



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Tesis

Conocimiento y actitudes hacia el lavado de manos en madres de niños
menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un
centro salud de Lima, 2024

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

Presentado por:

Autora: Apayco Condori, María Rosario D' Marcela


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-6240-117X>

Asesora: Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0748-3848>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 13/05/2020

Yo, Apayco Condori, María Rosario D' Marcela egresado de la Facultad de Enfermería y Escuela Académica Profesional de Enfermería declaro que el trabajo académico "Conocimiento y actitudes hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro Salud de Lima, 2024" Asesorado por la docente: Matos Valverde, Carmen Victoria DNI 15729278 ORCID 0000-0002-0748-3848. tiene un índice de similitud de 15 (QUINCE) % con código oid: 14912:478340712, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....
 Firma de autor
 Apayco Condori, María Rosario
 DNI:70023369



.....
 Firma
 Matos Valverde, Carmen Victoria
 DNI: 15729278

Lima, 21 de Enero de 2025.

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 13/05/2020

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El porcentaje de fuentes principales no afecta la originalidad de la investigación ya que está relacionada con los resultados y reportes de tablas, así como ciertas bases teóricas que repiten ciertas palabras. En las conclusiones, así como hipótesis el sistema reporta también similitud, pero es porque se menciona a los objetivos.

DEDICATORIA

La presente tesis está consagrada al Todopoderoso puesto que, mediante su bendición, he conseguido culminar mis estudios profesionales, a mis hijos quienes constituyen mi mayor fuente de inspiración y estímulo, a mis progenitores y hermanas por proporcionarme constantemente su respaldo absoluto, fe, afecto y ternura que generan en mí el amor por la existencia y especialmente por la noble profesión de enfermería.

AGRADECIMIENTO

Expresar gratitud a la Escuela Profesional de Enfermería por la excelencia en la preparación académica, particularmente a los catedráticos, quienes me brindaron todo su saber y aliento profesional.

RESUMEN

Objetivo: El estudio determinó la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de cinco años. **Método:** La investigación utilizó metodología hipotético-deductiva, naturaleza cuantitativa, no experimental, corte transversal y nivel correlacional. Muestra conformada por 112 progenitoras con niños que no superan los 5 años. Se emplearon dos cuestionarios, el "Conocimiento sobre lavado de manos en madres de niños menores de 5 años" y las "Actitudes sobre lavado de manos en madres de niños menores de 5 años". **Resultados:** El estudio reveló que el mayor porcentaje de progenitoras (51,8%) posee un buen nivel de conocimiento sobre lavado de manos, seguido por un 24,1% con nivel muy bueno, 20,5% regular y solo 3,6% deficiente.; respecto a la actitud de las madres hacia el lavado de manos, el 71,4% tuvo una actitud positiva, el 28,6% una actitud indiferente y 0% una actitud negativa. **Conclusiones:** Se determina relación entre las variables conocimiento y actitud hacia el lavado de manos ($p = 0,000$); los datos muestran una correlación positiva, a mayor grado de conocimiento sobre el lavado de manos, las progenitoras desarrollan actitudes más favorables hacia esta práctica de higiene con sus hijos menores de 5 años. A nivel de las dimensiones del conocimiento sobre lavados de manos, se identifica relación entre la dimensión aspectos básicos, material y procedimientos con la actitud respecto el lavado de manos en madres con hijos que no superan los cinco años.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, lavado de manos, madres, niños menores de 5 años.

ABSTRACT

Objective: The study determined the relationship between knowledge and attitude toward handwashing in mothers of children under five years of age. **Method:** The research used hypothetical-deductive methodology, quantitative nature, non-experimental, cross-sectional design and correlational level. Sample comprised 112 mothers with children under 5 years of age. Two questionnaires were used: "Knowledge about handwashing in mothers of children under 5 years" and "Attitudes about handwashing in mothers of children under 5 years". **Results:** The study revealed that the highest percentage of mothers (51.8%) possess a good level of knowledge about handwashing, followed by 24.1% with very good level, 20.5% regular and only 3.6% deficient; regarding mothers' attitude toward handwashing, 71.4% had a positive attitude, 28.6% an indifferent attitude and 0% a negative attitude. **Conclusions:** A relationship is determined between the variables knowledge and attitude toward handwashing ($p = 0.000$); the data show a positive correlation, the greater the degree of knowledge about handwashing, the more favorable attitudes mothers develop toward this hygiene practice with their children under 5 years of age. At the level of the dimensions of knowledge about handwashing, a relationship is identified between the dimension basic aspects, materials and procedures with the attitude regarding handwashing in mothers with children under five years of age.

Key words: Knowledge, attitude, handwashing, mothers, children under 5 years of age.

INTRODUCCION

La higiene de las manos es una de las intervenciones más eficientes para prevenir las infecciones, sobre todo en los niños. El uso adecuado de agua y jabón para el lavado de manos constituye una medida preventiva fundamental, ya que disminuye considerablemente los casos de infecciones respiratorias y diarreicas, las cuales representan las razones predominantes de enfermedad y muerte en niños que no superan los 5 años a nivel global. En este contexto, el papel de las madres es fundamental, ya que son las principales cuidadoras y proveedoras de salud de sus hijos. Sin embargo, los conocimientos y actitudes sobre el lavado de manos pueden variar significativamente entre grupos socioeconómicos y culturales, lo que pone de relieve la necesidad de realizar investigaciones específicas para cada contexto.

Este estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos entre las progenitoras con hijos que no superan los 5 años que acuden a un centro de salud en Lima. La investigación pretende examinar cómo el conocimiento de las progenitoras sobre la relevancia del lavado de manos afecta sus actitudes; así como, su disposición a incorporar estas prácticas en sus rutinas diarias. El estudio se basa en el supuesto de que un mayor conocimiento sobre la higiene de las manos podría conducir a actitudes más positivas y, como resultado, a una mayor frecuencia de práctica de esta medida preventiva.

Esta investigación cobra relevancia debido a su capacidad para impactar positivamente en el bienestar y salud de la población infantil menor de 5 años dentro del entorno comunitario. La identificación de vacíos en el conocimiento y las actitudes hacia el lavado de manos puede facilitar el desarrollo de intervenciones educativas dirigidas a las madres, que no solo incrementen su comprensión sobre este tema, sino que también fomenten prácticas sostenibles. Este aspecto es particularmente relevante en el ámbito de la salud pública, donde la promoción de hábitos de

higiene adecuados es fundamental para las estrategias preventivas en salud y el fortalecimiento del bienestar infantil. Este estudio se alinea con las recomendaciones de organizaciones internacionales como UNICEF y la OMS, que enfatizan la higiene de las manos como una estrategia esencial para la salud pública

El presente informe contiene cinco capítulos. El capítulo 1, contiene el problema, objetivos, justificación y limitaciones de la investigación. El capítulo II, expone los antecedentes, fundamentos teóricos e hipótesis de la investigación. El capítulo III, presenta la metodología, población, muestra, matriz operativa, técnica, instrumentos, tratamiento de los datos y consideraciones éticas de la investigación. El Capítulo IV, explica el análisis, prueba de hipótesis y discusión de los resultados de la investigación. El Capítulo V, incluye las conclusiones y recomendaciones de la investigación. Por último, se presentan las referencias y los apéndices del trabajo.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La higiene de las manos sigue siendo la estrategia más económica para evitar las infecciones relacionadas los cuidados de salud, ya que puede reducir o evitar por completo la transmisión de microorganismos. Las prácticas inadecuadas de higiene de las manos pueden suponer un grave riesgo para la salud de los niños, especialmente entre madres con niños menores de cinco años (1).

Entonces teniendo en cuenta lo referido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el informe “Estado Mundial de la higiene de manos”, se ha demostrado que una limpieza adecuada de las manos podría disminuir las muertes por enfermedades respiratorias y diarreicas en un 21% y un 30%, respectivamente, en niños menores de cinco años. Sin embargo, se calcula que el 2021 hubo 2.300 millones de personas en todo el mundo no tuvieron oportunidad de lavarse las manos con agua y jabón en sus hogares debido a las carencias de los servicios básicos proporcionados por los gobiernos. En el 2020, el 29% de la población mundial carecía de servicios básicos de higiene de las manos en los hogares o tenían un acceso limitado a ellos (2).

Así mismo en la opinión de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la higiene de manos es la medida simple y eficiente para salvar vidas y disminuir el peligro de infección y la resistencia a los antimicrobianos, una de los diez principales peligros a la salud pública a las que afronta la población mundial, es una de las recomendaciones en la lucha contra ella (3).

Varios estudios internacionales han demostrado la importancia de la higiene de manos como estrategia esencial para evitar enfermedades. Un estudio llevado a cabo en África Occidental, el 2021, refiere que la higiene de manos con agua y jabón es una forma eficaz de prevenir enfermedades simples como la diarrea, salva vidas y medios de subsistencia; además,

permite ahorrar millones de dólares en costos de salud. No obstante, el 65,0% de los pobladores de África Occidental no tienen acceso al agua para lavado de manos en sus viviendas (4).

Otro estudio realizado en el noroeste de Etiopía, en 2022, para determinar los factores asociados a los hábitos de higiene de manos entre madres de niños menores de cinco años, demostró que el 48,8% de las madres no tienen prácticas de lavado de manos correctas; asimismo, el nivel educativo y el acceso a los servicios esenciales para la higiene de las manos son factores significativos (5).

Aunque se ha avanzado mucho en salud pública en América Latina y el Caribe, aún existen retos significativos en la implementación de prácticas de higiene adecuadas. Con base en una revisión que abarcó 18 estudios realizados en América Latina, las conductas inadecuadas de higiene de manos están influenciadas por una variedad de factores, entre ellos la educación, capacitaciones inadecuadas, las creencias culturales, la falta de recursos y las reglamentaciones gubernamentales ineficaces (6).

Una investigación realizada en 2024 en Panamá, sobre un programa de protección destinado a reformar los conocimientos y actitudes de las madres. El 50% mencionó que tenían dificultad de lavarse las manos correctamente por falta de jabón, el 50% consideró que la principal ventaja de lavarse las manos con jabón era prevenir enfermedades, el 39% refiere que la duración de lavado de manos es importante para mantener la higiene de los niños, y el 50% de las madres tienen poco conocimiento sobre lavados de mano. En tal sentido, el conocimiento y prácticas irresponsables e inadecuadas de lavado de manos en madres de niños menores de cinco años tiene un impacto negativo en la salud de los niños (7).

