

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE
EL LAVADO DE MANOS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN
LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL
HOSPITAL DE TINGO MARIA- 2021”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTOR: Pérez Alarcón, Camila Gianella

ASESOR: Lopez Isidro, Teofila

HUÁNUCO – PERÚ

2022

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73498292

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40033810

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-0292-3189

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ventura Peralta, Leydy Maylit	Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación	45419949	0000-0003-2448-8250
2	Reyes Paredes, Héctor Huילו	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
3	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050

D

H



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:00 horas del día 30 del mes de mayo del año dos mil veintidós, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA** (PRESIDENTE)
- **MG. HECTOR HUILDO REYES PAREDES** (SECRETARIO)
- **MG. SILVIA LORENA, ALVARADO RUEDA** ((VOCAL)

- **MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° 666-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA- 2021”;

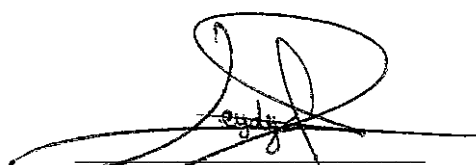
Presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita CAMILA GIANELLA, PEREZ ALARCON** Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **Aprobada** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las, 17:00 horas del día 30 del mes de mayo del año 2022, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



SECRETARIO

PRESIDENTE

VOCAL

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada de manera muy especial a mis padres Rogelio Pérez y Dacia Alarcón, gracias por su amor, motivación y su apoyo constante durante estos años universitarios, para ustedes este triunfo.

A mis abuelitos César y Melani por ser mi soporte y mi fortaleza, agradecida de tener la dicha de disfrutar de tan bellos seres humanos.

Los amo.

La autora;

AGRADECIMIENTO

A dios por permitirme gozar de vida y buena salud para llegar hasta esta instancia.

A la Universidad de Huánuco y docentes de la facultad de ciencias de la salud PA de enfermería por contribuir en mi formación profesional.

A mis tíos Mercedes y Fernando por los consejos a lo largo de esta etapa.

A la Lic. Lilia Céspedes y Argandoña por su respaldo en todo mi proceso académico.

A mi asesora Mg. Teófila López Isidro por su aporte en mi trabajo de investigación.

La autora

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCION.....	XI
CAPITULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:.....	16
1.3. OBJETIVOS GENERAL.....	16
1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	16
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION:.....	17
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO.....	17
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	18
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	18
1.6. LIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
CAPITULO II.....	20
MARCO TEÓRICO.....	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
2.1.1. INTERNACIONAL.....	20
2.1.2. NACIONALES.....	21
2.1.3. NIVEL REGIONAL Y LOCAL.....	24
2.2. BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTA EN EL ESTUDIO:.....	25
2.2.1. DOROTHEA OREM.....	25
2.2.2. FLORENCE NIGHTINGALE.....	26

2.2.3. NOLA PENDER.....	26
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.4. HIPÓTESIS.....	29
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	29
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	30
2.5. VARIABLES.....	30
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	30
2.5.2. VARIABLES DEPENDIENTES.....	30
2.5.3. VARIABLES INTERVINIENTES.....	31
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
CAPITULO III.....	35
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	35
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:.....	35
3.1.1. ENFOQUE.....	35
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	35
3.1.3. DISEÑO	36
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	
.....	38
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS LAS TÉCNICAS Y LOS	
INSTRUMENTOS UTILIZADOS:	38
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	40
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE DATOS E INTERPRETACIÓN DE LOS	
DATOS40	
CAPITULO IV.....	42
RESULTADOS.....	42
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	42
4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS..	51
CAPÍTULO V.....	52
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	52
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL	
TRABAJO DE INVESTIGACION:.....	52
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES.....	56

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	57
ANEXOS.....	63

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución de las madres según el grupo de edad, del servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.....	42
Tabla 2: Distribución de las madres según el estado civil, del servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.....	43
Tabla 3: Distribución de las madres según su nivel educativo, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.	44
Tabla 4: Distribución de las madres de los recién nacidos según el número de hijos, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.....	45
Tabla 5: Distribución de las madres de los recién nacidos según su religión, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021. .	46
Tabla 6: Distribución de las madres de los recién nacidos según su lugar de procedencia, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.....	47
Tabla 7: Distribución de las madres según si portan joyas durante el lavado de manos, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.....	48
Tabla 8: Descripción de las madres de los recién nacidos según su nivel de conocimiento sobre el lavado de manos, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.....	49
Tabla 9: Descripción de las madres de los recién nacidos según su nivel de prácticas sobre el lavado de manos, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.....	50
Tabla 10: Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lavado de mano de las madres de recién nacidos atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.....	51

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 CUESTIONARIO PARA DELIMITAR CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAVADO DE MANOS:.....	64
Anexo 2 GUIA DE OBSERVACIÓN SOBRE LAS PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS:.....	67
Anexo 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	68
Anexo 4 TABLA DE VALIDACIÓN EXPERTOS – COEFICIENTE DE AIKEN	69
Anexo 5 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	70
Anexo 6 CONSTANCIAS DE VALIDACION	73
Anexo 7 GALERIA FOTOGRAFICA	82
Anexo 8 BASE DE DATOS EXTRAIDOS DEL SPSS V.25.....	85

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María-2021.

MÉTODOS: Estudio observacional, transversal, prospectivo y analítico. La técnica utilizada fue la encuesta y la observación; los instrumentos fueron el cuestionario y la guía de observación; para la prueba estadística se utilizó chi cuadrado en SPSS.V.25.

RESULTADOS: El grupo de edad en mayor participación de las madres estudiadas fueron de 25–33 años con el 45,9%, son convivientes el 73,8%, nivel educativo secundaria el 42,6%, refieren tener de 2 a más hijos el 67,2%, son católicos el 71,3%, proceden de la zona urbana el 72,1% y el 77,9% mencionan que no portan joyas durante el lavado de manos. Con respecto al nivel de conocimiento sobre el lavado de manos, en mayor porcentaje presentan un nivel de conocimiento regular con el 44,3% y en mayor porcentaje presentan un nivel de prácticas adecuadas con el 86,1%. Al relacionar las variables de estudio mediante la prueba estadística de chi-cuadrada, se halló un valor de $X^2=15,174$ con un valor de significancia $p=0,00$; siendo menor que $p \leq 0,05$; por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. **CONCLUSIONES:** Se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas sobre el lavado de manos en las madres atendidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María.

PALABRAS CLAVES: Nivel de Conocimientos, prácticas de las madres, lavado de manos.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determining the relation between the level of knowledge and practice of the mothers on the washing of hands during the breast-feeding in the newborn babies of the service of gynecology of Tingo María's Hospital 2021. **METHODS:** I study observational, side road, prospective and analytical. The utilized technique was the opinion poll and the observation; Instruments were the questionnaire and it drives it of observation; Chi squared in SPSS.V.25 was utilized for the statistical proof. **RESULTS:** They were the age bracket in bigger participation of the studied mothers of 25–33 years with the 45.9 %, music convivientes the 73.8 %, the 42.6 % would back up educational level, they refer taking after 2 to more children the 67.2 %, the Catholics are the 71.3 %, the 72.1 % and the 77.9 % come from the urban zone they mention that they do not carry jewels during the washing of hands. They present a level of not too bad not too good knowledge with the 44.3 % in bigger percentage and regarding the level of knowledge on the washing of hands, in bigger percentage they present a level of practices made suitable with the 86.1 %. When statistical chi's proof related the variables of intervening study – square, $X^2=15,174$'s value with significancia's value found $p < 0.00$; Being younger than $p < 0.05$; The one for which the hypothesis of investigation is accepted and the null hypothesis is refused. **CONCLUSIONS:** One comes to an end than exists relation between the level of knowledge and the level of practices on the washing of hands in the mothers attended of the service of gynecology of Tingo María's Hospital.

KEY WORDS: Conocimientos's level, the mothers' practices, side of hands.

INTRODUCCION

El trabajo de investigación que lleva por título “*Nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María-2021*”; se realizó con la finalidad de evaluar el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre lavado de manos para la lactancia materna a sus recién nacidos en el mencionado hospital.

Para lo cual se ha realizado un cuestionario dirigido a las madres lactantes de esta manera identificar los conocimientos que tienen respecto al lavado de las manos al dar de lactar a sus hijos, consecutivamente se ha procedido a aplicar una guía de observación para contrastar la aplicación de las prácticas de lavado de manos en lactancia cotidiana en el momento donde se brinda la lactancia materna a los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María.

Es así que al analizar las variables estudiadas se encontró que el personal de enfermería tiene conocimientos medios en un buen porcentaje sobre la segregación adecuada y lo mismo se encontró en cuanto a las practicas.

Para lo cual el estudio se encuentra precisado; donde se señalan, se representan y además se encuentra dividido en cinco capítulos de la siguiente forma:

El primer capítulo; se describe el problema de investigación, la justificación e importancia del estudio, los objetivos del estudio y de igual modo se considera a las limitaciones y la viabilidad respectivamente.

En su segundo capítulo, se describe el marco teórico, el cual sujeta los antecedentes del trabajo de investigación tanto internacionales, nacionales y locales o regionales; las bases teóricas y conceptuales para el sustento de dicho estudio y las definiciones conceptuales de las variables de estudio; conjuntamente se consideran en este apartado a las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización respectivamente.

El tercer capítulo este compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su enfoque, el alcance y su diseño

del estudio, de la misma manera se consideran también a la población y muestra, se describen del mismo modo las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En su cuarto capítulo se presentan los resultados de la investigación ilustradas en tablas estadísticas según las normas de Vancouver y con su respectiva interpretación.

Para finalizar, en el quinto capítulo se muestran la discusión de los resultados; posteriormente se exponen las conclusiones y recomendaciones. Igualmente se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos donde constan los instrumentos de recolección de los datos, consentimiento informado, matriz de consistencia y otros documentos que evidencian el trabajo realizado como parte de la presente labor de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Como se describe en el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades ⁽¹⁾ el conocimiento con respecto al lavado de manos es muy importante, ya que con ello se previenen diversas enfermedades que pueden ser transmitido o llevados a los recién nacidos al brindar la lactancia materna sin previamente lavarse las manos.

Según el Ministerio de Sanidad ⁽²⁾ la alianza mundial para la seguridad del paciente, patrocinada por la Organización Mundial de la Salud ha hecho del lavado de manos una de sus prioridades. La considera una medida fácil de ejecutar, económica, efectiva, de gran impacto en la atención del recién nacido, las directrices implementadas ofrecen al personal sanitario, las autoridades y las madres un completo análisis de los diversos aspectos del lavado de las manos, así como información detallada para superar los posibles obstáculos, y se han ideado para ser utilizadas en cualquier situación en la que se preste atención.

Mientras que el Ministerio de Salud de Chile ⁽³⁾ describe que la práctica del lavado de manos debe ser el procedimiento más importante, para la prevención de las infecciones; ya que es la técnica básica y sencilla que toda persona o en el caso del estudio las madres deben incorporar para dar de lactar a diario y en todo contacto al recién nacido, por ello es considerado como el mayor factor positivo en la reducción de la transmisión de microorganismos para evitar mas Infecciones nosocomiales que son la mayor causa de morbi-mortalidad entre 5 a 25% gérmenes más frecuentes: Cocos Gram+, Cándidas, bacilos Gram (-).

Asimismo, el Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas de la Habana ⁽⁴⁾ refiere que el lavado de manos con jabón es una de las maneras más efectivas y económicas de prevenir enfermedades diarreicas y la neumonía, que juntas fueron responsables de la mayoría de muertes infantiles, ya que, en el año 2018, murieron más de 3,5 millones de niños y niñas debido a la diarrea y a la neumonía.

