



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución - 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Vea una copia de esta licencia en <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Factores socioculturales y su relación con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Christian Zabarburu Goñas
<https://orcid.org/0009-0000-9516-2384>

Asesor:

Lic. Enf. Mg. Flor Enith Leveau Barrera
<https://orcid.org/0000-0002-2479-6432>

Tarapoto, Perú

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Factores socioculturales y su relación con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Christian Zababuru Goñas

Sustentado y aprobado el 21 de junio del 2024, ante el honorable jurado:

Presidente de Jurado

Obsta. Dra. Evangelina Ampuero
Fernández

Secretario de Jurado

Lic. Enf. Dra. Luisa Condori

Vocal de Jurado

Lic. Mg. María Antonieta Del Aguila
Lozano

Tarapoto, Perú

2024



UNIVERSIDAD NACIONAL
DE SAN MARTIN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATURA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

Siendo las 11:00 del día 21 de junio del 2024 en la ciudad de Tarapoto, se reunieron el JURADO EVALUADOR, en mérito a la Resolución N° 200-2021-UNSM-FCS/CF de fecha 25 de noviembre del 2021 integrado por los señores docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud:

OBSTA. DRA. EVANGELINA AMPUERO FERNÁNDEZ	:	PRESIDENTE
LIC. ENF. DRA. LUISA CONDORI	:	SECRETARIA
LIC. ENF. MG. MARÍA ANTONIETA DEL ÁGUILA LOZANO	:	VOCAL

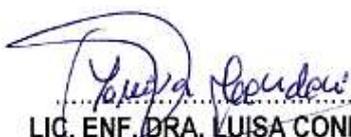
Asesoradas por la Lic. Enf. Mg. FLOR ENITH LEVEAU BARRERA para atender a la sustentación de la tesis denominada: **FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA ADHERENCIA DEL LAVADO DE MANOS EN LA ASOCIACIÓN DE VIVIENDA VICTORIA BAJA EN TIEMPOS DE COVID-19** presentado por el Bachiller en Enfermería CHRISTIAN ZABARBURU GOÑAS, aprobada con Resolución N°170-2024-UNSM-FCS/CF de fecha 29 de mayo del 2024 para la obtención del TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Visto y escuchada la sustentación de la tesis y las respuestas a las preguntas formuladas y, teniendo en cuenta los méritos al referido trabajo de investigación, así como el conocimiento demostrado por el sustentante, el jurado en pleno, lo declara: APROBADO con el calificativo de: Muy Bueno con la nota: DIECISIETE (17)

Siendo las 12:45 del día 21 de junio del 2024, el/la Presidente de Jurado declara públicamente APROBADO la sustentación con el calificativo de Muy BUENO y procedió a dar por finalizado el Acto de Sustentación. En consecuencia, queda en condición de realizar el trámite para la obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Tarapoto 21 de junio del 2024


OBSTA. DRA. EVANGELINA AMPUERO FERNÁNDEZ
PRESIDENTE


LIC. ENF. DRA. LUISA CONDORI
SECRETARIA


LIC. ENF. MG. MARÍA ANTONIETA DEL ÁGUILA LOZANO
VOCAL

Constancia de asesoramiento

La que suscribe el presente documento,

Hace constar:

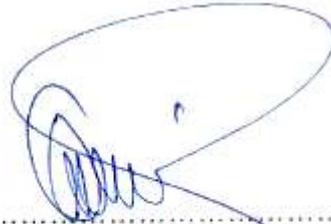
Que, he asesorado y revisado la tesis titulada: **Factores socioculturales y su relación con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19**. Elaborado por el bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería:

Christian Zababuru Goñas

La misma que encuentro conforme en estructura y contenido. Por lo que doy conformidad para los fines que estime conveniente, para constancia, firmo en la ciudad de Tarapoto.

Tarapoto, 21 de junio del 2024.