Así mismo, en el entorno nacional, donde las condiciones socioeconómicas y la accesibilidad a los servicios de sanitarios pueden variar significativamente, la higiene de manos

surge como un planteamiento fundamental para reducir la carga de enfermedades contagiosas, especialmente entre los menores de cinco años. El Ministerio de Salud (MINSA) promociona el lavado de manos social con la finalidad de crear un hábito saludable que puede ayudar a mejorar la salud de la sociedad y reducir la incidencia de enfermedades contagiosas. Según el MINSA, en el año 2019, la técnica correcta de lavado de manos con agua y jabón, puede reducir en 80% las diarreas, en 20% las infecciones respiratorias; además, previene enfermedades dermatológicas y musculares (8).

Pese al esfuerzo del MINSA por promover el lavado de manos social, investigaciones como las de Malika et al. (2021) han identificado diversos factores como las condiciones de vida, los grupos etarios de las madres (41,0% de 16 a 29 años), su nivel de estudio (51,0% con primaria), sus ingresos (45,0% menor a una remuneración mínima vital) tienen impacto en los hábitos de la higiene de lavado de manos, por lo que es necesario mejorar los diseños de los estudios para determinar las estrategias más efectivas (9).

En su investigación del 2020, Sabuco et al. demostraron que implementar capacitaciones sobre higiene de manos dirigidas a madres con niños menores de cinco años resulta efectivo para reducir la incidencia de episodios diarreicos en esta población infantil. Sus hallazgos confirman que educar a las madres en prácticas y conocimientos sobre el correcto lavado de manos contribuye significativamente a prevenir enfermedades diarreicas en niños pequeños. Esto es, antes de la realización del programa educativo, las madres realizaban de forma inadecuada la higiene de manos y los casos de niños menores de cinco años con diarrea era del 80,0%; luego de la implementación del programa, los casos de niños con diarrea fueron del 30,0% y el 95,0% de las madres alcanzaron realizar una buena práctica de higiene de manos (10).

En esta coyuntura, existe la necesidad de profundizar en el conocimiento y actitudes hacia las prácticas de higiene manual entre las progenitoras con hijos que no superan los cinco años. En el CS se han observado deficiencias significativas respecto al conocimiento y las actitudes sobre la higiene manual en progenitoras de niños que no superan los 5 años, lo que representa un problema de salud pública que requiere atención inmediata. Conocer los factores que influyen en esta práctica es crucial para desarrollar intervenciones efectivas que promuevan la higiene y reduzcan la incidencia de enfermedades infecciosas en esta población vulnerable.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión “aspectos básicos” y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión “material” y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión “procedimientos” y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión material y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión procedimientos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La justificación teórica de este estudio se basó en el conocimiento y actitudes hacia la higiene de manos en progenitoras de niños que no superan los cinco años, las mismas que pueden promover prácticas preventivas, reducir la transmisión de enfermedades infecciosas y fomentar un entorno saludable. La combinación de buenos conocimientos y actitudes positivas puede aumentar la eficacia del lavado de manos como medida preventiva en la atención a los menores de cinco años. El estudio se sustentó en la teoría del aprendizaje de Patricia Benner, la cual se centra en la adquisición de habilidades y competencias en la práctica enfermera. Benner empleó la conceptualización de Dreyfus para explicar 5 categorías de competencia, que van de principiante a experto.

1.4.2. Metodológica

La justificación metodológica implicó la utilización de un método científico y la revisión de fuentes científicas relacionadas con las variables de estudio para responder a las preguntas, objetivos e hipótesis planteados. Se aplicó la metodología hipotético-deductivo, cuantitativa, aplicada, observacional, transversal y correlacional. El estudio utilizó dos

cuestionarios debidamente validados y confiables: uno destinado a evaluar el nivel de conocimiento sobre lavado de manos y otro para medir las actitudes hacia esta práctica, ambos aplicados a madres con hijos menores de cinco años.

1.4.3. Práctica

La investigación permitió detectar áreas específicas donde se puede optimizar las prácticas de lavado de manos en las madres que llevan a sus hijos que no superan los cinco años al servicio de crecimiento y desarrollo del CS. Estos hallazgos serán valiosos para implementar medidas que mejoren la salud infantil, prevengan enfermedades y beneficien a toda la comunidad. La investigación propuesta fue relevante por su influencia directa en la salud y el bienestar de la población infantil, lavarse las manos es una práctica preventiva sencilla y efectiva para reducir la propagación de enfermedades infecciosas. Los resultados del estudio revelaron conocimientos deficientes sobre la higiene de mano en las madres, se pueden implementar estrategias como talleres, sesiones demostrativas y material educativo para mejorar los conocimientos y prácticas de lavado de manos, y visitas domiciliarias para reforzar las prácticas en el hogar.

1.5. Limitaciones de la investigación

- Al desarrollar la investigación, se presentaron inconvenientes para llegar a las participantes, ya que las madres enfrentaban múltiples responsabilidades que limitaban su disponibilidad, incluyendo sus tareas domésticas y el cuidado de sus hijos pequeños, estas restricciones de tiempo representaron un desafío significativo para la recolección de datos. No obstante, la encuesta se llevó a cabo con la debida consideración del tiempo disponible de las madres.
- La duración disponible para ejecutar el estudio resultó restringida, obligando a organizar estratégicamente cada fase investigativa para optimizar su desarrollo

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Rao et al. (11), realizaron una investigación en India, en el 2023, el objetivo fue “Estimar los niveles de conocimiento, actitud y práctica (CAP) de la higiene de las manos en las madres y sus hijos”. Investigación cuantitativa, observacional y transeccional; muestra constituida por 120 mujeres y sus 120 hijos que tenían de 6 a 12 años; se empleó un cuestionario a través de una entrevista personal. Los resultados mostraron que una gran proporción de las madres, entre 73,3% y 100%, posee conocimientos sobre el lavado de manos. En cuanto a las actitudes hacia esta práctica de higiene, se obtuvo un promedio de 2,48 puntos con una desviación estándar de 0,71, lo que indica una variabilidad moderada en las respuestas de las participantes. Se concluyó que existe una correlación positiva baja ($r = 0,383$ y una asociación significativa ($p < 0,001$) de la actitud de lavado de manos entre las madres y los hijos.

Topher (12), realizó una investigación en Uganda, en el 2020, el objetivo fue “Evaluar las prácticas de lavado de manos para diseñar estrategias apropiadas para reducir la prevalencia de la diarrea en menores de cinco años”. Estudio cuantitativo, observacional y transversal; muestra compuesta por 114 participantes, incluyendo tanto madres como cuidadoras de niños menores de 5 años; se adoptó un instrumento estandarizado para evaluar las características sociodemográficas, los conocimientos, actitudes y prácticas. Se evidenció que el 52% de los entrevistados se lavaba las manos luego de estar en contacto con heces y sólo el 14,6% utilizaba jabón. Asimismo, el 77% se lavaba las manos mientras manipulaba alimentos, sin embargo, sólo el 28% de ellos utilizaba jabón.

Almas et al. (13), desarrollaron una investigación en Pakistán, en el 2020, el objetivo fue “Evaluar los conocimientos y las prácticas sobre el lavado de manos de las madres de niños menores de 5 años de edad”. El estudio fue de naturaleza cuantitativa, observacional y transeccional; muestra significativa de 422 progenitoras de niños que no superan los cinco años, utilizando un instrumento que cumple con los estándares de la OMS y que fue debidamente validado. Los resultados revelaron que el mayor porcentaje de progenitoras (75,4%) poseía un nivel suficiente de conocimientos sobre el lavado de manos, mientras que solo un 24,6% demostraba implementar buenas prácticas en su higiene de manos. Sin embargo, solo el 14% seguían la técnica adecuada para lavarse las manos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Cueva et al. (14), desarrollaron en 2023, una pesquisa en Trujillo con el objetivo de “Determinar la relación entre el conocimiento como medida preventiva y la práctica de lavado de manos en madres con niños menores de cinco años”. La metodología del estudio fue cuantitativa, observacional y correlacional; se trabajó con 55 progenitoras, empleando dos instrumentos: un cuestionario para medir conocimientos y una lista de cotejo para valorar las prácticas de higiene de manos. Se determinó que el 56,4% de las progenitoras obtuvo un grado de conocimiento medio, el 36,4% conocimiento alto y el 7,3% bajo conocimiento; en cuanto a la práctica, el 47,3% lo hacían de forma correcta y el 52,7% incorrectamente. Se concluyó que existe asociación entre las variables analizadas ($Rho=0,780$, $p=0,001$).

Pérez (15), desarrolló en 2022, un estudio en Tingo María con el objetivo de “Determinar la relación entre la práctica y el nivel de conocimiento de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna de recién nacidos”. El estudio se desarrolló bajo enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y corte transeccional; incluyó a 122 madres como participantes, y se

utilizaron dos cuestionarios para recoger los datos, uno para evaluar conocimientos y el otro para verificar las prácticas de lavado de manos. Los resultados mostraron que la mayoría de participantes eran madres de 25 a 33 años (45,9%), convivientes (73,8%) y con educación secundaria (42,6%); en cuanto a las variables principales, el 44,3% demostró un nivel regular de conocimientos, mientras que una notable mayoría (86,1%) evidenció prácticas adecuadas de lavado de manos. El análisis estadístico confirmó una asociación significativa entre el conocimiento y las prácticas de higiene de manos ($p=0,000$).

Meza (16), llevó a cabo en 2021 una pesquisa en Huancavelica con el objetivo de “Determinar cómo es el conocimiento de las madres con hijos menores de 5 años sobre el lavado de manos”. La investigación se realizó con enfoque cuantitativo y observacional; incluyó una muestra de 62 progenitoras; utilizando un cuestionario específicamente diseñado para evaluar sus conocimientos sobre la higiene de manos. Se evidencia que el 59,7% de las progenitoras realizan higiene de manos las veces que sea necesario, el 74,1% utiliza agua y jabón, el 61,3% reconoce correctamente todos los momentos clave para la higiene de manos, mientras que el 56,5% de las madres está consciente de que, el proceso de higienización manual requiere un mínimo de veinte segundos para ser efectivo.. Se concluyó que las madres de los menores entienden que la higiene de manos debe hacerse con agua y jabón las veces que sean necesario, y que deben tomarse un tiempo de al menos 20 segundos.

