

ISTE

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
Desde 1984

CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA

Tema: LAVADO DE MANOS EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN NIÑOS DE 5 A 6 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA QUISAPINCHA, EN EL PERIODO OCTUBRE 2024-FEBRERO 2025

Modalidad Presencial

Línea y Sublínea de investigación

ESTUDIOS SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN LA PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA POBLACIÓN

Autoras: Karla Daniela Paredes Yáñez

Jenny Belén Viracocha Changoluiza

Director: Licenciada en Enfermería Josselin Lizbeth Enríquez Cadena Magister en enfermería mención en cuidados críticos.

Ambato - Ecuador

2025

 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

www.iste.edu.ec

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Doctor Jorge Humberto Cárdenas Medina Magister en pedagogía en ciencias de la salud, e integrado por las señoras Nutricionista Dietista Andrea Jazmín Ceballos Marcillo Magister en Nutrición Personalizada y Comunitaria y la Licenciada en Enfermería Yasmina Lisbeth Muñoz Núñez Magister en Gerencia de Instituciones de Salud, designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: “LAVADO DE MANOS EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN NIÑOS DE 5 A 6 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA QUISAPINCHA, EN EL PERIODO OCTUBRE 2024-FEBRERO 2025”, elaborado y presentado por la señorita Karla Daniela Paredes Yánez y la señorita Jenny Belén Viracocha Changoluiza, para optar por el Grado Académico Técnico Superior en Enfermería; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.

Dr. Jorge Humberto Cardenas Medina, Mg
Presidente del Tribunal

ND. Andrea Jazmin Ceballos Marcillo, Mg
Miembro del Tribunal

Lcda. Yasmina Lisbeth Muñoz Núñez, Mg
Miembro del Tribunal

APROBACIÓN DEL TUTOR

Lcda. Josselin Lizbeth Enríquez Cadena, Mg

CERTIFICA:

En mi calidad de Directora del trabajo de integración curricular: “LAVADO DE MANOS EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN NIÑOS DE 5 A 6 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA QUISAPINCHA, EN EL PERIODO OCTUBRE 2024-FEBRERO 2025”, presentado por la Señorita Karla Daniela Paredes Yáñez y la Señorita Jenny Belén Viracocha Changoluiza, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 4 de abril de 2025.



Lcda. Josselin Lizbeth Enríquez Cadena, Mg

c.c. 1004381297

DIRECTORA

AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: “LAVADO DE MANOS EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN NIÑOS DE 5 A 6 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA QUISAPINCHA, EN EL PERIODO OCTUBRE 2024-FEBRERO 2025”, le corresponde exclusivamente a: Karla Daniela Paredes Yánez y Jenny Belén Viracocha Changoluiza, Autoras bajo la Dirección de la Licenciada en Enfermería Josselin Lizbeth Enríquez Cadena Magister en enfermería mención en cuidados críticos. Directora del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



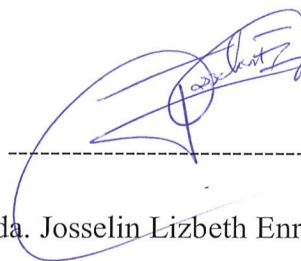
Karla Daniela Paredes Yánez

AUTORA



Jenny Belén Viracocha Changoluiza

AUTORA



Lcda. Josselin Lizbeth Enríquez Cadena, Mg

DIRECTORA

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Karla Daniela Paredes Yánez

c.c. 1804711578



Jenny Belén Viracocha Changoluiza

c.c. 0504620501

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR	iii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	iv
DERECHOS DE AUTOR.....	v
AGRADECIMIENTO.....	xi
DEDICATORIA	xii
RESUMEN EJECUTIVO	xiii
ABSTRACT	xv
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	2
ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS	2
1.1 Antecedentes.....	2
1.2 Planteamiento del Problema	4
1.3 Justificación	6
1.4 Objetivos.....	7
1.4.1 Objetivo General	7
1.4.2 Objetivos Específicos	7
1.5 Marco Teórico	8
Variables	8
1.6 Definiciones y Conceptos	8
1.6.1. Lavado de Manos	8
1.6.2. Historia	8
1.6.3. Importancia	9
1.6.4. Tiempo para el Lavado de Manos	9
1.6.5. Tiempo de duración.....	9
1.6.6. Insumos	9
1.6.7. Procedimiento	10
1.6.8. Salud infantil	10
1.6.9. Factores que influyen en la salud infantil	11

1.6.10.	Enfermedades más comunes en la infancia	11
1.6.11.	Importancia de la vacunación en la prevención de enfermedades	12
1.6.12.	Estrategias para promover la salud y el bienestar en la infancia	13
1.6.14.	Causas	14
1.6.15.	Factores de Riesgo	15
1.6.16.	Diagnóstico	15
1.6.17.	Prevención y Tratamiento	16
CAPÍTULO II		18
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN		18
2.1	Diseño metodológico	18
2.2	Enfoque de investigación	18
2.3	Cuestionario o Instrumentos Utilizados	18
2.4	Población	19
2.5	Muestreo	19
2.6	Recursos	20
CAPÍTULO III		21
ANÁLISIS DE RESULTADOS		21
3.1.	Tabulación e Interpretación de Encuestas	21
RESULTADOS		21
CUESTIONARIO DE ENTREVISTA DEL LAVADO DE MANOS		36
CAPÍTULO IV		42
DISCUSIÓN		42
4.1	Discusión de Resultados	42
CAPÍTULO V		44
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		44
5.1	Conclusiones.....	44
5.2	Recomendaciones	46
6.	Referencias	47
7.	Anexos.....	52
7.1.	Herramienta de investigación cuestionario	52

7.2. Herramienta de investigación entrevista	54
7.3. Evidencia fotográfica con los niños	56
7.4. Evidencia fotográfica entrevistando a los padres	57
7.5. Evidencia fotográfica en la Unidad Educativa Quisapincha	58
7.6. Guía sobre la higiene de manos en niños	58

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Pasos para el lavado de manos.....	10
Figura 2. Número de veces que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos.	21
Figura 3. Momentos en que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos.....	22
Figura 4. Sitio en que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos: en casa o en la escuela	23
Figura 5. Niños de 5 a 6 años que han visto o escuchado información acerca del lavado de manos en algún medio de comunicación (TV, radio, internet).	25
Figura 6. Duración de tiempo en que los niños de 5 a 6 años se tardan en lavarse las mano.	26
<i>Figura 7. Importancia del lavado de manos</i>	27
Figura 8. Motivo por el cual es importante para los niños de 5 a 6 años lavarse las manos ara los niños de 5 a 6 años lavarse las manos	29
Figura 9. Conocimiento sobre el correcto lavado de manos	30
Figura 10. Forma correcta para lavarse, acorde a la selección gráfica de niños de 5 a 6 años	31
Figura 11. Materiales accesibles para un correcto lavado de manos	32
Figura 12. Recursos para el secado de manos que utilizan los niños de 5 a 6 años	33
Figura 13. Acceso al agua potable en la residencia y la escuela de los niños de 5 a 6 años	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Estadística de fiabilidad	19
Tabla 2 Número de veces que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos.	21
Tabla 3 Momentos en que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos.	22
Tabla 4 Sitio en que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos: en casa o en las escuelas.	23
Tabla 5 Niños de 5 a 6 años que han visto o escuchado información acerca del lavado de manos en algún medio de comunicación (TV, radio, internet).	24
Tabla 6 Duración de tiempo en que los niños de 5 a 6 años se tardan en lavarse las manos.	25
Tabla 7 Importancia del lavado de manos.....	27
Tabla 8 Motivo por el cual es importante para los niños de 5 a 6 años lavarse las manos	28
Tabla 9 conocimiento sobre el correcto lavado de manos	29
Tabla 10 Forma correcta para lavarse, acorde a la selección gráfica de niños de 5 a 6 años	30
Tabla 11 Materiales accesibles para un correcto lavado de manos	32
Tabla 12 Recursos para el secado de manos que utilizan los niños de 5 a 6 años	33
Tabla 13 Acceso al agua potable en la residencia y la escuela de los niños de 5 a 6 años	34

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darnos la fortaleza y la oportunidad de seguir adelante en cada paso de mi camino. A mis docentes y a mi tutora, por compartir sus conocimientos, su paciencia y su dedicación en mi formación académica. En especial, al Lcdo. Christian Sánchez y a la ND. Jazmin Ceballos, por su orientación, consejos y apoyo incondicional en este proceso. A mis amigos, por su compañía, motivación y por hacer de este camino una experiencia más enriquecedora y llevadera. Finalmente, expreso mi más sincero agradecimiento al Instituto Superior Tecnológico España, por brindarme las herramientas y oportunidades para crecer profesional y personalmente.

¡ Gracias a todos de corazón!

Karla Daniela Paredes Yáñez

Jenny Belén Viracocha Changoluiza

DEDICATORIA

Con gratitud infinita, dedico este trabajo a mis padres, cuyo amor y apoyo incondicional han sido mi mayor fortaleza. Gracias por creer en mí en cada paso del camino y por enseñarme que el esfuerzo y la perseverancia siempre dan frutos, a mis hermanas y mi prima porque su constante presencia en mi vida ha sido de gran apoyo.

De manera especial les dedico a mis bisabuelitos por ser mi apoyo, mi ejemplo a seguir y mi más grande motivación.

Karla Daniela Paredes Yáñez

Dedico este trabajo con todo mi amor y gratitud a mis padres, quienes han sido mi mayor apoyo, brindándome su respaldo incondicional tanto económica como emocionalmente. Gracias por cada sacrificio, cada palabra de aliento y por enseñarme que el esfuerzo y la perseverancia siempre dan frutos. De manera especial, a mi hermanita Samantha y a mi sobrina Valentina, quienes han sido mi mayor motor y fuente de inspiración para no rendirme. Sus sonrisas, su cariño y su presencia en mi vida me han motivado a seguir adelante incluso en los momentos más difíciles. Cada logro que obtengo es también de ustedes, porque su amor me impulsa a dar siempre lo mejor de mí.

Jenny Belén Viracocha Changoluiza

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA

TEMA:

LAVADO DE MANOS EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES EN NIÑOS DE 5 A 6 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA QUISAPINCHA, EN EL PERIODO OCTUBRE 2024-FEBRERO 2025.

Autoras: Karla Daniela Paredes Yánez

Jenny Belén Viracocha Changoluiza

Director: Licenciada en Enfermería Josselin Lizbeth Enríquez Cadena Magister en enfermería mención en cuidados críticos.

FECHA: 4 de abril del 2025

RESUMEN EJECUTIVO

El presente proyecto de investigación aborda las enfermedades gastrointestinales representan un problema de salud pública que afecta especialmente a la población infantil, debido a la inmadurez de su sistema inmunológico y a hábitos de higiene inadecuados. Estas afecciones pueden provocar desnutrición, ausentismo escolar y, en casos graves, hospitalización, lo que resalta la necesidad de implementar medidas preventivas eficaces, el impacto del lavado de manos en la prevención de enfermedades gastrointestinales en niños de 5 a 6 años de la Unidad Educativa Quisapincha, durante el período octubre 2024 - febrero 2025.

A través de este estudio, se busca evaluar el conocimiento y la práctica del lavado de manos en los niños, identificando los factores que influyen en su correcta aplicación. Para ello, se empleará un enfoque mixto, combinando métodos cuantitativos y cualitativos. Se aplicarán encuestas estructuradas a los niños para medir su nivel de conocimiento sobre el lavado de manos, así como entrevistas a los padres para analizar su percepción sobre la higiene infantil y su influencia en la salud de sus hijos. Además, se diseñará e implementará un plan de capacitación dirigido a estudiantes y docentes con el fin de

reforzar la importancia del lavado de manos y promover hábitos saludables en el entorno escolar para de esa forma disminuir enfermedades asociadas a la mala higiene.

Con esta investigación se observó que es importante tener estrategias de promoción de la salud en instituciones educativas, fomentando la adopción de hábitos higiénicos adecuados y reduciendo la morbilidad infantil por enfermedades prevenibles, este proyecto no solo busca generar conciencia sobre la importancia del lavado de manos, sino que también pretende contribuir a la mejora de la calidad de vida de los niños y sus familias, promoviendo una cultura de higiene y prevención en la comunidad educativa.

Palabras clave: Lavado de manos, Enfermedades gastrointestinales, Prevención, Higiene infantil, Educación en salud, Niño.

ABSTRACT

This research project addresses gastrointestinal diseases that represent a public health problem that especially affects the child population, due to the immaturity of their immune system and inadequate hygiene habits. These conditions can cause malnutrition, school absenteeism and, in severe cases, hospitalization, which highlights the need to implement effective preventive measures, the impact of hand washing on the prevention of gastrointestinal diseases in children aged 5 to 6 years of the Quisapincha Educational Unit, during the period October 2024 - February 2025.

Through this study, we seek to evaluate the knowledge and practice of handwashing in children, identifying the factors that influence its correct application. To this end, a mixed approach will be used, combining quantitative and qualitative methods. Structured surveys will be applied to children to measure their level of knowledge about handwashing, as well as interviews with parents to analyze their perception of child hygiene and its influence on their children's health. In addition, a training plan will be designed and implemented for students and teachers in order to reinforce the importance of hand washing and promote healthy habits in the school environment in order to reduce diseases associated with poor hygiene.