Por otro lado en los Estados Unidos “el 75% de los niños comienza lactancia materna y a los 6 meses tan solo el 16% la toma de forma exclusiva”⁽⁵⁾, mientras que el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia⁽⁶⁾ menciona que en México en los años setenta la tasa de participación en la lactancia materna era de 16.4 por ciento, en el 2020 esa cifra se incrementó a 43.2 por ciento; estos datos muestran que existen buen porcentaje de madres que dan lactancia materna a sus hijos; los cuales requieren la practica de lavado de las manos como una forma de prevenir las infecciones.

El impacto del lavado de las manos antes de dar de lactar a los recién nacidos en América Latina son impresionantes; que donde se lleva acabo esta practica de manera responsable y frecuente ayuda a prevenir y disminuir los indicadores de morbilidad en los recién nacidos, es así que “la lactancia materna podría salvar las vidas de 820.000 niños al año en todo el mundo”⁽⁷⁾; sería mejor aun cuando las madres ponen en práctica cotidiana del lavado de las manos antes de lactar o tomar contacto con el recién nacido.

En el Perú según el Ministerio de Salud⁽⁸⁾ la proporción de menores de seis meses con lactancia materna es de 66.4%; sin embargo, al parecer los conocimientos y la importancia de las practicas del lavado de manos en las madres lactantes tienen porcentajes muy bajas el cual se pretende conocer con el estudio.

A nivel de la región Huánuco según el Instituto Nacional de Estadística e Informática⁽⁹⁾ las cifras son mayores que va desde el 70,0 al 78,7 por ciento de las madres de los recién nacidos dan de lactar a su niño; siendo imprescindible saber que porcentaje de las madres se lavan las manos antes de lactar a su niño.

Para el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades⁽¹⁰⁾ Una de las causas del problema del bajo porcentaje de lavado de las manos en las madres lactantes es que se desconoce que vivimos en un entorno repleto de microorganismos, pero solamente algunos pueden llegar a ser residentes de la superficie cutánea a pesar de ello, la piel actúa como un órgano de barrera en dos sentidos: evitando la pérdida de agua, electrolitos y otros constituyentes corporales y bloqueando la penetración de moléculas indeseables o nocivas desde el medio ambiente.

Según la Federación de Asociaciones de Matronas de España ⁽¹¹⁾ una de las consecuencias que se observa en todo el mundo, es que “30 000 mujeres y 400 000 recién nacidos mueren cada año por infecciones, como la septicemia, frecuentemente causada por la falta de agua y saneamiento y por prácticas deficientes de lavado de manos”

Para Cueva ⁽¹²⁾ una de las alternativas para promover la solución a esta problemática es el lavado de manos aplicando sustancia detergente, ya sea en forma de barra, gel o espuma de jabón, sobre la piel húmeda de las manos y que añadida a la fricción mecánica de las mismas por el tiempo adecuado provoca, luego de su enjuague, la remoción mecánica de los residuos, cuyos componentes orgánicos y microorganismos de la superficie de la piel para lo cual se requiere que las madres conozcan de su aplicación práctica todos los días antes de lactar al recién nacido.

Al respecto la Organización Panamericana de la Salud ⁽¹³⁾ describe que está demostrado que el lavado de manos es el método más efectivo de prevención de la transmisión de microorganismos en recién nacidos de las instituciones de salud y contribuye a reducir la morbimortalidad por Infecciones intrahospitalarias.

Durante mi formación profesional he podido observar que las madres de los recién nacidos del servicio de ginecología tienen conocimiento de la importancia del lavado de las manos durante la lactancia materna, asimismo tienen conocimiento de la transmisión de microorganismos que causan diversas infecciones; sin embargo, todavía esta práctica no es realizada por la mayoría de las madres en sus actividades cotidianas.

Por ello, resulta entonces necesaria la participación en equipo de todos los profesionales de la salud en sensibilizar a las madres el uso de las técnicas y procedimientos del lavado de manos como elemento fundamental en la prevención de infecciones, respondiendo así a su responsabilidad como miembros activos del equipo de salud¹⁰

En consecuencia, tomando como referencia a las infecciones neonatales, se tiene la intencionalidad de identificar el conocimiento, y práctica que desarrollan las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio ginecología hospitalización.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Qué relación hay entre el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

- ¿Cuáles serán las características sociodemográficas de las madres en estudio atendidos en el servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021?
- ¿Cómo será la práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021?

1.3. OBJETIVOS GENERAL

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021.

1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las características sociodemográficas de las madres en estudio en el servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021.

- Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021.
- Identificar la práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021.

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION:

El presente estudio se justifica debido a que se desconoce el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos. Ya que es una realidad situacional en los servicios de salud el proveer acciones, obviando en cierta medida la bioseguridad, que por desconocimiento realizan lactancia materna sin realizar el lavado de manos pudiendo originar inseguridad, enfermedades en el recién nacido y de manera especial a la proliferación de microorganismos en el servicio los que pueden ser evitados con la práctica del lavado de manos justificándose además el estudio sirve como marco teórico para otros estudios que se realicen de manera similar.

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

Este estudio contribuye al conocimiento sobre la importancia del lavado de manos que debe tener la madre del recién nacido a fin de minimizar microorganismos que se encuentran en la flora microbiana de la piel de las manos, y en base a este estudio se implemente actividades de prevención de las infecciones neonatales y disminuir las complicaciones, mejorando de esta forma una práctica tan sencilla y esencial como es el lavado de manos.

El presente estudio es de suma importancia siempre, para determinar la relación del nivel de conocimiento y prácticas de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital Tingo Maria.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

Justifica el estudio debido a que pertenece a la línea de investigación en la universidad de Huánuco “*promoción de la salud y prevención de enfermedades*”, es por ello que este estudio aporta a todas las madres información pertinente para que con ayuda de nuevas investigaciones se puedan crear nuevos protocolos sobre lavado de manos, en los controles prenatales, establecimientos de salud y otros que contribuyan a contrastar o validar lo que el nivel del sistema general de salud se expone y sobre todo a orientar las intervenciones en salud con base en la evidencia, referente a evento de lavado de manos durante la lactancia materna para disminuir el riesgo de contraer infecciones en el recién nacido.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO

En lo metodológico el presente trabajo de investigación sirve como aporte al área de promoción de la salud y prevención de enfermedades siendo parte de los lineamientos de los servicios de educación para la salud, en los establecimientos de salud.

Además, la justificación metodológica se da porque los instrumentos para la recolección de datos fueron adaptados, revisados y validados; convirtiéndose en un aporte para otros estudios relacionados.

Asimismo, la presente investigación se convierte en una metodología a seguir para futuros estudios a realizar por los profesionales; además de reforzar determinados aspectos conceptuales sobre el lavado de manos en las madres durante la lactancia materna

1.6. LIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio de investigación ha presentado algunas limitaciones de proceso por cuanto se evaluaron conocimientos y prácticas de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna, quienes fueron un tanto renuentes antes las precisiones metodológicas donde generaron cierto tipo de rechazo, por razones que se piensa que el lavado de manos es simple

y que carece de importancia. A veces participa también la ausencia de insumos para dicha intervención, siendo necesario la adquisición y voluntad de parte de las madres en continuar esta técnica.

Otra inconveniente sería la falta de conocimiento sobre el tema en estudio durante el embarazo, siendo la sensibilización desde un inicio para cuando llegue el momento la madre aplicaría lo aprendido.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El trabajo de investigación ha mostrado su cobertura justificable y fundamental en la importancia de fortalecer el lavado de manos en las madres de los recién nacidos.

En cuanto a la disponibilidad de los recursos financieros, fue viable debido a que, asumido y solventado en forma integral por la investigadora, en cuanto a los recursos humanos y materiales, también fueron viables ya que se ha contado con el potencial humano y materiales necesarios; por

último, el estudio cuenta con información de la literatura electrónica, revistas y trabajos de investigación realizadas referente a la problemática en estudio.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. INTERNACIONAL

Guatemala 2017, García ⁽¹⁴⁾ Realizó un estudio de investigación titulado “*Nivel de conocimiento de madres de niños menores de 2 años, sobre la relación entre las prácticas de higiene y la presencia de diarreas*”. Con el objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 2 años, sobre la relación entre las prácticas de higiene y la presencia de diarreas. Fue un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, realizó una entrevista a 50 madres de familia. Los hallazgos más importantes fueron que, las madres poseen un nivel medio de conocimientos sobre las prácticas de higiene y sus beneficios, un nivel medio sobre la diarrea, sus causas y cómo prevenirla, y un nivel bajo de conocimiento sobre el manejo de los episodios de diarrea. Asimismo, de las tres prácticas que tienen un alto impacto en la salud por ser barreras en el ciclo de infección, las madres de familia solamente vinculan dos de ellas con la presencia de diarreas concluye que, aunque el nivel de conocimiento de las madres sea medio y pueda mejorar, también es importante considerar otros factores que influyen en la adopción de prácticas.

Este estudio aporta la importancia cumpliendo las normas de bioseguridad, evitando las enfermedades en el recién nacido.

Ecuador 2017, Sánchez A ⁽¹⁵⁾ Presento un estudio de investigación titulado: “*Conocimientos de madres adolescentes sobre los cuidados básicos de los recién nacidos que acuden al centro de salud n.- 2 simón bolívar de la ciudad de Ambato*”. Con el objetivo de desarrollar una guía enfocada en los cuidados de los recién nacidos, que acuden al Centro de Salud N.-2 Simón Bolívar de Ambato, se utilizó la modalidad investigativa cuantitativa porque se mejoró la calidad de vida de los recién nacidos debido a los cuidados pertinentes de sus

madres y se pudo cuantificar mediante las tabulaciones. La línea de investigación utilizada fue Gestión de salud y prevención de enfermedades. Por lo cual se concluye que el desarrollo de la guía de capacitación permanente y actualizada sobre los cuidados básicos de los recién nacidos ayudó a disminuir los riesgos de infección y signos de alerta en la infancia y por lo tanto contribuyó al desarrollo del aprendizaje de las madres adolescentes, lo cual permitió elevar el nivel de conocimiento y la calidad de vida de los recién nacido.

El aporte de este estudio a veces no se toma responsabilidad en el lavado de manos, que con un procedimiento simple podríamos evitar muchas enfermedades se debe trabajar en concientización y sensibilización a los estudiantes y licenciados en enfermería.

En Ecuador, 2015 Díaz ⁽¹⁶⁾ Realizó un estudio de investigación titulado *“conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el período de lactancia de niños menores de dos años que asisten al Centro de salud n. 9 del comité del pueblo con sus características demográficas”*. El objetivo principal fue relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el período de lactancia con de niños menores de dos años. La Metodología corresponde a un estudio observacional-descriptivo, de corte transversal y enfoque cuali – cuantitativo, participaron 150 madres. La recolección de datos realizó mediante una encuesta con 24 preguntas; los resultados obtenidos demuestran que el 57% de las madres presentan conocimientos altos sobre lactancia materna, el 25% bajos y el 18% medio; lo que involucra actitudes el 73% presentan una actitud favorable y el 27% medianamente favorable y finalmente en las prácticas el 89% presenta prácticas adecuadas.

Acá vemos que se relaciona con mi estudio, debido a que es muy importante las actitudes y prácticas de las madres en relación a lactancia materna.

2.1.2. NACIONALES

Lima 2017, Seminario ⁽¹⁷⁾ Realizó un estudio de investigación titulado *“conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna*

exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, servicio de crecimiento y desarrollo, Hospital Nacional Hipólito Unanue”. Este estudio tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Metodología, Se realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. La unidad Muestral estaba conformado por 144 madres de niños de 0 a 6 meses. Los resultados obtenidos un 59.7% tiene conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva en comparación con el 40.3% (58) que desconoce. Respecto a las actitudes, un 68.1% tienen una actitud positiva y el 31.9% una actitud negativa hacia la lactancia materna exclusiva. En relación a las prácticas de lactancia materna un 69.4% tienen una adecuada práctica de lactancia materna exclusiva y un 30.6 % inadecuada práctica. Concluyen que la mayoría de madres tienen conocimientos, actitudes y prácticas adecuados acerca de lactancia materna exclusiva; sin embargo, existen madres en quienes se debe reforzar los conocimientos a fin de que adopten actitudes y prácticas adecuadas.