Conislla (17), realizó en 2020, un estudio en Lima con el objetivo de “Determinar los factores sociodemográficos relacionados al conocimiento sobre lavado de manos en madres”. Siendo el estudio no experimental, cuantitativa, transeccional y correlacional; muestra de 231 progenitoras pertenecientes al servicio de CRED; se empleó una ficha para los datos sociales y demográficos, y un instrumento para evaluar el conocimiento del lavado de manos. Los principales

resultados arrojaron que el 40,7% de las madres tiene un conocimiento regular. Los resultados estadísticos concluyeron que existe asociación relevante ($p < 0.05$) entre los conocimientos sobre lavado de manos y las características sociodemográficas de las madres, específicamente con su nivel educativo, edad y lugar de origen.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre lavado de manos

2.2.1.1 Concepto conocimiento sobre lavado de manos

Conocimiento

El conocimiento es considerado una agrupación de datos que se obtienen mediante el aprendizaje y la experiencia, para adquirir conocimiento es necesario llevar a cabo un procedimiento que conlleva a recepción, procesamiento, análisis y síntesis, práctica y aplicación, evaluación y retroalimentación de información (18).

Elkhidir et al. describe el conocimiento como la conciencia o la comprensión obtenida mediante la investigación, el estudio, la observación o la experiencia a través del tiempo. La información puede ser interpretada por un individuo fundado en sus habilidades, experiencias y competencias propias (19).

El conocimiento como habilidad humana admite la asociación entre un objeto que se debe conocer y un individuo que conoce, además, el conocimiento se logra de diversas maneras y niveles de acuerdo a diversas perspectivas culturales (20).

Existe diversos tipos de conocimientos:

Empírico: Obtenido de las experiencias mediante los sentidos, se caracteriza por ser subjetivo y adquirirse mediante el proceso de ensayo y error.

Científico: Obtenido mediante el método científico, es decir, se comprueba mediante hipótesis y se fundamenta en la investigación.

Popular: Adquirido de la vida cotidiana, se caracteriza por generarse mediante el sentido común, además de transmitirse entre generaciones.

Intuitivo: Se adquiere de forma subconsciente, se caracteriza por carecer de metodología y obtenerse desde el nacimiento a través de experiencias.

Lavado de manos

El lavado de manos o higiene de manos es una práctica que consiste en limpiar las manos para eliminar microorganismos, suciedad, grasas y otros agentes contaminantes que pueden causar enfermedades. Un número elevado de patógenos se encuentran en las manos debido a que se encuentran en contacto con el ambiente, por lo tanto, la higiene de manos es un paso clave para evitar enfermedades (21).

De acuerdo con Bimerew y Muhawenimana, el lavado de manos constituye el método más efectivo para prevenir y controlar las infecciones en entornos de salud. Esto se debe a que las manos son el principal vector de propagación de patógenos en los entornos sanitarios. Un lavado de mano correcto puede reducir significativamente el riesgo de infección, protegiendo tanto a los pacientes como a los profesionales de la salud (22).

El lavado de manos es definido como un proceso diario, una habilidad y un comportamiento básico que debe convertirse en un hábito para poder disfrutar de una mejor calidad de vida. Es una técnica importante para erradicar la suciedad, la materia orgánica y la flora transitoria y residente, evitando la transmisión de microorganismos patógenos de individuo a individuo (23).

Según Morales et al., el término "lavado de manos" es la técnica propuesta para retirar la suciedad y los microorganismos temporales de la piel, a mediante la fricción realizada por una acción mecánica con agua y jabón. Es una medida esencial para prevenir infecciones y salvar vidas, por lo que debe promoverse su práctica adecuada y frecuente en todos los entornos sanitarios y en la comunidad en general (24).

La OPS (25) lo considera como una acción altamente distinguida y efectiva para prevenir la propagación de infecciones entre los pacientes hospitalizados. La transmisión puede ocurrir de manera directa entre personas o de manera indirecta a través de utensilios o objetos personales de un paciente enfermo o contaminado, que puede transmitir la enfermedad a una persona sana que entra en contacto con ellos.

2.2.1.2 Teorías de conocimiento sobre lavado de manos

Teoría del Aprendizaje

La Teoría del Aprendizaje de Patricia Benner es una de las teorías de enfermería más significativas sobre el aprendizaje. Benner empleó la conceptualización de Dreyfus para explicar 5 categorías de competencia, que van del principiante al experto. Destaca la importancia del conocimiento práctico adquirido a través de la experiencia, que permite a los profesionales de enfermería tomar decisiones informadas y guiar sus acciones (26).

La teoría de Benner se ha utilizado en la enseñanza de la enfermería para ayudar a los estudiantes en la transición de estudiante a profesional, utilizando estrategias de aprendizaje que incorporan la experiencia clínica. Se ha demostrado que esta teoría mejora la calidad de los cuidados y reduce la variabilidad de la práctica enfermera. Los profesionales competentes demuestran una mayor capacidad para resolver problemas clínicos (27).

Teoría del Autocuidado de Orem

Dorothea Elizabeth Orem desarrolló la teoría del Autocuidado o también llamada teoría del déficit del autocuidado, la cual se fundamenta en adquirir conocimientos para mejorar las prácticas, las gestiones y acciones que un individuo realiza para su propio bienestar, sin necesidad de la supervisión del profesional sanitario, con el propósito de evitar enfermedades y mejorar su calidad de vida, tanto personal como familiar y en la comunidad (28). El autocuidado se basa en las necesidades básicas para conservar un estilo de vida saludable, previniendo las enfermedades, es decir, comer una dieta balanceada, dormir suficiente, lavarse las manos con frecuencia y hacer ejercicio. Por lo tanto, las acciones establecidas en esta teoría son esenciales por lo que deben ser transmitidas a través de la educación y sensibilización de las personas (29).

2.2.1.3 Evolución histórica del conocimiento sobre lavado de manos

La higiene de manos con agua y jabón se ha considerado a lo largo de la historia como un componente del aseo y la higiene personal, así como un suceso purificador en ceremonias religiosas. En un documento antiguo (1199), el médico judío Maimónides menciona por primera vez el valor del lavado y la limpieza de las manos para mantener la integridad y buena salud, por lo que acotó “No olvidar lavarse las manos luego de tocar a un enfermo”.

Es correcto mencionar que la higiene de manos no era un método que se realizara con frecuencia hasta el siglo XVII, incluso en el ámbito de la medicina. Ignác Semmelweis, médico de origen húngaro, que descubrió la fuente de la infección de la fiebre puerperal que afectaba a las mujeres luego del parto, teniendo una tasa de mortalidad significativamente más alta en las salas atendidas por médicos que en las atendidas por parteras. El húngaro logró controlar mediante una medida de antisepsia, el lavado de manos obligatorio con cal clorada. Sus colegas se resistieron a aceptar sus observaciones, sin embargo, estas fueron defendidas por datos estadísticos (30).

2.2.1.4 Dimensiones de conocimiento sobre lavado de manos

i) Dimensión aspectos básicos

La dimensión aspectos básicos del lavado de manos se refiere a los elementos que deben tenerse en cuenta para realizar un lavado de manos eficaz. Estos aspectos fundamentales son el tiempo, la técnica, los momentos y la importancia de la higiene de manos (31).

Tiempo: El lapso estipulado para ejecutar un lavado de manos adecuado es mínimamente de 20 segundos con la finalidad de eliminar, virus, bacterias y gérmenes (32).

Técnica: Uno de los métodos más efectivos y sencillos para impedir la transmisión de gérmenes es el lavado de manos. El Centro de Control de Enfermedades (CDC), contempló una serie de cinco pasos para la práctica adecuada de lavarse las manos (33):

1. Después de lavarse las manos con agua corriente limpia (templada o fría), cierre el grifo y use jabón.
2. Frote las manos con jabón, enjabonarse debajo de las uñas y entre los dedos de las manos,
3. Enjabonarse por lo menos durante 20 segundos o más.
4. Aclararse las manos con agua limpia corriente
5. Secarse con un secador de aire o una toalla limpia

Momentos: Así mismo, la CDC promueve a las personas a lavarse las manos, principalmente en los momentos claves a continuación:

1. Durante la preparación de alimentos, incluido antes de comenzar y al finalizar.
2. Antes y después de comer cualquier bocadillo.
3. Luego de ir al baño
4. Después de acariciar o tocar un animal o excremento de estos.
5. Posteriormente de tocar basura.

6. Después de estornudar o toser.

Por otro lado, la OMS recomienda que la higiene de manos debe hacerse con agua y jabón, y debe seguirse los siguientes pasos: mojar las manos, aplicar jabón, frotar las palmas y los dedos, enjuagar con agua abundante, y secar con toallas de papel desechable. Las madres deben lavarse las manos antes de comer, cocinar e ir al baño para prevenir la transmisión de enfermedades. En cuanto a los materiales para la higiene de manos, el principal elemento necesario es el jabón, ya que los estudios han revelado que la falta de jabón es el impedimento más significativo para un lavado de manos eficaz. Además de jabón, se necesita suficiente agua y toallas de papel desechables para un saneamiento adecuado y para evitar la contaminación. Cuando no se cuenta de agua y jabón, se pueden utilizar soluciones hidroalcohólicas como alternativa (34).

Importancia: Singh et al. (35) manifiestan que lavarse las manos es tan importante como comer. Esta acción, propuesta y promovida para ser un hábito, evita la transferencia de microorganismos infecciosos de una persona a otra, incluso de un objeto hacia un individuo. Es la mejor manera de mantenerse saludable y evitar varias enfermedades como la gripe, gastroenteritis, resfriados y otras enfermedades respiratorias.

ii) Dimensión materiales

La mejor manera de eliminar los gérmenes es mediante la higiene de manos que usa el jabón y el agua corriente. Sin embargo, la CDC recomienda usar un desinfectante que contenga como mínimo el 60% de alcohol, a pesar que estos desinfectantes no eliminan diferentes tipos de gérmenes, es decir, no tiene la misma eficacia cuando las manos se encuentran grasosas o sucias a simple vista (33).

iii)Procedimientos

Varios protocolos han sido establecidos para el lavado de manos, el Ministerio de Salud ha propuesto los siguientes pasos para llevar una higiene de manos correcta. Primero, se debe retirar algún accesorio de las muñecas y las manos. Segundo, se moja las manos con agua corriente a chorro, se cierra la llave y se aplica jabón formando espuma. Tercero, lavarse entre dedos y por debajo de las uñas por al menos veinte segundos. Tercero, abrir el caño y enjuagar las manos con agua corriente limpia abundante para finalmente secarse con un papel, el cual debe ser desechado sin antes de cerrar el caño evitando así la contaminación de las manos ya limpias (36).

2.2.2. Actitud hacia el lavado de manos

2.2.2.1 Conceptos de actitud hacia el lavado de manos

Actitud

Las actitudes son influenciadas por los aprendizajes formales o directos desde el núcleo familiar, la comunidad educativa y la sociedad, por lo tanto, las actitudes podrían experimentar cambios a lo largo del tiempo (37).