With this research it was observed that it is important to have health promotion strategies in educational institutions, encouraging the adoption of adequate hygienic habits and reducing child morbidity due to preventable diseases, this project not only seeks to raise awareness about the importance of hand washing, but also aims to contribute to the improvement of the quality of life of children and their families. promoting a culture of hygiene and prevention in the educational community.

Keywords: Hand washing, Gastrointestinal diseases, Prevention, Child hygiene, Health education, Child.

INTRODUCCIÓN

Desde hace siglos, el lavado de manos ha sido una práctica fundamental para prevenir infecciones y controlar la diseminación de microorganismos. Por esta razón, es esencial incorporar esta rutina diariamente para reducir la propagación de enfermedades (Colán Alvarado & Pisfil Chávez, 2021).

La falta de higiene en las manos puede provocar infecciones diarreicas, una de las principales causas de mortalidad infantil. Esto ocurre porque los patógenos ingresan al organismo a través de las manos contaminadas con heces. Un lavado adecuado con agua y jabón interrumpe este ciclo de contaminación, previniendo así la enfermedad (Sánchez García & Hurtado Moreno, 2020).

Según la Organización Mundial de la Salud (2024), las enfermedades gastrointestinales, como son las enfermedades diarreicas, son la tercera causa de muerte en niños a nivel mundial, y una de las causas principales de malnutrición en los niños. Se estima que cada año hay un promedio de 1700 millones de casos de enfermedades gastrointestinales, de los cuales mueren cerca de 50,851 niños. La mayoría de estos casos son resultado de hábitos de higiene deficientes.

De tal manera que el objetivo de la nuestra investigación es evaluar la efectividad del lavado de manos en la prevención de enfermedades gastrointestinales en niños de 5 a 6 años, para evaluar el conocimiento de los niños sobre el lavado de manos y las enfermedades gastrointestinales. Esta investigación se está centrando en los niños de 5 a 6 años de la Unidad Educativa Quisapincha, porque esta es una edad importante ya que los niños están en un período de desarrollo en el que están aprendiendo hábitos de higiene y salud que pondrán en práctica en su vida diaria.

CAPITULO I

ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS

1.1 Antecedentes

La práctica del lavado de manos, introducida en el ámbito médico por Ignaz Semmelweis en el siglo XIX, ha evolucionado significativamente. Su importancia a nivel mundial aumentó notablemente a partir de 2019, cuando la OMS y UNICEF impulsaron campañas para fomentar esta práctica en comunidades vulnerables, especialmente en escuelas rurales y zonas con acceso limitado a servicios básicos, donde las enfermedades gastrointestinales son frecuentes debido a la falta de higiene (Lizarzaburo, 2021).

Desde el punto de vista teórico, el lavado de manos se fundamenta en principios microbiológicos que buscan eliminar microorganismos patógenos causantes de infecciones. Según Gracia Alfranca et al. (2023), esta medida es una de las más eficaces para evitar la diseminación de enfermedades infecciosas. Implica el uso de productos como jabón o soluciones alcohólicas, y su correcta ejecución interrumpe la cadena de transmisión de patógenos. Además, factores sociales como el acceso a agua potable y la educación en higiene son cruciales para su éxito, especialmente en entornos escolares, donde los niños están más expuestos a superficies contaminadas y, por tanto, son más susceptibles a infecciones.

Por su parte, Matute et al. (2023) llevaron a cabo un estudio titulado 'Prevalencia y causas que influyen en las enfermedades gastrointestinales en niños', cuyo objetivo fue examinar los factores y la frecuencia de estas afecciones en la población infantil, esto puede incluir la identificación de los tipos de trastornos más comunes, las edades en las que son más frecuentes, los factores de riesgo asociados y las posibles causas subyacentes, como la dieta, el estilo de vida, la genética y la exposición a enfermedades infecciosas.

En este sentido, estudios recientes han mostrado resultados prometedores. Una investigación realizada en América Latina entre 2020 y 2023 reveló que la implementación de programas educativos sobre higiene de manos en niños de 5 a 6 años redujo hasta en un 30% la incidencia de diarrea. Asimismo, la presencia de estaciones de lavado adecuadas y campañas de sensibilización continua mejoraron la adherencia a esta práctica, disminuyendo significativamente los casos de enfermedades gastrointestinales (Organización Mundial de la salud, 2021).

Finalmente, Avendaño et al. (2021) Señalan en su trabajo denominado "Estrategia para lograr la higiene de manos en niños" la relevancia de aplicar estrategias pedagógicas para inculcar hábitos de higiene de manos en los niños y reforzar así los hábitos higiénicos. Además, señalan la necesidad de vencer obstáculos estructurales como el acceso restringido al agua y al jabón en ciertos escenarios, de tal forma que la intervención demostró ser eficaz para prevenir enfermedades infecciosas, principalmente las gastrointestinales, resaltando la importancia de implementar programas educativos similares en otros entornos escolares.

1.2 Planteamiento del Problema

Las enfermedades gastrointestinales representan un significativo problema de salud pública a nivel mundial, especialmente en países en desarrollo. Estas afecciones, comúnmente transmitidas por vía fecal-oral, tienen un impacto considerable en la salud infantil, causando desnutrición, retraso en el crecimiento y ausentismo escolar (Alfaro, 2020).

A nivel mundial, las enfermedades gastrointestinales son una de las principales causas de morbilidad en niños menores de 5 años. Según la OMS (2020) la diarrea provoca alrededor de 525,000 muertes infantiles cada año, siendo una de las principales consecuencias de la falta de higiene, como el lavado inadecuado de manos. Estas enfermedades son prevenibles mediante prácticas básicas de higiene, como el lavado de manos con agua y jabón, que puede reducir hasta en un 40% el riesgo de infecciones gastrointestinales.

Por otro lado, el gobierno de México conjunto a la secretaria de salud de México mediante una entrevista al jefe de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria Hospitalaria (UIESH) dieron a conocer que un correcto lavado de manos durante al menos 50 segundos, ayuda a prevenir hasta en un 50% el contagio de enfermedades gastrointestinales, en la semana epidemiológica número 13 del 2022, se dio a conocer que en México se registraron 136772 casos de enfermedades gastrointestinales como son las enfermedades diarreicas agudas, el jefe de la UIESH afirmó que un buen lavado de manos podía ayudar a prevenir varios de estos casos (Secretaría de Salud de México , 2022).

Por el contrario, a nivel local en la revisión de la literatura que se realizó no se pudo encontrar un estudio sobre la problemática que se quiere abordar en la presente investigación. Sin embargo, en Santa Elena ,Suárez Yagual y otros (2023) realizaron una investigación con el título “Higiene doméstica y enteropatógenos en escolares de la provincia de Santa Elena, Ecuador 2019”, dieron a conocer que la ineficacia en el lavado de manos antes de servirse alimentos, como después de realizar sus necesidades biológicas, fueron un factor predisponente para que se produzcan las enfermedades gastrointestinales, ya que estos microorganismos llegan al tubo digestivo a través de la boca por las manos sucias.

Como se ha observado anteriormente un correcto lavado de manos ayuda a prevenir enfermedades gastrointestinales, pero muchos niños no siguen las prácticas adecuadas de higiene en las manos, por lo que en base a la información se plantea los siguientes interrogatorios:

- ¿Cuál es la importancia del lavado de manos en la prevención de enfermedades gastrointestinales?
- ¿Cuáles son los factores que influyen que los niños no se laven las manos con frecuencia?

1.3 Justificación

El estudio del lavado de manos como estrategia para prevenir enfermedades gastrointestinales en niños de 5 a 6 años de la Unidad Educativa Quisapincha es una iniciativa de gran relevancia para la salud pública. Esta fase del desarrollo es crucial, ya que los niños están en proceso de adquirir hábitos y son especialmente susceptibles a enfermedades gastrointestinales debido a la inmadurez de su sistema inmunológico y su tendencia natural a explorar el entorno a través del contacto físico. Actividades como jugar, explorar o visitar parques los exponen constantemente a patógenos, por lo que es esencial fomentar prácticas de higiene adecuadas desde una edad temprana para garantizar su bienestar actual y futuro.

El lavado de manos correcto se presenta como una práctica esencial y una barrera eficaz contra microorganismos dañinos presentes en el ambiente. Aunque es una acción sencilla, su impacto es significativo cuando se realiza en momentos clave, como antes de comer o después de jugar, ya que puede prevenir enfermedades graves que afectarían la salud de los niños. Es crucial enseñar una técnica adecuada y fomentar la conciencia sobre su importancia desde la primera infancia, ya que estos hábitos, una vez adquiridos, suelen perdurar a lo largo de la vida, convirtiéndose en un elemento fundamental para la promoción de la salud.

Los beneficios de este estudio van más allá del ámbito individual, impactando positivamente a nivel comunitario. La adopción de prácticas adecuadas de higiene de manos no solo reduce la frecuencia de enfermedades gastrointestinales, sino que también disminuye el ausentismo escolar y mejora el desempeño académico de los estudiantes. Además, tiene un efecto económico favorable para las familias, ya que reduce los costos relacionados con tratamientos médicos y medicamentos.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Determinar la importancia del lavado de manos como una medida de prevención de enfermedades gastrointestinales en niños de 5 a 8 años de la Unidad Educativa Quisapincha en el periodo octubre 2024- febrero 2025.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Evaluar los conocimientos del lavado de manos en los niños de 5 a 6 años en la unidad educativa Quisapincha.
- Identificar los factores asociados que contribuyen al desarrollo de enfermedades gastrointestinales en los niños de 5 a 6 años.
- Implementar un plan de capacitación en los niños y docentes sobre la importancia del lavado de manos.

1.5 Marco Teórico

Variables

Variable dependiente. Lavado de manos con niños.

Variable independiente. Enfermedades gastrointestinales.

1.6 Definiciones y Conceptos

1.6.1. Lavado de Manos

El lavado de manos se refiere como el frotado corto y vigoroso de las manos, todo esto con un agente antimicrobiano como el jabón, posteriormente se retira la solución con agua, el objetivo de este procedimiento es eliminar la flora transitoria obtenida de superficies u objetos contaminados (Universidad CES, 2019).

Lavarse las manos es un procedimiento corto y eficaz para la eliminación de la flora transitoria que se puede encontrar en las manos, para este procedimiento solo se necesitan dos cosas agua y una solución antimicrobiana como el jabón, se humedecen las manos, posteriormente se coloca el jabón y se eliminan los residuos visibles en las manos al final se eliminan esos residuos con agua.

1.6.2. Historia

El lavarse las manos es una acción que se viene poniendo en práctica desde la antigüedad, se tiene referencias que en la primera mitad del siglo XIX fue de las primeras veces que se utilizó una solución antiséptica, en el año 1822 un farmacéutico francés descubrió que al usar una solución de cloruro de sodio ayudaba a erradicar el mal olor de los cadáveres y también servía como un desinfectante y una solución antiséptica. Por otro lado, el “salvador de las madres” Semmelweis estableció la política del lavado de las manos con cloruro de calcio, siendo esta la primera evidencia documentada del beneficio del lavado de manos para controlar enfermedades infecciosas (Sánchez García y otros, 2021).

Desde la antigüedad lavarse las manos es un procedimiento muy estudiado y de los que más se practica debido a su fácil acceso y efectividad, por eso está asido de las prácticas más comunes en diferentes culturas, pero el descubrimiento de Semmelweis fue uno de los más importantes porque marcó un antes y un después en la medicina al demostrar la importancia de una correcta higiene de manos.

1.6.3. Importancia

Es una medida económica, accesible y eficaz para disminuir el riesgo de infecciones también es una acción importante que ayuda a contra la resistencia antimicrobiana que esta entre las diez principales amenazas para la salud pública, puesto que las manos son el medio de transporte y el mecanismo de transmisión de varios agentes infecciosos (OPS, 2021).

1.6.4. Tiempo para el Lavado de Manos

Bohórquez (2023) en un artículo publicado por la UNICEF dio a conocer que los diversos momentos en los que los niños se deben lavar las manos, son los siguientes:

- Antes y después de consumir un alimento.
- Después de estar en contacto con los animales.
- Tras visitar un espacio público como los parques.
- Después de usar el baño.
- Después de manipular un artículo o una zona que otras personas tocaron frecuentemente, como las mesas de la escuela, las manillas de las puertas.
- Después de jugar.

1.6.5. Tiempo de duración

Mills (2023) manifiesta que hay diferentes recomendaciones sobre el tiempo que se debe emplear para lavarse las manos, dice que según la OMS lo más recomendado es lavarse las manos durante 40 a 60 segundos, pero por otro lado plantea que los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades recomiendan que el lavado de manos puede durar también entre 20 a 30 segundos, a pesar de que no hay muchos estudios científicos que aseguren la eficacia del lavado de manos durante 20 a 30 segundos.

