionales de enfermería.

Por último, en Honduras, Tejeda (2011), efectuó un estudio en una institución educativa, con el objetivo de describir la práctica de lavado de manos y aportar en la disminución de la incidencia de infecciones respiratorias y diarreicas. Fue un estudio de diseño no experimental, pre y post evaluativo y con intervenciones educativas en una muestra de 126 escolares. Para la recolección de datos se usaron cuestionarios. Los resultados obtenidos revelan que el ausentismo escolar debido a diarreas puede bajar si se aplica las normas de higiene del lavado de manos.

2.1.2. Antecedentes nacionales.

En principio, en Huacho, De La Cruz y Pajuelo (2019) efectuaron un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la efectividad del programa educativo del lavado de manos en la prevención de las enfermedades diarreicas agudas en los escolares. Es un estudio cuasi experimental, con 54 escolares del grupo de control y 54 del grupo experimental. Los resultados mostraron que mejoró el nivel de

conocimientos y prácticas del lavado de manos en el 81%, quedando demostrado la efectividad del programa en la prevención de enfermedades diarreicas.

Asimismo, Francia (2019) realizó un estudio en Lima con el objetivo de verificar la certeza de los estudios sobre la efectividad de la intervención educativa en niños para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el aseo de manos antes de consumir alimentos. La metodología es una verificación sistemática y observacional. Se realizó el análisis de 10 artículos. Los resultados indican que hay certeza en la efectividad de los conocimientos, actitudes y prácticas del lavado de manos antes de consumir alimentos para evitar enfermedades.

También, Oscategui (2020) efectuó un trabajo de investigación en Pisco, con el objetivo de determinar la efectividad de una intervención educativa sobre lavado de manos en estudiantes. Es un estudio de diseño cuasi experimental en una muestra constituida por 171 estudiantes de primaria. Los instrumentos fueron un cuestionario para los conocimientos y un lista de chequeo para la práctica. Los resultados muestran que el programa educativo fue efectivo corroborado con la prueba estadística de T de student.

Asimismo, Espinoza (2018) realizó un trabajo de investigación en Lima, para demostrar la efectividad del programa Sumac Kaway en los conocimientos sobre los hábitos saludables y mejorar el estilo de vida. Es un estudio preexperimental con pre y posttest de un solo grupo, con una muestra de 90 escolares. Al finalizar el estudio, se reporta que hubo incremento de conocimientos con puntajes mayores en el posttest sobre prácticas saludables como el lavado de manos.

Peña (2019), por su parte, desarrolló una investigación en Chimbote, con el objetivo de demostrar la efectividad del programa de canciones infantiles en el mejoramiento de los hábitos de higiene. Se trata de un estudio experimental con un antes y después de la aplicación del programa de canciones. La muestra estuvo constituida por 40 alumnos, 20 del grupo experimental y 20 del grupo control. La observación fue la técnica usada en la recolección de datos. Se concluyó que a través de los programas de canciones infantiles que se desarrollaron en las sesiones de clase se logró mejorar significativamente en un 100% los hábitos de higiene en la muestra de estudio.

En la misma línea, Macahuachi y Mestanza (2017) ejecutaron un trabajo de investigación en Ferreñafe, Perú, con el objetivo de caracterizar, analizar y comprender los hábitos de higiene de preescolares de un PRONOEI. Es un estudio de tipo cualitativo con abordaje acción. La muestra estuvo constituida por 8 niños preescolares. Se utilizaron la técnica de la observación, el cuaderno de campo y una guía de entrevista semiestructurada. Los resultados evidenciaron que en la fase de preacción los preescolares mostraron tener actitudes de riesgo en su estado de higiene en su hogar y PRONOEI; sin embargo, se modificaron los hábitos de higiene al ejecutarse el programa educativo, además se evidenció que los preescolares están capacitados para cambiar hábitos de higiene cuando cuentan con la metodología y motivación adecuadas.

De igual modo, Cruz (2017) realizó un estudio de investigación en Huánuco, con el objetivo de determinar la relación entre los conocimientos y hábitos de higiene corporal en estudiantes. El estudio fue de tipo observacional y la muestra estuvo

conformada por 93 estudiantes del V ciclo de un colegio de aplicación. Se aplicó la encuesta para conocimientos y otra sobre los hábitos. Al final del estudio se evidencia que existe relación estadísticamente significativa ($p= 0,009$) entre los conocimientos y los hábitos de higiene de los estudiantes del V ciclo del colegio de aplicación.

Sánchez (2017) llevó a cabo una investigación en Chiclayo, con el propósito de evaluar la efectividad de un programa educativo en salud. Utilizó una metodología mixta, un diseño cuasi experimental con dos grupos control y dos grupos experimentales y metodología cualitativa. La recolección de datos fue a través de un cuestionario de inicio y final y las fichas de evaluación. La muestra fue de 92 estudiantes. Los resultados muestran que el programa educativo tuvo una influencia positiva en el mejoramiento de los hábitos de higiene especialmente de manos.

Finalmente, en el Cusco, Chuquihuanca y Sutta (2016) desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la educación para la salud y los hábitos de higiene. Es un estudio descriptivo correlacional con una muestra de 21 estudiantes, 18 padres de familia y 2 docentes. Se emplearon como técnicas la observación y la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados revelan que hace falta la inclusión de temas de salud por parte de los docentes quienes no contribuyen en la formación de hábitos de higiene y se concluye que la educación para la salud tiene una relación con los hábitos de higiene en los estudiantes.

2.2. Marco conceptual

2.2.1. Promoción de la salud en las escuelas.

Es meritorio destacar que en el Perú se está impulsando una cultura de salud y de higiene como factor importante en la prevención de incidencia de enfermedades respiratorias y gastrointestinales.

Fuertes (2019) puntualiza la importancia de la promoción de la salud y la define como el proceso que incentiva a las personas a incrementar el control sobre su salud, con el propósito de conseguir un equilibrio en el estado físico, mental y social y de esta manera gozar del bienestar. Para ello, es necesario prevenir y realizar una serie de intervenciones sociales y ambientales dirigidas a cuidar la calidad de vida y por ende, la salud.

En este sentido, Jara y Riquelme (2018) también precisan que para combatir las conductas de riesgo y elegir estilos de vida que sean beneficiosos y saludables es necesario hacer promoción de la salud con un enfoque de equidad como parte de la justicia social. Esto implica que los recursos sean asignados según las necesidades de las personas certificando la imparcialidad en los resultados en salud para beneficio de todos los grupos sociales. Todo ello en función de que la salud es el fin supremo de la sociedad y el Estado y el requerimiento esencial para el bienestar y que los logros en salud dependen de las capacidades y posibilidades de lo que uno es capaz de hacer (Ministerio de Salud [MINSAL], 2017b).

De igual modo, la publicación del Modelo de Atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad (MAIS) desarrollado por el MINSAL (2021), plantea el enfoque integral en salud como un proceso continuo, oportuno y de calidad basado en

principios y valores como es el respeto a la persona, familia y comunidad. Las actividades de promoción de la salud que prioriza son la prevención de la enfermedad y estrategias para su autocuidado, fomentando la adopción de nuevos estilos saludables y la responsabilidad social (Valenzuela, 2015).

Este modelo de atención concuerda con la declaración de la Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud (OPS y OMS, 2021) sobre la Promoción de la Salud, que busca que todas las personas desarrollen su mejor potencial de salud, colaborando con sus instituciones como es el caso de la escuela que debe asegurar que sus alumnos conozcan y apliquen las reglas de higiene para el bienestar de ellos mismos y sus familias.

Cabe ratificar que dentro de las estrategias de Promoción de la Salud se ha tenido en cuenta actividades sobre la higiene personal como uno de los ejes temáticos a desarrollar dentro de la comunidad, comprendida por la población en general, por sus instituciones reconocidas, sobre todo las que representan al gobierno central, regional y/o local; además de organizaciones cívicas, gremiales, políticas y sociales y, de manera particular, las escuelas que cumplen un rol protagónico en la ejecución de acciones educativas para el logro de los objetivos personales y del Estado (Loboa & León, 2018).

Es evidente que los niños se constituyen en el grupo más vulnerable a enfermedades que afectan su salud y pueden afectar irreversiblemente sus capacidades y desarrollo, por ende, la escuela es el lugar ideal para inculcar hábitos de higiene y de manera especial la de las manos (Molina, Paños & Reyes, 2021).

En este sentido, Tierra (2016) señala que la escuela es el ámbito en el que la educación para la salud resulta más efectivo y eficiente. Las razones que avalan tal idoneidad es la concepción integral de la escuela, así como el hecho de trabajar con personas que por su edad son asequibles a formar hábitos saludables, a lo que se suma la disposición de recursos pedagógicos y la capacidad de proyección del efecto de la educación para la salud de la comunidad escolar.

Ahora bien, para el empoderamiento individual y el cambio de realidad, la educación para la salud maneja un conjunto de estrategias asociadas a la participación activa del educando, así como a la comunicación y el diálogo de saberes. Dicha metodología participativa y de acción social está basada en estudios de investigación y, puesta en práctica, brinda resultados al trabajar con personas, familia y la comunidad y permite tomar decisiones saludables y el compromiso con la acción social y colectiva (Dalouh, González & Ayala, 2019).

2.2.2. La piel y flora bacteriana.

Villarroel (2014) considera a la piel como una principal barrera de defensa frente a la invasión de microorganismos. Son funciones importantes de la piel: la protección, sensibilidad, función endocrina, excreción y control de la temperatura.

Por su parte, Barone et al. (2018) aseveran que el cuerpo humano está habitado por muchos microorganismos, especialmente bacterias, pero también hongos y otros microbios que, en situaciones de normalidad y en una persona saludable, resultan inofensivos e incluso pueden ser útiles. A estos organismos se les llama *flora microbiana normal* y habitan en el cuerpo humano que están en contacto con el mundo exterior como son la piel, los ojos, la boca, la parte superior del tracto respiratorio,

tracto gastrointestinal y urogenital. En líneas generales, una buena práctica de higiene elimina a estas bacterias que se posan en la piel.

La piel mantiene una población bacteriana permanente, a esta se le llama flora residente y está en distintas capas. En un estudio longitudinal identificaron a los siguientes microorganismos que habitan en las manos: *Staphylococcus epidermidis* como el más frecuente, seguido del *Staphylococcus saprophyticus*, *E. coli*, *Klebsiella* y *Pseudomonas*. Estos son los responsables del desbalance bioquímico y producen enfermedades asociadas generalmente a la falta del lavado de manos como las diarreas agudas (EDAs), las infecciones respiratorias agudas (IRA) y últimamente el COVID-19 (Montalvo, Vargas, Ochoa, Rojas & Caballero, 2020).

2.2.3. Enfermedades diarreicas agudas (EDAs).

Se estima que las enfermedades diarreicas ocupan el segundo lugar en la mortalidad en niños menores de cinco años de edad y generan la letalidad de 525 000 niños menores de cinco años cada año. La amenaza más grave de las enfermedades diarreicas es la deshidratación (Hanefeld, Powell-Jackson, Balabanova, 2017).

La enfermedad diarreica aguda puede estar ocasionado por bacterias, virus o parásitos. Los agentes causantes de diarreas son los virus (Rotavirus y Adenovirus); bacterias (*Escherichia coli*); parásitos (*Guardia lamblia*) y hongos (*Cándida*, *Histoplasma*). La transmisión de estos se da por el consumo de alimentos contaminados o por beber agua sucia; también se transmite de una persona a otra si aquella tiene carencia o deficiencia en la higiene personal y el lavado de manos (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEN], 2015).