Atentamente,



.....
Lic. Mg. Flor Enith Leveau Barrera

Asesor

Declaratoria de autenticidad

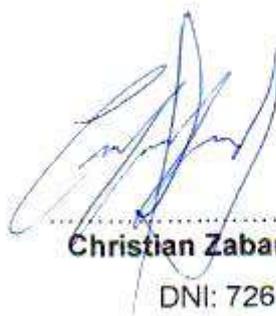
Christian Zababuru Goñas, con DNI N° 72690051, bachiller de la Escuela profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín, autor de la tesis titulada: **Factores socioculturales y su relación con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.**

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis presentada es de mi autoría.
2. La redacción fue realizada respetando las citas y referencias de las fuentes bibliográficas consultadas.
3. Toda la información que contiene la tesis no ha sido plagiada.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumo bajo responsabilidad las consecuencias que deriven de mi accionar, sometiéndome a las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto, 21 de junio del 2024.


Christian Zababuru Goñas
DNI: 72690051

Ficha de identificación

<p>Título del proyecto Factores socioculturales y su relación con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19</p>	<p>Área de investigación: Ciencias de la Medicas y de la Salud. Línea de investigación: Ciencias de la Salud. Sublínea de investigación: Salud Publica. Tipo de investigación: Básica <input checked="" type="checkbox"/>, Aplicada <input type="checkbox"/>, Desarrollo experimental <input type="checkbox"/></p>
<p>Autor: Christian Zabarburu Goñas</p>	<p>Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería https://orcid.org/0009-0000-9516-2384</p>
<p>Asesor: Lic. Mg. Flor Enith Leveau Barrera</p>	<p>Dependencia local de soporte: Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería Unidad o Laboratorio Enfermería https://orcid.org/0000-0002-2479-6432</p>

Dedicatoria

Mi tesis la dedico con amor y gratitud a mi madre Ahyde Claribel Goñas Puerta y mi padre Juan Zababuru Valdivia, los cuales han sido mi fuente de fortaleza a lo largo de mi trayecto académico y a quienes admiro por haberme enseñaron con el ejemplo que a pesar de las adversidades que puedan acontecer lo importantes es afrontarlas para posteriormente llegar a superarlas.

Son mi ejemplo de perseverancia y agradezco su constante motivación e incondicional apoyo en momentos difíciles.

Espero que esta dedicatoria sirva como un recordatorio constante de cuánto los valoro y aprecio en mi vida.

Christian

Agradecimientos

Agradezco a mi hermana Alizon Fabiana Zababuru Goñas por ser una fuente de inspiración en mi vida y quien a su vez es el orgullo de mi familia en la parte académica y sé que será una de las mejores profesionales en su campo.

Agradezco a mi asesora por su apoyo inquebrantable en el largo proceso de elaboración de esta tesis.

Índice general

Ficha de identificación.....	6
Dedicatoria	7
Agradecimientos	8
Índice general.....	9
Índice de tablas	11
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN	14
1.1. Formulación del problema de investigación.....	16
1.2. Hipótesis de investigación	16
1.3. Objetivos	16
1.4.1 Objetivo general	16
1.4.2 Objetivos específicos	16
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de la investigación.....	18
2.2. Fundamentos teóricos	19
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS	24
3.1. Ámbito y condiciones de la investigación	24
3.1.1 Contexto de la investigación	24
3.1.2 Periodo de ejecución.....	24
3.1.3 Autorizaciones y permisos	24
3.1.4 Control ambiental y protocolos de bioseguridad	24
3.1.5 Aplicación de principios éticos internacionales	24
3.2. Sistema de variables	25
3.2.1 Variables principales	25
3.2.2 Variables secundarias	26
3.3 Procedimientos de la investigación	26
3.3.1 Objetivo específico 1:.....	30
Identificar los factores socioculturales de los habitantes de la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.	30
3.3.2 Objetivo específico 2:.....	30
Evaluar la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.....	30
3.3.3 Objetivo específico 3:.....	31