Son tendencias aprendidas que se desarrollan como respuesta a una variedad de estímulos en diferentes circunstancias tanto positivas como negativas (38).

Para la Real Academia Española (RAE), la actitud es la disposición de ánimo expresada de alguna manera hacía cierto objeto, evento o idea (39).

Componentes de la actitud

En 1960, Rosemberg y Howland manifestaron que las actitudes estaban formadas por dos componentes: cognitiva y afectiva, sin embargo, años más tarde, se le agregaría otro componente referido a la conducta (40).

Actitud conductual: Es la voluntad o inclinación integral de un individuo de obrar de una manera específica en respuesta a diversas circunstancias.

Actitud cognitiva: Incluye las creencias, conocimientos y pensamientos del individuo referente a un tema en específico o a un objeto.

Actitud afectiva: Representado como los sentimientos que se desarrollan ante una decisión o circunstancia, pudiendo ser positivas como negativas.

Actitud hacia el lavado de manos

La relevancia de la actitud en la higiene de manos radica en identificar cuan comprometidos se encuentran los individuos y como se desarrollan normas u otras técnicas. Aunque la OMS ha establecido pautas para supervisar la desinfección adecuada de las manos basadas en evidencia científica desde el año 2009, el problema sigue siendo un desafío porque aún existe personal de salud que no realizan la higiene de manos adecuado en los momentos apropiados. Por ello, se necesita diseñar un plan para entrenar en cada nivel mediante campañas, afiches, sesiones educativas o demostrativas, entre otros. La OMS precisa que los profesionales de la Salud deben mantener una buena actitud hacia el lavado de manos y convirtiéndolos en hábitos saludables con la finalidad de prevenir enfermedades en la población (40).

2.2.2.2 Teorías de actitud hacia el lavado de manos

Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender

La profesora de la escuela de Enfermería de EE.UU, Nola Pender, creo esta teoría en 1980 con la intención de combinar la enfermería con las ciencias del comportamiento, identificando factores que influyen en comportamientos sanos y en ser una guía con el objetivo de investigar el complicado procedimiento biopsicosocial que impulsa a las personas a acoger comportamientos que promueven un estilo de vida saludable (41). Este modelo consta de tres unidades: primero,

características y experiencia personal; segunda, sentimientos y conocimientos sobre la conducta que se quiere alcanzar y tercero, conducta ansiada para promover la salud. El modelo admite fundar una base sólida para la práctica clínica de los profesionales de enfermería, lo que permite planificar, llevar a cabo intervenciones y evaluar sus acciones (42). Pender aseguraba que tener conocimiento de la salud y la importancia de las prácticas preventivas es necesario para adoptar comportamientos saludables, por lo tanto, esta teoría promueve la importancia del lavado de manos con el fin de elevar el conocimiento de las personas para prevenir enfermedades.

2.2.2.3 Dimensiones de actitud hacia el lavado de manos

i) Actitudes favorables

Se define como la actitud positiva hacia un objeto o idea, en este caso hacia el lavado de manos, reconociendo la importancia de su práctica. La actitud favorable hacia el lavado de manos se describe como la voluntad adquirida de responder positivamente al proceso de lavado de manos reconociendo su importancia para la salud y el bienestar. Esta actitud positiva conlleva una combinación de acciones y actitudes que demuestran aprecio y respeto por la limpieza personal y la prevención de enfermedades. (43).

ii) Actitudes desfavorables

Se indica como la falta de interés o la disposición negativa hacia un objeto, idea o circunstancia. Las actitudes desfavorables se refieren a una falta de interés o a una disposición negativa hacia un objeto, idea o situación. Estos rasgos pueden manifestarse de diversas formas, como falta de confianza, impulsividad, ansiedad, dominancia, negatividad, rechazo, juicio, engaño, manipulación, victimización, entre otras formas (44). Los individuos con una postura desfavorable frente a la higiene de manos desmeritan el valor de su práctica sintiéndola innecesaria.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima, 2024.
- Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

- H1: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.
- H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión materiales y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.
- H3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión procedimientos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En este estudio se utilizó el método de hipótesis-deductivo, ya que se plantearon las preguntas, los objetivos y las hipótesis fundamentados en teorías y conocimientos sobre las variables del estudio, los que fueron contrastados para su aceptación o rechazo (45).

3.2. Enfoque investigativo

El estudio fue de carácter cuantitativo, porque se midió las variables mediante preguntas a partir de los datos recogidos y su respectivo análisis. Las variables fueron valoradas por medio de estadística descriptiva e inferencial (46).

3.3. Tipo de investigación

La investigación fue aplicada puesto que el investigador conoce el problema y se centró en responder a preguntas concretas para abordarlo (47).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio fue no experimental, observando situaciones existentes sin alterar intencionadamente las variables. El estudio fue transversal dado que los datos se recogieron en un momento dado. Además, la investigación fue de naturaleza correlacional, ya que el objetivo fue determinar si el aumento o la disminución de una variable son coherentes con el aumento o la disminución de la otra (48).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Una población se define como la totalidad de individuos u objetos que comparten características comunes que pueden ser observadas en un lugar y tiempo específicos (49). En base a la información proporcionada por el centro de salud, el promedio semanal de progenitoras con

hijos que no superan los 5 años que acuden al CS es de 78, y de acuerdo con el cronograma de actividades de la investigación el levantamiento de información se realizó en dos semanas, por tal razón se estableció una población estimada de 156 madres para el cálculo del tamaño de muestra.

3.5.2. Muestra

A través de la aplicación de la fórmula para calcular muestras en poblaciones finitas, se determinó una muestra de 112 progenitoras con hijos que no superan los 5 años que asistieron durante una semana al servicio de crecimiento y desarrollo del CS de Lima.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{(N - 1) \alpha^2 + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

N = población 156

Z = porcentaje de confianza 95% (1,96)

p = variabilidad positiva 0,5

q = variabilidad negativa 0,5

α = error 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{156 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{(156 - 1)0,05^2 + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5} \cong 112$$

Criterios de Inclusión:

- Progenitoras con hijos que no superan los 5 años que asistieron a sus controles en el servicio de crecimiento y desarrollo del CS.
- Madres que se encuentran con la capacidad física o emocional para participar en el estudio.

- Progenitoras que aceptaron integrar la investigación y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Progenitoras con hijos mayores de 5 años.
- Progenitoras que no estuvieron en capacidad física o emocional para participar en el estudio.
- Madres que no desearon participar en el estudio

3.5.3. Muestreo

Se empleó un método de selección no probabilística basado en la disponibilidad de sujetos que cumplieran con los requisitos de participación.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento sobre lavado de manos	El conocimiento del lavado de manos se define como la comprensión y concienciación de una persona sobre las prácticas adecuadas de higiene de manos para prevenir la transmisión de enfermedades. Esta idea incluye la comprensión de los momentos clave para lavarse las manos, la técnica adecuada, la importancia de utilizar agua y jabón o desinfectante, y la duración apropiada del proceso.	El conocimiento sobre lavado de manos será medido a través del cuestionario conocimiento sobre lavados de mano, el cual cuenta con doce preguntas y tres dimensiones; la escala valorativa se determinará a partir de la puntuación total obtenida por las progenitoras con niños que no superan los 5 años.	Aspectos básicos Materiales Procedimientos	<ul style="list-style-type: none"> – Finalidad del lavado de manos – Lavado de manos como prevención – Momentos del lavado de manos – Uso de agua – Empleo de jabón – Uso de toalla – Frotar la palma de las manos y el dorso – Tiempo de lavado de manos – Echar jabón y enjuagar las manos 	Ordinal	Deficiente (0-6) Regular (7-8) Bueno (9-10) Muy bueno (11-12)
Actitud hacia el lavado de manos	La actitud hacia el lavado de manos se conceptualiza como la disposición emocional y cognitiva que una persona tiene hacia la higiene de las manos. Esta variable refleja las creencias, valores y percepciones de los individuos sobre la importancia y la necesidad de lavarse las manos con frecuencia para prevenir enfermedades y proteger la salud propia y la de los demás.	La actitud hacia la higiene de manos será valorada mediante el cuestionario actitud hacia el lavado de mano, el mismo que tiene diez preguntas y dos dimensiones; la escala valorativa se determinará en función de la puntuación total obtenida por las progenitoras con niños que no superan los 5 años.	Actitudes favorables Actitudes desfavorables	<ul style="list-style-type: none"> – Momento de lavado de mano – Técnica de lavado de manos – Uso de jabones antibacterianos – Lavado de manos sólo con agua – No necesidad de lavado de manos – Los niños no necesitan aprender el lavado de manos 	Ordinal	Actitud negativa (10-22) Actitud indiferente (23-36) Actitud positiva (37-50)

3.1. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.1.1. Técnica

Las técnicas de encuesta se emplean con frecuencia como métodos de investigación porque permiten recoger y procesar datos de forma rápida y eficaz (50). La obtención de información para este estudio se realizó mediante la encuesta.

3.1.2. Descripción de instrumentos

Variable Conocimiento sobre lavado de manos

El cuestionario que se empleó para medir el conocimiento sobre lavado de manos en madres de niños menores de 5 años, fue el cuestionario Conocimiento sobre lavado de manos, creado por Cueva (51); consta de doce preguntas y tres dimensiones, aspectos básicos (1,2,3,8), procedimientos (4,5,6,9) y materiales (7,10,11,12). Es un cuestionario estructurado con respuesta politómica y dicotómica. La aplicación del cuestionario fue personal y autoadministrado, y duró aproximadamente 10 minutos. La escala valorativa del cuestionario fue deficiente (0-6), regular (7-8), bueno (9-10) y muy bueno (11-12).

Variable Actitud hacia el lavado de manos

El cuestionario que se utilizó para valorar la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años, fue el cuestionario Actitud hacia el lavado de manos, creado por Cueva (51); consta de diez preguntas y dos dimensiones, actitudes favorables (1,4,8,9,10) y actitudes desfavorables (2,3,5,6,7). Es un instrumento estructurado con respuesta politómica y de escala tipo Likert (TA:Totalmente de acuerdo, A:De acuerdo, I:Indiferente, D:En desacuerdo, TD:Ttotalmente de acuerdo). La aplicación del cuestionario fue personal y autoadministrado, y duró aproximadamente 10 minutos. La escala valorativa del cuestionario fue actitud negativa (10-22), actitud indiferente (23-36) y actitud positiva (37-50).

3.1.3. Validación

Cueva (51) validó los cuestionarios con juicios de expertos conformados por profesionales de enfermería con experiencia y conocimientos relevantes. No obstante, los cuestionarios serán validados por juicios de expertos, las puntuaciones de los jueces serán contrastadas estadísticamente con la prueba binomial.