1.6.6. Insumos

- Agua
- Solución antiséptica como el jabón, puede ser jabón líquido o en barra.
- Toalla para secarse las manos, pueden ser toallas desechables o papel mismos que se desecharan después de ser usados, toalla de tela que se debe lavar con frecuencia.

1.6.7. Procedimiento

Para Zamorano et al. (2020) lavarse las manos es la serie de medidas que se realiza para tener un adecuado aseo de las manos, y menciona que se deben seguir ocho importantes pasos para una correcta higiene de las manos y los pasos se muestran a continuación en la imagen:

Figura 1. Pasos para el lavado de manos

Pasos para el lavado de manos



Nota. Esta figura muestra los diferentes pasos que se deben realizar para lavar las manos. Tomada de (Zamorano y otros, 2020)

1.6.8. Salud infantil

El concepto de salud infantil engloba todos los factores que influyen en el bienestar de los niños desde que nacen hasta su adolescencia, abarcando tanto el desarrollo físico como mental. En el aspecto físico, esto significa asegurar un crecimiento apropiado mediante una nutrición balanceada, acceso a servicios médicos, cumplimiento del

esquema de vacunación y prevención de enfermedades, permitiendo así que los niños puedan desarrollar sus actividades diarias de manera óptima (Saludpeques, 2024).

El componente de la salud mental es igualmente fundamental en el desarrollo infantil, ya que involucra la capacidad del niño para gestionar sus emociones, el estrés y sus relaciones sociales. Para promover una buena salud mental, es esencial crear ambientes seguros que fortalezcan el desarrollo emocional y la capacidad de superar adversidades, lo que incluye la detección temprana de problemas psicológicos y el desarrollo de habilidades sociales y estrategias de adaptación (Saludpeques, 2024).

1.6.9. Factores que influyen en la salud infantil

La condición nutricional de un niño es el resultado del equilibrio entre lo que su cuerpo necesita y los nutrientes que ingiere diariamente. Esta situación está influenciada por diversos elementos como la educación familiar, el acceso a diferentes tipos de alimentos, los recursos económicos y la capacidad del cuerpo para aprovechar los nutrientes. Debido a que intervienen múltiples aspectos ambientales, psicosociales y genéticos, es necesario abordar este tema desde diferentes disciplinas y sectores para encontrar soluciones efectivas (Rodríguez et al., 2022).

El estado nutricional está directamente relacionado con la calidad y cantidad de alimentos que el niño consume, así como la eficiencia con la que su organismo los procesa, considerando factores como edad, género y actividad física. Para garantizar una nutrición adecuada, es crucial que, durante la primera infancia, tanto la familia como los profesionales de la salud y posteriormente la escuela, trabajen en conjunto para establecer patrones alimenticios saludables. Esto ayudará a prevenir no solo deficiencias nutricionales durante la niñez, sino también posibles enfermedades que podrían desarrollarse en la edad adulta (Rodríguez et al., 2022).

1.6.10. Enfermedades más comunes en la infancia

La SEPEAP ha identificado tres trastornos digestivos principales que afectan comúnmente a los niños:

El estreñimiento es uno de los más frecuentes, manifestándose especialmente durante periodos de transición importantes en la vida del niño como el inicio escolar o el abandono del pañal. Este problema se diagnostica cuando hay menos de tres deposiciones

semanales o cuando éstas son dolorosas, requiriendo atención médica temprana para prevenir complicaciones (Arévalo, 2019).

El segundo trastorno importante es la enfermedad celíaca, una condición autoinmune que causa daños en el intestino cuando se consume gluten, mismo que podemos encontrar en diversos cereales como: el trigo, la cebada y el centeno. El manejo de esta enfermedad requiere una dieta libre de gluten y precauciones especiales para evitar la contaminación cruzada, incluyendo la separación de utensilios y áreas de almacenamiento. Los síntomas incluyen problemas digestivos como diarrea y distensión abdominal, aunque muchos casos pueden pasar desapercibidos debido a la sutileza de los síntomas (Arévalo, 2019).

Por último, está el dolor abdominal crónico, una condición compleja vinculada a la interacción entre el cerebro, el microbiota y el intestino. Este dolor persistente, que aparece sin causa aparente, puede ser exacerbado por factores estresantes como el acoso escolar. Su diagnóstico se realiza por exclusión, cuando no se encuentran pruebas de otras condiciones específicas como el síndrome del intestino irritable o la dispepsia funcional, y cuando el examen pediátrico no revela otras causas que expliquen el dolor (Arévalo, 2019).

1.6.11. Importancia de la vacunación en la prevención de enfermedades

La inmunización representa una herramienta esencial para la protección tanto individual como colectiva contra enfermedades infecciosas, ya que no solo ayudan a evitar la propagación de enfermedades, sino que también previenen complicaciones graves que podrían resultar fatales, reduciendo significativamente el riesgo de epidemias en la población (Jonsson, 2024).

Desde una perspectiva económica y sanitaria, la vacunación resulta altamente beneficiosa, pues disminuye los costos asociados al tratamiento de enfermedades infecciosas, permitiendo que estos recursos puedan redirigirse hacia otros programas de salud y bienestar social. Además, se ha demostrado que las vacunas son una de las intervenciones médicas más exitosas y rentables en términos de salud pública (Jonsson, 2024).

La vacunación representa ser una medida esencial en la protección de la salud tanto individual como comunitaria, ya que no solo previene la propagación de enfermedades y evita complicaciones severas que podrían ser mortales, sino que también disminuye significativamente el riesgo de epidemias. Además de sus beneficios directos en la salud, las vacunas han demostrado ser una de las intervenciones médicas más eficaces y seguras en términos de costo-beneficio, pues disminuyen la carga económica y sanitaria relacionada con las enfermedades infecciosas, lo que permite destinar recursos a otros programas sanitarios y sociales importantes (Jonsson, 2024).

1.6.12. Estrategias para promover la salud y el bienestar en la infancia

La promoción de la salud es un pilar esencial en la práctica de la enfermería. Cuando nos enfocamos en la salud infantil, su importancia se vuelve aún más evidente, ya que los niños de ahora se convertirán en los adultos del mañana. Los hábitos que establezcamos en esta etapa temprana actuarán como un auténtico seguro de vida para ellos, representando así una valiosa inversión a largo plazo (Zamora, 2023).

Nuestro objetivo es fomentar hábitos saludables en la población infantil y prevenir accidentes, intoxicaciones y enfermedades crónicas. Para lograrlo, la educación para la salud se posiciona como nuestra mejor estrategia. La intervención en escuelas y centros juveniles es fundamental para alcanzar este propósito (Zamora, 2023).

Siguiendo con las actividades de promoción de la salud infantil, tenemos una buena supervisión de la alimentación en el primer año de vida, para lo cual padres y educadores deben estar formados y actualizados en RCP pediátrica. También es fundamental que los padres inculquen una buena alimentación con alimentos saludables y que cubran todas las necesidades de los pequeños. La vacunación se considera la actividad de promoción infantil por antonomasia. Ya que, gracias a ella, prevenimos muchas enfermedades en la población infantil (Zamora, 2023).

1.6.13. ¿Qué son las enfermedades gastrointestinales?

Las enfermedades gastrointestinales son aquellas que atacan el estómago y los intestinos. En su mayoría suelen ser provocadas por bacterias, parásitos, virus y ciertos alimentos como la leche y algunos tipos de grasas. En algunos casos, estas condiciones están asociadas a diferentes tipos de cáncer de colon, y son conocidas con el nombre de síndrome del colon con diarrea y sin diarrea (Ramírez, 2021).

La gastroenteritis vírica es una enfermedad bastante común, causada por un virus mismo que provoca diarrea y vómito. En casos más severos puede ser más necesario la administración de antibióticos. Por otra parte, las enfermedades ácido-pépticas y gastrointestinales afectan directamente al sistema digestivo su aparición se debe a una sobreproducción de ácido y pepsina. De este modo, tanto las afecciones ácido pépticas como las gastrointestinales impactan nuestro sistema digestivo debido a este incremento en la producción de esas sustancias (Ramírez, 2021).

Una de las principales razones de trastornos gastrointestinales en niños son las infecciones del tracto gastrointestinal o la diarrea aguda (EDA). Estas afecciones pueden prevenirse y tratarse. Otro trastorno común en los niños es el estreñimiento. Las infecciones intestinales pueden clasificarse como: Virales, bacterianas o parasitarias que provocan gastroenteritis, una inflamación del sistema digestivo (SAS, 2023).

El principal peligro de las infecciones gastrointestinales radica en la deshidratación, por lo que la rehidratación es crucial. No obstante, la mayoría de las infecciones gastrointestinales son autolimitadas y se solucionan en pocos días. Es fundamental el diagnóstico y tratamiento adecuados para evitar posibles complicaciones (SAS, 2023).

1.6.14. Causas

La gastroenteritis sucede en el momento en el que las bacterias, virus o parásitos infectan el estómago o los intestinos, provocando una inflamación. En la población infantil, los virus son el motivo más habitual de las gastroenteritis. El rotavirus provoca una gran cantidad de casos de gripe estomacal o intestinal en niños, sin embargo, la vacuna contra este virus puede contribuir a evitar dichas enfermedades (Gavin, 2021).

Gran parte de los microorganismos que provocan gastroenteritis se transmiten fácilmente. Así pues, un individuo puede infectarse si:

- Luego toca algo contaminado o se toca la boca.
- Compartir alimentos o bebidas con alguien con gastroenteritis.
- Reside con alguien contagiado pero que no ha desarrollado una gastroenteritis (Gavin, 2021).

1.6.15. Factores de Riesgo

Diferentes agentes patógenos, como bacterias, virus y parásitos, pueden ser responsables de causar gastroenteritis. La frecuencia de los microorganismos más comunes varía según la región y las condiciones socioeconómicas y de salud de la población. En países con sistemas de salud más avanzados, como Chile, se observa un mayor predominio de infecciones virales, mientras que, en áreas con menor desarrollo, las infecciones bacterianas y parasitarias son más frecuentes (Uloa, 2023).

En cambio, la incidencia de la enfermedad también fluctúa en función de la edad, a causa de modificaciones en los patrones de alimentación, comportamientos contagiosos, la respuesta inmunológica y la existencia de otras patologías. En un gran número de casos, alrededor del 45% - 60%, no es posible identificar el agente infeccioso específico (Uloa, 2023).

1.6.16. Diagnóstico

Las pruebas de laboratorio para cultivo de heces o detección de antígenos en heces pueden confirmar una posible infección gastrointestinal. En circunstancias específicas, por ejemplo, e *Salmonella*, incluida *coli*, Las pruebas de susceptibilidad a los antibióticos se emplean para detectar la resistencia microbiana al tratamiento con antibióticos, si corresponde. El diagnóstico rápido es un aspecto crucial del control de infecciones que se puede utilizar en entornos hospitalarios. El diagnóstico de diarrea debe basarse en si la situación es un brote de una enfermedad transmitida por alimentos o "diarrea del viajero" (Infectious Diseases Society of America, 2022).

Brotos de intoxicación alimentaria:

- La presencia de enfermedades locales es común entre los grupos alimentarios
- Cuando se propaga y afecta a personas en diferentes lugares durante un largo período de tiempo, se considera un problema de salud pública
- Para evitar que otras personas se infecten, es necesario identificarlas y realizar vigilancia epidemiológica
- Los casos de enfermedades transmitidas por alimentos suelen ser causados por diversos patógenos, incluidos e. coli, salmonella, campylobacter y estafilococos
- **Diarrea del viaje:**
 - La enfermedad más frecuente que probablemente experimenten los viajeros
 - Contraído por viajeros que visitan áreas contaminadas con patógenos, particularmente en áreas donde los alimentos o el agua están contaminados con mayor frecuencia
 - La manera más común de transmisión es a través del consumo de materia fecal en alimentos o agua
 - La mayoría de los casos se atribuyen a bacterias como e Shigella, salmonella y cólera (Infectious Diseases Society of America, 2022).

1.6.17. Prevención y Tratamiento

La prevención de enfermedades diarreicas requiere las siguientes acciones clave:

- Agua potable segura.
- La utilización de instalaciones sanitarias mejoradas.
- Lavarse las manos con soluciones antisépticas.
- Mantener la leche materna como alimento exclusivo durante los primeros seis meses de vida.
- Preparar adecuadamente los alimentos y el aseo personal.
- Educación sobre los métodos de transmisión de infecciones para la salud pública.
- Vacunarse contra el rotavirus.
- Según la OMS (2024) Las principales medidas para abordar la diarrea son:
 - Rehidratación oral con soluciones salinas (SRO) es una combinación de agua pura, sal y azúcar. El costo de cada tratamiento es de unos pocos centavos. Es absorbido por el

intestino delgado y actúa como sustituto del agua y los electrolitos que se pierden en las heces.