Percibimos en este estudio que las madres adopten adecuadas actitudes y prácticas sobre lactancia materna, viéndose negatividad en algunas madres, lo cual es un reto trabajar más en este tipo de unidad Muestral.

En Cuzco 2017, Sota ⁽¹⁸⁾ Realizó un trabajo de investigación titulado “*actitudes y práctica de lactancia materna exclusiva de madres primerizas que acuden al hospital Antonio Lorena*” tuvo como objetivo: ddeterminar las actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena. Metodología Tuvo un diseño descriptivo observacional y trasversal en una muestra probabilística de 156 que cumplían criterios de inclusión. Los resultados, más de la mitad de madres tienen de 25 a 35 años, 60% proceden de zona urbana. El 47% son solteras, el 71% tienen secundaria, el 37% son bilingües dominan el quechua y castellano, el 36% son estudiantes, el 42% tienen un ingreso económico mensual de 400 a 699 nuevos soles. Llegando a la conclusión que las actitudes de las madres primerizas el

51% tienen actitud favorable, 38% están indecisas que durante los 6 primeros meses de vida, el bebé debe ser alimentado solo con leche materna, 26% no creen que la lactancia materna previene enfermedades diarreicas y respiratorias, 33% están indecisas que la leche artificial es la mejor opción para las madres, 30% dicen que la succión en la lactancia materna estimula la secreción de la leche en la madre.

Este estudio aporta que si tiene impacto las actitudes y prácticas en madres primerizas sobre lactancia materna, quiere decir que si trabajamos a tiempo tendremos resultados favorables.

Callao 2016, Altamirano, Mendoza y Requena ⁽¹⁹⁾ Realizaron un estudio de investigación titulado "*Nivel de conocimiento y practica sobre lavado de manos, en las madres de los recién nacidos hospitalizados en neonatología del hospital regional docente materno infantil el Carmen - Huancayo*". La investigación tuvo como objetivo principal, determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre el lavado de manos en las madres de los recién nacidos. La metodología empleada en el presente trabajo de investigación en el tipo de investigación fue correlacional, transversal y el diseño No Experimental. Los instrumentos aplicados fueron uno para determinar el nivel de conocimiento. La población de estudio estuvo conformada por 100 madres de familia, La muestra obtenida fue de 73 madres. Resultados: Ddemuestra que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos de las madres de los recién nacidos hospitalizados, hipótesis que comprobó estadísticamente mediante la prueba t de Student, con un coeficiente de Pearson $r=0,72$ para un nivel de significación del 5% ($\alpha=0,05$) y 71 grados de libertad, lo que indica que a mayor nivel de conocimientos existe mayor prácticas sobre lavado de manos.

La aportación que se ve con nuestro estudio es la importancia del lavado de manos en los primeros años evitando enfermar con enfermedades infecciosas.

2.1.3. NIVEL REGIONAL Y LOCAL

Huánuco 2016, Pozo ⁽²⁰⁾ realizó un estudio de investigación titulado "*Nivel de Conocimiento de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva en el hospital materno infantil Carlos showing Ferrari*" teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimientos de madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. La metodología del estudio fue observacional, prospectivo, trasversal y descriptivo. Las técnicas utilizadas fueron la encuesta. Resultados fueron la edad de las madres de niños menores de seis meses fue representada en su mayor proporción por madre de 26 a 35 años de 30 madres (42,9%). El estado civil 42,9% casadas, el grado de instrucción secundaria completa 42,9%. Llegando a la conclusión que el nivel de conocimientos de madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva fue representada en su mayor proporción por madres con un nivel de conocimiento bajo 42,9%.

Dicho estudio ha contribuido hacia mi trabajo para el contraste con los resultados.

Huánuco 2016 Ríos ⁽²¹⁾ Realizó un estudio de investigación titulado "*Nivel de conocimiento de hábitos de higiene en madres con niños menores de 4 años de la institución educativa inicial Carlos showing Ferrari*", con el objetivo de Identificar el nivel de conocimiento de hábitos de higiene personal evidencian las madres con niños menores de 4 años. Métodos: el estudio fue de tipo observacional, prospectivo, trasversal y de tipo descriptivo. La población Muestral estuvo conformada por 93 madres. Seleccionados por muestreo no probabilístico, le aplicó los instrumentos para la recolección de datos: guía de entrevista sociodemográfica y cuestionario de conocimientos. Resultados: encontró que 65,6% de las madres de familia presentan un nivel de conocimiento bueno de hábitos de higiene no guarda relación con las variables de comparación, los que nos permite aceptar la hipótesis nula. Conclusiones: según la prueba de hipótesis se obtuvo el resultado: $P > 0.05$ lo que permitió rechazar la variable de comparación,

es decir no existe diferencia entre el nivel de conocimiento de hábitos de higiene según edad, ocupación y procedencia.

Dicho estudio ha contribuido hacia mi trabajo para el contraste con los resultados.

En cuanto a los antecedentes de nivel Local, previas a la búsqueda de los mismo, no se encontraron mas estudios al respecto sobre nivel de conocimiento y prácticas de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos, por ello no se cita en el presente, sin embargo el estudio permitirá en el futuro hacer un análisis previo para ser incorporado la investigación con características similares. Dando inicio a estudio operativos de la práctica diaria de los profesionales de la salud.

2.2. BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTA EN EL ESTUDIO:

2.2.1. DOROTHEA OREM

En este estudio se decidió tomar en cuenta para el cuidado a la teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem, porque los pacientes que se atienden en la unidad de cuidados intensivos son totalmente dependientes. Orem define tres tipos de sistemas de intervención de enfermería; Sistema totalmente compensador, parcialmente compensador y sistema de apoyo educativo. Sistema totalmente compensador: Son necesarios cuando la enfermera está compensando una incapacidad total del paciente para realizar actividades de autocuidado que requieren movimientos de ambulación y de manipulación. Los seres humanos, por lo general tienen habilidades intelectuales y prácticas que desarrollan a través de la vida para satisfacer sus necesidades de salud, tienen habilidades para encontrar e internalizar sin formaciones necesarias por sí mismas ⁽²²⁾

El aporte en este estudio es que la salud consideraba la meta o finalidad de la acción de enfermería, proceso dinámico y evolutivo. Cuando la capacidad de la persona no es adecuada para afrontar la demanda surge el déficit de auto cuidado.

2.2.2. FLORENCE NIGHTINGALE

Demuestra en su libro *Notas de Enfermería* lo que consideraba debía ser la enfermería: En la mayoría de sus escritos considera a la persona, como paciente, que en la mayoría de los casos era un sujeto pasivo, las enfermeras realizaban tareas para un paciente y controlaban su entorno para favorecer su recuperación; hizo hincapié en que la enfermera debía mantener siempre el control y la responsabilidad sobre el entorno del paciente. Tenía la convicción de la necesidad de que respeten a las personas sin emitir juicios originados por sus creencias religiosas o por falta de ellas ⁽²³⁾

El aporte de este estudio nos dice que la enfermera es quien permanece las 24 horas junto al paciente teniendo vocación de servicio en velar por los pacientes y su entorno, como podría ser la madre y el recién nacidos.

2.2.3. NOLA PENDER

Son los cuidados enfermeros tal como se evidencia en los trabajos publicados los cuáles conservan un interés genuino e implícito hacia el cuidado, el mejoramiento de la salud y la generación de conductas que previenen la enfermedad. Este modelo parece ser una poderosa herramienta utilizada por las(os) enfermeras(os) para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas particularmente a partir del concepto de autoeficacia, señalado en su modelo, el cual es utilizado por los profesionales de enfermería para valorar la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo ⁽²⁴⁾

En el presente estudio sirve como documentoo en mayor medida el sentido de las relaciones planteadas en el modelo fortaleciendo la solidez teórica y empírica.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

CONOCIMIENTO. El conocimiento se define como: *“El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de Cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia”* ⁽²⁵⁾ El autor acepta que la existencia de conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores. Los conocimientos se almacenan en la persona (o en otro tipo de agentes). Esto hace que sea casi imposible observarlos.

Bunge define el conocimiento *“como el conjunto de ideas, conceptos, Enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e Inexacto”* ⁽²⁶⁾.

Sin embargo, Ramírez ⁽²⁷⁾ define del conocimiento como contenido que asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer; este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico.

PRÁCTICAS. Según Escalera ⁽²⁸⁾ Prácticas es el ejercicio bajo la dirección de un superior, por un tiempo determinado por aprender una actividad; se dice de los conocimientos que enseñan el modo de hacer algo, experimentado, versado y diestro en algo; y persigue normalmente un fin útil. Ejercer cualquier arte o facultad, conforme a sus reglas.

Álvarez ⁽²⁹⁾ Conceptualiza que la práctica nos accede fortalecer los conocimientos teóricos obtenido a través del proceso enseñanza y aprendizaje bajo la supervisión de un superior contribuyendo con el acervo del personal de enfermería y minimizando el contagio de un paciente a otro con la práctica del lavado de manos.

Mientras que Orellana ⁽³⁰⁾ Menciona que se puede afirmar que la práctica es llevar a cabo, obrar o actuar en base a una serie de principios teóricos y abarca todo cuanto es operable por el hombre, la acción humana en general. Las prácticas regulares se denominan hábitos.

LAVADO DE MANOS. Castañeda y Hernández ⁽³¹⁾ Definen que este procedimiento es fundamental para evitar infecciones cruzadas y crea

hábitos de higiene. Constituye la primera acción de ejecutar antes y después de cada procedimiento y entre la manipulación a un paciente y otro. Es la limpieza mecánica de las manos con agua y jabón por medio de la fricción, con el objeto de evitar la transmisión de gérmenes a los pacientes y al personal. Reduce la posibilidad de infecciones dérmicas en las manos.

Para lo cual la “piel es una estructura que constituye una barrera entre el medio externo y el organismo. Impide por tanto el paso al interior del organismo de gérmenes de todo tipo. Esta barrera es física pero también existe una barrera química debida a las secreciones glandulares que tienen una acción bactericida” ⁽³²⁾.

Santamaria y Alvarado ⁽³³⁾ refieren que la flora normal de la piel está integrada por microorganismos transitorios y permanentes. Entre los transitorios se encuentran habitualmente los estafilococos aureus y los bacilos gramnegativos y la flora permanente la forman los micrococos, estafilococos epidermis y el propionibacterium acnes.

Asimismo, el Seguro Social de Salud ⁽³⁴⁾ menciona que el jabón y el agua, por lo general, son suficientes para eliminar la flora transitoria. Sin embargo, para eliminar la flora permanente es necesario el uso de antisépticos en el lavado de manos.

Según la Gerencia de Área de Salud de Plasencia ⁽³⁵⁾ los pasos correctos para un adecuado lavado de manos son:

1. Mojarse las manos.
2. Aplicar suficiente jabón para cubrir todas las superficies de las manos.
3. Frotarse las palmas de las manos entre sí.
4. Frotarse la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
5. Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.
6. Frotarse el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.
7. Rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotándolo con un movimiento de rotación y viceversa.

8. Frotarse la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
9. Enjuague las manos.
10. Secarse las manos con una toalla de un solo uso.
11. Utilizar la toalla para cerrar el grifo

IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DE LAS MANOS

Alba, et al ⁽³⁶⁾ manifiestan que el lavado de manos es la práctica de antisepsia, prevención y control de infecciones más antigua, sencilla e importante que debe realizar el personal de salud en todas las unidades de atención, ya que las manos son el principal vehículo de contaminación exógena de la infección nosocomial para minimizar la transmisión de infecciones entre los pacientes y personal; entre unos pacientes y otros; o entre un personal y otro.