Identificar la relación de los factores sociales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.	31
3.3.4 Objetivo específico 4:.....	32
Identificar la relación de los factores culturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.	32
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN	33
4.1 Resultado específico 1:	33
Identificar los factores socioculturales de los habitantes de la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.	33
4.2 Resultado específico 2:	35
Evaluar la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.....	35
4.3 Resultado específico 3:	35
Identificar la relación de los factores sociales con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.	35
4.4 Resultado específico 4:	36
Identificar la relación de los factores culturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.	36
4.5 Resultado general:.....	36
Determinar la relación de los factores socioculturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.	36
CONCLUSIONES	38
RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS.....	46

Índice de tablas

Tabla 1 Descripción de variables por objetivos específicos	25
Tabla 2 Factores socioculturales relacionados a la adherencia de lavado de manos de los habitantes de la Asociación de Viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19.	33
Tabla 3 Adherencia de lavado de manos de los habitantes de la Asociación de Viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19	35
Tabla 4 Relacionados de los factores sociales a la adherencia de lavado de manos de los habitantes de la Asociación de Viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19.	35
Tabla 5 Relacionados factores culturales a la adherencia de lavado de manos de los habitantes de la Asociación de Viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19.....	36
Tabla 6 Relación de los factores socioculturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19	36

RESUMEN

Factores socioculturales y su relación con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19

Dados los acontecimientos de la reciente pandemia del COVID - 19 y los estragos que trajo consigo, una de las principales herramientas para disminuir el contagio y a su vez la tasa de mortandad fue el lavado de manos, sin embargo, existe factores socioculturales que dificultan o favorecen la correcta adherencia a dicho procedimiento. Tomando como lugar de investigación la asociación de vivienda Victoria Baja, ubicado en la provincia de Banda del Shilcayo y región San Martín, se buscó determinar la relación de los factores socioculturales con la adherencia de lavado de manos en tiempos de COVID-19. En cuanto al diseño, la investigación se fundamentó en un trabajo no experimental, de corte transversal, de nivel descriptivo y correlacional, para luego establecer la asociación que tienen entre sí. Se aplicó como instrumento el cuestionario y una lista de chequeo, la cual consistió en un conjunto de preguntas destinadas a medir variables específicas, utilizando un formato de preguntas cerradas. Los resultados mostraron que, la mayor parte de personas participantes tuvieron una edad promedio de entre 19 y 29 años (48.6%), predominando el sexo femenino (79.2%), a su vez demostrando que el mayor número de participantes solo recibió educación hasta el nivel secundario (48.6%); el promedio de ingreso mensual es mayor a los S/1,500.00 soles (45.83%); se observó que respecto a la adherencia adecuada un valor de 51.4%. Concluimos que, existe relación significativa entre los factores socioculturales y la adherencia del lavado de manos de los habitantes asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, debido a que la significación es inferior a 0.05 y el coeficiente de correlación indica un grado de correlación positiva ($Rho = 0.379$).

Palabras clave: Factores Socioculturales, Adherencia, Lavados de manos, sociales, culturales, Virus.

ABSTRACT

Sociocultural factors and their relationship with handwashing adherence in the Victoria Baja housing association in times of COVID-19

Given the events of the recent COVID - 19 pandemic and the ravages it brought with it, one of the main tools to reduce contagion and in turn the mortality rate was hand washing, however, sociocultural factors exist that hinder or favor the correct adherence to this procedure. The research site was the Victoria Baja housing association, located in the province of Banda del Shilcayo in the San Martin region, to determine the relationship between sociocultural factors and handwashing adherence in times of COVID-19. Regarding the design, the research was based on a non-experimental, cross-sectional, descriptive and correlational study, in order to establish the association between them. A questionnaire and a checklist were used as an instrument, which consisted of a set of questions aimed at measuring specific variables, using a closed-ended question format. The results showed that most of the participants had an average age between 19 and 29 years (48.6%), predominantly female (79.2%), showing that most participants only received education up to secondary level (48.6%); the average monthly income is greater than S/1,500.00 soles (45.83%); a value of 51.4% was observed with respect to adequate adherence. It was concluded that there is a significant relationship between sociocultural factors and handwashing adherence of the inhabitants of the Victoria Baja housing association in times of COVID-19, since the significance is less than 0.05 and the correlation coefficient indicates a positive degree of correlation ($Rho = 379$).