- Los suplementos de zinc pueden disminuir los episodios de diarrea en 25 días y muestran una disminución causan una reducción del 30% en el volumen de las deposiciones fecales.
- Líquidos intravenosos para la rehidratación en casos graves o shock.
- Al proporcionar alimentos nutritivos, como leche materna, durante los episodios de diarrea, y al proporcionar dietas nutritivas, como la lactancia materna exclusiva, durante las primeras 26 semanas de vida, podemos romper el círculo vicioso de la desnutrición y las enfermedades diarreicas A los jóvenes cuando gozan de buena salud.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

2.1 Diseño metodológico

El diseño de la presente investigación es no experimental dado a que no se utilizó un grupo de control, ni un grupo experimental, puesto que no se realizó ningún experimento, además, tiene un alcance correlacional, ya que busco relacionar como el lavado de manos ayudo a prevenir enfermedades gastrointestinales en los niños, por último, tiene un periodo de ejecución transversal porque solo se realizara una medición.

2.2 Enfoque de investigación

El presente estudio se enmarco en un enfoque mixto, combinando elementos cuantitativos y cualitativos. En el ámbito cuantitativo se empleará una encuesta de 12 preguntas misma que nos permitirá evaluar el conocimiento que tienen los niños sobre el lavado de manos, además de que los datos obtenidos pasaran por un proceso estadístico. Por otro lado, en el aspecto cualitativo se realizó una entrevista dirigida a los padres de los niños para conocer si una correcta higiene de manos es un factor que influye en el desarrollo de las enfermedades gastrointestinales.

2.3 Cuestionario o Instrumentos Utilizados

Se elaboró una encuesta para evaluar el conocimiento que tienen los niños sobre el lavado de manos, la encuesta estuvo conformada por 12 preguntas que estuvieron dirigidas a evaluar el conocimiento de los niños acerca de que es el lavado de manos, la importancia, los momentos, los pasos y el tiempo.

Para asegurar la validez y fiabilidad de la encuesta utilizada, se llevó a cabo el análisis para la fiabilidad en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), mediante la utilización del coeficiente de Alfa de Cronbach, se obtuvo 0,704 indicando así que es aceptable para emplearla.

Tabla 1 Estadística de fiabilidad

Estadística de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,704	12

Nota. Alfa de Cronbach. Fuente: Elaboración propia

Por otro lado, se empleó una entrevista estructurada cerrada de 12 preguntas para recopilar información precisa y objetiva sobre las prácticas de higiene de manos en los padres de los niños y así determinar cuáles son los factores que influyen en el desarrollo de las enfermedades gastrointestinales.

2.4 Población

La población de interés del estudio fue un aproximado de 105 estudiantes de una edad comprendida entre 5 a 6 años de segundo de educación básica que asisten a la Unidad Educativa Quisapincha.

2.5 Muestreo

La muestra para este estudio consistió en 33 niños. La selección de los participantes se efectuó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia e intencional, por conveniencia teniendo en cuenta la facilidad de acceso a la muestra, en el criterio intencional se estableció los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Ser niños de entre 5 a 6 años.
- Pertenecer a segundo año de educación básica de la unidad educativa.
- Que los padres hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- No tener el rango de edad establecido.
- Pertenecer a grados inferiores o superiores de segundo de educación básica.
- No tener firmado el consentimiento informado.

2.6 Recursos

Para la ejecución de esta investigación se emplearon diversos recursos necesarios para cumplir con los objetivos propuestos.

Humanos:

- Las autoras de la investigación, encargadas de diseñar, coordinar y ejecutar el proyecto, incluyendo la recolección de datos, capacitación de los niños y análisis de resultados.
- Docentes y personal administrativo de la institución educativa Quisapincha, quienes colaboraron con la organización del trabajo de campo.

Materiales:

- Cuestionarios impresos con las 12 preguntas para evaluar el conocimiento de los niños sobre el lavado de manos.
- Formularios para las entrevistas con los padres.
- Carretes o materiales didácticos diseñados para enseñar de manera interactiva y práctica a los niños el proceso adecuado de lavado de manos.
- Computadora para el desarrollo de la investigación y con acceso a software estadístico (SPSS) para el análisis de datos.

Económicos:

- Recursos para la impresión de cuestionarios y formularios.
- Transporte para la movilización hacia la Unidad Educativa Quisapincha.
- Presupuesto destinado a la adquisición o elaboración de materiales didácticos.

CAPÍTULO III

ANÁLISIS DE RESULTADOS

3.1. Tabulación e Interpretación de Encuestas

RESULTADOS

a) *Número de veces que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos.*

Tabla 2. *Número de veces que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos.*

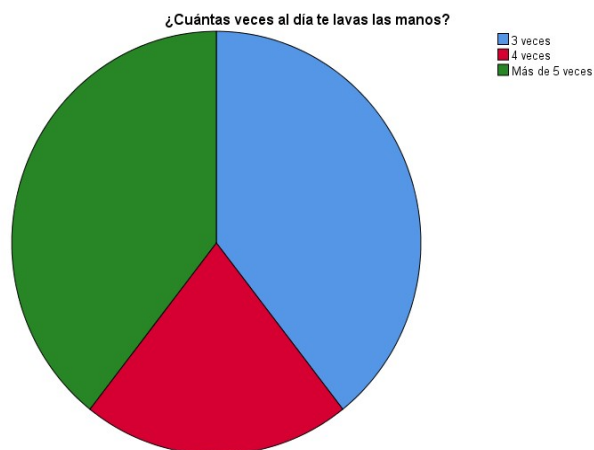
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	3 veces	13	39,4	39,4	39,4
	4 veces	7	21,2	21,2	60,6
	Más de 5 veces	13	39,4	39,4	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis

Del total de niños encuestados se evidencia que 13 niños se lavan las manos 3 veces, mientras que 7 lo hacen 4 veces y 13 lo realizan más de 5 veces al día. Esto indica que la mayoría tiene un buen hábito de higiene, aunque un porcentaje considerable podría mejorar la frecuencia del lavado de manos.

Figura 2. *Número de veces que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos.*



Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis

Al consultar a los infantes que participaron en la indagación se evidencia que un 39,4% se lavan las manos 3 veces y hasta más de 5 ocasiones al día, mientras que el 21,2% exterioriza solo lavarse 4 veces en el día.

b) *Momentos en que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos.*

Tabla 3. *Momentos en que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Antes de comer	7	21,2	21,2	21,2
	Al salir del baño	7	21,2	21,2	42,4
	Todos los anteriores	19	57,6	57,6	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Se muestra que 19 niños se lavan las manos en todos los momentos indicados, mientras que 7 lo hacen solo antes de comer y 7 solo al salir del baño. Esto indica que, aunque la mayoría tiene un buen hábito, aún hay niños que no lo hacen siempre, por lo que es clave reforzar la higiene en estos casos.

Figura 3. *Momentos en que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos.*



Nota.

Elaboración propia, (2025).

Análisis: En simultáneo, se observa que todos los niños se asean las manos antes de comer y también cuando salen del sanitario (57,6%). A diferencia del 21,2% de los participantes que manifestaron lavarse solo antes de comer o cuando salen del sanitario.

c) *Sitio en que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos: en casa o en las escuelas.*

Tabla 4. *Sitio en que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos: en casa o en las escuelas.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En ambos	31	93,9	93,9	93,9
	En ninguno	1	3,0	3,0	97,0
	Solo en escuela	1	3,0	3,0	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: La mayoría de los niños es decir 31, se lavan las manos tanto en casa como en la escuela, mientras que solo 1 niño lo hace únicamente en la escuela y otro 1 no lo hace en ningún lugar. Esto refleja una buena práctica de higiene en general, aunque es importante reforzar el lavado de manos en todos los espacios.

Figura 4. *Sitio en que los niños de 5 a 6 años se lavan las manos: en casa o en la escuela.*



Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Un 93,9% puntualizaron asearse tanto en su hogar como en la institución académica, mientras que un 3% de los niños negaron lavarse las manos y otro 3% solo refirieron asearse en sus escuelas.

d) *Niños de 5 a 6 años que han visto o escuchado información acerca del lavado de manos en algún medio de comunicación (TV, radio, internet).*

Tabla 5. *Niños de 5 a 6 años que han visto o escuchado información acerca del lavado de manos en algún medio de comunicación (TV, radio, internet).*

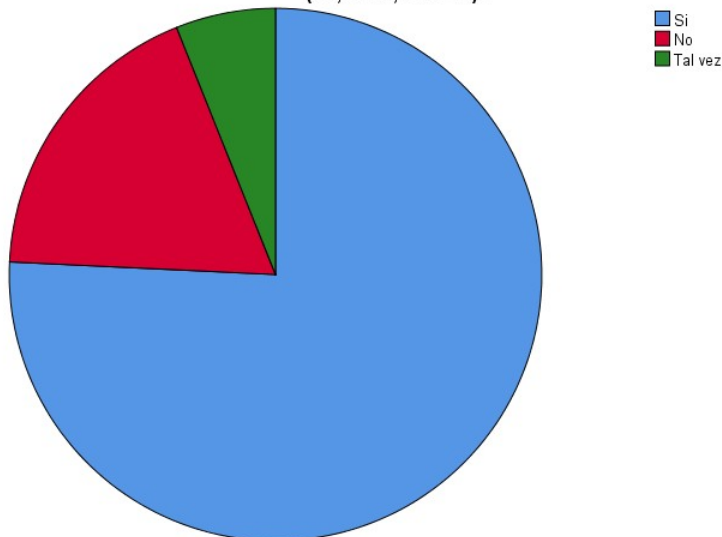
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	25	75,8	75,8	75,8
	No	6	18,2	18,2	93,9
	Tal vez	2	6,1	6,1	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: La mayoría de los niños, es decir 25, han visto o escuchado información sobre el lavado de manos en algún medio de comunicación. Sin embargo, 6 niños no han tenido acceso a esta información, y 2 no están seguros. Esto indica que los medios juegan un papel clave en la educación sobre higiene, pero aún hay una pequeña parte de la población infantil que no ha sido alcanzada.

Figura 5. Niños de 5 a 6 años que han visto o escuchado información acerca del lavado de manos en algún medio de comunicación (TV, radio, internet).

¿Alguna vez has visto o escuchado cómo lavarse las manos correctamente en algún medio de comunicación (TV, radio, internet)?



Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Cuando se consulta de posible información escuchada u observada en cualquier medio informativo, el 6,1% dudo en su respuesta, mientras que el 75,8% afirmó haber presenciado en TV, internet o por radio dicha información, y un 18,2% lo negó.

e) *Duración de tiempo en que los niños de 5 a 6 años se tardan en lavarse las manos.*

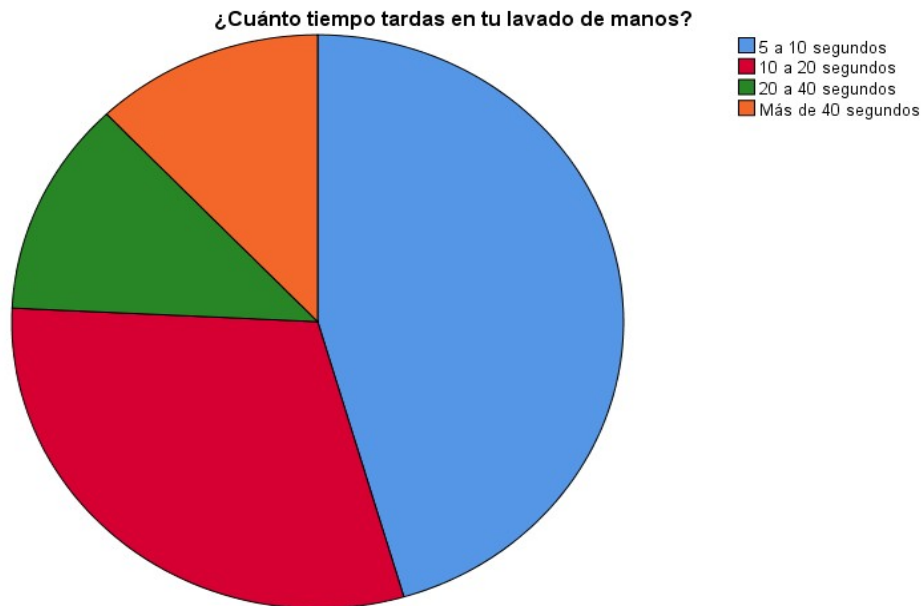
Tabla 6. Duración de tiempo en que los niños de 5 a 6 años se tardan en lavarse las manos.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 5 a 10 segundos	15	45,5	45,5	45,5
10 a 20 segundos	10	30,3	30,3	75,8
20 a 40 segundos	4	12,1	12,1	87,9
Más de 40 segundos	4	12,1	12,1	100,0
Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: La mayoría de los niños de 5 a 6 años se lavan las manos en un tiempo menor al recomendado, 15 de los encuestados tarda entre 5 a 10 segundos, mientras que 10 lo hace en 10 a 20 segundos. Solo 4 dedica entre 20 y 40 segundos, y 4 más de 40 segundos. Esto indica que, aunque la mayoría de los niños practican el lavado de manos, el tiempo dedicado puede no ser suficiente para una limpieza adecuada.

Figura 6. Duración de tiempo en que los niños de 5 a 6 años se tardan en lavarse las mano.



Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Los niños destacaron una duración del lavado de 5 a 10 segundos (45,5%), seguidos de quienes se demoraban de 10 a 20 segundos (30,3%) y un 12,1% manifestaron demorarse de 20 a 40 segundos o incluso, más tiempo.

f) *Importancia del lavado de manos.*

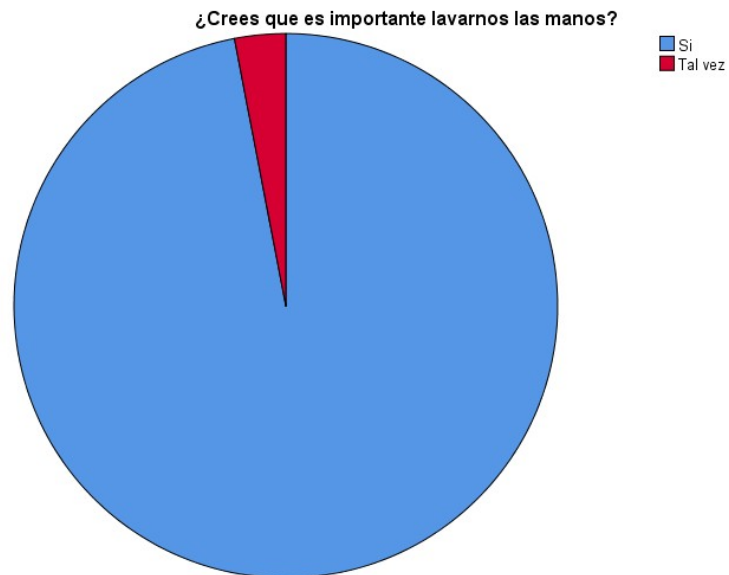
Tabla 7. *Importancia del lavado de manos.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	32	97,0	97,0	97,0
	Tal vez	1	3,0	3,0	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Nota. *Elaboración propia, (2025).*

Análisis: La gran mayoría de los niños encuestados que son 32 consideran que es importante lavarse las manos, lo que indica una alta concienciación sobre la relevancia de esta práctica en la higiene personal. Solo 1 respondió "Tal vez", lo que sugiere que casi todos los participantes tienen una percepción clara de la importancia del lavado de manos.

Figura 7. *Importancia del lavado de manos.*



Nota. *Elaboración propia, (2025).*

Análisis: Se puede observar entre los resultados, que un 97% de los infantes si consideran importante el lavado de las manos, a diferencia del 3% de niños que dudan de ello. Durante el estudio no hubo negativas de los participantes sobre la interrogante.

g) *Motivo por el cual es importante para los niños de 5 a 6 años lavarse las manos.*

Tabla 8. *Motivo por el cual es importante para los niños de 5 a 6 años lavarse las manos.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No es importante	1	3,0	3,0	3,0
Importante para alimentarse	20	60,6	60,6	63,6
Importante para prevenir patologías	12	36,4	36,4	100,0
Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Los datos reflejan que 20 niños consideran importante lavarse las manos antes de alimentarse, mientras que 12 lo hacen para prevenir enfermedades. Solo 1 niño no lo percibe como esencial, lo que indica la necesidad de fortalecer la educación en hábitos de higiene desde una edad temprana para garantizar su bienestar y prevenir riesgos de salud.

Figura 8. Motivo por el cual es importante para los niños de 5 a 6 años lavarse las manos.



Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Se observa que el 60,6% de los infantes que forman parte del estudio manifestaron que el aseo de las manos es relevante para alimentarse y para prevenir patologías (36,4%).

h) Conocimiento sobre el correcto lavado de manos.

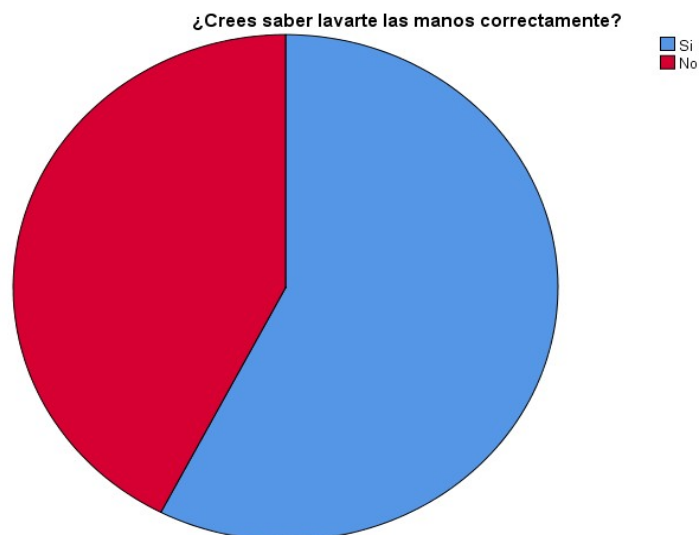
Tabla 9. Conocimiento sobre el correcto lavado de manos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	19	57,6	57,6	57,6
	No	14	42,4	42,4	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Se evidencia que 19 niños conocen la importancia del correcto lavado de manos, mientras que 14 no tienen este conocimiento. Esto indica que aún existe una parte significativa de los niños que requieren mayor educación en higiene para reforzar hábitos adecuados.

Figura 9. Conocimiento sobre el correcto lavado de manos.



Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Se evidencia que un 57,58% refieren conocer acerca del correcto lavado de manos, mientras que un 42,42% lo niegan.

i) Forma correcta para lavarse, acorde a la selección gráfica de niños de 5 a 6 años.

Tabla 10. Forma correcta para lavarse, acorde a la selección gráfica de niños de 5 a 6 años.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Lavarse solo con agua para que se vean limpias	5	15,2	15,2	15,2
Lavarse solo las palmas de las manos porque son las más sucias	5	15,2	15,2	30,3
Lavarse entre los dedos, el dorso de las manos, los pulgares y las palmas	23	69,7	69,7	100,0
Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Se observa que 23 niños conocen la forma correcta de lavarse las manos, incluyendo los dedos, el dorso, los pulgares y las palmas. Sin embargo, 10 niños tienen una comprensión limitada, enfocándose solo en las palmas o en el agua sin jabón. Esto evidencia la necesidad de reforzar la enseñanza sobre la técnica adecuada de higiene de manos.

Figura 10. *Forma correcta para lavarse, acorde a la selección gráfica de niños de 5 a 6 años.*



Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Cuando se consultó sobre la manera óptima de lavarse (con la inclusión de imágenes referenciales en el instrumento), un 69,7% señaló que se requiere asearse entre los dedos, el dorso y palma de las manos, junto a los pulgares, a diferencia de los niños que solo consideraron correcto asear las palmas o esperar a que el agua se vea limpia (15,2% en ambas).

j) *Materiales accesibles para un correcto lavado de manos.*

Tabla 11. *Materiales accesibles para un correcto lavado de manos.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Agua y jabón	24	72,7	72,7	72,7
	Papel desechable o toalla	2	6,1	6,1	78,8
	Todos los anteriores	6	18,2	18,2	97,0
	Ninguno de los anteriores	1	3,0	3,0	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Se evidencia que 24 niños tienen acceso a agua y jabón para lavarse las manos, lo que indica condiciones básicas adecuadas de higiene. Sin embargo, solo 6 niños cuentan con todos los materiales recomendados, como papel desechable o toalla. Además, 3 niños tienen recursos limitados o nulos, lo que resalta la necesidad de mejorar la disponibilidad de insumos para un correcto lavado de manos.

Figura 11. *Materiales accesibles para un correcto lavado de manos.*



Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Se evidencia que los implementos y recursos para el aseo de las manos que más destacaron son el agua y jabón (72,7%), seguido del papel desechable o el uso de toallas (6,1%). En simultáneo se observa que el 18,2% manifestaron usar todos esos recursos por igual a diferencia de una minoría que negó usarlos (3%).

k) Recursos para el secado de manos que utilizan los niños de 5 a 6 años.

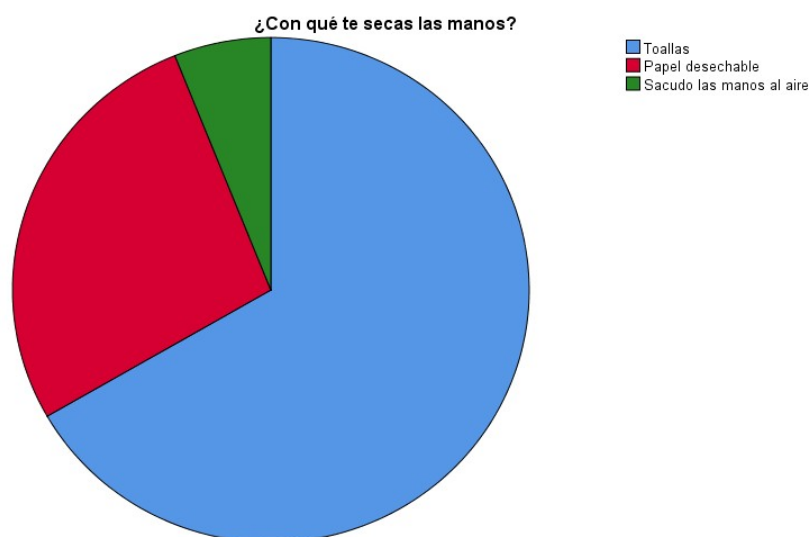
Tabla 12. Recursos para el secado de manos que utilizan los niños de 5 a 6 años.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Toallas	22	66,7	66,7	66,7
	Papel desechable	9	27,3	27,3	93,9
	Sacudo las manos al aire	2	6,1	6,1	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Se observa que 22 niños utilizan toallas para secarse las manos, lo que sugiere que este es el recurso más accesible en su entorno. Sin embargo, 9 niños emplean papel desechable, una opción más higiénica pero menos común. Un porcentaje menor, 2 niños, seca sus manos al aire, lo que podría indicar la falta de acceso a insumos adecuados para el secado, lo que puede afectar la higiene y comodidad de los niños.

Figura 12. Recursos para el secado de manos que utilizan los niños de 5 a 6 años



Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: Se exterioriza que los recursos para el secado de las manos que más destacaron en el estudio son las toallas (66,7%), seguido del papel desechable (27,3%) y en una menor proporción, el sacudir las manos en el aire (6,1%).

d) Acceso al agua potable en la residencia y la escuela de los niños de 5 a 6 años.

Tabla 13. Acceso al agua potable en la residencia y la escuela de los niños de 5 a 6 años.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Solo en la residencia	3	9,1	9,1	9,1
Solo en la escuela	1	3,0	3,0	12,1
En ambos sitios	28	84,8	84,8	97,0
En ninguno	1	3,0	3,0	100,0
Total	33	100,0	100,0	

Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: La mayoría de los niños 28 de 33, tienen acceso a agua potable tanto en su residencia como en la escuela, lo que indica una buena cobertura de este recurso esencial. Sin embargo, 3 niños solo disponen de agua potable en su hogar, mientras que 1 niño únicamente cuenta con agua en la escuela. Un caso preocupante es el de 1 niño que no tiene acceso a agua potable en ninguno de los dos entornos, lo que podría representar un riesgo para su salud e higiene.

Figura 13. Acceso al agua potable en la residencia y la escuela de los niños de 5 a 6 años.



Nota. Elaboración propia, (2025).

Análisis: En la tabla y gráfico 3 se refleja que el 84,8% de los infantes tienen agua potable en su residencia y en la unidad educativa Quisapincha, mientras que un 3% manifiesta solo tenerla accesible en la institución académica o no tenerla en ninguno de los 2 sitios. Mientras que un 9,1% manifiesta solo acceder a agua potabilizada en su casa.

CUESTIONARIO DE ENTREVISTA DEL LAVADO DE MANOS

En cuanto a la entrevista efectuada a 4 representantes (padres de familia de los niños) se obtuvieron los siguientes resultados:

1. ¿Qué edad tiene su hijo menor?

Entrevistado 1: "Mi hijo menor tiene 5 años, ya está en la etapa en la que empieza a ser más independiente, pero todavía necesita supervisión para algunas cosas."

Entrevistado 2: "Mi hijo es el más pequeño tiene 6 años"

Entrevistado 3: "Mi hijo menor ya tiene 5 años"

Entrevistado 4: "Mi hijo tacaba de cumplir 6 años señorita"

Análisis: Los participantes indicaron que la edad de sus hijos menores oscila entre los 5 y 6 años. Esto sugiere que todos cumplen con el rango de edad esperado para el estudio. Tener hijos en esta etapa de desarrollo es relevante, ya que es una edad clave para inculcar hábitos de higiene, como el lavado de manos.

2. ¿Ayer, se lavó las manos?

Entrevistado 1: "Sí, claro. Ayer me lavé las manos varias veces, especialmente antes de comer y después de ir al baño. Es algo que tengo muy presente porque sé lo importante que es para la salud."

Entrevistado 2: "Sí, intento lavarme las manos con frecuencia, sobre todo cuando llego a casa o después de tocar cosas en la calle. Ayer lo hice varias veces porque estuve en contacto con varias superficies públicas."

Entrevistado 3: "Para ser sincero, creo que no me lavé las manos tantas veces como debería. A veces se me pasa, sobre todo cuando estoy apurado o no tengo un lavabo cerca."