Según Cote, et al ⁽³⁷⁾ el uso de guantes no sustituye el lavado de manos en ninguno de los casos. Las bacterias presentes en la piel se encuentran principalmente en la capa córnea, pero también pueden estar presentes en otros estratos e incluso en los conductos y glándulas sudoríparas.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: El nivel conocimiento de las madres de los recién nacidos se relacionan con las prácticas del lavado de manos durante la lactancia materna en el servicio de ginecología del hospital Tingo María-2021.

Ho:El nivel conocimiento de las madres de los recién nacidos no se relacionan con las prácticas sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en el servicio de ginecología del hospital Tingo María-2021

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi1: Las características sociodemográficas de las madres tienen relación sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del hospital de Tingo María- 2021.

Ho1: Las características sociodemográficas de las madres no tienen relación sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del hospital de Tingo María- 2021.

Hi2: Las madres de los recién nacidos tienen conocimiento en relación al lavado de manos durante la lactancia materna del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021

Ho2: Las madres de los recién nacidos no tienen conocimiento en relación al lavado de manos durante la lactancia materna del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021

Hi3: Las madres de los recién nacidos si tienen practicas adecuadas en relación al lavado de manos durante la lactancia materna del servicio de ginecología del hospital de Tingo María- 2021

Ho3: Las madres de los recién nacidos no tienen practicas adecuadas en relación al lavado de manos durante la lactancia materna del servicio de ginecología del hospital de Tingo María- 2021

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Nivel de conocimientos sobre lavado de manos

2.5.2. VARIABLES DEPENDIENTES

Práctica del lavado de manos de las madres

2.5.3. VARIABLES INTERVINIENTES

- Edad.
- Estado civil.
- Número de hijos
- Grado de instrucción
- Procedencia
- Religión.
- Tenencia de alhajas

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA
VARIABLE INDEPENDIENTE							
Nivel de conocimiento del lavado de las manos	"El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento" (38)	Conocimientos de las madres sobre lavado de las manos de forma correcta antes y después de la lactancia materna al recién nacido.	Generalidades	Definición de lavado de manos Aspectos generales del lavado de manos	Catagórica	Bueno: 15-20 puntos Regular: 11 a 14 puntos Deficiente: 0 a 10 punto	Ordinal Politémicas
			Pasos de lavado de manos	Conocimiento de pasos en lavado de manos correcto	Catagórica		Ordinal Politémicas
			Materiales básicos	Conocimiento de materiales básicos correctos en lavado manos	Catagórica		Ordinal Politémicas
VARIABLE DEPENDIENTE							
Prácticas del lavado de manos	Habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la	Habilidad o experiencia de las madres respecto al lavado de las manos	Identifica lavadero	Indicio de ubicación rápida de grifo	Cualitativa	SI NO	Nominal
			Identifica jabón líquido	Indicio de uso del jabón recomendado	Cualitativa	SI NO	Nominal

	realización continuada de una actividad, usando el conocimiento y aplicación de la misma en la vida cotidiana	antes de dar de lactar al recién nacido	Identifica papel toalla	Indicio del uso del papel toalla	Cualitativa	SI NO	Nominal
			Cierre de lavado de manos	Indicio de cerrar herméticamente el grifo	Cualitativa	SI NO	Nominal
			Depósito de material utilizado	Indicio de desechar correctamente papel toalla después de cerrar grifo	Cualitativa	SI NO	Nominal
			Medida de seguridad	Parámetro de seguridad en Inmunización	Cualitativa	Correcto Incorrecto	Nominal
VARIABLE INTERVINIENTE							
Características sociodemográficas	Conjunto de características biológicas, socioeconómico y culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles.	Conjunto de características biológicas, culturales y sociales que presentan las madres de los recién nacidos motivo del estudio.	Edad de la madre	Registro de edad en el momento de observación	Cuantitativa	Años cumplidos	Razón
			Estado civil	Estado de formalización civil	Cualitativa	Soltera Casada Conviviente Separada	Nominal
			Número de hijos	Referidos por la madre	Cuantitativa	Primípara Múltipara	Ordinal
			Grado de instrucción	Estudios académicos culminados	Cualitativa	Iletrada Primaria Secundaria Técnico	Ordinal

						Superior	
			Procedencia	Lugar donde habita	Cualitativa	Urbana Rural	Nominal
			Religión	Área espiritual que profesa	Cualitativo	Católica Evangelica Adventista Otros	Nominal
			Tenencia de alhajas	Uso de dispositivos personales	Cualitativo	Si No	Nominal

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

La investigación corresponde a la siguiente taxonomía.

- Según el análisis, la intervención y el alcance de los resultados y estudio fue de tipo observacional, ya que no existe intervención alguna por parte del investigador, solo busca evaluar el problema de acuerdo a la ocurrencia natural de los hechos.
- De acuerdo a la planificación de la toma de datos, este estudio fue de tipo prospectivo, porque se registraron la información en el momento que ocurran los hechos.
- Por el número de ocasiones en que se mide la variable; el tipo de estudio fue transversal porque se estudiaran las variables de un solo momento.
- Y por el número de variables del estudio, la presente investigación fue de tipo analítico, ya que estudia dos variables.

3.1.1. ENFOQUE

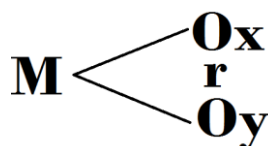
Estudio de enfoque cuantitativo porque se cuantificaron la información para que en base ello se analice las frecuencias de las variables en estudio haciendo uso de la estadística.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Mediante el número de variables de interés, el estudio fue de tipo descriptivo, su nivel básico establece la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo Maria-2021

3.1.3. DISEÑO

El diseño que se utilizó en este estudio de investigación fue el diseño observacional nivel relacional, representado en el siguiente esquema:



Dónde:

M = Población

Ox = Conocimientos sobre lavado de manos

Oy = Practicas del lavado de manos

r = Relación entre ambas variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población en estudio estaba conformada por 180 madres de los recién nacidos del servicio de ginecología atendidos en el Hospital Tingo Maria-2021.

Criterios de Inclusión:

- Madres que realizaron el lavado de manos y la lactancia materna al segundo día post intervención quirúrgica (cesárea).
- Madres de recién nacidos que se encontraron registrados en el libro del servicio de ginecología Hospitalización.
- Madres que no han presentado enfermedades mentales y otras patologías agregadas.
- Madres de los recién nacidos que firmaron el consentimiento informado y desearon participar del estudio.

Criterios de Exclusión:

- Madres que no realizaron el lavado de manos el primer día post intervención quirúrgica (cesárea).
- Madres de los recién nacidos que no se encontraron registrados en el libro de ginecología Hospitalización.

- Madres que presentaron enfermedades mentales y otras patologías agregadas.
- Madres de los recién nacidos que no firmaron el consentimiento informado y no desearon participar del estudio.

UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO:

La población en estudio se encuentra ubicada en el servicio de ginecología del Hospital Tingo María, en el sector Mapresa a 5 km de la ciudad de Tingo María, provincia de Leoncio Prado, distrito de Luyando y departamento de Huánuco.

Según el tiempo el estudio se realizó en los meses de febrero a junio del 2021.

MUESTRA Y MUESTREO:

Unidad de Análisis. Lo conformaron las madres de los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital Tingo María, en quienes se ha determinado la relación del nivel de conocimientos y las prácticas sobre el lavado de manos durante la lactancia materna.

Unidad de Muestreo. La unidad de muestreo para el trabajo de investigación fueron las madres de los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital Tingo María, a quienes se les aplicara el instrumento de recolección de datos.

Marco Muestral. El Marco Muestral estará constituida por el conjunto de madres de recién nacidos registrados en el libro de ingreso y egreso servicio de ginecología del hospital Tingo Maria-2021 a partir de ello se elaborará una matriz en Excel.

Tamaño de la muestral:

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

DONDE:

N = Total de la población

Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.50)

q = 1 – p (en este caso 0.5)

e = error (un 5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{180 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (180 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

n = 122

Tipo de muestreo:

El muestreo fue aleatorio simple al azar, a quienes se aplicarán los criterios de inclusión y exclusión

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS LAS TÉCNICAS Y LOS INSTRUMENTOS UTILIZADOS:

Técnicas de recolección de datos. En el presente estudio se utilizó la encuesta estructurada en la que se clasificaron o se priorizaron las variables para el uso de cada técnica. Asimismo, se utilizó una Guía de observación

Instrumentos de recolección de los datos. Los instrumentos que se utilizaron fueron los siguientes:

Cuestionario. La encuesta fue anónima y el cuestionario utilizado, en este instrumento estuvo constituido por 7 preguntas para características sociodemográficos y 10 preguntas para nivel de conocimiento con alternativas de (a) hasta la (d) para marcar según las respuestas a elegir, el cual se ha interpretado como:

Bueno: 15-20 puntos

Regular: 11 a 14 puntos

Malo: 0 a 10 punto

Como también el segundo instrumento fue **la guía de observación**, de las prácticas sobre el lavado de manos que constan de 10 interrogantes con alternativas dicotomizados

(Si: 1 punto No: 0 punto), de los cuales para categorizar la variable según los resultados se tuvo en cuenta los siguientes veremos:

Adecuado: 8 a 10 puntos

Inadecuado: 0 a 7 puntos

Validez y confiabilidad de los instrumentos:

Para la validación de los instrumentos de recolección de datos se utilizaron la técnica del juicio de expertos, para lo cual se tuvo en cuenta a 7 expertos en el tema quienes validaron el instrumento y en base a las sugerencias fueron mejoradas antes de su aplicación, por consiguiente, se midieron o se analizaron a través del coeficiente de AIKEN.

PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se ha presentado una solicitud a la Dirección ejecutiva del hospital de Tingo María para obtener la autorización y proceder con la ejecución del estudio.
- Se ha procedido a coordinar con el jefe del servicio de ginecología para que se nos brinde las facilidades al ingresar a recolectar los datos.
- Se ha determinado la participación de las madres de los recién nacidos teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.
- Se ha dado a conocer el consentimiento informado a las madres de los recién nacidos y la participación voluntaria, dando prioridad su decisión para la participación.
- Seguidamente se procedió a la aplicación de los instrumentos a las madres que realizan procedimientos de lavado de manos en el servicio de ginecología según los criterios que fueron establecidos.
- El cuestionario se ha aplicado en coordinación previa donde se determina la fecha y hora en que están disponibles para dicho estudio.

- Se realizaron el análisis estadístico para determinar el conocimiento y las prácticas con respecto a lavado de manos.
- Se efectuaron el análisis de la validez del instrumento de recolección de datos, mediante juicio de expertos, con la información que aportan los expertos, se realizaron los ajustes necesarios del instrumento y se procedió a aplicar en la muestra de la población seleccionada.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

El procesamiento de los datos, ha implicado un tratamiento de la información recolectada, luego de ser tabulado los datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos, a los sujetos del estudio, con la finalidad de apreciar el comportamiento de cada una de las variables que fueron estudiadas. Los datos se presentan a través de tablas y figuras para una mejor comprensión, apoyados del software SPSS V.25 y el Excel.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE DATOS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Para el análisis de datos se utilizaron la estadística descriptiva a través de frecuencias, proporciones y porcentajes. Para describir las variables de estudio considerado los tipos y la escala de medición planteada en cada uno de las variables.

Para el análisis inferencial o la prueba de hipótesis se utilizó la prueba estadística para determinar asociación mediante el Chi cuadrado, teniendo en cuenta al valor de significancia estadística de $p \leq 0.05$ al contrastar las variables según los resultados encontrados

ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN:

Momentos previos de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se solicitaron el consentimiento informado a cada madre de los recién nacidos considerados en el estudio; asimismo en el proyecto se consideraron los principios bioéticos de investigación en enfermería que se explican a continuación:

- **Beneficencia:** se respetaron este principio porque se buscaron datos y la información del presente trabajo beneficien a cada uno de los participantes en su desarrollo profesional.
- **No maleficencia:** Se respetaron este principio, porque en ningún momento se puso en riesgo la dignidad, ni los derechos ni el bienestar de las madres, ya que la información obtenida es de carácter confidencial y de uso estricto para fines de la investigación.
- **Autonomía:** se respetaron este principio, ya que se les explicará a las madres en forma clara y precisa que podían participar o no en la investigación, previa aceptación del consentimiento informado.
- **Justicia:** se respetaron este principio, puesto que se aplicaron los instrumentos de investigación a todas las madres, brindándoles un trato amable, respetuoso y equitativo a cada una de ellas, sin distinción de raza, religión, condición social o de cualquier otra particularidad.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1: Distribución de las madres según el grupo de edad, del servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.