3.1.4. Confiabilidad

Los instrumentos fueron sometidos a una prueba piloto con 15 progenitoras con hijos que no superan los 5 años para evaluar su confiabilidad. El análisis estadístico mediante el alfa de Cronbach arrojó valores de 0,848 para el cuestionario de Conocimientos y 0,833 para el de Actitudes sobre lavado de manos, demostrando una alta confiabilidad en ambos instrumentos.

3.2. Procesamiento y análisis de datos

Para procesar y analizar los datos se siguieron los siguientes pasos:

- Antes de implementar los instrumentos de recolección, se tramitó y consiguió la autorización respectiva de los directivos del establecimiento sanitario donde se ejecutó la investigación.
- Se explicó a los participantes la finalidad del estudio y se presentó el consentimiento informado.
- Concluida la fase de encuesta, se llevó a cabo un control de calidad de la información recopilada en los instrumentos, así como de las tasas de no respuesta y omisión.
- Los datos obtenidos se almacenaron primeramente en una matriz de Excel, para luego ser migrados al programa estadístico IBM SPSS versión 26 con fines de procesamiento y evaluación.
- Debido a la naturaleza de las variables (cualitativa) y a su escala ordinal, se empleó la

prueba de correlación Rho de Spearman para probar las hipótesis planteadas.

- Se analizó e interpretó los cuadros y resultados de las pruebas estadísticas.

3.3. Aspectos éticos

Cuando se realiza una investigación se deben tener en cuenta los aspectos éticos, ya que nos permiten proteger los derechos, la dignidad y el bienestar de nuestras unidades de análisis (52).

Los principios éticos que se aplicaron son los siguientes:

Principio de autonomía

El principio de autonomía reconoce la capacidad y el derecho de las personas para tomar decisiones libres sobre su participación en la investigación. Este principio se materializó en el estudio mediante el consentimiento informado, donde cada madre tuvo la libertad de decidir voluntariamente si deseaba o no participar en la investigación.

Principio de beneficencia

El principio de beneficencia se refleja en el compromiso de contribuir al bienestar de los participantes. En este estudio, se materializó al compartir los resultados con las madres, lo que permitió fortalecer sus conocimientos y mejorar sus prácticas de lavado de manos, beneficiando directamente la salud de sus hijos menores de 5 años al reducir los riesgos de enfermedades.

No maleficencia

El principio de no maleficencia constituye un fundamento ético aplicable en diversas áreas investigativas, particularmente en bioética, estableciendo el deber de evitar causar daño a terceros. Este precepto se evidenció en la investigación mediante el resguardo de la confidencialidad de los datos personales de los sujetos de estudio y la protección de su intimidad; además, al preservar su bienestar físico y psicológico.

Principio de justicia

El principio de justicia implica brindar un trato equitativo a todas las participantes. En esta investigación, este principio se aplicó al seleccionar y tratar a todas las madres de manera igualitaria, sin discriminación por su condición socioeconómica, nivel educativo u otros factores.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las madres de niños menores de 5 años, CS de Lima, 2024.

Variables (n=112)	<i>f</i>	%
Edad		
De 19 a 29 años	68	60,7
De 30 a 44 años	41	36,6
De 45 a 49 años	3	2,7
Estado civil		
Casada	11	9,8
Conviviente	76	67,9
Soltera	25	22,3
Nivel de estudio		
Primaria	8	7,1
Secundaria	59	52,7
Superior técnico	31	27,7
Superior universitario	14	12,5

Las madres que participaron en el estudio se caracterizan por ser jóvenes (60,7%), unidas en su mayoría a una pareja por convivencia (67,9%) y con un nivel de estudio que corresponde a secundaria (52,7%).

Objetivo general, “Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años”.

Tabla 2. Conocimiento y actitudes hacia el lavado de manos de las madres de niños menores de 5 años, CS de Lima, 2024.

Conocimiento sobre lavado de manos	Actitud hacia el lavado de manos						Total	
	Negativa		Indiferente		Positiva			
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Deficiente	0	0,0	4,0	3,6	0	0,0	4	3,6
Regular	0	0,0	23,0	20,5	0	0,0	23	20,5
Bueno	0	0,0	5,0	4,5	53	47,3	58	51,8
Muy bueno	0	0,0	0,0	0,0	27	24,1	27	24,1
Total	0	0,0	32,0	28,6	80	71,4	112	100,0

En la tabla 2, se observa que el 47,3% de las progenitoras que tienen niños menores de 5 años demuestran tanto un buen nivel de conocimiento como una actitud positiva hacia el lavado de manos.

Primer objetivo específico, “Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años”.

Tabla 3. Conocimiento en su dimensión aspectos básicos y actitud hacia el lavado de manos de las madres de niños menores de 5 años, CS de Lima, 2024.

Conocimiento en su dimensión aspectos básicos	Actitud hacia el lavado de manos						Total	
	Negativa		Indiferente		Positiva			
	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Deficiente	0	0,0	2,0	1,8	3	2,7	5	4,5
Regular	0	0,0	16,0	14,3	1	0,9	17	15,2
Bueno	0	0,0	11,0	9,8	25	22,3	36	32,1
Muy bueno	0	0,0	3,0	2,7	51	45,5	54	48,2
Total	0	0,0	32,0	28,6	80	71,4	112	100,0

En la tabla 3, se observa que el 45,5% de las progenitoras con hijos menores de 5 años poseen un nivel muy bueno de conocimientos en los aspectos básicos del lavado de manos, lo cual se relaciona con una actitud positiva hacia esta práctica de higiene

Segundo objetivo específico, “Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión material y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años”.

Tabla 4. Conocimiento en su dimensión material y actitud hacia el lavado de manos de las madres de niños menores de 5 años, CS de Lima, 2024.

Conocimiento en su dimensión materiales	Actitud hacia el lavado de manos						Total	
	Negativa		Indiferente		Positiva		<i>f</i>	%
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Deficiente	0	0,0	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0
Regular	0	0,0	4,0	3,6	7	6,3	11	9,8
Bueno	0	0,0	22,0	19,6	25	22,3	47	42,0
Muy bueno	0	0,0	6,0	5,4	48	42,9	54	48,2
Total	0	0,0	32,0	28,6	80	71,4	112	100,0

En la tabla 4, se muestra que el 42,9% de las progenitoras de niños menores de 5 años demuestran un nivel muy bueno de conocimientos sobre los materiales necesarios para el lavado de manos, coincidiendo con una actitud positiva hacia esta práctica higiénica.

Tercer objetivo específico, “Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión procedimientos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años”.

Tabla 5. Conocimiento en su dimensión procedimientos y actitud hacia el lavado de manos de las madres de niños menores de 5 años, CS de Lima, 2024.

Conocimiento en su dimensión procedimientos	Actitud hacia el lavado de manos						Total	
	Negativa		Indiferente		Positiva			
	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Deficiente	0	0,0	5,0	4,5	0	0,0	5	4,5
Regular	0	0,0	14,0	12,5	17	15,2	31	27,7
Bueno	0	0,0	13,0	11,6	40	35,7	53	47,3
Muy bueno	0	0,0	0,0	0,0	23	20,5	23	20,5
Total	0	0,0	32,0	28,6	80	71,4	112	100,0

En la tabla 5, se evidencia que el 35,7% de las progenitoras con niños menores de 5 años muestran un buen nivel de conocimiento sobre los procedimientos del lavado de manos, el cual se corresponde con una actitud positiva hacia esta práctica de higiene.

4.1.2. Pruebas de hipótesis

Hipótesis general

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un CS de Lima, 2024.

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un CS de Lima, 2024.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$.

3. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

4. Lectura del error

Tabla 6. Correlación entre el conocimiento y actitud sobre lavado de manos madres de niños menores de 5 años, CS de Lima, 2024.

Correlaciones			Conocimiento sobre lavado de manos	Actitud hacia el lavado de manos
Rho de Spearman	Conocimiento sobre lavado de manos	Coefficiente de correlación	1,000	0,966**
		p		0,000
		N	112	112
	Actitud hacia el lavado de manos	Coefficiente de correlación	0,966**	1,000
		p	0,000	
		N	112	112

5. Toma de decisión

Criterio de decisión: si $\alpha > p$, se rechaza la H_0 .

El coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,966; lo cual se interpreta como una correlación muy buena y positiva entre el conocimiento y la actitud sobre el lavado de manos. El valor de p es menor a 0,05, por eso se rechaza H_0 ; es decir, existe una correlación significativa entre el nivel de conocimientos que poseen las madres sobre el lavado de manos y sus actitudes hacia esta práctica higiénica en el cuidado de sus hijos menores de 5 años.

Hipótesis específica 1

1. Planteamiento de hipótesis

H_0 : No existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

H_1 : Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$.

3. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

4. Lectura del error

Tabla 7. Correlación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y actitud sobre lavado de manos madres de niños menores de 5 años, CS de Lima, 2024.

Correlaciones			Conocimiento en su dimensión aspectos básicos	Actitud hacia el lavado de manos
Rho de Spearman	Conocimiento en su dimensión aspectos básicos	Coefficiente de correlación	1,000	0,596**
		p		0,000
	Actitud hacia el lavado de manos	N	112	112
		Coefficiente de correlación	0,596**	1,000
		p	0,000	
		N	112	112

5. Toma de decisión

Criterio de decisión: si $\alpha > p$, se rechaza la H0.

El análisis estadístico mediante el coeficiente Rho de Spearman arrojó un valor de 0,596, indicando una correlación positiva moderada entre los conocimientos sobre aspectos básicos del lavado de manos y las actitudes hacia esta práctica. Con un valor p menor a 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se confirma que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de aspectos básicos y la actitud hacia el lavado de manos en las madres de niños menores de 5 años.

Hipótesis específica 2

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión materiales y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión materiales y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$.

3. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

4. Lectura del error

Tabla 8. Correlación entre el conocimiento en su dimensión materiales y actitud sobre lavado de manos madres de niños menores de 5 años, CS de Lima, 2024.

Correlaciones		Conocimiento en su dimensión materiales	Actitud hacia el lavado de manos
Rho de Spearman	Conocimiento en su dimensión materiales	Coefficiente de correlación	1,000
		p	0,511**
		N	0,000
		N	112
	Actitud hacia el lavado de manos	Coefficiente de correlación	0,511**
		p	1,000
		N	0,000
		N	112

5. Toma de decisión

Criterio de decisión: si $\alpha > p$, se rechaza la H0.