Para combatir esta problemática, la Hanefeld, Powell-Jackson, Balabanova (2017) recomienda medidas de prevención como el uso de agua potable, sistemas de saneamiento, el lavado de manos, la higiene personal y una alimentación saludable, entre otras.

2.2.4. Infecciones respiratorias agudas (IRA).

Según ha citado el Estado Peruano (MINSa, 2021) las infecciones respiratorias agudas (IRA) son enfermedades causadas por virus, bacterias y hongos y hacen daño a la nariz, garganta, tráquea, bronquios y pulmones. Las infecciones respiratorias agudas provocan la letalidad de niños menores de 5 años de edad en los países en desarrollo. Las manos se contaminan cuando el sujeto toca secreciones respiratorias o el contacto directo con la conjuntiva o la mucosa de la nariz o boca. La prevención de las IRA está enfocada a la higiene de manos con jabón, consumo de alimentos con vitaminas A y C y la vacunación.

2.2.5. COVID-19.

García, Bell, Romero y Ferrales (2020) indican que el virus SARS-CoV-2 es relativamente desconocido, lo que se sabe es que está encapsulado dentro de una membrana constituida por lípidos y glucoproteínas, pero es el letal causante de las infecciones de COVID-19 las que han ocasionado millones de muertes en todo el mundo; en el Perú, a la fecha según el MINSa (2021), hay 193,230 fallecidos.

Por su parte, la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2021) ha reportado que el COVID-19 ha mutado a diversas variantes, siendo la Delta, por las características de su alto poder de transmisión, de contagio y su capacidad de mutación, la variante más peligrosa.

También, el informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2020) demuestra que las infecciones por COVID en los niños están aumentando; aunque el cuadro clínico es leve, alertan una amenaza potencial en el campo educativo, salud nutricional y el bienestar de toda una generación de niños y jóvenes. En este sentido, se deben adoptar las medidas necesarias para evitar esta amenaza (ONU, 2021) sobre todo, con un correcto lavado de manos como lo recomienda la (OPS, 2021b).

2.2.6. Higiene de manos social.

En cuanto a la higiene de manos social, el Ministerio de Salud (2017a) en la Directiva Sanitaria para Promocionar el Lavado de Manos Social, lo define como la rutina que es realizada por la población en general en la cual se utiliza agua y jabón común, con una corta duración durante el cual se remueve mecánicamente la suciedad (MINSa, 2017a).

2.2.6.1. Objetivos de la higiene de manos. Los objetivos del lavado de manos son eliminar la materia orgánica y la flora transitoria y residente, incluidos los virus, prevenir enfermedades y la propagación a otras personas (Simón et al., 2016).

2.2.6.2. Importancia de la higiene de manos. Las manos actúan como portadores de microorganismos patógenos que, al estar en contacto directo o indirecto con superficies contaminadas, ocasionan enfermedades infecciosas y contagiosas (Chilón & Santa Cruz, 2016).

Naturalmente, las infecciones respiratorias no solo afectan a los niños sino también a la comunidad educativa y la familia, además, causan gran impacto en la salud pública, por la cantidad de recursos asistenciales y económicos que se consume

referidos a visitas médicas, hospitalizaciones y el uso de antibióticos y antitérmicos (OMS, 2015).

Por ello, el lavado de manos es la práctica más segura de salud y al alcance económico de las familias con pobreza, es fácil de ejecutar y ventajosa para evitar enfermedades respiratorias, gastrointestinales, infecciones cutáneas y oculares, parasitosis y, recientemente, el coronavirus. Sin duda, a nivel mundial las campañas sobre la higiene de manos han contribuido a disminuir sustancialmente estos altos índices de morbimortalidad por el COVID 19 (OMS, 2020a).

2.2.6.3. Técnica de la higiene de manos. Ángeles-Garay et al. (2014) aportaron una técnica del lavado de manos social que comprende:

2.2.6.3.1. Insumos. Los insumos a usar son: (a) Jabón líquido o en barra. (b) Jabonera, la cual debe tener una estructura con orificios por los cuales drene la humedad y no se acumule. (c) Agua potable. (d) Toallas limpias, de no tener esas se puede usar papel desechable.

2.2.6.3.2. Procedimiento. El procedimiento a seguir es: (a) Tener las manos y muñecas libres de toda prenda u objeto. (b) Humedecer las manos con abundante agua a chorro. (c) Cerrar el grifo para no desperdiciar el agua. (d) Envolver las manos ya humedecidas con jabón, esta acción permite remover la flora transitoria por acción mecánica. (e) Frotar las manos hasta originar espuma, y refregar las palmas, el dorso, espacio interdigital y debajo de las uñas, por un mínimo de 20 segundos. (f) Iniciar el enjuague de las manos con agua a chorro. (g) Desechar el resto de agua en las manos agitándolas o friccionándolas ligeramente. (h) Continuar con el secado de las palmas, dorso y los espacios interdigitales. (i) De preferencia cerrar el caño con el material que

se usó para secar las manos, no tocar directamente. (j) Finalizar colocando a ventilación la toalla usada o eliminando el papel desechable.

2.2.6.3.3. De los instantes clave para el lavado de manos. Las manos se deben lavar: (a) Cuando se encuentren aparentemente sucias. (b) Previo a iniciar la lactancia materna. (c) Previo a iniciar la alimentación. (d) Previo a la manipulación de los alimentos y cocinar. (e) Antes y después de cambiar los pañales a las niñas y los niños. (f) Previo y luego de la atención a personas enfermas en la casa (g) Luego de utilizar el baño para la micción y/o defecación. (h) Luego de realizar la limpieza de la casa. (i) Luego de acariciar o jugar con animales. (j) Luego de estar en contacto con objetos o superficies contaminadas.

2.2.6.3.4. De las situaciones especiales. Si la situación no permite utilizar agua de un caño, se debe utilizar una jarra limpia, y que deje caer abundante agua a chorro para el enjuague correcto de las manos. A la ausencia de jabonera utilizar un recipiente que se adapte, el cual permita que la humedad no se acumule en el jabón, sino que sea drenado a través de los orificios.

2.3. Bases teóricas.

2.3.1. Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender.

El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender desarrolla en las personas comportamientos relacionados con la buena salud, lo que evidentemente es una parte importante del cuidado enfermero. Espinoza (2019) asevera que este modelo tiene el propósito de perfeccionar la salud del ser humano, enfatizando las medidas de prevención considerando la edad propicia de los estudiantes.

En el mismo sentido, Julcamoro (2019) refiere que es una eficaz herramienta para promover y adoptar actitudes y prácticas saludables de las personas. Pender indica que se debe tener en cuenta el valor de la cognición en el cambio de conducta, los factores psíquicos que intervienen en las personas en su forma de proceder y la intención.

2.4. Definición de términos

2.4.1. Programa Educativo “Manos limpias”.

El Programa Educativo “Manos limpias” está fundamentado en las directivas de la OMS y MINSA sobre la importancia de la promoción de la salud y la estrategia de educación para la salud. Está organizada en 16 sesiones educativas teóricas y prácticas sobre el lavado de manos. Tiene como objetivo promover la participación activa y mejorar los conocimientos y prácticas del lavado de manos de los niños del 4°,5° y 6° grado de primaria de la Institución Educativa Privada CRECE de Ñaña, Lima (Anexo 4).

2.4.2. Conocimientos y prácticas.

2.4.2.1. Conocimientos.

En relación al conocimiento, Sánchez, Reyes y Mejía (2018) lo definen como un conjunto de opiniones y concepciones que se caracterizan por ser ordenados, claros y precisos. Se pueden categorizar en científicos, ordinarios o vulgares. Por su parte, Muñoz y Pérez (2013) señalan que el conocimiento está constituido por un conjunto de información, reglas y conexiones dentro de un contexto y de una experiencia que permiten resolver con eficacia los problemas. El verdadero conocimiento incluye la actividad práctica; en este contexto se presentan los problemas y es allí donde se

aplican adecuadamente las soluciones. Las prácticas realizadas con conocimiento hacen confirmar o complementan a este (Collantes, Rojas & Roque, 2019).

Desde el punto de vista de la (OPS, 2021a), el conocimiento tiene una influencia en el comportamiento y es el primer paso para cambiar conductas.

2.4.2.1.1. Características del conocimiento.

Para Pina (2016), el conocimiento tiene tres características: Primero, se origina de forma personal y se lo asimila a través de propias experiencias; en segundo término, el conocimiento no se acaba al ser consumido, permite ser entendido a través de los fenómenos que perciben las personas en un momento determinado y también puede ser evaluado por los que lo reciben; finalmente, sirve para guiar las acciones de las personas en diferentes fenómenos percibidos.

2.4.2.1.2. *Componentes del conocimiento.* Desde la perspectiva de Cerda (2018), los elementos del conocimiento son: (a) El sujeto, esto es, la persona quien tiene que aprehender el objeto. (b) El objeto, todo lo que capta el interés por el sujeto, lo cual lo motiva a buscar información. (c) Medio, el instrumento de trabajo que permite conocer la realidad. (d) Imagen, es la representación por medio de la imaginación en figuras o palabras; para ello se utilizan signos, símbolos, códigos, el lenguaje, las simulaciones, modelos y otros.

2.4.2.2. Prácticas.

La ejecución continua de una actividad o destreza da lugar a las practicas. Las conductas son comportamientos que cada persona desarrolla en las variadas áreas en las que se desempeña. Estas dependen de factores genéticos y ambientales (Gutiérrez et al., 2015).

2.5. Hipótesis

2.5.1. Hipótesis general.

H_a: El Programa Educativo “Manos limpias” mejora los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE del Inti, Ñaña, Lima, 2019.

H_o: El Programa Educativo “Manos limpias” no mejora los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE del Inti, Ñaña, Lima, 2019.

2.5.2. Hipótesis específicas.

2.5.2.1. Hipótesis de conocimiento.

H_a: El Programa Educativo “Manos limpias” mejora los conocimientos sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE del Inti, Ñaña, Lima, 2019.

H_o: El Programa Educativo “Manos limpias” no mejora los conocimientos sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE del Inti, Ñaña, Lima, 2019.

2.5.2.2. Hipótesis sobre las prácticas.

H_a: El Programa Educativo “Manos limpias” mejora las prácticas sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE del Inti, Ñaña, Lima, 2019.

H_o: El Programa Educativo “Manos limpias” no mejora las prácticas sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE del Inti, Ñaña, Lima, 2019.

Capítulo III: Materiales y métodos

3.1. Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo cuantitativo, puesto que hace uso de la recolección de datos para la medición numérica y para probar la hipótesis se hizo uso de la estadística descriptiva e inferencial.

3.2. Diseño de la investigación.

Según la introducción deliberada de la variable Programa Educativo “Manos Limpias”, es un estudio de diseño preexperimental de un solo grupo, lo cual es muy utilizado en el área de la salud (Sánchez, 2017). Se aplica a la muestra una prueba previa al estímulo o tratamiento seguida del tratamiento o estímulo denominado Programa Educativo “Manos limpias” para concluir con la prueba posterior al tratamiento.