Grupo por edad	N= 122	
	Fi	%
15 – 24	30	24.6
25 – 33	56	45.9
34 – 43	33	27.0
44 – 53	3	2.5

FUENTE: Cuestiona elaborado por PAC (Anexo 01)

Interpretación: De acuerdo a la Tabla 1; el grupo de edad en mayor participación de mi estudio fueron en los rangos de 25 – 33 años con el 45,9%; lo continua el 27,0% de 34 – 43 años; el 24,6% de 15 – 24 años y en menor porcentaje el 2,5% de 44 – 53 años.

Tabla 2: Distribución de las madres según el estado civil, del servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.

Estado civil	N= 122	
	Fi	%
Soltera	9	7.4
Casada	21	17.2
Conviviente	90	73.8
Separada	2	1.6

FUENTE: Cuestiona elaborado por PAC (Anexo 01)

Interpretación:

Analizando la Tabla 2; se puede observar que el estado civil de la población estudiada en mayor participación en el estudio fue conviviente con el 73,8%; le sigue con el 17.2% casadas; el 7.4% solteras y en menor porcentaje el 1,6% son separadas.

Tabla 3: Distribución de las madres según su nivel educativo, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.

Nivel educativo logrado	N= 122	
	Fi	%
Sin estudio	3	2.5
Primaria	25	20.5
Secundaria	52	42.6
Técnico	19	15.6
Superior	23	18.9

FUENTE: Cuestiona elaborado por PAC (Anexo 01)

Interpretación:

Al analizar la Tabla 3; respecto al nivel educativo alcanzado por la población de estudio en mayor participación fueron secundaria con el 42,6%; seguido con el 20.5% del nivel primario; el 18.9% de nivel superior; el 15,6% del nivel técnico y en menor porcentaje el 2,5% sin estudios.

Tabla 4: Distribución de las madres de los recién nacidos según el número de hijos, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.

Número de hijos que tiene en la actualidad	N= 122	
	Fi	%
1 hijo	40	32.8
2 a más	82	67.2

FUENTE: Cuestiona elaborado por PAC (Anexo 01)

Interpretación:

Analizando a la Tabla 4; de acuerdo al número de hijos que tienen las madres de los recién nacidos, en mayor porcentaje refieren que tienen de 2 a más hijos con el 67,2% y en menor porcentaje refieren que solo tienen 1 hijo que equivale al 32,8%.

Tabla 5: Distribución de las madres de los recién nacidos según su religión, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.

Religión	N= 122	
	Fi	%
Católico	87	71.3
Adventista	6	4.9
Evangélico	29	23.8

FUENTE: Cuestiona elaborado por PAC (Anexo 01)

Interpretación:

Al observar la Tabla 5; se puede analizar que la religión que más profesan las madres del estudio, refiere que en mayor porcentaje son católicos con el 71,3%; continuado por la religión evangélica con el 23,8% y el 4,9% son de la religión adventista.

Tabla 6: Distribución de las madres de los recién nacidos según su lugar de procedencia, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.

Lugar de procedencia	N= 122	
	Fi	%
Urbano	88	72.1
Rural	34	27.9

FUENTE: Cuestiona elaborado por PAC (Anexo 01)

Interpretación:

La Tabla 6 nos muestra que, de acuerdo al lugar de procedencia de la población de madres de los recién nacidos, en mayor porcentaje son de la zona urbana con el 72,1% y en menor porcentaje de la zona rural con el 27,9%.

Tabla 7: Distribución de las madres según si portan joyas durante el lavado de manos, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.

Usualmente porta joyas	N= 122	
	Fi	%
Si	27	22.1
No	95	77.9

FUENTE: Cuestiona elaborado por PAC (Anexo 01)

Interpretación:

Al evaluar la Tabla 7; se puede observar que en mayor porcentaje el 77,9% de las madres reportan que no portan joyas durante el lavado de manos y el 22,1% si portan joyas durante el lavado de manos.

Tabla 8: Descripción de las madres de los recién nacidos según su nivel de conocimiento sobre el lavado de manos, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.

Nivel de conocimiento	N= 122	
	Fi	%
Bueno	36	29.5
Regular	54	44.3
Deficiente	32	26.2

FUENTE: Cuestiona elaborado por PAC (Anexo 01)

Interpretación:

Analizando la Tabla 8; con respecto al nivel de conocimiento que poseen las madres de los recién nacidos en estudio, en mayor porcentaje presentan un nivel de conocimiento regular con el 44,3%; seguido con el 29,5% con un conocimiento bueno y en menor porcentaje presentaron conocimiento deficiente con el 26,2%.

Tabla 9: Descripción de las madres de los recién nacidos según su nivel de prácticas sobre el lavado de manos, atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.

Nivel de practicas	N= 122	
	Fi	%
Adecuada	105	86.1
Inadecuada	17	13.9

FUENTE: Cuestiona elaborado por PAC (Anexo 01)

Interpretación:

De acuerdo a la Tabla 9; el nivel de prácticas que poseen las madres de los recién nacidos, en mayor porcentaje presentan un nivel de prácticas adecuadas con un 86,1% y en menor porcentaje presentaron practicas inadecuadas con el 13,9%.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 10: Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lavado de mano de las madres de recién nacidos atendidos en el servicio de ginecología del hospital de Tingo María 2021.

Relación entre nivel de conocimiento y practica sobre el lavado de manos		Nivel de practicas				Total	Chi-Cuadrado	P (valor)
		Adecuadas		Inadecuadas				
		Fi	%	Fi	%			
Nivel de conocimiento	Bueno	34	27.9	2	1.6	36	15,174	0.00
	Regular	50	41.0	4	3.3	54		
	Malo	21	17.2	11	9.0	32		
Total		105	86.1	17	13.9	122	100.0	

FUENTE: Cuestiona y guía de observación elaborado por PAC (Anexo 01 y 02)

Al buscar una relación entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre el lavado de manos en las madres de los recién nacidos, se demostró que del total el 41,0% poseen conocimientos regulares las madres con un nivel de practica adecuada; y el 9,0% de los que tienen conocimientos malos fueron en madres con prácticas inadecuadas.

Al relacionar entre ambas variables de estudio utilizando la prueba estadística de chi – cuadrada, se encontró un valor de $X^2= 15,174$ con un valor de significancia de $p = 0,00$; siendo menor a $p \leq 0,05$; por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas sobre el lavado de manos.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION:

Analizando la Tabla 1; el grupo de edad de la muestra con mayor participación en mi estudio fueron en los rangos de 25 – 33 años con el 45,9% y en menor porcentaje con el 2,5% de 44 – 53 años. Al igual que en el estudio realizado por Díaz ⁽¹³⁾ donde refiere que la mayoría de las madres participantes del estudio tiene una edad entre 26 a 30 años; asimismo en el estudio realizado por Pozo ⁽²⁰⁾ donde también la participación de las madres estuvieron con edades 26 a 35 años con un 42,9%; A diferencia del estudio realizado por García ⁽¹⁴⁾ donde las edades de las madres en mayor resultado fue de 35 a 39 años con el 26%; también en el estudio realizado por Sánchez ⁽¹⁵⁾ donde su población de estudio en mayor porcentaje obtuvo que el mayor porcentaje fue de 16 a 19 años; Seminario ⁽¹⁷⁾ refiere que su población de más participación fueron de edades 18 – 25 años con el 42,4%; y de igual manera en el estudio realizado por Sota ⁽¹⁸⁾ donde también refiere que la mayoría de las madres primerizas tienen edades en el rango de 19 a 24 años representado por el 33%; estos resultados no son similares a los obtenidos en mi estudio.

Al evaluar la Tabla 2; en cuanto al estado civil son convivientes con el 73,8% y en menor porcentaje con el 1,6% separadas. De igual manera en el estudio realizado por Seminario ⁽¹⁷⁾ donde también refieren que en mayor porcentaje de sus participantes poseen el estado civil conviviente con el 58,3%; Asimismo en el estudio realizado por Pozo ⁽²⁰⁾ el estado civil fue representado por convivientes con el 42,9%; resultados similares a los de mi estudio; a diferencia del estudio realizado por Sánchez ⁽¹⁵⁾ donde refiere que el 70% de su población son solteras; por otro lado en el estudio realizado por Díaz ⁽¹⁶⁾ refiere que en sus resultados en la mayoría de los casos el 69% son casadas; Sota ⁽¹⁸⁾ refiere que en su estudio el 47% de su población son solteras; resultados que no son similares a los de mi estudio.

En la Tabla 3; se muestra el nivel educativo alcanzado fue secundaria con el 42,6% y en menor porcentaje con el 2,5% sin estudio. De igual manera en el estudio realizado por Díaz ⁽¹⁶⁾ donde también en mayor porcentaje de sus participantes fueron del nivel secundaria con el 65%; Asimismo en el estudio realizado por Seminario ⁽¹⁷⁾ donde también el nivel secundario de sus participantes predomina con un 65,3%; de igual forma en el estudio realizado por Sota ⁽¹⁸⁾ tiene una predominación del nivel secundaria en las madres de su estudio con un 71%; Pozo ⁽²⁰⁾ también refiere que el grado de instrucción representada con secundaria completa 42,9% en mayor porcentaje; se puede observar que la mayoría de madres solo tienen el nivel secundaria como grado de estudio como en el de mi estudio; A diferencia del estudio realizado por García ⁽¹⁴⁾ donde su población en mayor porcentaje solo presento el nivel sexto de primaria con el 52%; resultado que no es similar al de mi estudio.

En la Tabla 4; se muestra el número de hijos que tienen las madres, en mayor porcentaje refieren que tienen de 2 a más con el 67,2% y en menor porcentaje solo tienen 1 hijo con el 32,8%. Similar al estudio realizado García ⁽¹⁴⁾ donde la mayoría de las madres 44%, tenían entre 1 o dos hijos; a diferencia en el estudio realizado por Seminario ⁽¹⁷⁾ donde el 54,9% refiere tener solo 1 hijo; resultado que no es similar al de mi estudio.

Evaluando la Tabla 5; la religión que más profesan las madres, refiere que en mayor porcentaje son católicos con el 71,3% y el 4,9% de son adventista. Resultados que no fueron presentados por los otros autores.

De acuerdo a la Tabla 6; el lugar de procedencia, en mayor porcentaje son de la zona urbana con el 72,1% y en menor porcentaje de la zona rural con el 27,9%. A diferencia del estudio realizado por Sota ⁽¹⁸⁾ donde refiere que el 60% de su población en estudio provienen de una zona rural; resultado diferente al de mi estudio.

Al observar la Tabla 7; en mayor porcentaje el 77,9% de las madres reportan que no portan joyas durante el lavado de manos y el 22,1% si portan joyas durante el lavado de manos. Es un factor importante ya que los microorganismos patógenos se alojan debajo de las joyas y que al realizar el lavado de manos con estas joyerías puestas no estarían eliminando los microorganismos que hay en ellas; estos datos no fueron aportados por los distintos autores; por ende, es una información importante en mi estudio.

En la Tabla 8; se muestra el nivel de conocimiento que poseen las madres de los recién nacidos sobre el lavado de manos, en mayor porcentaje presentan un nivel de conocimiento regular con el 44,3% y en menor porcentaje presentaron un conocimiento deficiente con el 26,2%. Similar resultado obtuvo Altamirano, et al ⁽¹⁹⁾ donde se observa, que el 47,95% de las madres de los recién nacidos tienen un nivel de conocimientos medio sobre el lavado de las manos, otro 47,95% de las madres evaluadas presentan un nivel Alto en el conocimiento del lavado de manos; resultado similar al de mi estudio.