Keywords: Sociocultural Factors, Adherence, Handwashing, Social, Cultural, Virus.



CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN

La población realiza a diario la acción de higienizar las manos utilizando agua y jabón, debiendo mantener el proceso por al menos 20 segundos. Este acto contribuye a la eliminación de alrededor del 80% de los microorganismos temporales presentes en las manos, al mismo tiempo que posibilita la eliminación física de la mugre y los residuos (1). El acto de higienizar las manos de manera social es ampliamente adoptado por la sociedad y resulta apropiado para todos los estratos sociales, teniendo en cuenta la relación entre el esfuerzo requerido y los beneficios obtenidos. Sin embargo, esta práctica se rige por una serie de etapas dispuestas de forma metódica, y para que surta el efecto deseado, es esencial llevar a cabo cada fase de manera precisa, tomando en consideración dos aspectos cruciales: el nivel de conocimiento existente y la ejecución adecuada del procedimiento. De esta forma, se logra una mejora sustancial en la reducción de la transmisión de microorganismos como virus y bacterias (14).

En 1854, Florence Nightingale evidenció que la higiene de las manos y el tratamiento de las heridas utilizando agua y jabón eran componentes esenciales en la lucha contra las infecciones y enfermedades. A medida que esta práctica se implementó de manera constante y organizada, se logró una disminución significativa en la tasa de mortalidad debido a infecciones, disminuyendo del 42% al 2% en tan solo cuatro meses (2). Un aproximado de 1.8 millones de menores de cinco años pierden la vida debido a enfermedades como la neumonía y la diarrea. No obstante, el mero acto de higienizar las manos puede tener un impacto considerable en la disminución de la frecuencia de estas enfermedades, previniendo alrededor del 30% de los casos de diarrea y un 20% de las infecciones respiratorias, además de otras dolencias. Mantener una higiene adecuada en las manos se presenta como una de las medidas más cruciales que podemos adoptar para protegernos de padecimientos y evitar la transmisión de microorganismos (2).

Mantener las manos higienizadas es uno de los métodos con más eficacia para evitar la difusión del COVID-19 y evitar su contagio a otras personas. Además, resulta fundamental realizar este hábito (3). La COVID-19 se dio el primer caso del brote en la ciudad de Wuhan, China, y luego se propagó a nivel global. El nombre oficial del coronavirus es el Síndrome Respiratorio Agudo Severo, según lo determinado por el ICTV mediante análisis filogenéticos. En un principio, se creía que este virus tenía su origen en animales, pero posteriormente adquirió la capacidad de traspasar de

persona a persona. Debido a su alta tasa de contagio, se disemina rápidamente y continúa evolucionando dentro de la población humana (4).

El COVID-19, en contraste con sus antecesores y otros virus similares, se destaca por provocar una enfermedad respiratoria. Durante las primeras y segundas oleadas de la pandemia, se observó que los grupos de alto riesgo incluían a los ancianos, personas con problemas cardíacos, trastornos metabólicos, afecciones pulmonares crónicas, sistemas inmunológicos debilitados y trabajadores de la salud. Hoy por hoy, esta pandemia no discrimina personas, aunque ello no descarta el hecho de que la población antes mencionada, sigue siendo una población de alto riesgo (5).