Entrevistado 4: "Sí, aunque a veces se me olvida, trato de hacerlo después de actividades importantes como antes de comer o después de salir. Ayer lo hice, pero no tantas veces como debería."

Análisis: La mayoría de los entrevistados (Entrevistado 1 y 2) afirmaron que sí se lavaron las manos el día anterior, destacando que lo hacen en momentos clave como antes de comer o al llegar a casa. Sin embargo, uno de ellos admitió que no lo hizo con la frecuencia necesaria y otro reconoció que, aunque sí se lavó las manos, a veces lo olvida. Esto sugiere que, si bien la mayoría tiene conciencia sobre la importancia del lavado de manos, todavía

hay margen para reforzar el hábito, especialmente en situaciones donde no hay un recordatorio inmediato o un acceso fácil al agua y jabón.

3. Me gustaría que recuerde del día de ayer y que me diga ¿Cuántas veces se lavó las manos ayer?

Entrevistado 1: "Me lavé las manos tres veces ayer, después de ir al baño, antes de comer, y cuando estaba preparando la comida."

Entrevistado 2: "No me acuerdo cuántas veces, pero creo que una o dos veces, ya que no me lavé mucho las manos ayer. Tampoco vi mucha necesidad."

Entrevistado 3: "Me las lavé al menos cuatro veces, después de cada vez que fui al baño, antes de cocinar y antes de comer. Es algo que trato de hacer siempre."

Entrevistado 4: "Yo creo que solo una vez, porque no me acuerdo de haberme lavado mucho. A veces lo hago, pero tampoco le veo mucha importancia."

Análisis: De los cuatro entrevistados, dos mencionaron que se lavaron las manos varias veces, indicando cierta conciencia sobre la importancia de la higiene (Entrevistado 1 y Entrevistado 3). Los otros dos (Entrevistado 2 y Entrevistado 4) mostraron un desconocimiento o indiferencia, ya que no recordaban cuántas veces se lavaron las manos o no lo hicieron con frecuencia.

4. Ayer, ¿En qué momentos se lavó las manos?

Entrevistado 1: "Me las lavé cuando fui al baño, antes de comer y cuando estaba preparando la comida para los niños."

Entrevistado 2: "No me acuerdo exactamente, pero creo que me las lavé al menos antes de comer. No lo hago siempre, la verdad."

Entrevistado 3: "Me las lavé antes de preparar la comida, después de ir al baño y antes de comer, ya que mi mamá siempre me enseñó a hacerlo."

Entrevistado 4: "Pues no me acuerdo bien, pero solo lo hago si me siento sucio. Tal vez antes de comer y después de ir al baño."

Análisis: Mencionan los entrevistados (Entrevistado 1 y Entrevistado 3) momentos específicos y clave para el lavado de manos, como antes de comer y después de ir al baño, lo que refleja un buen conocimiento de los hábitos de higiene. **Los otros dos** (Entrevistado 2 y Entrevistado 4) no tienen una rutina fija, mostrando que no siempre se lavan las manos en los momentos críticos, lo que puede indicar falta de conocimiento o de conciencia.

5. A parte del agua, ¿Utilizó algo más para lavar sus manos ayer?

Entrevistado 1: "Sí, usé jabón, porque creo que es más efectivo para limpiar bien."

Entrevistado 2: "Solo usé agua, porque no siempre tengo jabón, y no me acuerdo si usé algo más."

Entrevistado 3: "Usé agua y jabón, no me gusta solo lavarme con agua porque siento que no quedan limpias."

Entrevistado 4: "Solo usé agua, porque a veces no tengo jabón y no sé si hay necesidad de usarlo siempre."

Análisis: Los entrevistados (Entrevistado 1 y Entrevistado 3) utilizaron jabón, lo que demuestra un mayor conocimiento sobre la higiene y el uso adecuado de productos. Los otros dos (Entrevistado 2 y Entrevistado 4) no utilizaron jabón, y uno incluso menciona el uso ocasional de agua sola, lo que podría reflejar falta de recursos o desconocimiento de la importancia del jabón.

6. A parte del agua, ¿Qué otra cosa utilizó para lavar sus manos ayer?

Entrevistado 1: "Solo usé jabón y agua, nada más. A veces uso un poco de alcohol cuando no tengo jabón."

Entrevistado 2: "Solo agua, no tengo jabón ni nada más."

Entrevistado 3: "Usé jabón, pero si no tengo utilizo desinfectante para manos, que mi mamá siempre me enseñó a usar."

Entrevistado 4: "No utilice nada más, solo agua, no me gusta poner cosas extrañas en las manos."

Análisis: Dos entrevistados (Entrevistado 1 y Entrevistado 3) mencionaron el uso de jabón o alternativas como desinfectante para manos, lo cual refleja que están más conscientes de la necesidad de lavar las manos adecuadamente. Los otros dos (Entrevistado 2 y Entrevistado 4) utilizaron solo agua, con uno mencionando la ceniza como alternativa, lo que sugiere que no tienen acceso o no se preocupan por usar jabón con regularidad.

7. Con su conocimiento, recursos y habilidades actuales, ¿Piensa que podría lavar sus manos con jabón durante los cinco momentos críticos del día?

Entrevistado 1: "Sí, si tuviera suficiente jabón, podría hacerlo. Creo que es importante hacerlo en esos momentos."

Entrevistado 2: "No, no tengo suficiente jabón para hacerlo todo el tiempo. A veces solo lo hago antes de comer."

Entrevistado 3: "Sí, pero en ocasiones me falta jabón, así que a veces solo me lavo con agua."

Entrevistado 4: "Me gustaría, pero no tengo jabón suficiente y tampoco me acuerdo de hacerlo en todos los momentos."

Análisis: Se demostró que dos entrevistados (Entrevistado 1 y Entrevistado 3) tienen la disposición y el conocimiento para lavarse las manos con jabón durante los cinco momentos, pero mencionaron dificultades relacionadas con el acceso al jabón. Los otros dos (Entrevistado 2 y Entrevistado 4) reconocieron que no tienen suficientes recursos (como jabón) y no consideran que sea factible hacerlo consistentemente.

8. ¿Qué tan difícil es obtener el jabón que necesita para lavar sus manos durante los cinco momentos críticos del día?

Entrevistado 1: "No es difícil, pero a veces el jabón se acaba rápido y tengo que esperar para comprar más."

Entrevistado 2: "Es algo difícil porque a veces no tengo dinero para comprar jabón. En el campo es complicado."

Entrevistado 3: "No es tan difícil, pero a veces la familia no tiene suficiente para todos, por lo que se hace difícil usarlo en todos los momentos."

Entrevistado 4: "No tengo jabón siempre, solo cuando puedo comprarlo. A veces me las lavo solo con agua."

Análisis: Se evidencia que dos entrevistados (Entrevistado 1 y Entrevistado 3) reconocieron que el jabón no siempre es fácil de conseguir, pero no lo consideran un obstáculo insuperable. Los otros dos (Entrevistado 2 y Entrevistado 4) mencionan que obtener jabón es complicado debido a factores económicos ya la falta de acceso, lo que limita la frecuencia de su uso.

9. ¿Qué tan probable es que a su hijo o hija se enferme en los próximos tres meses?

Entrevistado 1: "Es probable que se enferme, ya que a veces juega afuera en el barro. Por eso trato de que se lave las manos."

Entrevistado 2: "No creo que se enferme. Siempre los cuido, y no he visto que se pongan muy malos."

Entrevistado 3: "Es muy probable, los niños se enferman mucho, especialmente en esta época del año con el clima cambiante."

Entrevistado 4: "No sé, pero si no se cuidan, puede ser. Los niños siempre se resfrían."

Análisis: Se allá que dos de los entrevistados (Entrevistado 1 y Entrevistado 3) consideran que es probable que sus hijos se enfermen, ya que están expuestos a situaciones de riesgo, como el juego al aire libre. Los otros dos (Entrevistado 2 y Entrevistado 4) no vieron tanta probabilidad de enfermedad, lo que puede indicar una falta de conciencia sobre los riesgos asociados con la falta de higiene.

10. ¿Qué tan probable es que le dé diarrea a su hijo o hija en los próximos tres meses si usted no lava sus manos con jabón durante los cinco momentos críticos del día?

Entrevistado 1: "Es bastante probable, porque los niños son muy propensos a enfermarse si no se cuidan."

Entrevistado 2: "No creo que les dé diarrea, pero si no me lavo las manos, sí pueden agarrar alguna enfermedad."

Entrevistado 3: "Es posible, porque el agua que tenemos no es la mejor, así que, si no uso jabón, puede haber problemas."

Entrevistado 4: "Probable, pero no le doy tanta importancia, nunca ha pasado algo grave."

Análisis: Se reconoce que dos entrevistados (Entrevistado 1 y Entrevistado 3) que si no se lavan las manos adecuadamente, es probable que sus hijos sufran diarrea. Los otros dos (Entrevistado 2 y Entrevistado 4) no relacionaron tan claramente la falta de lavado de manos con la diarrea, lo que podría indicar una falta de comprensión sobre la conexión entre higiene y salud.

11. ¿Piensa que es voluntad de Dios que a los niños les dé diarrea?

Entrevistado 1: "No, creo que es más por no cuidarse, pero a veces es algo que no se puede evitar."

Entrevistado 2: "Sí, a veces pienso que es algo que pasa porque Dios lo permite, pero también se puede evitar con cuidados."

Entrevistado 3: "No, no creo que sea voluntad de Dios. Creo que es por no tener buenos hábitos."

Entrevistado 4: "Creo que sí, a veces es algo que les pasa porque Dios lo permite, aunque trato de que se cuiden."

Análisis: Menciona dos entrevistados (Entrevistado 2 y Entrevistado 4) que la diarrea podría ser parte de la voluntad de Dios, lo que refleja una visión más religiosa y menos centrada en la prevención mediante la higiene. Los otros dos (Entrevistado 1 y Entrevistado 3) no asociaron la diarrea con la voluntad divina, sino con la falta de cuidados o hábitos adecuados, mostrando una comprensión más práctica de la salud.

12. ¿Hay reglas culturales o tabús que conozca en contra de lavar sus manos con jabón durante los cinco momentos críticos del día?

Entrevistado 1: "No, no hay nada en contra, solo que a veces no hay jabón."

Entrevistado 2: "No, pero a veces hay gente que no lo ve necesario si no están tan sucios."

Entrevistado 3: "No, pero en algunos lugares, como en el campo, se usa más ceniza que jabón."

Entrevistado 4: "No, pero algunas personas piensan que solo es necesario en momentos muy sucios, no todo el tiempo."

Análisis: Dos entrevistados (Entrevistado 1 y Entrevistado 3) no mencionaron tabús culturales, pero sí indicaron la limitación en el acceso al jabón. Los otros dos (Entrevistado 2 y Entrevistado 4) mencionan que algunas personas en su comunidad no consideran necesario lavarse las manos en todos los momentos, lo que refleja una falta de conocimiento o costumbres que no promueven la higiene constante.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

4.1 Discusión de Resultados

Los instrumentos aplicados evidenciaron que los infantes se lavaban las manos en más de 5 ocasiones al día, sobre todo, antes de comer alimentos y/o al salir del sanitario. En simultáneo, llamó la atención que el lavado duraba entre 5 a 20 segundos, lo cual pudiera ser insuficiente para las eliminaciones correctas de patógenos. Además, se observó que gran parte de los niños conocían la relevancia del aseo en sus manos a través de medios informativos, como las pantallas televisivas, las redes, el internet e inclusive la radio. Si bien existen niños que son higiénicos, y se lavan las manos para desempeñar ciertas actividades, también existe una pequeña población que amerita un impulso en el aseo personal, estos hallazgos concuerdan con las indagaciones de Shehmolo et al., (2021), Ejemot (2021) y Padilla (2024).

Por otro lado, se reveló en la indagación que gran parte de los infantes de 5 y 6 años comprendían acerca de la relevancia del lavado de manos tanto para su higiene como para su salud, pudieron identificar la manera adecuada de asearse las manos y tienen acceso a insumos o recursos básicos de aseo (agua, jabón, papel desechable, etc.). Aunque el desarrollo cognitivo en estas edades, puede mediar los hábitos de higiene, llamó la atención el porcentaje considerable de niños que desconocían por completo el papel que desempeña un óptimo lavado en las manos en su salud. Esto sugiere que, independientemente de la edad, se requiere asegurar que todos los infantes aprendan sobre la higiene de manos desde tempranas edades.

La condición del agua influye directamente con la higiene del individuo, puesto que es uno de los medios para prevenir las enfermedades, pero también el lavado de manos protege la calidad del agua potable ya que evita su contaminación. Los hallazgos concuerdan con Solomon et al., (2021) y Ejemot (2021) quienes resaltaron que el lavado de manos con jabón, complementado con la promoción de una buena higiene, reducen significativamente las patologías gastrointestinales en niños.