Diseño del diagrama:

G O₁ X O₂

Donde:

G: Grupo de estudio

O₁: Conocimientos y prácticas antes del programa

O₂: Conocimientos y prácticas después del programa

X: Programa Educativo “Manos limpias”

3.3. Población y muestra.

Fueron 39 estudiantes que conformaron la población del 4°, 5° y 6° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña, Lima, 2019.

3.3.1. Definición de la muestra.

Se trabajó con la población censal de 39 estudiantes del 4°,5° y 6° grado de primaria que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión.

3.3.2. Características sociodemográficas de la muestra.

Tabla 1.

Características sociodemográficas de la muestra.

Sexo	n	%
Masculino	16	41,0%
Femenino	23	59,0%
Grado de estudios		
Cuarto	15	38,5%
Quinto	14	35,9%
Sexto	10	25,6%
Edad		
9 años	3	7,7%
10 años	14	35,9%
11 años	14	35,9%
12 años	8	20,5%
¿Alguna vez te han hablado sobre el lavado de manos?		
Sí	30	76,9%
No	9	23,1%
¿Quién te ha hablado sobre el lavado de manos?		
Profesor	8	20,5%
Familiar	20	51,3%
Doctor	1	2,6%
Vecino	1	2,6%
Enfermero	3	7,7%
Nadie	6	15,4%
Total	39	100,0%

Respecto a las características más relevantes de la muestra, se aprecia en la tabla 1 que el 59% de los estudiantes es de género femenino y el 41%, masculino. Con respecto al grado de estudios, el 38.5% de los alumnos es de cuarto, mientras que el 25.6%, de sexto grado. La misma proporción de estudiantes son de 10 y 11 años (35.9%), el 20.5% son de 12 años y solo el 7.7% son de 9 años. En cuanto a la pregunta

si se ha lavado las manos, el 76.9% respondió que sí. Finalmente, el 51.3% de los estudiantes respondió que la persona que les habló sobre el lavado de manos fue un familiar.

3.4. Criterios de inclusión

- Estudiantes del 4°, 5° y 6° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE.
- Estudiantes con matrícula regular.
- Estudiantes cuyos padres acepten que sus hijos participen voluntariamente del programa.

3.5. Criterios de exclusión

- Estudiantes de otros grados del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE.
- Estudiantes cuyos padres no acepten que sus hijos participen del programa.
- Estudiantes que se encuentran enfermos.

3.6. Operacionalización de variable

Tabla 2.

Operacionalización de las variables dependientes.

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Definición operacional/ Valoración
Variable dependiente Conocimiento sobre el lavado de manos	Aspectos básicos	Definición	1	Nivel de información sobre el lavado de manos que realizan estudiantes del 4°,5° y 6° grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE. Será medido mediante la siguiente escala. Verdadero =2 puntos Falso= 1 punto
		Importancia	2	
		Momentos	3,4,5,7,8,9,10,11	
		Tiempo	6	
		Jabón y jabonera	12,13	
	Materiales	Agua de consumo	14	
		Material para secado de manos(Papel desechable o tela limpia)	15	
		Procedimiento	Antes	
	Durante		18,19,20,21	
	Prácticas sobre el lavado de manos social	Antes	Manos libres para el lavado	
Durante			Mojar, friccionar, enjuagar y secar	2,3,4,5,6,7
		Después	Cerrar el grifo y desechar el papel	8,9

Tabla 3.

Operacionalización de la variable independiente.

Variable independiente	Dimensiones	Indicadores	Definición conceptual
Programa Educativo “Manos Limpias”	Módulo 1: Presentación del programa, sensibilización y pretest.	Sesión 1,2,3,4	Secuencia coherente de actividades educativas planeadas y organizadas hacia metas determinadas de aprendizaje o para ejecutar tareas educativas en un periodo sostenido de tiempo. (UNESCO, 2006).
	Módulo 2: Fisiología de la piel y enfermedades por falta del lavado de manos.	Sesión 5,6,7	
	Modulo3: Evaluación sumativa y reforzadores.	Sesión 8	
	Módulo 4: Objetivos y momentos del lavado de manos.	Sesión 9, 10	
	Módulo 5: Procedimiento del lavado de manos.	Sesión 11, 12,13	
	Módulo 6: Reforzadores por el lavado de manos y postest.	Sesión 14,15,16	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En este estudio, hemos empleado instrumentos de medición que cumplen los requisitos que deben poseer para recolectar adecuadamente los datos cuantitativos como son la confiabilidad y validez.

3.7.1. Instrumentos de recolección de datos.

Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos: un cuestionario de conocimientos y una lista de chequeo sobre el lavado de manos elaborado por Cassani. Para la validez del instrumento, el investigador hizo la consulta a expertos quienes hicieron la evaluación ítem por ítem y al aplicar la prueba binomial el resultado fue de $p=0,031$ lo que evidencia que el instrumento es válido. En el cuestionario de conocimientos se obtuvo una confiabilidad de 0.7 lo que simboliza que es aceptable, mientras que para la práctica fue 0.83 lo que garantiza la confiabilidad, por lo tanto, cumplen con la exigencia científica.

El cuestionario de conocimientos está constituido inicialmente por la introducción, en la que se presenta a la investigadora, el objetivo del estudio y la institución educativa. En la segunda parte, se presentan las instrucciones de la forma de marcar el cuestionario, luego la sección de datos generales, explicitados en la edad, sexo y la persona quien le habló del lavado de manos. Finaliza con la sección de datos específicos, constituido por 11 ítems de los aspectos básicos del lavado de manos, 4 ítems referidos a los materiales que se utilizan y 7 ítems del procedimiento.

Las respuestas en este cuestionario son dicotómicas: Verdadero y Falso. La respuesta correcta tuvo un valor de 2 puntos. Para el procedimiento se solicitó que respondan a una pregunta de ordenamiento sobre los pasos del lavado de manos.

La escala de valoración es deficiente, regular y óptimo. A continuación, se presenta, según temas desarrollados: (a) Aspectos básicos: Deficiente=11 a 14, Regular=15 a 18, Óptimo=19 a 22. (b) Materiales: Deficiente = 4 a 5, Regular = 6 a 7, Óptimo = 8. (c) Procedimiento: Deficiente=7 a 9, Regular=10 a 12, Óptimo=13 a 14. (d) Global: Deficiente = 22 a 29, Regular = 30 a 37, Óptimo = 38 a 44.

Para la práctica del lavado de manos se utilizó una Lista de chequeo con 9 ítems, con la escala de respuesta Sí y No, con el siguiente puntaje: (a) Sí= 2 y (b) No= 1.

En cumplimiento del principio ético del respeto a la persona para brindar información, se solicitó que los padres de familia brinden el consentimiento informado, luego se procedió a la recolección de datos. En la primera reunión, previo al pretest, se les hizo conocer los objetivos, beneficios del programa educativo y el cronograma.. Se tomó el pretest de conocimientos en un período de 15 minutos aproximadamente. Las sesiones teóricas se desarrollaron en un aula equipada con computadoras. Al finalizar las sesiones de aprendizaje significativo, se tomó el postest. De la misma manera, se recolectaron datos de las prácticas del lavado de manos con el instrumento indicado tanto en la primera como en la penúltima sesión. Se desarrollaron 16 sesiones durante 4 meses, de agosto a noviembre. En la última reunión se entregó incentivos a todos los niños por haber demostrado interés, responsabilidad y puntualidad a las sesiones educativas (Anexo G).

3.8. Procesamiento y análisis de datos.

La información fue procesada a través del Software Microsoft Excel. Se utilizó la estadística descriptiva con la distribución de frecuencias. Los resultados de la

investigación se muestran en tablas simples con frecuencias porcentuales. Se utilizó el estadístico de Wilcoxon para la verificación de las hipótesis.

3.9. Consideraciones éticas

El presente trabajo se rige bajo los principios éticos y valores cristianos, además de respeto a la Ley 26842, artículos 13 y 16 que abogan por el respeto y dignidad del ser humano en materia de investigación. Asimismo, se respetó el derecho a la confidencialidad y otros criterios concernientes a sus derechos. Las encuestas se aplicaron previa autorización de la administración educativa y padres de familia (Anexo C).

Capítulo IV: Resultados y Discusión

4.1. Resultados

Tabla 4.

Conocimiento global de lavado de manos antes y después del programa

		Antes		Después		z	p
		n	%	n	%		
Conocimientos (Global)	Deficiente	8	20.5%	0	0.0%	-5.451	<0.001
	Regular	27	69.2%	1	2.6%		
	Optimo	4	10.3%	38	97.4%		
	Total	39	100.0%	39	100.0%		

En la tabla 4, en relación al conocimiento global sobre el lavado de manos, se observa que antes de la intervención del programa educativo el 69.2% de estudiantes tenía un conocimiento regular; sin embargo, después de la aplicación del programa, el 97.4% se ubicó en un conocimiento óptimo. Por lo tanto, se evidenció que existe diferencia estadísticamente significativa entre el antes y después de la intervención del programa, corroborado con la prueba estadística de Wilcoxon ($p < 0.001$).

Tabla 5.

Aspectos básicos sobre el lavado de manos antes y después de la intervención del programa

		Antes		Después		z	p
		n	%	n	%		
Conocimientos de lavado de manos (básicos)	Deficiente	5	12.8%	0	0.0%	-5.121	<0.001
	Regular	11	28.2%	0	0.0%		
	Optimo	23	59.0%	39	100.0%		
	Total	39	100.0%	39	100.0%		

En la tabla 5 se revela que, antes de la intervención del programa educativo, el 41% de estudiantes tenía un conocimiento entre regular y deficiente sobre los

conocimientos básicos del lavado de manos. Después del programa, el 100% se ubicó en el nivel de conocimiento óptimo. Evidenciando que hay diferencia estadísticamente significativa entre el antes y después de la intervención del programa, corroborado con el resultado de la prueba estadística de Wilcoxon ($p < 0.001$).

Tabla 6.

Conocimiento de los materiales sobre el lavado de manos antes y después de la intervención del programa

		Antes		Después		z	p
		n	%	n	%		
Conocimientos de los materiales de lavado de manos	Deficiente	7	17.9%	0	0.0%	-5.300	<0.001
	Regular	30	76.9%	8	20.5%		
	Óptimo	2	5.1%	31	79.5%		
	Total	39	100.0%	39	100.0%		

Esta tabla presenta la distribución de los escolares según el nivel de conocimientos de los materiales del lavado de manos. Se reporta que, antes de la intervención del programa educativo, el 76.9% tenía un conocimiento regular; sin embargo, después del programa, se evidencia que el 79.5% presentó un conocimiento óptimo. Por lo tanto, se llega a la conclusión que existe diferencia estadísticamente significativa entre el antes y después de la intervención del programa, según el resultado de la prueba estadística de Wilcoxon ($p < 0.001$).

Tabla 7.

Conocimiento del procedimiento sobre el lavado de manos antes y después de la intervención del programa

		Antes		Después		z	p
		n	%	N	%		
Conocimientos de lavado de manos (Procedimiento)	Deficiente	29	74.4%	0	0.0%	-5.505	<0.001
	Regular	10	25.6%	1	2.6%		
	Óptimo	0	0.0%	38	97.4%		
	Total	39	100.0%	39	100.0%		

En la tabla 7, referida al conocimiento del procedimiento del lavado de manos, se revela que antes de la aplicación del programa educativo, el 74.4% de los escolares tenía un conocimiento deficiente y el 25.6% regular; sin embargo, después del programa, el 97.4% se ubicó en un conocimiento óptimo. Por lo tanto, se reportó diferencia estadísticamente significativa entre el antes y después de la intervención del programa, según el resultado de la prueba estadística de Wilcoxon ($p < 0.001$).