Ante este brote tan repentino y de rápida propagación, la OMS/WHO dispuso a la población del mundo ciertas medidas básicas para la protección y evitar la propagación del COVID-19, entre las cuales se encontró el mantener el distanciamiento, el contar siempre con una mascarilla, ventilar los diferentes espacios en el que se encuentra la persona, evitar los tumultos de personas, así como el lavarse las manos, y protegerse al estornudar. Dentro de su boletín informativo, da a conocer que, el lavado de las manos, resulta ser más efectivo incluso que usar guantes de goma, debido a que, de este modo, se desinfecta de manera periódica las manos, generando así mayor protección contra el virus (6).

Perú, fue el primer país en Latinoamérica en responder de manera asertiva al COVID-19, debido a que, luego de anunciarse e identificarse el primer caso confirmado del virus en el país, el ex presidente Martín Vizcarra, promulgó las medidas de protección que debían de adoptarse para enfrentarlo (7). Dentro de las medidas tomadas por el ejecutivo, se tomó en consideración todas las medidas promulgadas por la OMS (8).

Sin embargo, pese a las medidas tomadas por el Estado, la población de Perú, pareciera no tomar conciencia respecto a la realidad, y es que, según información proporcionada para Diario la Vanguardia en agosto del 2020, Perú hasta dicho momento se posicionaba en el segundo lugar de Latinoamérica con una mayor cantidad de contagios, con un total de 585,000 y un total de 27,400 fallecidos por COVID-19, y pese a ello, fue y sigue siendo común observar de manera continua el desacato y violación de las medidas y restricciones, como el caso de una discoteca en Los Olivos-Lima, en el que fallecieron alrededor de 120 personas por asfixia, aun y cuando se encontraba prohibida este tipo de reuniones (9).

La región San Martín, a junio del 2021, registró un total de 46,264 casos por COVID-19, de los cuales se presentó un total de 2,880 fallecidos, presentando de este modo una tasa de letalidad del 6.23% (8). Pese a la continuidad de la pandemia, parte de los

pobladores de la Región de San Martín aún no ha tomado conciencia, y sigue mostrando un comportamiento retador y despreocupado ante la situación, prueba de ello es que, en la asociación de vivienda Victoria Baja, mismo que se encuentra ubicado en el distrito de La Banda de Shilcayo, provincia de San Martín en la región del mismo nombre, en el que, se ha encontrado altos niveles de despreocupación y bajos niveles de adherencia al lavado de manos en la población, y es que, pese a que profesionales de la salud, tienden a dar visitas continuas para capacitar y concientizar, pareciera no importarles y continúan como si no hubiera pasado nada. Hay que recordar que el lavado de manos, según la misma OMS es un procedimiento importante que contribuye a la disminución del riesgo de contagio y, aun así, no tiene la importancia requerida en los pobladores.

Se considera que el problema radica en ciertos factores tanto sociales como culturales, producto de la familia, amigos y contextos en la que crecieron los pobladores, sin embargo, no se ha realizado aún investigación alguna en el lugar o cercado a este que permita develar esta hipótesis, motivo por el cual, en la presente investigación, se busca abordar este problema. De no abordar esta investigación, se estaría abandonando a estas personas, poniéndolos en mayor riesgo.

1.1. Formulación del problema de investigación

¿Existe relación entre los factores socioculturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19?

1.2. Hipótesis de investigación

H1. Existe una relación entre los factores socioculturales con la adherencia al lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

1.3. Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación de los factores socioculturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Identificar los factores socioculturales de los habitantes de la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.
2. Evaluar la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

3. Identificar la relación de los factores sociales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.
4. Identificar la relación de los factores culturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Rhee et al. (11) en el año 2020, en Corea del Sur en su estudio encontró como conclusión principal la importancia fundamental de que todas las personas, tanto en países desarrollados como en desarrollo, adopten prácticas como el lavado habitual de manos y el uso de cualquier tipo de mascarilla como medidas de protección esenciales contra la infección por COVID-19-19.