El análisis mediante el coeficiente Rho de Spearman muestra un valor de 0,511, lo que evidencia una correlación positiva moderada entre el conocimiento sobre materiales necesarios para el lavado de manos y las actitudes hacia esta práctica. Al obtener un valor p menor a 0,05, se rechaza la hipótesis nula, confirmando que existe una relación estadísticamente significativa entre el

conocimiento sobre materiales y la actitud hacia el lavado de manos en las madres con niños menores de 5 años.

Hipótesis específica 3

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión procedimientos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión procedimientos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$.

3. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

4. Lectura del error

Tabla 9. Correlación entre el conocimiento en su dimensión procedimientos y actitud sobre lavado de manos madres de niños menores de 5 años, CS de Lima, 2024.

Correlaciones			Conocimiento en su dimensión procedimientos	Actitud hacia el lavado de manos
Rho de Spearman	Conocimiento en su dimensión procedimientos	Coefficiente de correlación	1,000	0,639**
		p		0,000
		N	112	112
	Actitud hacia el lavado de manos	Coefficiente de correlación	0,639**	1,000
		p	0,000	
		N	112	112

5. Toma de decisión

Criterio de decisión: si $\alpha > p$, se rechaza la H0.

El análisis estadístico utilizando el coeficiente Rho de Spearman obtuvo un valor de 0,639, indicando una correlación positiva buena entre el conocimiento de los procedimientos del lavado

de manos y las actitudes hacia esta práctica. Con un valor p menor a 0,05, se rechaza la hipótesis nula, demostrando que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los procedimientos y la actitud hacia el lavado de manos en las madres de niños menores de 5 años.

4.1.3. Discusión de resultados

La investigación se propuso establecer cómo se relacionan los conocimientos y las actitudes sobre la higiene de manos en progenitoras con hijos que no superan los 5 años. El estudio se realizó en un Centro de Salud de Lima, donde se identificó una población de 156 madres que acuden semanalmente al servicio de crecimiento y desarrollo, de las cuales se trabajó con una muestra representativa de 112 participantes.

La investigación caracterizó a las madres que en su mayoría son jóvenes del grupo etario 19 a 29 años (60,7%), unida a una pareja por convivencia (67,9%) o matrimonio (9,8%) y con nivel de estudio secundaria (52,7%). Resultados similares a los obtenidos por Pérez (15) que, en su estudio sobre nivel de conocimiento de las madres sobre el lavado de manos, caracterizó a las madres en el grupo etario de jóvenes (45,9%), la mayoría unida a una pareja por convivencia (73,8%) y con nivel de estudio secundaria (44,3%).

Respecto a la variable conocimiento sobre la higiene de manos, el 51,8% de las progenitoras registraron un nivel bueno de conocimiento sobre lavados de manos; a nivel de sus dimensiones, se observa una alta proporción de madres con nivel de conocimiento muy bueno sobre lavado de manos en la dimensión aspectos básicos y materiales; mientras que, en la dimensión procedimientos, la mayoría de las progenitoras registraron nivel bueno de conocimiento sobre higiene de manos. Estos resultados son parecidos a los de Cuevas et al. (14), quienes, en su investigación sobre conocimiento y práctica de lavados de manos en madres con niños menores de cinco años, determinaron que el 56,4% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio.

En tanto que, los resultados difieren con los de Pérez (15) y Conislla (17) quienes, en sus investigaciones sobre el nivel de conocimiento sobre lavados de manos en madres, determinaron que el 86,1% y el 40,7% de las madres tienen conocimiento regular sobre lavados de manos, respectivamente.

A nivel internacional, los resultados son diferentes a los de Rao et al. (11) quienes, en su pesquisa determinaron que los conocimientos de las madres sobre lavado de manos varían entre 73,3% y 100,0%. Igualmente, los resultados difieren a los Almas et al. (13), quienes, en su investigación encontraron que 75,4% de las madres de niños menores de cinco años tenían conocimiento suficiente sobre el lavado de manos.

Con relación a la variable actitud hacia la higiene de manos, el 71,4% de las progenitoras tienen una actitud positiva hacia el lavado de manos, y el 28,6% una actitud indiferente. Estos resultados son diferentes a los de Rao et al. (11) quienes, en su investigación realizada a 120 madres sobre el conocimiento y actitud sobre lavados de manos, determinaron que la puntuación media de la actitud de las madres fue de 2,48 y una desviación estándar de 0,71. Asimismo, los resultados no son iguales a los de Topher (12), quien en su estudio determinó que las actitudes de las madres de niños menores de cinco años afecta directamente la cobertura del lavado de manos con jabón, tal es así que, el 14,6% de las madres se lavan las manos con agua y jabón luego de estar en contacto con heces, y el 28,0% se lavan las manos con agua y jabón mientras manipulan alimentos.

Este estudio encontró una correlación (Rho Spearman=0,966; $p=0,000$) entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en progenitoras con hijos que no superan los 5 años. Lo que confirma la teoría del aprendizaje de Patricia Benner, quien destaca la importancia del conocimiento práctico adquirido a través de la experiencia, permite tener una actitud positiva y tomar decisiones informadas (26). También, corrobora la teoría de del autocuidado de Dorothea

Elizabeth Orem, que se basa en la adquisición de conocimientos para mejorar las actitudes, prácticas, la gestión y las acciones que un individuo lleva a cabo para su propio bienestar, sin necesidad de supervisión por parte de un profesional sanitario, con el objetivo de evitar enfermedades y mejorar su calidad de vida, tanto a nivel personal como comunitario (28).

Este resultado concuerda con los de Rao et al. (11) quienes, en su investigación sobre conocimiento y actitud de la higiene de manos en madres, concluyó que correlación positiva entre el conocimiento y la actitud de las madres sobre la higiene de manos ($r = 0,383$ y $p < 0,001$). Asimismo, y teniendo en cuenta que una actitud positiva influye en una práctica positiva, se tiene que los resultados son similares a los de Cueva et al. (14), quienes, en su estudio concluyeron que existe una relación buena y positiva entre el conocimiento y la práctica sobre el lavado de manos ($Rho=0,780$, $p=0,001$). Igualmente, los resultados coinciden con los de Pérez (15), quien en su investigación concluyó que existe asociación significativa entre el nivel conocimiento y nivel de prácticas sobre la higiene de manos ($p = 0,000$).

Este estudio comparó la asociación entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en progenitoras con hijos que no superan los cinco años con estudios análogos y con teorías relacionadas a la temática. No obstante, pese a las restricciones temporales disponibles para ejecutar el estudio y las dificultades en el acceso a la muestra de análisis, los hallazgos conseguidos son consistentes y confiables.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera. – Se determina relación entre las variables conocimiento y actitud hacia el lavado de manos ($Rho\ Spearman=0,966$; $p=0,000$). Los resultados demuestran que mientras más alto es el grado de conocimientos que poseen las progenitoras sobre la higiene de manos, más positivas son sus actitudes hacia esta práctica de higiene en el cuidado de sus hijos menores de 5 años.

Segunda. – Se identifica relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y la actitud hacia el lavado de manos ($Rho\ Spearman=0,596$; $p=0,000$). Los hallazgos señalan que cuando las madres presentan un nivel muy bueno de conocimientos sobre los aspectos básicos del lavado de manos, esto se traduce en una actitud positiva hacia esta práctica higiénica en el cuidado de sus hijos que no superan los 5 años.

Tercera. – Se identifica relación entre el conocimiento en su dimensión material y la actitud hacia la higiene de manos ($Rho\ Spearman=0,511$; $p=0,000$). Los resultados muestran que las madres que tienen un nivel muy bueno de conocimientos sobre los materiales necesarios para el lavado de manos desarrollan actitudes positivas hacia esta práctica de higiene en el cuidado de sus hijos que no superan los 5 años.

Cuarta. – Se identifica relación entre el conocimiento en su dimensión procedimientos y la actitud hacia la higiene de manos ($Rho\ Spearman=0,639$; $p=0,000$). De este modo, cuando las madres poseen un nivel muy bueno de conocimientos sobre los procedimientos correctos del lavado de manos, esto se refleja en una actitud positiva hacia esta práctica higiénica en el cuidado sus hijos que no superan los 5 años.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda implementar programas educativos integrales en el centro de salud que aborden la importancia del lavado de manos. Estos programas deben incluir talleres interactivos y sesiones informativas que refuercen el conocimiento sobre los beneficios de esta práctica, fomentando así actitudes positivas entre las madres.
- Es fundamental proporcionar material educativo centrado en los aspectos fundamentales del lavado de manos. Esto puede incluir folletos, tarjetas y demostraciones prácticas que expliquen cuándo y cómo lavarse las manos correctamente, garantizando que las madres comprendan la técnica correcta y su importancia.
- Se recomienda que el centro de salud proporcione recursos adecuados, como agua potable, jabones y toallas desechables, en zonas de fácil acceso para las madres y sus hijos. Garantizar que las madres tengan acceso a los materiales necesarios puede ayudarlas a practicar el lavado de manos y mejorar su actitud hacia esta medida preventiva.
- Se recomienda realizar una formación específica sobre los procedimientos adecuados para lavarse las manos. La formación debe incluir demostraciones prácticas y oportunidades para que las madres practiquen el lavado de manos, promoviendo una comprensión clara de los pasos necesarios para realizar esta actividad de forma eficaz y segura.
- Se recomienda implementar visitas domiciliarias por parte del personal de salud para reforzar el conocimiento y promover actitudes favorables hacia el lavado de manos en madres de niños menores de cinco años. Estas visitas permitirán identificar barreras en el entorno familiar, ofrecer orientación personalizada y fortalecer prácticas de higiene.