Tabla 8.

Prácticas sobre el lavado de manos antes y después de la intervención del programa

		Antes		Después		z	p
		n	%	n	%		
Práctica de lavado de manos	Inadecuado	23	59.0%	0	0.0%	-5.531	<0.001
	Adecuado	16	41.0%	39	100.0%		
	Total	39	100.0%	39	100.0%		

En la tabla 8, en relación a la práctica del lavado de manos, se revela que antes de la aplicar el programa educativo el 59.0% de estudiantes tenía una práctica de lavado de manos inadecuado y después del programa, el 100% con práctica adecuada. Por lo tanto, se evidenció que existe diferencia estadísticamente significativa entre el antes y después de la aplicación del programa, de acuerdo a la prueba estadística de Wilcoxon ($p < 0.001$).

4.2. Discusión

La investigación buscó demostrar la efectividad del Programa Educativo “Manos limpias” en los conocimientos y prácticas en los niños de la IEP CRECE de Lima. Los resultados respecto al primer objetivo muestran que existe diferencia estadísticamente

significativa según la prueba de Wilcoxon ($p < 0.001$) entre el antes y después de la intervención del programa, quedando rechazada la hipótesis nula. Los ítems más relevantes de mejoramiento de conocimientos están referidos a que el lavado de manos previene las diarreas, se debe lavar después de jugar con un animal y hacer uso del jabón común (Tabla 7). Similares hallazgos se encontraron en estudios realizados por De la Cruz y Pajuelo (2020), quienes demostraron la efectividad del lavado de manos para evitar las diarreas en el grupo de escolares en Huacho. Asimismo, Ccasani (2018) concluyó que la intervención educativa tuvo efecto positivo en el mejoramiento de los conocimientos y prácticas del lavado de manos en escolares, corroborado con la prueba del T Student; por su parte, Cruz (2017) encontró una relación altamente significativa entre conocimientos y hábitos de higiene confirmado con la prueba de Chi cuadrado. Los resultados de Espinoza y Gonzales (2017) respecto a que las canciones infantiles como parte del programa de intervención lograron mejorar significativamente en un 100% los hábitos de higiene también son relevantes.

Está confirmado que el lavado de manos con agua y jabón es la práctica más efectiva de salud para disminuir los altos índices de morbimortalidad de enfermedades infecciosas como la diarrea, enfermedades respiratorias (OPS y OMS, 2012) y últimamente es una medida de protección del COVID-19 (UNICEF, 2020). El uso del jabón para el lavado de manos es más efectivo que usar agua sola, porque los agentes tensioactivos del jabón retiran la suciedad y los microorganismos de la piel Centros para el Control y Prevención de enfermedades (CDC, 2021), tales como *Escherichia coli*; parásitos, hongos y virus (Chilón & Santa Cruz, 2016; OMS, 2017). Los estudios

de investigación han mostrado que los jabones que contienen ingredientes antibacterianos no brindan un beneficio adicional al de los jabones comunes. La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, 2016) publicó la norma definitiva que elimina el tricotan y el triclocarban de la lista de sustancias permitidas para su uso en los jabones para manos, al no haberse logrado demostrar que son más eficaces que el jabón tradicional.

Gálvez y Rivera (2021) refieren que educar sobre la importancia de la salud y el estilo de vida saludable constituye un motor de cambio social. Por su parte, Cifuentes-Faura (2020) presenta una reflexión sobre la importancia de la educación de los niños en cuanto al lavado de manos, considerándolo como una medida eficaz en la prevención de la infección por COVID-19, reportando el rol decisivo de la escuela y la familia para impactar directamente en los conocimientos y la conducta de los menores sobre los hábitos de higiene.

Con respecto al segundo objetivo específico de demostrar el tipo de práctica sobre la higiene de manos, los resultados evidencian que sí existe diferencia estadísticamente significativa entre el antes y después de la aplicación del programa, según la prueba estadística de Wilcoxon ($p < 0.001$).

Estos hallazgos coinciden con el estudio de Casani (2018) que demostró la efectividad del programa educativo, con un 77% de estudiantes con prácticas adecuadas del lavado de manos. Asimismo, Macahuachi y Mestanza, (2017) concluyen que hubo buenos resultados en el cambio de los hábitos de higiene y lavado de manos. De igual manera, De la Cruz y Pajuelo (2020) encontraron que el 81.48% de los escolares aplicó el procedimiento adecuado de lavado de manos, luego de la

aplicación del programa educativo. En el mismo sentido, reportaron Sánchez (2017) y Francia (2019). Sin embargo, los resultados de la investigación de Chuquihuanca y Sutta (2016) muestran que los docentes no están tomando en cuenta los temas de salud en la enseñanza y no contribuyen en la formación de hábitos de higiene, este resultado es coherente con lo encontrado por Tierra (2016) quien concluyó que no se evidencia que los docentes participen en la promoción de actividades de higiene.

La mejora del nivel de conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos en los niños del 4°, 5°y 6° grado de primaria de la IE CRECE se vio favorecida, probablemente, por la enseñanza personalizada; la temática de las sesiones desarrolladas fue demostrativa con el enfoque del aprendizaje significativo, relacionando los aprendizajes previos con la nueva información, generando un cambio duradero en la forma de actuar, pensar y sentir de las persona (Tünnermann, 2011), aprender haciendo, el uso de estrategias educativas de promoción de la salud y de comunicación lúdicas, como refiere Arostegui (2020) con sesiones educativas participativas y motivadoras, donde el estudiante manipula los objetos de aprendizaje y moviliza sensaciones y sentimientos de agrado, esto, sin duda, genera un aprendizaje más profundo (Gonzales, 2021). El uso de materiales audiovisuales asociado a la motivación con reforzadores emocionales y materiales y con la metodología relacionada con el grado de madurez y capacidad de aprendizaje de los escolares son muy efectivos (Garrido, 2014).

Cabe resaltar que este Programa Educativo” Manos limpias” se constituyó en un anticipo de medida básica de prevención del COVID-19 que fue anunciado por primera vez la ciudad de Wuhan (China) el 31 de diciembre de 2019 y en el Perú el 5

de marzo de 2020 (OMS). Sin duda, el lavado de manos se ha constituido como la primera medida eficiente de prevención de la COVID-19 según se ha comprobado científicamente (Cruz Roja Guatemalteca, 2020).

En suma, se demostró que el programa educativo “Manos Limpias” fue efectivo de acuerdo a los objetivos planteados.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

Este trabajo de investigación llega a las siguientes conclusiones:

- El Programa Educativo “Manos limpias” fue efectivo porque logró mejorar el nivel de conocimientos y prácticas de los estudiantes del 4°,5° y 6° grado del nivel primario de la IEP CRECE del Inti, Ñaña, Lima.
- Antes de aplicar el Programa Educativo “Manos limpias”, la mayoría de los estudiantes del 4°,5° y 6° grado del nivel primario obtuvo un nivel de conocimiento entre deficiente y regular. Después de aplicar el programa, casi todos los estudiantes presentaron un óptimo nivel de conocimientos sobre el lavado de manos.
- Antes de aplicar el Programa Educativo “Manos limpias” más de la mitad de los estudiantes del 4°,5° y 6° grado del nivel primario presentó una práctica inadecuada. Después de la intervención, la totalidad de los estudiantes demostró una práctica adecuada del lavado de manos.

5.2. Recomendaciones

- Realizar investigaciones sobre programas “Manos limpias” en otras instituciones educativas públicas y privadas.

- Realizar investigaciones que permitan incorporar programas educativos en salud como un eje transversal del currículo de los escolares.
- Realizar investigaciones sobre la contribución de los docentes en la formación de hábitos de salud.
- Realizar investigaciones que permitan la incorporación del profesional de enfermería en las instituciones educativas como parte de la política educativa.
- Realizar investigaciones sobre percepción del uso del jabón en el lavado de manos.

Referencias

- Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos [FDA]. (2016). *Seguridad y la eficacia de los jabones antibacterianos*. Obtenido de FDA NEWS RELEASE: <https://www.fda.gov/news-events/comunicados-de-prensa/la-fda-emite-la-regla-definitiva-sobre-la-seguridad-y-la-eficacia-de-los-jabones-antibacterianos>
- Ángeles-Garay, U., Morales-Márquez, I., Sandoval-Balanzarios, M., Velázquez-García, J., Maldonado-Torres, L., & Méndez-Cano, A. (enero-febrero de 2014). Factores de riesgo relacionados con infección del sitio quirúrgico en cirugía electiva. *Cirugía y Cirujanos*, 82(1), Cirugía y Cirujanos. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=66230723007>
- Arboleda, G., Rodríguez, T., Velásquez, L., Marlene, M., & Botero, L. (2020). Estilos de vida en una población escolar del área urbana de Pereira. *Revista salud med sci*, 6(3), 207-214. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/344416096_Estilos_de_vida_en_una_poblacion_escolar_del_area_urbana_de_Pereira
- Arostegui, M. (2020). *Las actividades lúdicas y el lavado de manos de los niños de cinco años de la I.E. N° 208, Hacienda Malcas del distrito Condebamba-Cajabamba, 2020 (Tesis de Licenciatura)*). Obtenido de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18470>
- Barone, L., Rodríguez, C., Ghiglioni, M., González, C., Luna, S., Cuenca, A., . . . García, W. (2018). Anatomía y fisiología del Cuerpo Humano. *Ciencia y Trabajo*, 16(49). Obtenido de

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492014000100010&lng=en&nrm=iso&tlng=en

Best, E., Parnell, P., & Wilcox, M. (2015). Microbiological comparison of hand-drying methods: the potential for contamination of the environment, user, and bystander. *Journal of Hospital Infection*, 88(4), 199–206. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jhin.2014.08.002>

Ccasani, G. (2016). *Efecto de una intervención educativa sobre lavado de manos en estudiantes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, San Clemente Pisco (Tesis de licenciatura)*. Obtenido de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2843346>

Centros para el Control y Prevención de enfermedades [CCD]. (20 de agosto de 2021). *Muéstrame los fundamentos científicos: Cómo lavarse las manos*. Obtenido de *Salvamos Vidas, protegemos a la gente*: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/why-handwashing.html>

Cerda, A. (2018). *Conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, 2017 (Tesis de maestría)*. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14153/Cerda_LA_A.pdf?se

Chilón, A., & Santa Cruz, D. (2016). *Conocimientos y prácticas de bioseguridad en enfermeras del Hospital Público de Chepen (Tesis de Licenciatura)*