Esto es respaldado por Shehmolo et al., (2021) quienes aportan que las malas prácticas de higiene escolar constituyen un importante problema de salud en los países en desarrollo, y son uno de los principales factores del absentismo infantil, debido a las

afecciones relacionadas con la higiene. Por el contrario, un estudio reciente de Bamlaku et al., (2024) difiere con los resultados; relatan de forma preocupante que las prácticas higiénicas de las escuelas son escasas, los recursos básicos como el jabón y agua son poco accesibles y esto dificulta, e inclusive, impide que los niños puedan conocer o adoptar un adecuado lavado de manos. Sumándole a ello, puntualizaron también que las aulas no se limpiaban adecuadamente, y no había ninguna campaña de saneamiento planificada para las instituciones académicas lo cual es sugestivo de la ausencia de compromiso para formar un entorno académico saludable para los niños.

La indagación confirma la influencia de los factores asociados (como las residencias en áreas rurales, el nivel de instrucción de los progenitores y el nivel económico familiar) a la higiene de manos y la prevención de patologías gastrointestinales en los infantes. Estos, seguidos por las creencias culturales o los tabús, la ideología religiosa y la edad del progenitor/cuidador, constituyen componentes relevantes para la práctica del lavado de manos de los niños. Los hallazgos concuerdan con los estudios de Solomon et al., (2021) y Agaro et al., (2022) quienes enfatizaron que las madres que poseen una mejor instrucción tienen más probabilidades de descartar creencias populistas, romper barreras culturales y conocer acerca de las óptimas prácticas de higiene, y saber de la predisposición a contagiarse o infectarse de patógenos cuando no se realiza un correcto lavado de manos, acorde las pautas sanitarias existentes. Otro de los factores que resaltaron en el estudio fue la correcta higiene de los alimentos, un óptimo lavado de manos previo la realización de las comidas.

Los datos alcanzados en el estudio también son consistentes a la indagación de Bamlaku et al., (2024), Shehmolo et al., (2021), Muramatsu et al., (2022) y a la de Jiwani y Antiporta (2020), quienes recalcaron que la situación socioeconómica si está relacionada con el acceso a elementos de aseo como al agua potable y el jabón, detallando que los hogares con ingresos más bajos o de las localidades rurales, tenían menos probabilidades de disponer de recursos higiénicos en sus residencias a diferencia de quienes poseen mejores fuentes de ingresos económicos.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- El lavado de manos es una estrategia fundamental en la prevención de enfermedades gastrointestinales en niños de 5 a 8 años. A través del estudio realizado en la Unidad Educativa Quisapincha, se evidenció que existe una relación directa entre la higiene de manos y la reducción de infecciones. Además, se identificó que el nivel de conocimiento sobre esta práctica varía según la educación recibida en la escuela y en el hogar. La implementación de un plan de capacitación permitió mejorar la conciencia y hábitos de higiene en los niños, lo que contribuye significativamente a la prevención de enfermedades y la promoción de una mejor salud infantil.

- Se reveló en la investigación que la mayoría de los niños de la Unidad Educativa Quisapincha poseen conocimientos fundamentales sobre el lavado de manos, incluyendo su importancia como medida preventiva de enfermedades, los materiales necesarios (agua y jabón) y los momentos críticos en los que debe realizarse. Sin embargo, se identificó una deficiencia significativa en la duración del procedimiento, ya que los niños tienden a realizar un lavado de manos apresurado que no cumple con el tiempo mínimo recomendado de 20-30 segundos por las organizaciones de salud. Esta brecha entre el conocimiento teórico y la aplicación práctica sugiere la necesidad urgente de implementar estrategias de refuerzo que involucren tanto el entorno familiar como el educativo. Los padres, como primeros educadores, y los docentes, como guías en el ambiente escolar, deben trabajar en conjunto para modelar y supervisar la técnica correcta del lavado de manos, enfatizando especialmente en la duración adecuada del procedimiento. Este hallazgo resalta la importancia de no solo transmitir conocimientos teóricos, sino también de asegurar su correcta aplicación práctica mediante la supervisión y el refuerzo continuo, contribuyendo así a la formación de hábitos de higiene efectivos y duraderos en la población infantil.

- Por otro lado, los factores que pueden contribuir al desarrollo de afecciones gastrointestinales, son aquellos niños de 5 a 6 años con un nivel socioeconómico medio, y que residen en sectores rurales. Cuando la formación de los progenitores es

predominantemente básica, también puede mediar el juicio y las prácticas de lavado de manos e higiene en el hogar. Si bien la mayoría de las familias evitan ingerir alimentos crudos, mal lavados, o sin la cocción adecuada; consumen agua hervida o embotellada, y emplean servicios higiénicos para las excretas; la presencia de mascotas, y la manera de desechar basura en algunos hogares pueden constituir un riesgo para la salud de los infantes. De este modo, es relevante resaltar que el acceso al agua potable y la disposición de servicios higiénicos en óptimas condiciones, son fundamentales para la salud de los niños.

- Finalmente, la guía educativa sobre el lavado de manos demostró ser una herramienta efectiva para mejorar las prácticas de higiene entre los niños de 5 a 6 años de la Unidad Educativa Quisapincha. A través de métodos didácticos y lúdicos adaptados a su edad, los estudiantes no solo aprendieron la técnica correcta del lavado de manos, sino que también comprendieron su importancia en la prevención de enfermedades gastrointestinales. La participación activa de los docentes en el proceso de capacitación fortaleció la sostenibilidad de la intervención, ya que permitió establecer rutinas diarias de higiene dentro del entorno escolar. El uso de materiales visuales atractivos y actividades prácticas facilitó la comprensión y retención de la información, observándose una mejora significativa en los hábitos de higiene de los niños. Esta experiencia resalta la importancia de implementar programas educativos estructurados y adaptados al nivel de desarrollo de los niños para promover prácticas saludables que contribuyan a la prevención de enfermedades gastrointestinales en la población infantil.

5.2 Recomendaciones

- Fortalecer la educación sobre las enfermedades gastrointestinales y su prevención a través del lavado de manos. Es fundamental que los niños, docentes y familias comprendan qué son las enfermedades gastrointestinales, cómo se transmiten y cuáles son sus consecuencias en la salud infantil. Implementar sesiones educativas específicas sobre los principales agentes infecciosos, sus síntomas y las complicaciones que pueden generar permitirá concienciar sobre la necesidad de una higiene adecuada. Además, al conocer los riesgos asociados a una deficiente higiene de manos, se fomentará un cambio de comportamiento sostenido que contribuya a reducir la incidencia de estas enfermedades en la población infantil.

- Implementar un programa integral de educación en salud e higiene que trascienda el ámbito escolar, organizando talleres y charlas periódicas dirigidas no solo a la comunidad educativa de la Unidad Educativa Quisapincha, sino también a toda la población local. Estos espacios formativos deben enfocarse en tres aspectos fundamentales: prácticas de higiene doméstica, manipulación segura de alimentos y estrategias efectivas para la prevención de enfermedades transmisibles.

- Desarrollar un programa estructurado de capacitación sobre el lavado de manos, considerando que, si bien existe un conocimiento general sobre su importancia, se han identificado deficiencias significativas en la técnica de ejecución. Este programa debe incluir: Demostraciones prácticas de la técnica correcta, Información sobre el tiempo adecuado de lavado, Uso apropiado de los recursos (agua, jabón y elementos de secado), Momentos clave para realizar el lavado de manos, Evaluaciones periódicas de la técnica mediante observación directa

- Es recomendable que las autoridades locales mantengan un seguimiento de la problemática, para con ello garantizar la práctica adecuada del lavado de manos tanto en niños como en adolescentes y adultos, buscando así asegurar la sostenibilidad de las buenas prácticas de higiene y su impacto positivo en la salud comunitaria a largo plazo.

6. Referencias

- Alfaro, C. M. (2020). *Lavado de manos como estrategia de disminucion de diarrea en niños menores de cinco años* . Obtenido de Universidad Especializada de las Américas : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9144161>
- Matute Uloa, G. H., Morales Pin, N. J., Reyes Tubay, J. C., & Castro Jalca, A. D. (2023). Prevalencia y causas que influyen en las enfermedades gastrointestinales en niños. *Revista Científica Higía de la Salud*. <https://10.37117/higia.v9i2.811>
- Agaro, A., Hareru, H., Muche, T., Sisay, W., Tsadik, D., Ashuro, Z., & al, e. (2022). Predictors of Hand-Washing Practices at Critical Times Among Mothers of Under-5 Years Old Children in Rural Setting of Gedeo Zone, Southern Ethiopia. *Environmental Health Insights*, 16, 1-11. <https://10.1177/11786302221120784>
- Alfaro, C. M. (2020). *Lavado de manos como estrategia de disminucion de diarrea en niños menores de cinco años* . Universidad Especializada de las Américas : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9144161>
- Arévalo, Á. V. (28 de Enero de 2019). *Cuáles son las patologías digestivas más habituales en la infancia*. Sociedad Valenciana de Pediatría : <https://socvalped.com/patologias/2019/cuales-son-las-patologias-digestivas-mas-habituales-en-la-infancia/>
- Avendaño Casadiego, K., Casadiego Cabrales, A., Salas Contreras, F., Avendaño Casadiego, G., & Avendaño Rodríguez, A. (2021). Estrategias para lograr la higiene de manos en niños. *Revista Boletín Redipe*, 332-342.
- Bamlaku, E., Leta, D., Abate, A., Geremew, H., & Abdisa, K. (2024). Factors associated with hygiene practices among primary school children in southern Ethiopia. *Front Public Health*. <https://10.3389/fpubh.2024.1402455>
- Bohórquez Suárez , Á. (12 de 10 de 2023). *UNICEF*. UNICEF Colombia.
- Colán Alvarado, M. E., & Pisfil Chávez, E. C. (2021). Lavado de manos y su relación con las enfermedades diarreicas agudas en niños de 1 a 5 años del distrito de Chalaco. *Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería*. Piura, Perú. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87107/CoI%C3%A1n_AME-Pisfil_CEC-SD.pdf?sequence=1

- Ejemot, R., Ehiri, J., Arikpo, D., Meremikwu, M., & Critchley, J. (2021). Hand-washing promotion for preventing diarrhoea. *Cochrane Database Syst Rev*, 12(1). <https://10.1002/14651858.CD004265.pub4>
- Gavin, M. (Septiembre de 2021). *Gastroenteritis (gripe estomacal o intestinal)*. KidsHealth: <https://kidshealth.org/es/parents/gastroenteritis.html#:~:text=%C2%BFSe%20puede%20prevenir%20la%20gastroenteritis,a%20fondo%20y%20con%20frecuencia>
- Gracia Alfranca, C., Medrano Marqués, O., Vidal Barrachina, E., Danina Dologa, G., Aguirregomez corta Aina, A., & Perez Perez, M. (2023). Importancia en el lavado de manos. *Ocronos*, 288. Enfermería.
- Infectious Diseases Society of America. (2022). *Infecciones gastrointestinales*. bioMérieux España: <https://www.biomerieux.es/recursos/informacion-de-la-salud/infecciones-gastrointestinales#Definici%C3%B3n>
- Jiwani, S., & Antiporta, D. (2020). Inequalities in access to water and soap matter for the COVID-19 response in sub-Saharan Africa. *Int J Equity Health*, 19(1), 82. <https://10.1186/s12939-020-01199-z>
- Jonsson, R. (24 de Abril de 2024). *La importancia de las vacunas en el desarrollo*. UNICEF: <https://www.unicef.es/blog/vacunacion/importancia-vacunas-en-el-desarrollo>
- Lizarzaburo, J. O. (2021). *La importancia del lavado de manos en escuelas*. UNICEF y OMS: <https://www.unicef.org/ecuador/media/9286/file/Doc%20Guia%20lavado%20de%20manos%20boceto%20final.pdf.pdf>
- Mills, O. (10 de 09 de 2023). *Hygiene Hub*. <https://resources.hygienehub.info/es/articles/4201690-pregunta-frecuente-durante-cuanto-tiempo-deberiamos-lavarnos-las-manos>
- Muramatsu, Y., Nonaka, D., Kounnavong, S., & Kobayashi, J. (2022). Association Between Socio-Economic Status and the Presence of Soap at Handwashing Facilities in Lao People's Democratic Republic: A Cross-Sectional Study. *Asia Pac J Public Health*, 34(4), 423-426. <https://org/10.1177/10105395211072478>

- Organización Mundial de la salud. (2021). *Oganización Mundial de la salud*. UNICEF: <https://www.unicef.org/media/124521/file/State%20of%20the%20World's%20Hand%20Hygiene.pdf>
- OMS. (07 de Marzo de 2024). *Enfermedades diarreicas*. Organizacion mundial de la salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease#:~:text=Prevenci%C3%B3n%20y%20tratamiento,la%20vacunaci%C3%B3n%20contra%20rotavirus>
- OPS. (17 de 11 de 2021). *Organisation Panaméricaine de la Santé*. <https://www.paho.org/fr/node/84521>
- Organización mundial de la salud. (2020). *Enfermedades Gastrointestinales*. OMS: <https://www.who.int/es/news/item/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths#:~:text=Las%20m%C3%A1s%20comunes%20son%20las,muertes%3A%20casi%202.000%20al%20a%C3%B1o>
- Organización mundial de la Salud. (07 de marzo de 2024). *Organización mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
- Padilla, E. (2024). *Medidas de higiene en el salón de clases de 4 a 5 años en el Centro de Educación Inicial Planeta Azul en el Cantón Riobamba*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Chimborazo}. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/14458/3/Padilla%20P.%2cEstheffan%20M.%282024%29Medidas%20de%20higiene%20en%20el%20sal%C3%B3n%20de%20clases%20de%204%20a%205%20a%C3%B1os%20en%20el%20Centro%20de%20Educaci%C3%B3n%20Inicial%20Planeta%20Azul%20en%20>
- Ramírez, W. M. (04 de Octubre de 2021). *Universidad Central*. Enfermedades gastrointestinales: síntomas y cómo evitarlas: <https://www.ucentral.edu.co/noticentral/enfermedades-gastro>
- Rodríguez, M. F., Fernández, J. P., & Fernández, J. P. (2022). Factores limitantes del Desarrollo Infantil de los niños hasta 5 años en la Comunidad Batallón del suburbio de Guayaquil. *Sinergias educativas*, 24.