De acuerdo a la Tabla 9; el nivel de prácticas que poseen las madres de los recién nacidos, en mayor porcentaje presentan un nivel de prácticas adecuadas con un 86,1% y en menor porcentaje presentaron practicas inadecuadas con el 13,9%. De igual manera en el estudio realizado por Altamirano, et al ⁽¹⁹⁾ donde se observa que la mayoría 71,23% (52) de las madres de los recién nacidos hospitalizados en Neonatología tienen prácticas adecuadas del lavado de manos y el 28,77% (21) de las madres evaluadas presentan prácticas inadecuadas. Resultado similar al de mi estudio.

Con respecto a la Tabla 10 al buscar una relación entre el nivel de conocimiento y practicas sobre el lavado de manos en las madres de recién nacidos, se obtuvo que mediante la prueba estadística de chi – cuadrado, se halló un valor de $X^2= 15,174$ con un valor de significancia de $p=0,00$; siendo menor a $p\leq 0,05$; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas sobre el lavado de manos, similar resultados fueron obtenidos por Altamirano, et al ⁽¹⁹⁾ donde refiere que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el lavado de manos en las madres de los recién nacidos, hipótesis que se comprobó estadísticamente mediante la prueba t de Student, con un coeficiente de Pearson $r=0,72$ para un nivel de significación del 5% ($\alpha=0,05$) y 71 grados de libertad, lo que indica que a mayor nivel de conocimientos existe mayor prácticas.

CONCLUSIONES

Como se ha podido apreciar en el análisis de los resultados y el contraste respectivo se concluye que:

- El grupo de edad en mayor participación de mi estudio fueron en los rangos de 25 – 33 años con el 45,9%, el estado civil en mayor porcentaje son convivientes con el 73,8%, el nivel educativo alcanzado fueron secundaria con el 42,6%, el número de hijos que tienen las madres, en mayor porcentaje refieren de 2 a más con el 67,2%, la religión que más profesan son católicos con el 71,3%, el lugar de procedencia en mayor porcentaje son de la zona urbana con el 72,1% y en mayor porcentaje con el 77,9% mencionan que no portan joyas durante el lavado de manos.
- Con respecto al nivel de conocimiento que poseen las madres de los recién nacidos sobre el lavado de manos, en mayor porcentaje presentan un nivel de conocimiento regular con el 44,3%.
- En cuanto al nivel de prácticas que tienen las madres de los recién nacidos, en mayor porcentaje presentan un nivel de prácticas adecuadas con el 86,1%.
- Al relacionar entre las variables de estudio mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de $X^2=15,174$ con un valor de significancia de $p = 0,00$; siendo menor que $p \leq 0,05$; por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas sobre el lavado de manos en las madres atendidos en el servicio de ginecología del Hospital de Tingo María.

RECOMENDACIONES

Habiendo culminado con las descripciones, los análisis y el contraste respectivamente se recomienda a:

- A los directivos del Hospital de Tingo María, implementar la estrategia de Hospital Amigo de la Madre; de esta manera incluir como uno de los pasos el lavado de manos en las madres antes de la lactancia materna.
- A los profesionales que laboran en el servicio de ginecología aplicar la estrategia de promoción del lavado de manos en las madres lactantes de los recién nacidos que atienden, para de esta manera mejorar el nivel de conocimientos.
- A las madres de los recién nacidos participar en los talleres y sesiones educativas como demostrativas donde se imparten temas de lavado de manos de esta manera mejorar sus conocimientos y las practicas respectivamente.
- A los docentes y estudiantes de las universidades continuar realizando estudios similares en otros establecimientos de salud para incrementar las evidencias sobre el tema estudiado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. [Internet]. Estados Unidos: CDC;c2020. [Consultado 2021 Abr 05]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/why-handwashing.html>
2. Ministerio de Sanidad. [Internet]. España: Minsal;2019. [Consultado 2021 Abr 05]. Disponible en: <https://www.seguridaddelpaciente.es/es/practicas-seguras/programa-higiene-manos/jornada-mundial-higiene-manos-atencion-sanitaria/5-de-mayo-de-2020/>
3. Ministerio de Salud. Norma General N° 0194 para la atención integral del recién nacido en la unidad de Puerperio. [Internet] [Consultado 2021 Abr 05]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/Norma-194-Atenci%c3%b3n-del-Recien-Nacido.Versi%c3%b3n-WEB.pdf>
4. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. [Internet]. Habana: CNICM;c2018. [Consultado 2021 Abr 06]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/upp/2018/10/15/15-de-octubre-dia-mundial-del-lavado-de-manos/>
5. Aguilar MJ, Baena L, Sánchez MA, Guisado R, Hermoso E, Mur N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. Rev. Nutr. Hosp. [Internet]. 2016; 33(2): 482-493. [Consultado 2021 Ago 07] Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v33n2/46_revision3.pdf
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado mundial de la infancia 2019. [Internet]. [Consultado 2021 Abr 06]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
7. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra: Oms;c2016. [Consultado 2021 Abr 07]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/09-05-2016-laws-to-protect-breastfeeding-inadequate-in-most-countries>

8. Ministerio de Salud. [Internet]. Lima: Minsa; 2019. [Consultado 2021 Abr 06]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Lima: Minsa; 2019. [Consultado 2021 Abr 08]. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap010.pdf
10. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico. [Internet]. Lima: CENAPRE; 2018. [Consultado 2021 Abr 08]. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/41.pdf>
11. Federación de Asociaciones de Matronas de España. Abordaje de las dificultades más frecuentes en lactancia materna. [Internet]. [Consultado 2021 Abr 09]. <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2016/06/lactancia-materna-2-6-16.pdf>
12. Cueva ZK. Conocimientos y actitudes hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden a consultorio externo. [Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2013. [Consultado 2021 Abr 09]. <https://core.ac.uk/download/pdf/198133862.pdf>
13. Organización Panamericana de la Salud. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria. [Internet]. [Consultado 2021 Abr 10]. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf?sequence=1
14. García C. Nivel de conocimiento de madres de niños menores de 2 años, sobre la relación entre las prácticas de higiene y la presencia de diarreas [Internet] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2017. [Consultado 2021 Abr 10] Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/11/Garcia-Cecilia.pdf>
15. Sánchez A. Conocimientos de madres adolescentes sobre los cuidados básicos de los recién nacidos que acuden al centro de salud n.- 2 simón

- bolívar de la ciudad de Ambato [Internet] Ecuador: Universidad regional de los andes; 2017 [Consultado 2021 Abr 10]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7064/1/PIUAENF065-2017.pdf>
16. Diaz DM. Relación del los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el período de lactancia de niños menores de dos años que asisten al centro de salud n. 9 del comité del pueblo con sus características demográficas. [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2015 [Consultado 2021 Abr 10]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9870/TESIS%20FINAL%20%20DANIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Seminario SM. conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, servicio de crecimiento y desarrollo, hospital nacional HHipólito Unanue. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2015 [Consultado 2021 Abr 10]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1806>
 18. Sota LM. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al hospital Antonio Lorena. [Internet]. Cuzco: Universidad Andina del Cusco; 2017 [Consultado 2021 Abr 10]. Disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bac_hiller_2017.pdf
 19. Altamirano VD, Mendoza DJ, Requena LF. Nivel de conocimiento y practica sobre lavado de manos, en las madres de los recién nacidos Hospitalizados en Neonatología. [Internet]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2017. [Consultado 2021 Abr 11]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5202>
 20. Pozo RV. Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva en el hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari. [Internet]. Huanuco: Universidad de Huanuco; 2016. [Consultado 2021 Abr 11]. Disponible en:

http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/990/T047_47178566_T.pdf?sequence=1

21. Ríos L. Nivel de conocimiento de hábitos de higiene en madres con niños menores de 4 años de la institución educativa inicial Carlos showing Ferrari. . [Internet]. Huanuco: Universidad de Huanuco; 2016. [Consultado 2021 Abr 11]. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/234/T_047_40793219_T.pdf?sequence=1&isAllowed=
22. Prado LP, González M, Paz N. Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Universidad de Ciencias Méd. de Matanzas [Internet]. 2014;36(6): 835-845. [Consultado 2021 Abr 11]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>:
23. Bernardes K, Sánchez DL, Hernández L, Arcia RC. Aplicación de la teoría de Florence Nightingale a un anciano con asma bronquial. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2012; 16(4): 3-12. [Consultado 2021 Abr 12] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v16n4/rpr02412.pdf>
24. Aristizábal GP, Blanco DM, Sánchez A, Ostiguín RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Rev. Enferm. Univ. [Internet]. 2011; 8(4): 16-23. [Consultado 2021 Abr 12] Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
25. Rodríguez JA. Diagnóstico y gestión del conocimiento en un servicio de cirugía. Rev. Cir Esp. [Internet]. 2006;80(2):72-77. [Consultado 2021 Abr 12] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-pdf-13091090>.
26. Bunge M. El planteamiento científico. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017; 43(3): [Consultado 2021 Abr 13]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001/906>
27. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev. Anales de la Facultad de Medicina. [Internet]. 2009; 70(3): 217-224. [Consultado 2021 Abr 13]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>

28. Escalera IY. Conocimientos y prácticas del auxiliar de enfermería en el lavado de manos médico en el servicio de intensivo del hospital nacional de San Benito Petén. [Internet]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2008. [Consultado 2021 Abr 13]. Disponible en: http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8595.pdf
29. Álvarez JJ. Práctica de higienización de manos en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco que se realizan en el hospital regional Hermilio Valdizan. [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. [Consultado 2021 Abr 13]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/430224789/jhony-tesis-hecho-docx#download>.
30. Orellana MI, Santa Cruz MI, Suasnabar SC, Tasayco G. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento prácticas y actitudes sobre la detección temprana del cáncer de próstata en trabajadores. [Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015. [Consultado 2021 Abr 13]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6374/Efectividad_OrellanaEspinoza_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Castaneda JL, Hernández HG. Lavado (higiene) de manos con agua y jabón. Rev. Acta Pediatr. Méx [Internet]. 2016, 37(6): 355-357. [Consultado 2021 Abr 14], Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23
32. Patiño LA, Morales CA. Microbiota de la piel: el ecosistema cutáneo. Rev Asoc Colomb Dermatol. [Internet]. 2013, 21(2): 147-158. [Consultado 2021 Abr 14], Disponible en: https://revistasocolderma.org/sites/default/files/microbiota_de_la_piel_el_ecosistema_cutaneo.pdf
33. Santamaria V, Alvarado A. Flora cutánea como protección y barrera de la piel normal. Rev Cent Dermatol Pascua. [Internet]. 2002, 11(1): 18-21. [Consultado 2021 Abr 14], Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/derma/cd-2002/cd021e.pdf>
34. Seguro Social de Salud. [Internet]. Lima: EsSalud; 2015. [Consultado 2021 Abr 14], Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/diciembre_2015.htm

35. Gerencia de Área de Salud de Plasencia. Documento para directivos y responsables de Higiene de manos. [Internet]. [Consultado 2021 Abr 14], Disponible en: https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/HigieneManos/Extremadura/hm_centrossanitarios_doc_directivos.pdf
36. Alba A, Fajardo G, Papaqui J. La importancia del lavado de manos por parte del personal a cargo del cuidado de los pacientes hospitalizados. [Internet]. 2014;13(1):19-24. [Consultado 2021 Abr 14], Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2014/ene141d.pdf>
37. Cote YF, Diaz SJ, Laverde MC. Implementación de protocolo de lavado quirúrgico de manos en el hospital de clínicas en san Lorenzo Paraguay. [Internet]. Santander: Universidad de Santander; 2018. [Consultado 2021 Abr 14], Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/1073/1/Implementaci%C3%B3n%20de%20protocolo%20de%20lavado%20quir%C3%BArgico%20de%20manos%20en%20el%20hospital%20de%20cl%C3%ADnicas%20en%20san%20Lorenzo%20Paraguay.pdf>
38. Neill DA, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. [Internet]. Machala: UTMACH; 2018. [Consultado 2021 Abr 14], Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

ANEXOS

Código

fecha____/____/____

Anexo 1

CUESTIONARIO PARA DELIMITAR CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAVADO DE MANOS:

TITULO: “Nivel de conocimiento y practica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital Tingo María- 2021”

INSTRUCCIONES:

Sra. Madre tenga buenas y cordiales saludos para lo cual lea con mucha atención las preguntas siguientes y conteste con la verdad marcando las respuestas que considere usted: (ANÓNIMO)

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

1. **¿Cuál es su edad?**

2. **¿Cuál es su estado civil?**

a) Soltera () Casada ()

b) Conviviente () Separada ()

3. **¿Cuál es su nivel educativo logrado?**

a) Sin estudio () d) Técnico ()

b) Primaria () e) Superior ()

c) Secundaria ()

4. **¿Cuál es el número de hijos que tiene en la actualidad?**

a) 1 hijo ()

b) 2 a más ()

5. **¿Cuál es su Religión?**

a) Católico () c) Evangélico ()

b) Adventista ()

6. **¿Cuál es su lugar de procedencia?**

a. Urbano () b. Rural ()

7. **¿Usted usualmente porta joyas durante el lavado de manos?**

Si ()

No ()

II. EVALUACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAVADO DE MANOS

1. ¿Qué es el lavado de manos?