- [Universidad Nacional de Trujillo]. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNIT>
- Chuquihuanca, C., & Sutta, S. (2016). *Educación para la salud y hábitos de higiene en los niños y niñas de 3, 4 y 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N°766 de Santa Lucía, Pomacanchi - Acomayo - Cusco, 2016 (Tesis de segunda especialidad)*. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3578/EDSchhuc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cifuentes-Faura, J. (2020). Consecuencias en los Niños del Cierre de Escuelas por Covid-19: El Papel del Gobierno, Profesores y Padres. *Rev Internac Educ para la Justicia Social*, 9(3), 1-12. Obtenido de <https://revistas.uam.es/riejs/article/download/122>
- Collantes, M., Rojas, N., & Roque, K. (2019). *Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre cuidados en quimioterapia en padres de niños que residen en una casa hogar (Tesis de licenciatura)*. Obtenido de <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7087?locale-attribute=es>
- Cruz De La, R., & Pajuelo, D. (2019). *Eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas en escolares de la Institución Educativa Jesús Obrero Medio Mundo, 2019 - 2020 (Tesis de licenciatura)*. Obtenido de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3911>
- Cruz, J. (2017). *Conocimiento y hábitos de higiene corporal en estudiantes del V ciclo del colegio de aplicación Marcos Duran Martel Huánuco, 2016 (Tesis de*

Licenciatura). Obtenido de
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/707/TESIS%20JANET%20CRUZ%20GALLARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Dalouh, R., González, A., & Ayala, P. (2019). *Re-inventando la investigación en salud y educación para una sociedad transcultural: Propuestas de Acción*. España: Universidad de Almería. Obtenido de <http://www.diegomarin.net/ual/es/destrezas-y-tecnicas-de-ensenanza/967-re-inventando-la-investigacion-en-salud-y-educacion-para-una-sociedad-transcultural-9788417261733.html>

De La Cruz, A., & Pajuelo, D. (2019). *Eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de enfermedades diarreicas agudas en escolares de la Institución Educativa Jesús Obrero Medio Mundo, 2019 - 2020*. Obtenido de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3911>

Espinoza, M. (2019). Validación de un cuestionario para medir el estilo de vida de los estudiantes Universitarios en el marco de la teoría de Nola Pender (EVEU). *Revista Torreón Universitario*, 7(19), 38–49. Obtenido de <https://doi.org/10.5377/torreon.v7i19.7909>

Espinoza, N., & Gonzales, A. (2017). *Aplicación de un programa de canciones infantiles para mejorar los hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa N° 1678- "Rayitos de Luz" Nuevo Chimbote* (Tesis de licenciatura). Obtenido de <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3016>

Espinoza, S. (2018). *Efecto del Programa Sumac Kaway en los conocimientos sobre prácticas saludables de los escolares de cuarto grado del Colegio Mayor Secundario Presidente del Perú - Lima 2018 (Tesis de especialidad)*. Obtenido de <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2993068>

Fondo de Las Naciones Unidas Para La Infancia [UNICEF]. (2020). *Coronavirus (COVID-19)*. Obtenido de Unicef para la infancia: <https://www.unicef.org/peru/coronavirus/covid-19>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (diciembre de 2020). *Salud en tus manos. Reduciendo el impacto del COVID-19 en los ambientes escolares*. Obtenido de UNICEF para cada infancia: <https://www.unicef.org/mexico/informes/salud-en-tus-manos>

Francia, L. (2019). *Efectividad de una intervención educativa en niños para mejorar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el lavado de manos antes de consumir alimentos (Tesis de Especialidad)*. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3324/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO%20Lourdes%20Franica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fuertes, A. (2019). *Factores clínicos y sociodemográficos asociados a preeclampsia en gestantes atendidas en el servicio de emergencia del periodo enero-julio del Hospital de Apoyo II Sullana, 2018 (Tesis de pre grado)*. Obtenido de <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5319>

- Gálvez, G., & Rivera, J. (2021). *Educar para la salud como motor de cambio social en el estilo de vida*. Obtenido de Revista electrónica. Educación y pedagogía: <https://revedupe.unicesmag.edu.co/index.php/EDUPE/article/view/170>
- García, M., Céspedes, M., Bell, J., & Romero, D. (mayo-junio de 2020). La COVID-19 en personas hipertensas. *MEDISAN*, 24(3). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000300501
- García, M., Díaz, R., Zapata, R., & Mahecha, M. (2017). *Prevalencia de infecciones asociadas a la atención en salud en trabajadores sanitarios, según características laborales e individuales en un Hospital de Alta Complejidad en Medellín, en el periodo 2010-2015 (Tesis especialidad)*. Obtenido de <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/3554/Prevalencia%20Infecciones%20Trabajadores%20Sanitarios.pdf;jsessionid=606608110AFB14293704B84D1A58F2C5?sequence=1>
- Garrido, A. (2014). *La práctica de actividad física y hábitos de salud de los futuros maestros en Educación Primaria de la Universidad de Barcelona. Un estudio sobre la incidencia de la Educación Física vivida en la ESO en su futura acción docente (Tesis doctoral)*. Obtenido de <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/59585>
- Gonzales, M. (2021). *Lavado de manos en cuidados auxiliares de enfermería. Instituto Oficial de Formación Profesional*. Obtenido de MEDAC: <https://medac.es/blogs/sanidad/lavado-de-manos-en-cuidados-auxiliares-de-enfermeria>

- Gutiérrez, V., Guerrero, K., & Guamán, M. (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la Unidad Educativa Francisco Eugenio Tamariz de Nulti Cuenca 2015 (Tesis de bachiller)*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23213>
- Hanefeld, J., Powell-Jackson, T., & Balabanova, D. (20 de marzo de 2017). Comprender y medir la calidad de la atención: tratar la complejidad. *Bulletin*, 95(5), 368–374. Obtenido de <https://europepmc.org/article/PMC/PMC5418826>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (Abril de 2015). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES*. Obtenido de INEI: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
- Jara, V., & Riquelme, N. (2018). Estilo de vida promotor de salud y factores de riesgo en estudiantes universitarios. *Aladefe*, 8(2). Obtenido de <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/276/estilo-de-vida-promotor-de-salud-y-factores-de-riesgo-en-estudiantes-universitarios/>
- Julcamoro, B. (2019). *Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018 (Tesis de Bachiller)*. Obtenido de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2829>
- La Organización Panamericana de la Salud [OPS] y Organización Mundial de la Salud [OMS]. (15 de octubre de 2012). *Lavarse las manos con agua y jabón reduce 50% las diarreas infantiles y 25% las infecciones respiratorias*. Obtenido de OPS: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=73

27:2012-lavarse-manos-agua-jabon-reduce-diarreas-infantiles-infecciones-respiratorias&Itemid=1926&lang=es

Lobo, N., & León, P. (23 de abril de 2018). Conocimientos y actitudes de enfermería sobre promoción de la salud: una mirada de región. *Investigación En Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 20(1). Obtenido de <https://doi.org/10.11144/JAVERIANA.IE20-1.CAEP>

Macahuachi, R., & Mestanza, Y. (2017). *Modificación de hábitos de higiene en preescolares de un PRONOEI - Ferreñafe - 2016. (Tesis de Licenciatura)*. Obtenido de <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1278/BC-TES-TMP-111.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Salud [MINSa]. (2017a). Norma técnica: Atención Integral de la Salud Neonatal. *Programa para todos Perú*. Obtenido de <http://www.minsa.gob.pe>

Ministerio de Salud [MINSa]. (10 de July de 2017b). Resolución Ministerial N° 537-2017-MINSa. *Gobierno del Perú. Ministerio de Salud de Perú*. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>

Ministerio de Salud de Perú [MINSa] . (2021). *Covid 19 en el Perú*. Obtenido de Sala Situacional: <https://covid19.minsa.gob.pe/>

Molina, J., Paños, E., & Reyes , J. (2021). Microorganisms and hygiene habits. Longitudinal study in the early Primary Education courses. *Revista Eureka*, 18(2). Obtenido de https://doi.org/10.25267/REV_EUREKA_ENSEN_DIVULG_CIENC.2021.V18.I2.2201

Montalvo, R., Vargas, R., & Ochoa, S. (julio-setiembre de 2020). Flora bacteriana resistente al lavado de manos en estudiantes universitarios. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(3). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000300005

Muñoz , L., & Pérez, G. (2013). *Intervenciones de enfermería para la adquisición de hábitos de higiene en los escolares. Escuela N°12 “Evaristo Vera Espinoza”. Comuna El Morillo, Santa Elena, 2012 - 2013 (Tesis de licenciatura)*. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/999/TESIS%20LUIGI%20MU%C3%91OZ%20-%20GEOMAIRA%20PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Naciones Unidas. (2020). *Enfermedad del coronavirus, una emergencia de salud mundial*. Obtenido de Respuesta a la COVID-19: <https://www.un.org/es/coronavirus>

Organización Mundial de Salud [OMS]. (2015). *Prevención y control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria*. Obtenido de Worl Health Organization: <https://paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-cha-prevencion-control-atencion-sanitaria.pdf>

Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (julio de 2021). La variante Delta del COVID-19 nos ha llevado a un momento muy peligroso de la pandemia. *Noticias ONU*. Obtenido de <https://news.un.org/es/story/2021/07/1493992>

Organización Mundial de La Salud [OMS]. (junio de 2018). *Higiene de las manos: ¿por qué, cómo, cuándo?*. Obtenido de Save Lives: https://d6scj24zvfbbo.cloudfront.net/bc2b722c0fec79000b7bf0002de8a079/20000058-6460a6460e/ES_PSP_GPSC1_Higiene-de-las-Manos_Brochure_June-2012.pdf?ph=badf8b9619

Organización Mundial de La Salud [OMS]. (29 de junio de 2020a). *Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19*. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>

Organización Mundial de La Salud [OMS]. (9 de Setiembre de 2020b). *Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>

Organización Panamericana de La Salud [OPS]. (2019). *Influenza y otros virus respiratorios*. Obtenido de Organización Mundial de La Salud: <https://www.paho.org/es/temas/influenza>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (12 de marzo de 2020). *Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-03/smaps-coronavirus-es-final-17-mar-20.pdf>

Organización Panamericana de La Salud [OPS]. (2021a). *Gestión del Conocimiento*. Obtenido de Organización Mundial de La Salud: <https://www.paho.org/es/gestion-conocimiento>

Organización Panamericana de La Salud. (5 de noviembre de 2021b). Brote de enfermedad por el Coronavirus (COVID-19). OPS. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>

Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud [OPS/OMS]. (2021). *Promoción de la Salud*. Obtenido de OPS: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>

Oscategui, L. (2020). *Intervención educativa sobre conocimientos y prácticas de lavado de manos en estudiantes de primaria de una Institución Educativa Pública Peruana (Tesis de Licenciatura)*. Obtenido de <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3591?show=full>

Peña, K. (2019). *Programa de lectura de imágenes para mejorar los hábitos de higiene personal en los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N°0230 de Las Palmas, Shunte, Tocache, San Martín - 2019 (Tesis de licenciatura)*. Obtenido de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/15616>

Pina, P. (2016). El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. *Escola Anna Nery*, 20(3). Obtenido de <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20160079>

Rojas, Z., & Carvajal, G. (2014). *La familia y los hábitos de higiene en los niños y niñas del primer año de educación básica del centro educativo Juan Montalvo de la ciudad de Quito barrio Toctiuco periodo lectivo 2011-2012 (Tesis de licenciatura)*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16916/1/LOJA%20TESIS%202014.pdf>