Escobar et al. (12) en el año 2020, en Colombia en su estudio dio como conclusión principal que se obtuvo fue que, después de la implementación de talleres de prevención e información, se logró fortalecer los conocimientos y habilidades previas de los participantes.

Molina et al. (13) en el 2020, en Cuba con su trabajo obtuvo como resultado principal, el estudio reveló que existe una falta de conocimiento, actitudes y prácticas adecuadas relacionadas con el lavado de manos. Por consiguiente, se sugiere desarrollar un programa de aprendizaje integral que abarque todos los niveles educativos, desde la educación de pregrado hasta la formación continua.

Bazán et al. (14) en el 2021 en Huaura después de ejecutado el trabajo da la conclusión principal en donde indica que, a pesar de que una gran parte de la población posee un conocimiento sustancial sobre el concepto de lavado de manos social, la mayoría de ellos presenta y practica una técnica de lavado inadecuada.

Yupari et al. (15) en el 2021, en Trujillo La conclusión principal es que la edad y el género son factores biológicos que están relacionados con las actitudes y prácticas preventivas ante la pandemia. En cuanto a los factores culturales, el conocimiento acerca de la enfermedad y las medidas a tomar está vinculado a la adopción de prácticas preventivas frente a la pandemia del COVID-19.

Quintanilla et al. (30) en el 2021 en San Martín, los resultados subrayan la necesidad de promover prácticas preventivas de salud más efectivas. Además, el 46.7% tenía un conocimiento insuficiente sobre las medidas básicas de prevención, enfatizando la importancia de la educación y el fomento de prácticas preventivas más eficaces.

Napuchi, (31) en el 2022 en San Martín, los resultados indicaron que el 40.7% de los participantes se situaban en el grupo de edades de 31 a 40 años. Dentro de este grupo, el 76.7% eran mujeres, el 42.7% vivían en convivencia, el 56.7% eran amas de

casa, el 57.3% eran económicamente independientes y el 64.7% profesaba la fe evangélica. En relación al conocimiento sobre medidas preventivas contra el COVID-19. El 72% de las personas tiene un alto conocimiento del distanciamiento social, mientras que el 28% tiene un bajo conocimiento del distanciamiento social. En cuanto al lavado de manos, el 68,7% de los sujetos mostró una conciencia alta y el 31,3% una conciencia baja. En cuanto al uso de mascarillas, el 81,3% de los sujetos mostró una conciencia alta y el 18,7% una conciencia baja. En cuanto a la higiene respiratoria, el 78,7% de las personas tiene un nivel de conciencia alto y el 21,3% tiene un nivel de conciencia bajo. Respecto a la limpieza y desinfección del hogar, el 65,3% de la población tiene un nivel de conciencia alto y el 34,7% tiene un nivel de conciencia bajo. Finalmente, en cuanto a prevención o atención de casos confirmados, el 67,3% mostró un mayor nivel de conocimiento y el 32,7% mostró un menor nivel de conocimiento. En general, el 75,3% de la población tiene un nivel alto de conocimiento sobre las medidas de prevención del Covid-19, mientras que el 24,7% tiene un nivel bajo de conocimiento.

2.2. Fundamentos teóricos

Factores socioculturales

Los factores socioculturales se refieren a un conjunto de reglas y modelos que por lo general supervisan la conducta de una sociedad particular, involucrando sus tradiciones, convicciones y principios, los cuales se transmiten a lo largo de las generaciones y conforman un contexto cultural. Cuando se emplea el término sociocultural se hace mención a una determinada realidad fundada por las personas que tienen que ver cómo las personas interactúan dentro de su entorno. Por otro lado, son un conjunto de elementos que tiene un ser humano y que influye en las interacciones de los individuos entre sí, con el entorno y con otras sociedades (16).

Los factores socioculturales son un grupo de acciones que influyen en individuos, grupos o instituciones en una comunidad, entornos familiares o lugar geográfico, en donde las actitudes de las personas contribuyen en el desarrollo social y cultural. Los factores socioculturales están relacionados con términos como la nacionalidad, género, clases sociales, etnicidad, comunicación e ideología y otros que permiten comprender el comportamiento de un determinado grupo de personas (17).