- a) Acción subjetiva que permite trabajar con seguridad ()
- b) Limpieza que separa microorganismos por acción mecánica y física ()
- c) Procedimiento invasivo que se requiere en todo momento ()

2. Diga usted porque es importante el lavado de manos:

- a) Porque es la forma más sencilla y eficaz que **todos** tenemos para evitar la propagación de las infecciones ()
- b) Porque nos permite a todos desinfectar las manos ()
- c) Porque cura las enfermedades en todos los casos ()

3. ¿Cuál es el tiempo mínimo adecuado del lavado de manos?

- a) Un minuto ()
- b) 45 segundos ()
- c) 20 segundos ()
- d) 10 segundos ()

4. ¿Cuáles son los materiales básicos para el lavado de las manos:

- a) Toallitas húmedas y agua ()
- b) Jabón líquido, papel toalla, lavadero, agua ()
- c) Agua y toalla ()
- d) Alcohol gel ()

5. ¿En qué momentos se debe realizar el lavado de las manos?. Marque usted la respuesta incorrecta.

- a) Antes y después de estar en contacto con el niño, después de ir al baño, después de manipular objetos ()
- b) Antes y después de comer ()
- c) Después de caminar y tocar al niño ()

6. Cree usted que utilizar el alcohol reemplaza el lavado de las manos.

Si ().

No ().

7. Por qué cree usted que se debe lavar las manos con agua y jabón?.

Marque usted la respuesta incorrecta:

- a) Porque ayuda a eliminar a los microbios de las manos ()

- b) Porque ayuda a destruir a los microbios de las manos ()
 - c) Porque es mejor a la vista de las personas ()
- 8.**Cuál es el beneficio del lavado de manos. Marque usted la respuesta incorrecta:
- a) Previene las enfermedades infecciosas diarreas, infecciones respiratorias, etc. ()
 - b) Previene el coronavirus ()
 - c) Previene la diabetes ()
- 9.** Luego de lavarse las manos con que material debe secarse. Marque usted la respuesta correcta:
- a) Papel toalla ()
 - b) Toalla de tela o algodón ().
- 10.** Para el lavado de manos correcto. ¿Qué es lo primero que se debe tener en cuenta? Marque usted la respuesta correcta:
- a) Quitarse los artículos personales de la mano.
 - b) Desinfectarse con el alcohol.
 - c) Humedecer las manos con el agua.
 - d) Movimientos de rotación para eliminar la suciedad.

Anexo 2

GUIA DE OBSERVACIÓN SOBRE LAS PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS:

N°	PRACTICA LAVADO DE MANOS	SI	NO
1.	¿Identifica el lavadero y prepara el material?		
2.	¿Identifica el jabón líquido y obtiene cantidades suficiente?		
3.	¿Demuestra el procedimiento de lavado de manos en 40-60"?		
4.	¿Identifica el papel toalla y usa la cantidad recomendada?		
5.	¿Enjuaga las manos colocándolas hacia abajo, evitando que el agua contamine los brazos?		
6.	¿Demuestra cerrar el grifo utilizando papel toalla en mano?		
7.	¿Descarta el material de limpieza en tachos fijados?		
8.	¿Demuestra lavarse la mano antes de inicio de lactancia?		
9.	¿Demuestra lavarse las manos al realizar cambio de pañal?		
10.	¿Demuestra lavarse las manos al brindar atención a su recién nacido?		

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Nivel de conocimiento y practica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital Tingo María- 2021”

PROPOSITO

El presente trabajo de investigación tiene como propósito obtener información sobre Nivel de conocimiento y prácticas sobre lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar al paciente.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de los recién nacidos del servicio de ginecología del hospital Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS.

El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE.

La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO.

Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N°

Firma.....

Anexo 4

TABLA DE VALIDACIÓN EXPERTOS – COEFICIENTE DE AIKEN

ITEM	JUECES							TOTAL	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	1	1	0	6	0.86
5	1	1	1	0	1	1	1	6	0.86
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	1.00	1.00	1.00	0.86	1.00	1.00	0.86	47.00	6.71

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN;

$$IA = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100 = \frac{47}{49} \times 100 = 96\%$$

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.96%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

Anexo 5

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA- 2021”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema General: ¿Cuál será el nivel de conocimiento y prácticas de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cuáles serán las características sociodemográficas de las madres en estudio atendidos en el servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021? ¿Cuál será el nivel de conocimiento de las madres</p>	<p>Objetivo General. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021.</p> <p>Objetivos Específicos. -Describir las características sociodemográficas de las madres en estudio atendidos en el servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021.</p>	<p>Hipótesis General: Ha:El nivel conocimiento de las madres de los recién nacidos se relacionan con las prácticas sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en el servicio de ginecología del hospital Tingo María-2021. Ho:El nivel conocimiento de las madres de los recién nacidos no se relacionan con las prácticas sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en el servicio de ginecología del hospital Tingo María-2021</p> <p>Hipótesis Específicas. Hi1=Las características sociodemográficas de las madres tienen relación sobre el lavado de manos durante la lactancia materna</p>	<p>Variable dependiente Lavado de manos Sociodemo gráficas</p>	<p>Practica si- no Edad Estado civil Nºde hijos Procedencia Nivel educativo Religión Tenencia e alhajas</p>	<p>Tipo de Investigación: Enfoque cuantitativo, nivel relacional de corte trasversal, observacional, prospectivo y analítico</p> <p>Diseño de investigación: Relacional</p> <p>Muestra: 122 madres de los recién nacidos en el servicio de ginecología</p>

<p>sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021?</p> <p>¿Cómo será la práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021?</p> <p>¿Cuál será la relación del nivel de conocimiento y la práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021?</p>	<p>-Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021?</p> <p>-Identificar la práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2019?</p> <p>-Determinar la relación del nivel de conocimiento y la práctica de las madres sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2019?</p> <p>-</p>	<p>en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021.</p> <p>Ho1= Las características sociodemográficas de las madres no tienen relación sobre el lavado de manos durante la lactancia materna en los recién nacidos del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2019.</p> <p>Hi2= Las madres de los recién nacidos tienen conocimiento bueno en relación al lavado de manos durante la lactancia materna del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María-2021</p> <p>Ho2= Las madres de los recién nacidos tienen conocimiento regular en relación al lavado de manos durante la lactancia materna del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021</p> <p>Hi3=Las madres de los recién nacidos si tienen practicas adecuadas en relación al lavado de manos durante la lactancia materna del</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Conocimiento y practica</p>	<p>Bueno:15-20 puntos</p> <p>Regular: 11 a 14 puntos</p> <p>Malo: 0 a 10 punto</p>	<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</p> <p>Encuesta</p> <p>cuestionario</p> <p>Análisis de datos</p> <p>Estadística descriptiva e inferencial</p> <p>Validez y confiabilidad:</p> <p>El instrumento de recolección de datos fue validado por el juicio de expertos que conozcan del tema.</p> <p>Análisis de datos:</p> <p>Se utilizará una base de datos en SPSS V.25 y se usó la estadística descriptiva.</p>
---	---	--	---	--	---

		<p>servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021.</p> <p>Ho3= Las madres de los recién nacidos no tienen practicas adecuadas en relación al lavado de manos durante la lactancia materna del servicio de ginecología del Hospital de Tingo María- 2021.</p>			
--	--	--	--	--	--

Anexo 6

CONSTANCIAS DE VALIDACION

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Carlos Cortezana Vargas
De profesión Biólogo, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente en la Escuela de
Enfermería por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller
Pérez Alarcon Camila, con DNI 7349 8292, aspirante al título de Licenciado
en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar
información necesaria para la tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE
LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA- 2021".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Carlos Enrique Cortezana Vargas.

DNI: 18657256

Especialidad del validador: Analisis Clínico y Biología


Firma/Sello
Biologo. Hospital Tingo Maria

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ROBERT REATEGUI RUIZ
De profesión LIC. ENF., actualmente ejerciendo el
cargo de ENF. HOSPITAL TINGO MARIA

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller Pérez Alarcon Camila, con DNI 73498292, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA- 2021".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

REATEGUI RUIZ ROBERT

DNI: 22967963

Especialidad del validador: EMERG Y DESASTRES


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
UNIDAD HOSPITAL TINGO MARIA

Lic. Enf. Robert Reátegui Ruiz
JEFE UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD COMUNITARIA
Firma/Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Erlinda Vargas Alvarado
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera en el Servicio de Emergencia en el Hospital de Tingo María por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller Pérez Alarcon Camila, con DNI 73498292, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA- 2021".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario para determinar nivel de conocimiento sobre lavado de manos	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación sobre la práctica del lavado de manos	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Erlinda Vargas Alvarado

DNI: 76525967

Especialidad del validador: Especialista en Emergencia y Desastres



Erlinda Vargas Alvarado
LIC. ENFERMERIA
CEP: 50762 - RNE: 5595

Firma/Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Carmen Merino Gastelu
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de docente de la Universidad de Huánuco filial
Leónido Prado por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller
Pérez Alarcon Camila, con DNI 73498292, aspirante al título de Licenciado
en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar
información necesaria para la tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE
LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA- 2021".

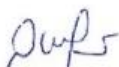
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario para determinar nivel de conocimiento sobre lavado de manos	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Guía de Observación sobre la Práctica del lavado de manos	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Merino Gastelu Carmen

DNI: 23008111

Especialidad del validador: Cuidados Intensivos - Adulto
Emergencias y Desastres



Lic. Carmen Merino Gastelu
Esp. en Cuidados Intensivos - Adulto
CEP. 43732 RNE 6712

Firma/Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Tania Cipriano Baltazar
 De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
 cargo de Enfermera en la Unidad de Cuidados Intensivos en el
Hospital Tingo Maria por medio del presente hago constar que he revisado
 y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller
Pérez Alarcon Camila, con DNI 73498292, aspirante al título de Licenciado
 en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar
 información necesaria para la tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
 PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE
 LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE
 GINECOLOGIA DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA- 2021".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario para determinar nivel de conocimiento sobre lavado de manos.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación sobre la Práctica del lavado de manos	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Cipriano Baltazar Tania

DNI: 22487079

Especialidad del validador: Especialista en Cuidados Intensivos

Firma/Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alexander Mendoza Hurtado
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermero en la Unidad de Cuidados Intensivos
del Hospital Tingo María por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller
Pérez Alarcon Camila, con DNI 73498292, aspirante al título de Licenciado
en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar
información necesaria para la tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE
LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA- 2021".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario para determinar nivel de conocimiento sobre lavado de manos.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación sobre la Práctica del lavado de manos	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Mendoza Hurtado Alexander

DNI: 42013160

Especialidad del validador: UCI - Unidad de Cuidados
Intensivos.