- Ruiz, M., & Moreno, M. (2021). *Intervención educativa y práctica de lavado de manos social en tiempo de COVID-19 en habitantes del condominio Las Terrazas de Moche -Trujillo. Julio - diciembre 2020 (Tesis de licenciatura)*. Obtenido de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2846243>
- Sánchez , E. (2017). *Programa Educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer grado de educación secundaria en las instituciones educativas estatales de la provincia de Chiclayo (Tesis Doctoral)*. Obtenido de https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/7454/TDR_SANCHEZ_OLIVA.pdf
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Lima: Universidad de Ricardo Palma. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.14138/1480>
- Silva, M. (2016). *Higiene de manos como estrategia en el control de infecciones escolares mediante un estudio microbiológico cuantitativo presentes en las manos de los niños en edad escolar de la unidad educativa Rosa Zarate comunidad Puñachizac (Tesis de licenciatura)*. Obtenido de <https://1library.co/document/q06e78xq-estrategia-infecciones-microbiologico-cuantitativo-presentes-comunidad-puñachizac-perteneciente.html>
- Simón, A., Simón, L., Naranjo, G., Gil, R., Solano, J., & Jiménez, M. (2016). Importancia de la higiene de manos en el ámbito sanitario. *Ridec*, 9(1). Obtenido de <https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27120/importancia-de-la-higiene-de-manos-en-el-ambito-sanitario/>

- Tejeda, C. (2011). *Práctica de lavado de manos en la escuela “Manuel Bonilla” del Municipiuo de Lepaera, Lempira, septiembre a noviembre 2010, Honduras, C.A (Tesis de Licenciatura)*. Obtenido de <http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/PLMEMOMLLSAN2010.pdf>
- Tierra, V. (2016). *Los hábitos de higiene para el mejoramiento de la salud de los niños de segundo año de educación básica de la Escuela 11 de noviembre del Cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, período lectiuvo 2015-2016 (Tesis de licenciatura)*. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/2902/1/UNACH-FCEHT-TG-E.BASICA-2016-000068.pdf>
- Tünnermann, C. (2011). El constructivismo y el aprendizaje de los estudiantes universidades. *Unión de Universidades de América Latina y el Caribe*, 48(1), 21–32.
- Valenzuela, M. (2015). *¿Es posible humanizar los cuidados de enfermería en los servicios de urgencias?* Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=61467&info=resumen&idioma=SPA>
- Villarroel, E. (2014). Identificación, Análisis y Evaluación del Riesgo de Exposición Ocupacional en Servicios de Preparación de Citostáticos de la Red Nacional de Prestadores. *Ciencia & Trabajo*, 16(49), 56–64. Obtenido de <https://doi.org/10.4067/S0718-24492014000100010>
- White, E. (1995). *Ministerio de curación*. E.E.U.U: Pacific Press Publishing.

Yarleque, E. (2020). *Hábitos de higiene en los niños y niñas del primer grado de primaria de la Institución Educativa No 1332 – 2019 (Tesis de título)*. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692>

Anexos

ANEXO A. Cuestionario: Conocimientos del lavado de manos

I: INTRODUCCION:

Tenga Ud. buen día, mi nombre es Dilma Arpasi Quispe, estudiante de Maestría de la UPG de Ciencias Humanas y Educación de la Universidad Peruana Unión y estoy realizando una investigación con el objetivo de determinar la efectividad de una intervención educativa sobre lavado de manos en los estudiantes de 4°, 5° y 6° grado de primaria de la Institución Educativa CRECE, Ñaña, Lima.

Solicito su participación voluntaria para el desarrollo de este cuestionario. Les pido sinceridad en sus respuestas, los resultados que se obtengan serán de mucha ayuda para reforzar sus conocimientos.

Gracias por su participación.

II: INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta una serie de preguntas en las cuales usted deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (X) la alternativa que considere correcta.

SECCION A: DATOS GENERALES

1. EDAD

- a) 9 años
- b) 10 años
- c) 11 años

2. SEXO

- a) Masculino
- (b)) Femenino

3. ¿Alguna vez te han hablado sobre el lavado de manos?

- a) Sí
- b) No

4. ¿Quién te ha hablado sobre el lavado de manos?

.....

.....

SECCION B: DATOS ESPECÍFICOS

CONOCIMIENTO SOBRE LAVADO DE MANOS

Estimado estudiante, agradezco tu colaboración para realizar el presente estudio. Debes responder con mucha sinceridad las preguntas que se formulan, marcando con un aspa (X) la alternativa que consideres correcta.

Nº	CONOCIMIENTO SOBRE LAVADO DE MANOS Aspectos básicos	V	F
1.-	El lavado de manos es una práctica que sirve para prevenir enfermedades.		
2.-	El lavado de manos es una conducta importante para la salud de las personas.		
3.-	No lavarse las manos antes de comer puede causar enfermedades intestinales como las diarreas.		
4.-	El contagio de la gripe se puede evitar lavándose las manos solo con agua.		
5.-	El resfrío común (gripe) se puede transmitir a través de las manos.		
6.-	Para que las manos estén limpias será necesario lavarse como mínimo 20 segundos.		

7.-	El único momento para lavarse las manos es cuando solo están sucias.		
8.-	Se debe lavar las manos algunas veces antes de comer los alimentos.		
9.-	Se debe lavar las manos antes de ir al baño.		
10.-	Se debe lavar las manos después de hacer la limpieza en el hogar.		
11.-	Si juego con un animal que está limpio ya no es necesario lavarse las manos.		
	MATERIALES:	V	F
12.-	Se debe lavar las manos solo con jabón antibacterial.		
13.-	Los orificios de las jaboneras cumplen una función principal en el lavado de manos.		
14.-	Los materiales completos para el lavado de manos son jabón, jabonera, agua y toalla.		
15.-	Es mejor secarse las manos con papel toalla que con la toalla de algodón.		
<p>Procedimiento de lavado de manos En el recuadro en blanco coloque con números los pasos que debe seguir para un adecuado lavado de manos.</p>			
16.-	Mojar las manos con agua a chorro. Cerrar el grifo.		
17.-	Liberar las manos y muñecas de toda prenda u objeto.		
18.-	Abrir el grifo y enjuagar bien las manos con abundante agua a chorro.		
19.-	Cubrir con jabón las manos húmedas y frotarlas hasta producir espuma, incluyendo las palmas, el dorso, entre los dedos y debajo de las uñas, por lo menos durante 20 segundos.		
20.-	Es preferible cerrar el grifo, con el material usado para secar las manos, no tocar directamente.		
21.-	Eliminar el exceso de agua agitando o friccionando ligeramente las manos, luego secarlas comenzando por las palmas, siguiendo con el dorso y los espacios interdigitales.		
22.-	Eliminar el papel desechable o tender la toalla para ventilarla.		

4.

ANEXO B. Lista de chequeo sobre la práctica del lavado de manos

Nº	TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS	SI	NO
1.-	Retira objetos de las manos o muñeca.		
2.-	Mojas las manos con agua a chorro y cierra la llave del caño/grifo.		
3.-	Cubre con jabón toda la superficie de las manos húmedas.		
4.-	Frotas las manos incluyendo las palmas, el dorso, entre los dedos y debajo de las uñas, por lo menos 20 segundos.		
5.-	Abre el grifo y enjuaga bien las manos con abundante agua a chorro.		
6.-	Elimina el exceso de agua agitando o friccionando ligeramente las manos.		
7.-	Seca las manos comenzando por las palmas, siguiendo con el dorso y los espacios interdigitales.		
8.-	Cierra el grifo, con el material usado para secar las manos.		

9.-	Elimina el papel desechable o tiende la tela usada para ventilarla.		
-----	---	--	--

ANEXO C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL PROYECTO: "Efectividad del Programa Educativo "Manos limpias" en los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4, 5 y 6 grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada Crece, Ñaña, Lurigancho, 2019

Propósito y procedimiento

Esta investigación está a cargo de la Licenciada Dilma Arpasi Quispe de la Universidad Peruana Unión.

El propósito de este proyecto es de aportar al conocimiento existente sobre la efectividad del lavado de manos en los niños y niñas en los conocimientos y prácticas para evitar enfermedades que pueden afectar su salud y el rendimiento académico escolar en la localidad del Inti, Ñaña en el distrito de Lurigancho, 2019.

Beneficios

Esta investigación permitirá reflexionar sobre los conocimientos y prácticas existentes sobre el lavado de manos en los niños y niñas escolares para evitar Enfermedades Infectocontagiosas a fin de incrementar el rendimiento académico escolar en la localidad del Inti Ñaña en el distrito de Lurigancho, 2019.

Derechos del participante y confidencialidad

La participación del estudiante en este estudio es completamente voluntaria. Tiene el derecho a aceptar o negarse a participar en el estudio, asimismo, puede terminar su participación en cualquier momento, sin que esto afecte su relación con la investigadora. Los datos reportados por el participante serán manejados únicamente por la investigadora y para efectos del estudio.

DECLARACION DE INFORME DE CONSENTIMIENTO

Yo Ronald Yessua Mendozo

He leído el contenido de este documento de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por la investigadora, y quiero colaborar con este estudio. Por esta razón firmo el documento.

Ronald Yessua Mendozo

Firma

Fecha: 20/08/2019

Nombre y Apellido: Ronald Yessua Mendozo
DNI: 41216542

ANEXO D. Matriz de consistencia.

Tabla 9 *Matriz de consistencia*

	Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	
TITULO	Problema general	Objetivo general	Hipótesis general		Instrumento	Población y muestra
Efectividad del Programa Educativo “Manos Limpias” en los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes de 4 ^{to} , 5 ^{to} y 6 ^{to} grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña, Lima – 2019.	¿Cuál es la efectividad del programa educativo “Manos Limpias” en los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña – Lima?	Demostrar la efectividad del Programa Educativo “Manos Limpias” en los conocimientos y prácticas que tienen sobre la higiene de manos los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña – Lima.	<p>H_a: El Programa Educativo “Manos Limpias” mejora los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña, Lima.</p> <p>H_o: El Programa Educativo “Manos Limpias” no mejora los conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE del Inti Ñaña, Lima.</p>	Programa Educativo “Manos Limpias”.	Cuestionario Lista de Chequeo	Muestra censal constituida por 39 estudiantes del 4 ^{to} , 5 ^{to} y 6 ^{to} grado del nivel primario de la Institución Educativa CRECE, Ñaña, Lima.
	Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicos			Diseño y tipo de

			investigación
<p>¿Qué nivel de conocimientos tienen acerca de la higiene de manos los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del nivel primario antes y después de aplicado el programa educativo “Manos Limpias” en la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña - Lima?</p> <p>¿Qué tipo de prácticas realizan al respecto de la higiene de manos los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del nivel primario antes y después de aplicado el programa educativo “Manos Limpias” en la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña - Lima?</p>	<p>Demostrar el nivel de conocimientos sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado de nivel primario antes y después de aplicado el programa educativo “Manos Limpias” en la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña - Lima, 2019.</p> <p>Demostrar el tipo de prácticas sobre la higiene de manos que poseen los estudiantes del 4to, 5to y 6to grado de nivel primario antes y después de aplicado el Programa Educativo “Manos Limpias” en la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña - Lima, 2019.</p>	<p>2.5.2.1 Hipótesis de conocimiento. H_a: El Programa Educativo “Manos Limpias” mejora los conocimientos sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE del Inti Ñaña, Lima, 2019. H_o: El Programa Educativo “Manos Limpias” no mejora los conocimientos sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de nivel primario de la Institución Educativa Privada CRECE del Inti Ñaña, Lima, 2019.</p> <p>2.5.2.2 Hipótesis sobre las prácticas. H_a: El Programa Educativo “Manos Limpias” mejora las prácticas sobre la higiene de manos en los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado</p>	<p>Investigación pre experimental</p> <p>Diseño del diagrama: G O1 X O2 Donde: G: Grupo de estudio O1: Conocimientos y prácticas antes del programa O2: Conocimientos y prácticas después del programa X: Programa Educativo “Manos Limpias”</p>

de nivel primario de
la Institución
Educativa Privada
CRECE del Inti,
Ñaña, Lima, 2019.