- Saludpeques. (11 de Diciembre de 2024). *¿Qué es la salud infantil?* Salucity:
<https://salucity.com/c/escuela-madres-padres/que-es-la-salud-infantil>
- Sánchez García, Z. T., & Hurtado Moreno, G. (2020). Lavado de manos. Alternativa segura para prevenir infecciones. *Medisur*, 8(3), 492-495.
<http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4543>
- Sánchez García, Z. T., Mora Pérez, Y., González Ricardo, L. L., Torres Esperón, J. M., Marrero Rodríguez, J. N., & Cambill Martín, J. (2021). Fundamentos teóricos de Florencia Nightingale sobre higiene de manos. Apuntes para una reflexión en tiempos de COVID-19. *Medisur*, 19(5), 845-851.
- SAS, F. C. (10 de Abril de 2023). *¿Sabes cuáles son las enfermedades gastrointestinales más comunes en niños?* Centro de Vacunación en Medellín - Clínica CIC - Consulta Médica Especializada.: <https://clinicacic.com/sabes-cuales-son-las-enfermedades-gastrointestinales-mas-comunes-en-ninos/>
- Secretaría de Salud de México . (05 de 05 de 2022). *Gobierno de México* .
<https://www.gob.mx/salud/prensa/216-lavado-de-manos-reduce-50-riesgo-de-enfermedades-diarreicas-en-la-ninez>
- Shehmolo, M., Gari, T., Jember, T., Boti, N., & Oumer, B. (2021). Magnitude and Factors Associated with Hygiene Practice Among Primary School Children in Mareko District, Southern Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *J Multidiscip Healthc*, 2021(14), 311-320. <https://org/10.2147/JMDH.S285954>
- Solomon, E., Gari, S., Kloos, H., & Alemu, B. (2021). Handwashing effect on diarrheal incidence in children under 5 years old in rural eastern Ethiopia: a cluster randomized controlled trial. *Trop Med Health*, 49(1), 1-11. <https://org/10.1186/s41182-021-00315-1>
- Suárez Yagual , E., Suárez Lindao, B. G., & Salinas Salinas , S. (2023). Higiene doméstica y enteropatógenos en escolares de la provincia de Santa Elena, Ecuador 2019. *10(1)*. <https://org/10.33789/talentos.10.1.181>
- Uloa, M. (2023). Prevalencia y causas que influyen en las enfermedades gastrointestinales en niños. *Revista científica biomedica del ITSUP*, Vol.9, Nro.2 , Pag.28.

- UNICEF. (05 de Abril de 2024). *¿Cómo cuidar la salud de niñas y niños?*
<https://www.unicef.org/mexico/historias/%C2%BFc%C3%B3mo-cuidar-la-salud-de-ni%C3%B1as-y-ni%C3%B1os>
- Unicef, O. M. (2021). *Estado mundial de la higiene de manos*. OMS Y UNICEF para cada niño:
<https://www.unicef.org/media/124521/file/State%20of%20the%20World's%20Hand%20Hygiene.pdf>
- Universidad CES. (2019). *Universidad CES*. <https://www.ces.edu.co/noticias/lavado-de-manos/>
- Zamora, M. (15 de Marzo de 2023). *Estrategias efectivas de Enfermería para la promoción de la salud en la población infantil*. Colegio Oficial de Enfermería de Málaga: <https://colenfermalaga.com/contenido/59223/estrategias-efectivas-de-enfermeria-para-la-promocion-de-la-salud-en-la-poblacion-infantil>
- Zamorano, M., Muñoz, G., Piazza, M., Franceschini, V., López, F., Chaud, G., & Piffaretti, J. (2020). *Universidad de Maza*. Área de Comunicación Institucional UMaza: <https://repositorio.umaza.edu.ar/handle/00261/1232>

7. Anexos

7.1. Herramienta de investigación cuestionario

Nombre: Tamya Paucar

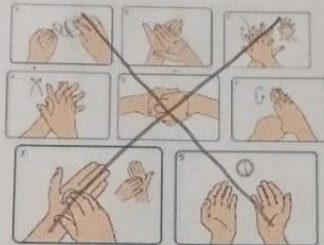
1. ¿Cuántas veces al día te lavas las manos?
 3 veces al día
 4 veces al día
 Más de 5 veces al día
2. ¿En qué momento te lavas las manos?
 Antes de comer
 Al salir del baño
 Todos los anteriores
3. ¿En qué lugar te lavas las manos?
 En ambos
 En ninguno
 Solo en la escuela
4. ¿Alguna vez has visto o escuchado cómo lavarse las manos correctamente en algún medio de comunicación (TV, radio, internet)?
 Sí
 No
 Tal vez
5. ¿Cuánto tiempo tardas en tu lavado de manos?
 De 5 a 10 segundos
 De 10 a 20 segundos
 De 20 a 40 segundos
 Más de 40 segundos
6. ¿Crees que es importante lavarnos las manos?
 Si
 No
 Tal vez
7. ¿Por qué crees que es importante lavarse las manos?
 No es importante lavarse las manos
 Para comer con las manos limpias
 Para no enfermarnos
8. ¿Crees saber lavarte las manos correctamente?
 Sí
 No
 Tal vez
9. Seleccione la imagen que consideres que muestra la forma correcta de lavarse las manos



Lavarse solo con agua para que se vean limpias.



Lavarse solo las palmas de las manos porque son las más sucias.



Lavarse entre los dedos, el dorso de las manos, los pulgares y las palmas.

10. ¿Con qué materiales cuentas para el correcto lavado de manos?

- Agua y jabón
- Papel desechable o toalla
- Todos
- Ninguno

11. ¿Con qué te secas las manos?

- Toallas
- Papel desechable
- Sacudo mis manos al aire

12. ¿Tienes agua potable en tu casa y escuela?

- Solo en mi casa-1
- Solo en mi escuela-2
- En ambos-3
- En ninguno-4

7.2. Herramienta de investigación entrevista

Cuestionario de Análisis de Barreras

Declaración de Comportamiento

Madres de niños de 5 a 6 años de edad lavan sus manos con jabón durante los cinco momentos críticos del día.

Nombre del entrevistador: Jenny No. De Cuestionario: 1

Comunidad: Quisapincha

Introducción

Hola, nosotras somos estudiantes de Enfermería Del Instituto Superior España, estamos realizando un proyecto de investigación sobre los hábitos de higiene personal. La investigación incluye una conversación sobre este tema y nos tomará aproximadamente 20 minutos. Me gustaría escuchar su punto de vista sobre este tema. Usted no está obligado/a participar en el estudio y ningún servicio va a ser detenido si elige no participar. También, si elige ser entrevistado, no va a recibir ninguna compensación o bono o servicio adicional. Todo lo que discutamos será confidencial.

¿Le gustaría hablar conmigo? (Si no, agradecerle por su tiempo)

Parte A: Preguntas de selección Hacedor / No Hacedor

- ¿Qué edad tiene su hijo menor? 5 años ← escribir la edad en años
 - A. 5 – 6 años
 - B. > 8 años ← terminar la entrevista y buscar a otra persona
 - C. No sé ← terminar la entrevista y buscar a otra persona
- ¿Ayer, se lavó las manos?
 - A. Si
 - B. No ← Marcar como no hacedor y continuar en la sección B
 - C. No sé ← terminar la entrevista y buscar a otra persona
- Me gustaría que se recuerde del día de ayer y que me diga ¿cuántas veces se lavó las manos ayer? 3 veces (esto es solo para ayudar a hacer memoria).
- Ayer, ¿En qué momentos se lavó las manos? (NO LEA LA LISTA- Marcar todas las opciones que menciones)
 - A. Después de defecar
 - B. Antes de cocinar o preparar alimentos
 - C. Antes de comer
 - D. No sé/no desea contestar ← terminar la entrevista y buscar a otra persona
- A parte del agua, ¿utilizó algo más para lavar sus manos ayer?
 - A. Sí
 - B. No ← Marcar como no hacedor y continuar en la sección B
 - C. No me acuerdo ← terminar la entrevista y buscar a otra persona
- A parte del agua, ¿Qué otra cosa utilizó para lavar sus manos ayer?
 - A. Jabón

- B. Otra cosa ← Marcar como no hacedor y continuar en la sección B
- C. No sé/no desea contestar ← terminar la entrevista y buscar a otra persona

Explicación del Comportamiento: En las preguntas siguientes le hablaré sobre el lavado de manos con jabón durante los cinco momentos críticos del día. Eso significa 1. después de defecar, 2. después de cambiar el pañal del bebé, 3. antes de cocinar, 4. antes de comer y 5. antes de darle de comer a un niño o niña.

Parte B: Preguntas de Investigación

(Autoeficacia/Habilidades Percibidas)

1. Con su conocimiento, recursos y habilidades actuales, ¿piensa que podría lavar sus manos con jabón durante los cinco momentos críticos del día?
 A. Sí
 B. No
 C. Posiblemente
 D. No sabe/no desea contestar
2. ¿Qué tan difícil es obtener el jabón que necesita para lavar sus manos durante los cinco momentos críticos del día?
 A. Muy difícil
 B. Un poco difícil
 C. No es difícil → pero el jabón se le termina rápido y espera hasta comprar otro
 D. No sé/no puedo decir
3. ¿Qué tan probable es que a su hijo o hija se enferme en los próximos tres meses? ¿Muy probable, poco probable, o no es probable?
 A. Muy probable
 B. Poco probable
 C. No es probable
 D. No sé/no puedo decir

(Eficacia de Acción Percibida)

4. ¿Qué tan probable es que le dé diarrea a su hijo o hija en los próximos tres meses si usted no lava sus manos con jabón durante los cinco momentos críticos del día? ¿Muy probable, un poco probable o no es probable?
 A. Muy probable
 B. Un poco probable
 C. No es probable
5. ¿Piensa que es voluntad de Dios que a los niños les dé diarrea?
 A. Sí
 B. No
 C. No sé/No puedo decir

(Cultura)

6. ¿Hay reglas culturales o tabús que conozca en contra de lavar sus manos con jabón durante los cinco momentos críticos del día?
 A. Sí
 B. No solo que a veces no hay jabón
 C. No sé/No puedo decir

7.3. Consentimiento informado

ISTE TECNOLÓGICO SUPERIOR **ESPAÑA** *Estudios Diferentes*
Fund. CES, INC. 92-24 An. 518-2020

**TRABAJO DE TITULACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado/a señor/a:

La presente investigación tiene como objetivo analizar el impacto del lavado de manos en la prevención de enfermedades gastrointestinales en niños de 5 a 6 años de la Unidad Educativa Quisapincha, Esta investigación busca generar estrategias para fomentar hábitos de higiene adecuados en los niños.

Participación: Su hijo/a será invitado/a a responder un cuestionario sobre sus hábitos de lavado de manos y recibirá información sobre su importancia en la prevención de enfermedades. La actividad será breve, se realizará en un entorno seguro y contará con la supervisión de profesionales.

Confidencialidad: La información recopilada será tratada de manera anónima y confidencial. Los datos se utilizarán exclusivamente para esta investigación y serán almacenados de forma segura sin divulgar información personal de los participantes.

Voluntariedad: La participación es completamente voluntaria. Usted puede decidir no autorizar la participación de su hijo/a o retirar su consentimiento en cualquier momento sin que esto implique consecuencias negativas.

Beneficios: Los resultados de esta investigación pueden contribuir al desarrollo de estrategias educativas para mejorar los hábitos de higiene en los niños y prevenir enfermedades gastrointestinales.

Riesgos: No se prevén riesgos físicos, emocionales o sociales para los participantes.

Por favor, firme a continuación para expresar su consentimiento informado:

Yo, Gabriela Cano, en calidad de padre/madre/tutor legal de Domenica Herazo Cano autorizo su participación en la investigación descrita anteriormente.

Firma del padre/madre/tutor legal: [Firma]

Firma del investigador/a responsable: [Firma]

Firma del investigador/a responsable: [Firma]

7.4. Evidencia fotográfica con los niños



7.5. Evidencia fotográfica entrevistando a los padres



7.6. Evidencia fotográfica en la Unidad Educativa Quisapincha



7.7. Guía sobre la higiene de manos en niños