MINISTERIO DE SALUD
REGIONAL DE TINGO MARÍA
LIC. ENF. ALEXANDER MENDOZA HURTADO
C.E.P. 42187 - Esp. UCI: 8166

Firma/Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, HECTOR HUILDO REYES PAREES

De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el cargo de ENFERMERO ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE EPIDEMIOLOGIA por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller Pérez Alarcon Camila, con DNI_73498292_, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA- 2021".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Cuestionario sobre conocimientos</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <i>Guía de observación de practicas de lavado de manos</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

HECTORHUILDOREYESPAREDES-----

DNI: 22498198__

Especialidad del validador: ENFERMERIA CONMAESTROIAENSALUD PUBLICAYGESTIONSANITARIA-----



Mg. Hector Huildo Reyes Paredes
CEP. 28322

Firma/Sello

PROVEIDO N° 002 - 2020- GRH-DRSH-HTM-UESA.

Visto la solicitud de **Pérez Alarcón Camila Gianella** estudiante de Pre grado Facultad de Enfermería de la UDH Huánuco, en la que solicita Permiso para ejecución de trabajo de investigación Titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIÉN NACIDOS DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019**", mediante la aplicación de un cuestionario. Los responsables de Investigación de la UADI Hospital Tingo María consideran que el presente estudio no transgrede los principios éticos de beneficencia, autonomía, justicia, no maleficencia, por lo que se considera viable para su aplicación.

Tingo María, 27 de febrero 2021

Atentamente



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
U.E. 401 HOSPITAL TINGO MARÍA
Lic. Enf. Liria Pérez Ampudia
JEFE UNIDAD EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
ESCUELA ACADÉMICA DE ENFERMERIA



**SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCION
DE TRABAJO DE INVESTIGACION**

SRA:
LIC.ENF.MAGALY CALERO MARTINEZ
DIRECTORA EJECUTIVA DEL HOSPITAL TINGO MARIA
MINISTERIO DE SALUD

SD.

Yo, Pérez Alarcón Camila Gianella, identificado con DNI N°73498292 domiciliado en Jr. cusco 947, Bachiller de la Universidad de Huánuco de la Escuela Académica Profesional de Enfermería ante usted me presento expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el Título Profesional en Enfermería vengo realizando el trabajo de investigación titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MADRES SOBRE EL LAVADO DE MANOS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS RECIEN NACIDOS DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2019"**. Dicho proyecto fue aprobado por mi Asesor y mis docentes jurados de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Por lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionad Trabajo de Investigación y la recolección de ls datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar mi tesis y optar el Título Profesional en Enfermería. Por lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorada por la Lic.Enf. **LILIA CÉSPEDES Y ARGANDOÑA**, docente de la Universidad de Huánuco Filial Leoncio Prado Tingo María.

Por lo tanto, a usted señora Directora solicito ordene a quien corresponda para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Para tal efecto adjunto la resolución de su aprobación.

Tingo María 26 de Febrero del 2021



Camila Gianella Pérez Alarcón
DNI 73498292

Anexo 7
GALERIA FOTOGRAFICA

EJECUCIÓN DE ENCUESTAS A LAS MADRES
DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA HOSPITAL
TINGO MARIA





**CHARLA INFORMATIVA SOBRE EL
LAVADO DE MANOS ANTES DE INICIAR
LA LACTANCIA MATERNA**





Anexo 8

BASE DE DATOS EXTRAIDOS DEL SPSS V.25

N°	EDAD	EDAD	ESTADO CIVIL	NIVEL	N° HIJOS	RELIGION	PROCE DENCIA	JOYAS DURAN TE LM	PUNTOS CONOCI MIENTO	PUNTO S PRACT ICAS	NIVEL CONO C.	NIVEL PRAC T
1	53	4	3	5	1	1	2	2	16	16	1	1
2	37	3	3	2	2	1	2	2	14	14	2	1
3	37	3	3	3	2	3	1	2	8	18	3	1
4	16	1	3	3	2	1	2	2	12	16	2	1
5	43	3	3	3	2	1	1	2	12	18	2	1
6	22	1	3	2	1	1	1	2	10	20	3	1
7	33	2	2	4	2	3	1	1	12	16	2	1
8	37	3	3	3	2	3	1	2	14	16	2	1
9	37	3	3	4	2	1	1	1	14	14	2	1
10	31	2	3	4	2	2	2	2	12	20	2	1
11	27	2	3	2	1	3	2	2	8	6	3	2
12	37	3	3	3	2	3	1	2	8	8	3	2
13	27	2	3	4	1	3	2	2	6	8	3	2
14	28	2	2	5	2	3	1	2	14	12	2	1
15	31	2	3	5	2	1	1	2	14	10	2	2
16	35	3	3	3	2	1	1	1	20	18	1	1
17	28	2	3	3	1	1	1	2	14	12	2	1
18	33	2	3	2	2	1	1	1	18	16	1	1
19	23	1	3	3	1	3	2	1	8	10	3	2
20	31	2	2	5	2	1	1	2	12	12	2	1
21	29	2	3	3	2	1	1	2	14	12	2	1
22	33	2	3	3	2	1	1	1	14	20	2	1
23	21	1	3	2	2	1	1	2	14	16	2	1
24	33	2	3	3	2	1	2	2	14	14	2	1
25	23	1	3	2	2	3	1	2	14	12	2	1
26	35	3	3	3	1	3	2	2	8	12	3	1
27	18	1	3	3	1	1	1	2	16	20	1	1

28	32	2	2	3	2	1	1	2	16	20	1	1
29	16	1	1	3	1	1	2	1	8	16	3	1
30	25	2	3	3	2	1	1	2	10	14	3	1
31	28	2	3	3	2	1	2	2	12	12	2	1
32	17	1	3	2	1	3	1	1	10	16	3	1
33	29	2	3	4	2	2	1	2	14	20	2	1
34	36	3	2	5	2	1	1	1	16	20	1	1
35	40	3	2	3	2	3	1	2	8	12	3	1
36	37	3	3	2	2	1	1	2	14	14	2	1
37	29	2	2	3	1	3	2	2	14	20	2	1
38	33	2	3	2	2	3	1	2	14	18	2	1
39	28	2	3	5	1	1	1	2	18	20	1	1
40	27	2	1	2	1	3	2	2	16	18	1	1
41	16	1	1	3	1	1	2	2	8	8	3	2
42	37	3	3	5	2	1	1	1	18	20	1	1
43	43	3	2	4	2	1	1	2	12	18	2	1
44	31	2	3	1	2	3	2	2	10	18	3	1
45	41	3	3	2	2	3	2	1	10	10	3	2
46	20	1	3	4	1	1	1	1	16	18	1	1
47	37	3	4	5	2	1	1	2	18	20	1	1
48	37	3	3	3	2	1	1	2	12	18	2	1
49	37	3	2	5	2	1	1	1	18	18	1	1
50	33	2	1	4	1	1	1	1	6	18	3	1
51	15	1	1	3	1	3	1	1	16	10	1	2
52	33	2	3	3	2	1	1	2	10	10	3	2
53	36	3	3	4	2	1	1	2	12	16	2	1
54	31	2	1	5	1	1	1	2	16	20	1	1
55	26	2	3	3	2	1	1	2	8	10	3	2
56	37	3	2	5	2	1	1	1	14	14	2	1
57	36	3	3	2	2	1	1	2	10	10	3	2
58	19	1	3	3	1	1	2	2	12	16	2	1
59	45	4	3	2	2	1	1	2	18	16	1	1
60	28	2	2	3	1	3	1	2	12	12	2	1

61	29	2	3	5	2	1	1	2	18	18	1	1
62	30	2	3	3	2	3	1	2	8	10	3	2
63	41	3	3	3	2	3	1	2	16	14	1	1
64	21	1	3	3	2	1	2	1	12	10	2	2
65	19	1	3	2	2	1	1	2	14	20	2	1
66	45	4	3	1	2	3	1	2	12	14	2	1
67	28	2	3	3	2	1	1	2	10	16	3	1
68	29	2	3	4	2	1	1	2	16	12	1	1
69	30	2	3	2	2	1	1	2	16	20	1	1
70	41	3	3	1	2	2	1	2	14	20	2	1
71	21	1	3	3	1	1	1	2	18	14	1	1
72	19	1	3	2	2	1	1	2	12	10	2	2
73	19	1	3	5	1	1	1	2	16	18	1	1
74	37	3	2	5	2	1	2	1	16	20	1	1
75	30	2	3	3	2	3	2	2	8	18	3	1
76	17	1	3	3	2	1	1	2	18	10	1	2
77	19	1	3	4	1	1	2	2	14	20	2	1
78	22	1	2	4	1	1	1	1	16	16	1	1
79	27	2	3	3	2	1	1	1	10	20	3	1
80	31	2	3	3	2	1	1	2	10	10	3	2
81	34	3	2	5	2	1	1	1	16	20	1	1
82	33	2	3	2	2	3	2	2	4	12	3	1
83	22	1	3	3	2	1	1	2	14	14	2	1
84	29	2	3	3	2	1	1	2	14	20	2	1
85	32	2	3	4	2	1	1	2	18	20	1	1
86	35	3	2	5	2	1	1	2	18	20	1	1
87	23	1	4	4	1	1	1	2	14	16	2	1
88	21	1	3	4	1	1	1	2	18	14	1	1
89	26	2	3	3	1	1	2	2	10	20	3	1
90	32	2	3	2	2	3	2	2	8	14	3	1
91	40	3	2	5	2	3	1	1	10	20	3	1
92	41	3	3	3	2	1	1	2	14	10	2	2
93	29	2	3	3	2	2	2	2	14	14	2	1

94	24	1	3	4	1	1	1	2	16	20	1	1
95	34	3	3	2	2	1	1	2	12	18	2	1
96	23	1	3	3	1	1	1	2	12	16	2	1
97	26	2	3	2	2	1	2	2	10	18	3	1
98	30	2	3	3	2	1	1	2	8	14	3	1
99	36	3	2	5	2	1	1	1	16	20	1	1
100	28	2	2	5	1	1	2	1	14	20	2	1
101	33	2	3	2	2	3	2	2	16	18	1	1
102	34	3	3	3	2	1	1	2	16	20	1	1
103	33	2	2	5	2	1	1	1	18	20	1	1
104	25	2	1	4	1	3	1	2	14	16	2	1
105	20	1	3	3	1	1	1	2	12	16	2	1
106	35	3	3	5	2	1	1	2	14	20	2	1
107	41	3	3	3	2	1	1	2	12	16	2	1
108	21	1	3	4	1	3	1	2	14	18	2	1
109	25	2	3	4	1	1	1	2	14	20	2	1
110	16	1	1	3	1	1	2	2	12	16	2	1
111	31	2	2	3	2	2	2	1	12	18	2	1
112	31	2	3	2	2	1	1	2	14	18	2	1
113	22	1	3	5	1	1	1	2	18	14	1	1
114	25	2	3	3	1	1	1	2	14	14	2	1
115	30	2	3	3	2	2	1	2	14	14	2	1
116	26	2	2	5	1	1	1	1	18	18	1	1
117	21	1	3	2	2	1	2	2	6	12	3	1
118	27	2	3	2	2	1	2	2	8	12	3	1
119	26	2	1	3	1	1	1	2	12	16	2	1
120	34	3	3	3	2	1	2	2	10	16	3	1
121	26	2	3	2	1	1	1	2	12	16	2	1
122	26	2	3	3	2	1	2	2	16	16	1	1