H₀: El Programa
Educativo “Manos
Limpias” no mejora
las prácticas sobre
la higiene de manos
en los estudiantes
del 4°, 5° y 6° grado
de nivel primario de
la Institución
Educativa Privada
CRECE del Inti
Ñaña, Lima, 2019.

ANEXO E. Programa educativo “Manos Limpias”.

El programa educativo “Manos Limpias” está fundamentado en las directivas de la OMS y MINSA sobre la importancia de la promoción de la salud y la estrategia de educación para la salud y está organizada en 16 sesiones educativas teóricas y prácticas sobre el lavado de manos.

Objetivos

Mejorar los conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos que poseen los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de primaria de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña, Lima.

Promover la participación activa de los estudiantes del 4°, 5° y 6° grado de primaria de la Institución Educativa Privada CRECE, Ñaña, Lima, en la práctica de la higiene de manos.

Estrategias

La enseñanza personalizada y grupal fue la metodología utilizada, con el apoyo de otros docentes. Esta metodología permite que las vivencias sean positivas para los estudiantes, fortaleciendo la autonomía, reconociendo su libertad, libre elección e individualidad.

Se motivó la participación permanente de los estudiantes haciendo uso de reforzadores tangibles e intangibles a través de la entrega de premios, polos, jabones, cortaúñas, toallitas, envase para agua, felicitaciones y halagos. A este respecto,

Gálvez (2002) refiere que los reforzadores son premios que refuerzan las nuevas conductas que se están incorporando.

Se aplicó la metodología de aprendizaje participativa y significativa, se hizo uso de la lluvia de ideas, aprendizaje basado en problemas, interrogatorio, discusión, debate, talleres de práctica, demostraciones y redemostraciones.

Sesiones educativas y talleres

El modulo educativo estuvo constituido por 16 sesiones.

Sesión 1: Se hizo la presentación del Programa Educativo “Manos Limpias”. Se motivó a participar a los estudiantes. Se aplicó el pretest sobre conocimientos y práctica del lavado de manos.

Sesión 2: “Mis manos alaban a Dios”. En esta sesión se recordó a los niños que son hijos de Dios por tener su imagen y son templo del Espíritu de Dios y deben tener las manos limpias. Se hizo entrega del manual “Manos limpias”.

Sesión 3: “Yo decido lavarme las manos, ¿y tú “. En esta sesión se informó que somos seres libres para elegir lo correcto y saludable como es lavarse las manos.

Sesión 4: “Día mundial del lavado de manos” En esta sesión se informó que el 15 de octubre se celebra el “Día mundial del lavado de manos” con el propósito de concientizar a la población sobre la importancia del lavado de manos.

Sesión 5: “Higiene corporal y consejos prácticos”. En esta sesión se impartió clases sobre la higiene corporal y consejos prácticos para una vida saludable.

Sesión 6: “Anatomía y fisiología de la piel”. Se brindó información sobre la estructura de la piel y los tipos de flora.

Sesión 7: “Enfermedades por las manos sucias” Se hizo conocer los tipos de microorganismos que originan las diarreas, neumonías y las infecciones de ojos y piel y, de esta manera, promover el correcto lavado de manos.

Sesión 8: Realimentación. Se aplicó una prueba de conocimientos de los temas tratados.

Sesión 9: “Objetivos del lavado de manos”. Se mencionó la importancia del lavado de manos para prevenir resfríos, diarreas, infecciones de la piel y ojos.

Sesión 10:” Momentos del lavado de manos”. En esta sesión se reforzó los momentos para disminuir el riesgo de contraer infecciones respiratorias, gastrointestinales, de la piel y ojos.

Sesión 11,12 y 13: “Procedimiento del lavado de manos” Se hizo demostraciones y redemostraciones del lavado de manos. Se entregaron los materiales de lavado de mano a cada niño.

Sesión 14: “¡Manos limpias!” Se incentivó a todos los niños a lavarse las manos correctamente.

Sesión 15: Postest del Programa Educativo “Manos Limpias”.

Sesión 16: Clausura del programa y entrega de premios y reforzadores a los niños participantes del estudio.

ANEXO F. Sesiones de aprendizaje.

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 1

I. DATOS INFORMATIVOS

	Institución: Universidad Peruana Unión	Fecha y hora: 1° sesión
Tema	Presentación del programa educativo “Manos Limpias” Pretest conocimientos y guía de observación antes de la intervención.	Tiempo: 50 minutos
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Argumentan la importancia de participar del programa educativo “Manos Limpias”.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO	ón espiritual: Romanos 10:15 notivacional	10 minutos	Biblia, Laptop, USB, PPT, reforzadores
	1. Reflexión espiritual			
	2. Motivación			
	3. Saberes previos			
	4. Conflicto cognitivo			
	DESARROLLO/PROCESO	Pretest de los conocimientos y prácticas.	30 minutos	Laptop, cuestionario para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas. Jabón, grifo con agua, toalla o papel para secar las manos.
	5. Indagación y construcción del conocimiento			
	CIERRE/ SALIDA	¿Qué aprendiste esta mañana? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste?	10 minutos	Reforzadores
	6. Sistematización/conclusiones			
7. Transferencia				
8. Evaluación				
9. Metacognición				

SESIÓN DE APRENDIZAJE N°2

I. DATOS INFORMATIVOS

	Institución: Universidad Peruana Unión	Fecha y hora: 2° sesión
Tema	"Mis manos alaban a Dios"	Tiempo: 50 Minutos
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Argumenta que son imagen y semejanza de Dios, considerando la cosmovisión bíblica cristiana para tener una vida saludable en esta tierra y en el cielo.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO 1. Reflexión espiritual 2. Motivación 3. Saberes previos 4. Conflicto cognitivo	1. Reflexión espiritual. "Pero ustedes son linaje escogido, real sacerdocio, nación santa, pueblo adquirido por Dios, para que anuncien los hechos maravillosos de aquel que los llamó de las tinieblas a su luz admirable". 1 Pedro 2:9 2. Motivación: Video/ arreglo del ambiente/ 3. Saberes previos: ¿Cuándo se inició al día mundial del lavado de manos?, ¿Qué día se celebra el día mundial del lavado de manos? ¿Cuál es la importancia del día mundial del Lavado de manos?, ¿Cómo estudiante puedes aportar y apoyar al día del lavado de manos? Conflicto cognitivo: ¿Por qué somos el templo del Espíritu Santo?	10 minutos	Laptop, papeles, Biblia, USB, lapiceros

<p>DESARROLLO/PROCESO</p> <p>5. Indagación y construcción del conocimiento</p>	<p>1. Indagación y construcción del conocimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Creación del hombre y la mujer • Propósito de la creación del hombre • Templo del Espíritu Santo • Manos que alaban a Dios 	<p>30 minutos</p>	<p>Laptop, USB, PPT, papeles, lapiceros</p>
<p>CIERRE/ SALIDA</p> <p>6. Sistematización/conclusiones</p> <p>7. Transferencia</p> <p>8. Evaluación</p> <p>9. Metacognición</p>	<p>1. Sistematización/Conclusiones</p> <p>2. Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales</p> <p>Reforzamiento</p> <p>Aplicación</p> <p>3. Evaluación: Interrogantes</p> <p>4. Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste?</p>	<p>10 minutos</p>	<p>Reforzadores</p>

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 3

I. DATOS INFORMATIVOS

Institución: Universidad Peruana Unión		Fecha y hora: 3° sesión
Tema	Yo decido lavarme las manos, y tú?	Tiempo
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Valora la libertad que Dios nos da para tomar la mejor decisión de lavarnos las manos, considerando la cosmovisión cristiana.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO	<ul style="list-style-type: none"> • Reflexión espiritual: S. Juan 8:12 • Motivación: Video/ arreglo del ambiente/ • Saberes previos: ¿Por qué es importante ejercer la libertad para tomar decisiones? 	10 minutos	Biblia, laptop, USB, PPT. Laminas, reforzadores
	1. Reflexión espiritual			
	2. Motivación			
	3. Saberes previos			
	4. Conflicto cognitivo			
	DESARROLLO/PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> • Autonomía • Libertad y responsabilidad • Libertad para lavarme las manos 	30 minutos	Laptop, PPT, láminas, reforzadores
	5. Indagación y construcción del conocimiento			
	CIERRE/ SALIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales • Evaluación: Interrogantes • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 	10 minutos	Reforzadores de la conducta.
	6. Sistematización/conclusiones			
7. Transferencia				
8. Evaluación				
9. Metacognición				

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 4

I. DATOS INFORMATIVOS

	Institución: Universidad Peruana Unión		Fecha y hora: 4° sesión
Tema	Día mundial del lavado de manos	Tiempo	
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe		

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Menciona la importancia del “Día mundial del lavado de manos” para reforzar la práctica del lavado de manos.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO	<ol style="list-style-type: none"> 1. : “Observe tu corazón mis mandamientos (Proverbios 3:1, 2). 2. Motivación: Video/ arreglo del ambiente/ 3. Saberes previos: ¿Cuándo se inició al día mundial del lavado de manos?, ¿Qué día se celebra el día mundial del lavado de manos?, ¿Cuál es la importancia del día mundial del Lavado de manos?, ¿Como estudiante puedes aportar y apoyar El día del lavado de manos? <p>Conflicto cognitivo: ¿Por qué se estableció el 15 de octubre como día mundial del lavado de manos?</p>	10 minutos	Biblia, laptop, USB, PI
	DESARROLLO/PROCESO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reflexión espiritual 2. Motivación 3. Saberes previos 4. Conflicto cognitivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Justificación del Día mundial del lavado de manos • Objetivo del Día mundial del lavado de manos • Importancia del lavado de manos 	30 minutos
	ESO	5. Indagación y construcción del conocimiento		

<p>CIERRE/ SALIDA</p> <p>6.Sistematización/conclusiones</p> <p>7.Transferencia</p> <p>8.Evaluación</p> <p>9. Metacognición</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales • Evaluación: Interrogantes • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 	<p>10 minutos</p>	<p>Papeles, reforzadores</p>
---	--	-------------------	------------------------------

SESIÓN DE APRENDIZAJE N°5

I. DATOS INFORMATIVOS

Tema	Institución: Universidad Peruana Unión Higiene corporal y consejos prácticos	Tiempo	Fecha y hora: 5° sesión
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe		

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Menciona la importancia de la higiene corporal para evitar enfermedades y promover la salud.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO 1. Reflexión espiritual 2. Motivación 3. Saberes previos 4. Conflicto cognitivo	Reflexión espiritual: Salmos 26:6 "Lavaré e inocencia mis manos, y así andaré alrededor tu altar, oh Jehová" Motivación: Video/ arreglo del ambiente/ Saberes previos: ¿Qué es la higiene?, ¿Cuáles son las indicaciones de Higiene? ¿Cuál es la importancia de la higiene? ¿Qué es la higiene de manos? Conflicto cognitivo: ¿Por qué debemos realizarnos la higiene	10 minutos	Biblia, laptop, USB, PPT
	DESARROLLO/PROCESO 5. Indagación y construcción del conocimiento	Indagación y construcción del conocimiento 1.1. Higiene 1.2. Indicaciones de higiene. 1.3. Importancia de la higiene personal 1.4. Consejos prácticos	30 minutos	Laptop. USB, PPT, láminas, plumones, pizarra