REFERENCIAS

1. Gupta R, Singh P, Rani R, Kumari R, Gupta C, Gupta R. Hand hygiene: knowledge, attitude and practices among mothers of under 5 children attending a tertiary care hospital in North India. *Int J Community Med Public Health* [Internet]. 2018 [citado el 27 de marzo de 2024];5(3):1116. Disponible en: <https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/view/2501>
2. Estado mundial de la higiene de manos [Internet]. Who.int. [citado el 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/354477/9789240049727-spa.pdf?sequence=1>
3. La higiene de manos salva vidas [Internet]. Paho.org. [citado el 27 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>
4. Whas Matters. El estado de higiene en África Occidental [Internet]. Wateraid.org. WaterAid; [citado el 15 de junio de 2024]. Disponible en: <https://washmatters.wateraid.org/es/publications/el-estado-de-higiene-en-africa-occidental>
5. Wolde M, Abate M, Mandefro G, Beru E, Kassahun A, Tesema G. Determinants of handwashing practice and its associated factors among mothers of under-5 children in Kolladiba town, Northwest Ethiopia: cross-sectional study. *BMJ Open* [Internet]. 2022 [citado el 28 de marzo de 2024];12(6):e058960. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/b516a18984620315fbb9d35d4531bb7635ba5377>
6. Delva S, Marseille B, Foronda C, Solomon A, Pfaff T, Baptiste D. Hand hygiene practices in Caribbean and Latin American countries: An integrative review. *Journal of clinical nursing*. 2023 May;32(9-10):2140-2154. doi: 10.1111/jocn.16415

7. Muñoz C. Knowledge and attitudes of caregivers, promoting the importance of hand washing for the prevention of diarrhea in children under five years of age. *Nurse Care Open Acces J.* 2024;10(1):29–34. DOI: 10.15406/ncoaj.2024.10.00285
8. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para promocionar el lavado de manos social como práctica saludable en el Perú. Lima-Perú: Ministerio de Salud; 2019. 1-22 p. 12. [citado el 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>
9. Malika N, Barbagelatta G, Penny M, Reynolds K, Sinclair R. Impact of housing and infrastructure on handwashing in Peru. *Int Health [Internet]*. 2021 [citado el 28 de marzo de 2024];13(6):615–23. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/inthealth/ihaa008>
10. Sabuco S, Salvatierra S. Efecto de la sesión educativa de lavado de manos de las madres de familia en la disminución de diarreas en niños menores de 5 años del Programa Vaso de Leche “La Paz” Chupaca - 2019. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2020.
11. Rao K, Gayatrivarsha M, Hanumant N. Impact of mothers’ knowledge, attitude and practices of handwashing on their children in a sub-urban area of Visakhapatnam (India). *Int J Acad Med Pharm* 5.1 (2023) [citado el 18 de marzo del 2024]; 117-122. Disponible en: doi: 10.47009/jamp.2023.5.1.25
12. Topher B. Assessing knowledge, attitudes and practice of hand washing with soap among mothers and caregivers of children under five years in Ntungamo District, Uganda. *Texila International Journal of Public Health* (2020); 7(4). Disponible en: <https://www.texilajournal.com/public-health/article/1461-assessing-knowledge-attitudes>
13. Almas S, Babar A, Mehmood T, Akber S. Knowledge and practices regarding hand-washing among mothers of children less than five years of age in rural areas of District Sialkot. *J Pak*

- Med Assoc. 2020 [citado el 18 de marzo del 2024];1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.47391/JPMA.456>
14. Cueva B, Diego Y. Conocimiento materno en medidas preventivas de EDA en menores de 5 años y el lavado de manos, Wichanza - Esperanza 2023. Universidad César Vallejo; 2023.
 15. Pérez C. Nivel de conocimiento y practica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecologia del Hospital de Tingo Maria- 2021. [Tesis de licenciatura]. Huanuco: Universidad de Huanuco; 2022. [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3575>
 16. Mesa E. Conocimiento sobre el lavado de manos de las madres con hijos menores de 05 años del Barrio Libertad, distrito Huayucachi 2020. [Tesis de especialidad]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2021. [citado el 27 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/392ef2c8-4bb3-4091-bda7-b846a607996b/full>
 17. Conislla M. Factores sociodemográficos relacionados al conocimiento sobre lavado de manos en madres que acuden al servicio de CRED en el centro de salud Mariscal Castilla, Rímac - 2019. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2020. [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3758>
 18. Isique Y. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre lavado de manos clínicos de los estudiantes de enfermería del séptimo ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2022. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8488>
 19. Elkhidir, E., Mannakkaraa, S., Henning, T., Wilkinson, S. Knowledge types and knowledge transfer mechanisms for effective resilience knowledge-sharing between cities—A case study

- of New Zealand. *International Journal of Disaster Risk Reduction* 70, (2022) [citado el 20 de marzo de 2024]; 102790.
20. Quintero P, Zamora O. Tipos de Conocimiento. *Uno Sapiens* [Internet]. 2020 [citado 20 de marzo de 2024]; 2(4):23-4. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124>
 21. Bathala L, Brundha M, Lakshminarayanan A. Knowledge and Awareness on Methods, Duration and Frequency of Hand Wash. *Annals of RSCB* [Internet]. 2021 [citado el 20 de marzo de 2024]; 1052-70. Disponible en: <https://annalsofrscb.ro/index.php/journal/article/view/1564>
 22. Bimerew M, Muhawenimana F. Knowledge, attitudes, and practices of nurses towards hand washing in infection prevention and control at a psychiatric hospital. *International Journal of Africa Nursing Sciences* 16 2022 [citado el 20 de marzo de 2024]; 100399. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2022.100399>
 23. Mekonen T, Admasie A, Leka Y, Darota D, Feleke F. Práctica de lavado de manos y sus predictores entre madres de niños de 0 a 23 meses en el sur de Etiopía: estudio transversal comunitario. *Perspectivas de salud ambiental*. 2021 [citado el 20 de marzo de 2024];15. Disponible en: doi: 10.1177/11786302211061046
 24. Morales M, Cohuo S, Aké D, Trujeque R., Pech M. Estrategia de Intervención digital basada en el constructivismo para el conocimiento de lavado de manos en estudiantes de enfermería. *Rev. cienc. ciudad*. 2021 [citado el 20 de marzo de 2024]; 18(3):54-63. Disponible en: <https://doi.org/10.22463/17949831.2916>
 25. OPS (2019) La enfermería de práctica avanzada es la estrategia para alcanzar el acceso y cobertura universal de salud.

26. Donoso R, Gómez N, Rodríguez A. El futuro de la enfermería basada en evidencia y su impacto en el cuidado del paciente. *Universidad y Sociedad* [Internet]. 2020 [citado el 27 de junio de 2024];12(5):229–36. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202020000500229&script=sci_arttext
27. Diario independiente de contenido enfermero. El impacto de la Enfermería de Práctica Avanzada en la sociedad y el sistema sanitario [Internet]. *Enfermería21*. 2022 [citado el 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-impacto-de-la-enfermeria-de-practica-avanzada-en-la-sociedad-y-el-sistema-sanitario/>
28. Kindel M, Jung, W, Rigatto R, Costa I, Delacanal L, Bernardes K. "Self-care of chronic wounds in the household environment: an analysis from the perspective of Dorothea Orem." *Cienc Cuid Saude* (2020) [citado el 20 de marzo de 2024]; 19: e50399. Disponible en: doi: 10.4025/cienccuidsaude.v19i0.50399
29. Zhizhpon T, Mesa I, Ramírez A. Prevention of COVID-19 through Dorothea Orem's self-care theory. *International Journal of Innovative Science and Research Technology*, (2021) [citado el 20 de marzo de 2024]; 6(3), 809-815. Disponible en: <https://ijisrt.com/assets/upload/files/IJISRT21MAR595.pdf>
30. Molina N, Oquendo Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la adherencia al lavado de manos en personal de salud. *Rev Cubana Pediatr* [Internet]. 2020 [citado el 20 de marzo de 2024]; 92(2): e938. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000200011&lng=es.
31. Torres J. Nivel de conocimiento y práctica sobre el lavado de manos en los escolares de una institución educativa de Villa el Salvador, 2020. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad

- Ricardo Palma; 2021. [citado el 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/4570>
32. Bohórquez A. UNICEF. Todo lo que tienes que saber sobre el lavado de manos. 2022. Disponible en: <https://www.unicef.org/colombia/historias/preguntas-frecuentes-sobre-el-lavado-de-manos>
 33. CDC. When & How to Wash Your Hands. [Internet] 2023 [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/when-how-handwashing.html>
 34. Asociación de estudiantes de medicina para proyectos en intercambios (AEMPPI). Los pasos para una técnica correcta de lavado de manos según la OMS [Internet]. www.elsevier.com. Elsevier; 2017 [citado el 16 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/los-pasos-para-una-tecnica-correcta-de-lavado-de-manos-segun-la-oms>
 35. Singh P, Potlia I, Malhotra S, Dubey H, Chauhan H. Hand Sanitizer an Alternative to Hand Washing—A Review of Literature. *Journal of Advanced Oral Research*. 2020;11(2):137-142. doi:10.1177/2320206820939403.
 36. Alayo M, Carranza M. Nivel de conocimiento y prácticas del lavado de manos en estudiantes de la I.E José Olaya Balandra, Trujillo-2023 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2023. [citado el 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/132988>
 37. Maguiña X. Actitudes sobre el lavado de manos en escolares de sexto de primaria Institución Educativa Pachacútec Lima Perú 2021 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [citado el 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/89909>

38. Rosario L. Conocimiento y actitud de las medidas asépticas en el personal de Enfermería del Centro Quirúrgico del hospital Carlos Lanfranco la Hoz 2020 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. [citado el 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4939>
39. Real Academia Española. Actitud. 2023. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>
40. Yapó, P. Nivel de conocimiento sobre la higiene y actitud del lavado de manos en los estudiantes del quinto a octavo ciclo de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2022 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. [citado el 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9050>
41. Santi D, Nogueira I, Baldissera V. Modelo de Nola Pender para promoção da saúde do adolescente. REME rev. min. Enferm 2023 [citado el 21 de marzo de 2024]; 27: 1507. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1519042>
42. Cardoso R, Caldas C, Brandão M, Souza P, Santana R. Healthy aging promotion model referenced in Nola Pender's theory. Revista Brasileira de Enfermagem. 2022 [citado el 21 de marzo de 2024]; 75, (1): e20200373. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0373>
43. Vargas K, Murgueitio C, Mallque S. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima - 2021. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [citado el 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/1162>
44. Castro S. Conocimientos, actitudes y prácticas del etiquetado frontal en alimentos procesados por adolescentes del IEPG madre admirable San Luis - 2019. [Tesis de licenciatura]. Lima:

- Universidad Nacional Federico Villareal; 2020. [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/4281>
45. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018 [citado el 20 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
 46. Ñaupas H, Valdivi M, Palacios J, Romero H. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Ediciones de la U; 2019.
 47. Esteban N. Tipos de Investigación. 2018 [citado el 20 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/handle/USDG/34>
 48. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Las Condes, 2019. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
 49. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. GUAYAQUIL/UIDE/2020; 2020.
 50. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria [Internet]. 2003 [citado el 20 de marzo de 2024];31(8):527–38. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
 51. Cueva Z. Conocimientos y actitudes hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden a consultorio externo del Hospital Honorio Delgado Espinoza Arequipa, julio 2013. [Tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Católica Santa María; 2013. [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/ecaac640-f76a-4f60-a871-34ded5caa007>

52. Universidad Norbert Wiener. Reglamento del comité Institucional de ética para la investigación. [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/2022/UPNW-EES-REG-004%20Comite%20Institucional%20de%20Etica%20en%20Investigacion.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL LAVADO DE MANOS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE UN CENTRO DE SALUD DE LIMA 2024”.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis General		Método, enfoque, tipo, diseño, corte y nivel de la investigación
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima, 2024?	Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.	H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima, 2024. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima, 2024.	Variable 1: Conocimiento sobre lavado de manos Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Aspectos básicos • Materiales • Procedimientos Variable 2: Actitud hacia el lavado de manos Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Actitudes favorables • Actitudes desfavorables 	Hipotético deductivo, cuantitativo, aplicado, no experimental, transeccional y correlacional.
Problemas específicos	Objetivo Especifico	Hipótesis Especifica		Población y muestra
¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y la actitud hacia el lavado de manos en	Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y la actitud hacia el lavado de manos en	H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.	<ul style="list-style-type: none"> • Actitudes favorables • Actitudes desfavorables 	Población finita de 156 madres de niños menores de 5 años que acuden en promedio

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
madres de niños menores de 5 años?	madres de niños menores de 5 años.	H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión materiales y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.		semanalmente al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima. La muestra estará conformada por 112 madres
¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión material y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años?	Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión material y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.	H3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión procedimientos y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.		Se aplicarán dos instrumentos: Cuestionario conocimiento sobre lavado de manos en madres de niños menores de 5 años. Cuestionario actitudes sobre lavado de manos en madres de niños menores de 5 años.