<p>CIERRE/ SALIDA</p> <p>6.Sistematización/conclusiones</p> <p>7.Transferencia</p> <p>8.Evaluación</p> <p>9. Metacognición</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales • Evaluación: Interrogantes • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 	<p>10 minutos</p> <p>Reforzadores, laminas ,plumones</p>
---	--	--

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 6

I. DATOS INFORMATIVOS

	Institución: Universidad Peruana Unión	Fecha y hora: 6° sesión
Tema	Anatomía y fisiología de la piel	Tiempo
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Menciona las partes y funciones de la piel para tener el debido cuidado.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanente actitudes	INICIO 1. Reflexión espiritual 2. Motivación 3. Saberes previos 4. Conflicto cognitivo	Éxodo 15:26 “Y dijo: Si escuchas atentamente la voz del Señor tu Dios y haces lo que es recto ante sus ojos y escuchas sus mandamientos y guardas todos sus estatutos, no te enviaré ninguna de las enfermedades que envié sobre los egipcios; porque Yo, el Señor, soy tu Sanador”. Motivación: Video. Lávate las manos bien que limpias estén. Canciones infantiles <ul style="list-style-type: none"> • Saberes previos: ¿Qué es la piel? ¿Cuál es la anatomía de la piel?, ¿Cuáles son las partes de la piel? ¿Cuál es la importancia de la piel limpia y sana? • Conflicto cognitivo: Cuáles son las funciones de la piel? 	10 minutos	Biblia, laptop, USB, TPP
	DESARROLLO/PROCESO 5. Indagación y construcción del conocimiento	Indagación y construcción del conocimiento 1.1. La piel. 1.2. Anatomía de la piel. 1.3. Funciones de la piel.	30 minutos	Laptop, USB, PPT, Láminas, plumones

<p>CIERRE/ SALIDA</p> <p>6.Sistematización/conclusiones</p> <p>7.Transferencia</p> <p>8.Evaluación</p> <p>9. Metacognición</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales • Evaluación: Interrogantes • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 	<p>10 minutos</p>	<p>Reforzadores, láminas, papelotes</p>
---	--	-------------------	---

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 7

I. DATOS INFORMATIVOS

Institución: Universidad Peruana Unión		Fecha y hora: 7 ° sesión
Tema	Enfermedades por las manos sucias	Tiempo
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Menciona los tipos de microorganismos que originan las diarreas, neumonías e infecciones de los ojos y la piel para evitarlas y estar saludables haciendo uso del lavado de manos.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación de actitudes permanentes	INICIO	Reflexión espiritual: Deuteronomio 7:15	10 minutos	Biblia, laptop, USB, PPT
	1. Reflexión espiritual 2. Motivación 3. Saberes previos 4. Conflicto cognitivo	Motivación: Video Saberes previos: Que son microorganismos? ¿Cuáles son los tipos de microorganismos? ¿Qué enfermedades causan estos microorganismos?		
	DESARROLLO/PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> • Microorganismos: Definición, tipos • Diarreas: Definición, causa, medidas de prevención • Neumonías: Definición, causa, medidas de prevención • Infecciones de los ojos y piel: Definición, causa, medidas de prevención 	30 minutos	Laptop. USB, PPT, láminas.
	CIERRE/ SALIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales • Evaluación: Interrogantes • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 	10 minutos	Reforzadores
	6. Sistematización/conclusiones 7. Transferencia 8. Evaluación 9. Metacognición			

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 8

I. DATOS INFORMATIVOS

Institución: Universidad Peruana Unión		Fecha y hora: 8° sesión
Tema	Realimentación	Tiempo
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Evaluar los conocimientos para realimentar y fortalecer lo cognitivo y habilidades y destrezas.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGIC	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPC	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes actitudes	INICIO	Mateo 5:48		
	1. Reflexión espiritua 2. Motivación 3. Saberes previos 4. Conflicto cognitivc		10 minutos	
	DESARROLLO/PROCESO	Evaluación sumativa	30 minutos	
	5. Indagación y construcción del conocimiento			
	CIERRE/ SALIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales • Evaluación: Interrogantes • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 	10 minutos	
	6. Sistematización/cc siones 7. Transferencia 8. Evaluación 9. Metacognición			

SESIÓN DE APRENDIZAJE N°9

I. DATOS INFORMATIVOS

	Institución: Universidad Peruana Unión	Fecha y hora: 9° sesión
Tema	Objetivos del lavado de manos	Tiempo
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Menciona la importancia y objetivos del lavado de manos para reforzar sus conocimientos y práctica.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO			
	1. Reflexión espiritual	Reflexión espiritual: Eclesiastés 3:3 Motivación: Video motivacional		Biblia, laptop, USB, PPT.
	2. Motivación	Saberes previos: ¿Cuáles son los momentos del lavado de manos? ¿Qué momento es el más importante?	10 minutos	
	3. Saberes previos			
	4. Conflicto cognitivo			
	DESARROLLO/PROCESO	Momentos del lavado de manos	30 minutos	Laptop. USB, PPT, láminas, plumones
	5. Indagación y construcción del conocimiento			
	CIERRE/ SALIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales • Evaluación: Interrogantes • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 	10 minutos	
	6. Sistematización/ conclusiones			
7. Transferencia				
8. Evaluación				
9. Metacognición				

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 10

I. DATOS INFORMATIVOS

Institución: Universidad Peruana Unión		Fecha y hora: 10° sesión
Tema	Momentos del lavado de manos	Tiempo
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Menciona la importancia y objetivos del lavado de manos para reforzar su actitud y practica del lavado de manos.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO	Reflexión espiritual: 3 Juan 2 Video motivacional	10 minutos	Biblia, laptop, USB, PPT. Laptop, USB, PPT	
	1. Reflexión espiritual	Saberes previos: ¿Cuál es la importancia del lavado de manos? ¿Cuáles son los objetivos del lavado de manos?			
	2. Motivación				
	3. Saberes previos				
	4. Conflicto cognitivo				
	DESARROLLO/PROCESO	5. Indagación y construcción del conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia del lavado de manos • Objetivos del lavado de manos 	30 minutos	
	CIERRE/ SALIDA	6. Sistematización/conclusiones	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales • Evaluación: Interrogantes • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 	10 minutos	Reforzadores
	7. Transferencia				
	8. Evaluación				
9. Metacognición					

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 11, 12 y 13

I. DATOS INFORMATIVOS

Institución: Universidad Peruana Unión		Fecha y hora: 11°, 12° y 13° sesión
Tema	Procedimiento del lavado de manos	Tiempo
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Demuestra el procedimiento correcto del lavado de manos para eliminar todo tipo de microorganismos que provocan enfermedades.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO	Reflexión espiritual: “Pero hágase todo decentem y en orden” (1 Corintios 14:40).	10 minutos	Biblia, laptop, USB, PPT.	
	1. Reflexión espiritual	Motivación: Video/ arreglo del ambiente/			
	2. Motivación	Saberes previos: ¿Cómo es el procedimiento del lavado de manos?			
	3. Saberes previos	Conflicto cognitivo: ¿Cómo es el procedimiento correcto del lavado de manos?			
	4. Conflicto cognitivo				
	DESARROLLO/PROCESO	Procedimiento del lavado de manos:	30 minutos	Laptop. USB, PPT, pizarra, ja grifo con agua, toalla-	
	5. Indagación y construcción del conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales • Objetivos • Procedimiento 			
	CIERRE/ SALIDA		Sistematización/Conclusiones	10 minutos	Reforzadores
	6. Sistematización/conclusiones	• Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales			
7. Transferencia	• Evaluación: Interrogantes				
8. Evaluación	• Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿P. qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste				
9. Metacognición					

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 14

I. DATOS INFORMATIVOS

	Institución: Universidad Peruana Unión	Fecha y hora: 14° sesión
Tema	¡Manos limpias!	Tiempo
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Comparte con alegría los beneficios de tener las manos limpias.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO	<ul style="list-style-type: none"> • Reflexión espiritual: Corintios 6:19,20 • Video motivacional • Saberes previos: ¿Cuáles son los beneficios del lavado de manos? 	10 minutos	Biblia, Laptop, PPT, USB
	1. Reflexión espiritual			
	2. Motivación			
	3. Saberes previos			
	4. Conflicto cognitivo			
	DESARROLLO/PROCESO	Lavado de manos: Beneficios y satisfacción	30 minutos	Laptop, USB, PPT, láminas, plumones
	5. Indagación y construcción del conocimiento			
	CIERRE/ SALIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales • Evaluación: Interrogantes • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 	10 minutos	Reforzadores
	6. Sistematización/conclusiones			
7. Transferencia				
8. Evaluación				
9. Metacognición				

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 15

I. DATOS INFORMATIVOS

	Institución: Universidad Peruana Unión	Fecha y hora: 15° sesión
Tema	Post test	Tiempo
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Evidencia que sus conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos han mejorado para conservar su salud y estar felices.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO	Reflexión espiritual:3 Juan 2	10 minutos	Biblia, laptop, USB, PPT
	1. Reflexión espiritual			
	2. Motivación			
	3. Saberes previos			
	4. Conflicto cognitivo			
	DESARROLLO/PROCESO	Post test:	30 minutos	Cuestionarios
	5. Indagación y construcción del conocimiento	Conocimientos: Cuestionario Prácticas: Guía de observación		
	CIERRE/ SALIDA		10 minutos	
	6. Sistematización/conclusiones	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales • Evaluación: Interrogantes • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 		
7. Transferencia				
8. Evaluación				
9. Metacognición				

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 16

I. DATOS INFORMATIVOS

Institución: Universidad Peruana Unión		Fecha y hora: 16° sesión
Tema	Clausura	Tiempo
Nombre de la docente	Lic. Dilma Arpasi Quispe	

II. RESULTADO DE APRENDIZAJE

Participa con alegría de la clausura del programa educativo “Manos Limpias”.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

	PROCESOS PEDAGÓGICOS	ESTRATEGIAS / ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
Motivación, desarrollo y evaluación permanentes de actitudes	INICIO	Reflexión espiritual: S. Juan 10:10	10 minutos	Laptop, USB, PPT
	1. Reflexión espiritual			
	2. Motivación			
	3. Saberes previos			
	4. Conflicto cognitivo			
	DESARROLLO/PROCESO	Clausura. Palabras del Director de la IE CRECE.	30 minutos	Laptop, USB, PPT.
	5. Indagación y construcción conocimiento	Palabras de la Lic. Dilma Arpasi- Investigadora		
	CIERRE/ SALIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Sistematización/Conclusiones 	10 minutos	Reforzadores
	6. Sistematización/conclusior	<ul style="list-style-type: none"> • Transferencia: Sacar conclusiones o ideas centrales 		
7. Transferencia	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación: Interrogantes 			
8. Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Metacognición: ¿Qué aprendiste hoy? ¿Para qué te sirve lo que aprendiste? ¿Cómo lo aprendiste? 			
9. Metacognición				

ANEXO G. Fotografías.