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE LAVADO DE MANOS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Presentación

Estimado participante, lo invitamos a participar en el estudio titulado “Conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima, 2024”, solicito su colaboración mediante una respuesta sincera a las preguntas, y cabe mencionar que la información es completamente anónima y solo con fines de la investigación. Agradezco su participación.

Instrucciones

El primer instrumento evaluará los conocimientos acerca del lavado de manos y su importancia. Por favor responder las preguntas que se le realiza con toda sinceridad.

Datos generales

Edad: ____

Estado civil: Casado () Conviviente () Soltero () Otro ()

Nivel de estudio: Primaria () Secundaria () Superior técnico () Superior universitario ()

1. El lavado de manos tiene como finalidad:
 - a) Eliminar la suciedad y la tierra
 - b) Eliminar gérmenes potencialmente patógenos**
 - c) Eliminar la grasa de las manos

2. El lavado de manos puede ayudar a prevenir
 - a) Diarreas y parásitos
 - b) La neumonía y la gripe
 - c) Ambas**

3. El lavado de manos sólo puede ayudar a prevenir enfermedades en lugares contaminados y pobres
 - a) Verdadero
 - b) Falso**
4. Cuando lavo mis manos froto las palmas y también el dorso
 - a) Verdadero
 - b) Falso**
5. La duración adecuada del lavado de manos es de al menos 30 segundos
 - a) Verdadero**
 - b) Falso
6. Considera usted que para tener mayor protección contra los gérmenes es necesario dejar jabón en las manos sin enjuagarse bien
 - a) Verdadero
 - b) Falso**
7. El secado de manos con toalla de tela es mejor que con papel
 - a) Verdadero
 - b) Falso**
8. Únicamente debo lavarme las manos luego de hacer deposición.
 - a) Verdadero
 - b) Falso**
9. Al cerrar el caño con las manos mojadas puedo volver a contaminarme con gérmenes
 - a) Verdadero**
 - b) Falso
10. El lavado de las manos sólo con agua es igual de efectivo que el usar jabón
 - a) Verdadero
 - b) Falso**
11. Si me froto las manos con alcohol es mejor que lavarse con agua y con jabón
 - a) Verdadero
 - b) Falso**
12. El jabón común es igual de efectivo contra los gérmenes que un jabón con antiséptico desinfectante
 - a) Verdadero**
 - b) Falso

CUESTIONARIO ACTITUDES SOBRE LAVADO DE MANOS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

En las siguientes afirmaciones, marque la respuesta que más se identifica con lo que Ud. haría o como opina en relación al lavado de manos.

TA=Totalmente de acuerdo	A=De acuerdo	I=Indiferente	D=En desacuerdo	TD=Totalmente en desacuerdo
--------------------------	--------------	---------------	-----------------	-----------------------------

	TA	A	I	D	TD
1. Me lavo las manos después de bajar de la combi	5	4	3	2	1
2. Me lavo las manos con agua porque el jabón es caro y no mejora la eliminación de gérmenes	1	2	3	4	5
3. En los resfriados no es necesario lavarse las manos porque los virus se contagian por el aire	1	2	3	4	5
4. Me lavo las manos antes de preparar los alimentos sólo si los voy a tocar directamente.	1	2	3	4	5
5. No necesito lavarme las manos si voy a comer con cubiertos	1	2	3	4	5
6. El uso de las toallas de tela es mejor que las toallas de papel	1	2	3	4	5
7. Los niños no necesitan aprender a lavarse las manos hasta que van al colegio porque ahí es donde se contagian de infecciones	1	2	3	4	5
8. Al lavarme las manos me froto entre los dedos haciendo abundante espuma	5	4	3	2	1
9. Me limpio debajo de las uñas al lavarme las manos	5	4	3	2	1
10. Si tuviera recursos, emplearía jabones antibacterianos para el lavado de manos porque es mejor que el jabón común	1	2	3	4	5

Anexo 3: Formato del consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Apayco Condori, María Rosario

Título: “Conocimiento y actitudes hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima, 2024”.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y actitudes hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima, 2024”. Este estudio es por la investigadora Apayco Condori María Rosario de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito es determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima, 2024. Su ejecución permitirá conocer si existe relación entre el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo en un Centro de Salud.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y firmarlo.
- Participar voluntariamente en el estudio.
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta.

La encuesta puede demorar entre 15 a 20 minutos. Los resultados de la/los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el

anonimato.

Riesgos

La respuesta al cuestionario no representa ningún riesgo, por eso es voluntario y puede decidir retirarse cuando crea conveniente.

Beneficios

Los beneficios al conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual) será de mucha utilidad el conocimiento y la actitud hacia el lavado de manos en las madres de niños menores de 5 años.

Costo e incentivos

La participación en este estudio no tiene ningún costo.

Confidencialidad

Se guardará la confidencialidad de la información, editando con códigos y no con nombres. Si los resultados de esta investigación son publicados, no se expondrá ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derecho del paciente

Tiene el derecho de retirarse si se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tuviera alguna duda o interrogante o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Apayco Condori María Rosario al número 925170784 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 924569790. E-mail comité.etica@uwiener.edu.pe.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También, entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante
Nombre:
DNI:

Investigador
Nombre:
DNI:

Anexo 4: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

La jefa de Enfermería del Centro de Salud Ermitaño Bajo,

Expide lo siguiente:

AUTORIZACIÓN

Visto la solicitud, presentada por la solicitante Apayco Condori María Rosario D' Marcela, bachiller de la carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Privado Norbert Wiener, donde solicita aplicar su Proyecto de Tesis, se dispone lo siguiente:

Autora del Proyecto de Investigación: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL LAVADO DE MANOS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE UN CENTRO DE SALUD DE LIMA, 2024”** ha cumplido con los requisitos exigidos por la Unidad Funcional de Docencia e Investigación, dando por APROBADO, la autorización para la Ejecución del Proyecto de Investigación, teniendo una vigencia de:

FECHA DE INICIO: 27 - 05 - 24

FECHA DE TERMINO: 27 - 06 - 24

Asimismo, se le informa que su responsabilidad culmina con la presentación del informe final, la publicación y socialización de resultados con las Oficinas, Estrategias y Establecimiento de Salud de interés de la jurisdicción, en bien de la Salud Pública del País.

Esperando el cumplimiento de todo lo antes mencionado, quedo de usted.

Lima, 27 de mayo del 2024.

Atentamente.

PERU Ministerio de Salud
C.S. ERMITAÑO BAJO
Mg. Angélica Y. Anja Romero
ENFERMERA
C.R.P. 44120

Anexo 5: Evidencia fotográfica



Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin

Reporte de similitud

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2023-05-18 Submitted works	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
3	Submitted on 1687387822541 Submitted works	2%
4	uwiener on 2024-12-06 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-11-10 Submitted works	1%
6	hdl.handle.net Internet	<1%
7	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-05-18 Submitted works	<1%

Anexo 7: Comité Institucional de Ética e Integridad Científica.



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

INFORME 57-01-003/25 CIEIC

A: **APAYCO CONDORI, MARÍA ROSARIO D´ MARCELA**
Investigador(a)/Tesisista
Exp. N°: 0148-2025

DE: Dr. Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC)

ASUNTO: **Evaluación del Trabajo Final de Investigación**
FECHA: Lima, 08 de enero de 2025

De mi consideración:

Por medio de la presente, me dirijo a usted para expresarle un cordial saludo y, a su vez, informarle sobre el resultado del proceso de evaluación del trabajo final de investigación que usted presentó al Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW).

Cabe resaltar que, si bien no se cumplió oportunamente con el procedimiento regular de envío del proyecto de investigación para su evaluación previa a la ejecución, el Comité decidió aceptar excepcionalmente su solicitud de evaluación del trabajo final.

En este sentido, se procedió a revisar y **aprobar** el siguiente documento:

Trabajo Final titulado: “Conocimiento y actitudes hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro Salud de Lima, 2024” con Fecha: 04/02/2025.

El cual tiene como Autor(es) a: **APAYCO CONDORI MARÍA ROSARIO D´ MARCELA**

La **aprobación** otorgada certifica que el trabajo final cumple con las normativas éticas exigidas, incluyendo:

- Adopción de buenas prácticas éticas.
- Evaluación del balance riesgo/beneficio.
- Calificación del equipo de investigación.
- Salvaguarda de la confidencialidad de los datos.

Para la evaluación respectiva, el Comité revisó y verificó los siguientes documentos proporcionados:

1. Solicitud de Evaluación del Trabajo Final de Investigación.
2. Declaración de Autenticidad y Responsabilidad.
3. Carta de Conformidad de Aprobación del Asesor.
4. Reporte de Similitud (Turnitin).
5. Consentimiento Informado.

Es cuanto tengo a bien informar para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Av. Arequipa 440 – Santa Beatriz
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. **981-000-698**
Correo: comite.etica@uwieneredu.pe

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	5%
2	uwiener on 2024-09-10 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-12-06 Submitted works	1%
4	Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2025-07-19 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	<1%
6	repositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
7	uwiener on 2024-01-03 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-09-30 Submitted works	<1%