El término sociocultural está constituido por dos expresiones distintas. Uno de ellos esta direccionado a la sociedad o lo social, es decir la influencia de un conjunto de personas en un determinado lugar o entorno; y el otro es la cultura. Lo sociocultural es

todo aquello referente a las características y estados culturales de una determinada sociedad o personas. Asimismo, lo sociocultural forma parte de la vida en una determinada sociedad, donde las características socioculturales son distintas y particulares en cada sociedad, como las normas, el comportamiento, la educación, lo económico, político y geográfico son las que diferencian a una sociedad de las demás. De manera general, todo relacionado con la sociedad y que influye en su vida se puede considerar un aspecto sociocultural (18).

Evaluación de la variable

Se realizó a partir de la información recopilada de Yupari, Díaz y Col en el que establece o dividen a la variable en los factores sociales y factores culturales, mismos que se describen y explican a continuación:

Factores sociales: Constituyen todos aquellos elementos que condicionan la actitud de la persona, y que guardan relación con las características propias del individuo, es por así decirlo, lo que lo distingue del resto de personas dentro de una determinada comunidad (32). En este sentido, los indicadores a tener en consideración son los siguientes:

- **Edad:** Cantidad de años que tiene la persona al momento de la investigación.
- **Sexo:** Se constituye como como la condición biológica que diferencia y distingue a machos de hembras, siendo en este caso, a los varones de las mujeres.
- **Estado civil:** Condición o situación temporal o permanente en el que se encuentra un individuo respecto a sus circunstancias personales y legales en sociedad, misma que determina la capacidad de obrar, así como los efectos jurídicos de cada individuo.
- **Ingreso económico:** Cantidad de dinero que recibe cada persona por su contribución al proceso productivo.
- **Ocupación:** De acuerdo con la perspectiva de Kielhofner, se refiere a la actividad central que realiza el individuo en todas sus dimensiones, resultado de un proceso evolutivo que concluye con la satisfacción de sus requerimientos biológicos, psicológicos y sociales.

Factores culturales: Constituye todos aquellos factores relacionados con el entorno en el que crece la persona, y que influyen en su comportamiento y forma de pensar sobre las cosas (32). Los indicadores a tener en consideración para la evaluación de esta dimensión son los siguientes:

- Grado de instrucción: Nivel de estudios más elevado al que una persona ha llegado durante su vida y que tiende a condicionar su percepción y conocimiento sobre determinados temas puntuales, así como su rol y participación en la sociedad.
- Conocimiento: Suma de saberes que una persona tiene acerca de cómo realizar esta acción. La OMS, afirma que la finalidad del lavado de manos es eliminar la flora microbiana temporal y permanente, con el propósito de prevenir la propagación de estos microorganismos de un individuo a otro.
- Según Ortega, el acto de limpiar las manos implica el uso de alcohol o un jabón antiséptico para frotarlas, lo que resulta en la eliminación de la suciedad, microorganismos temporales o cualquier residuo, al mismo tiempo que previene la difusión de virus y bacterias entre personas (19).
- Lavado de manos social: Consiste en la acción cotidiana de lavarse las manos que lleva a cabo la mayoría de las personas utilizando agua y jabón corriente, y que se realiza durante al menos 20 segundos (1).
- Momento de lavado de manos: Formado por las ocasiones que se deben de lavar las manos a fin de prevenir infecciones.

De acuerdo a la Directiva final de lavado de manos del MINSA los momentos claves para el Lavado de Manos Social son (1):

- Cuando las manos presenten evidente suciedad.
- Antes de realizar una comida.
- Antes de la lactancia materna.
- Antes y después de cambiar los pañales de niñas y niños.
- Antes y después de cuidar a familiares enfermos en el hogar.
- Previo a la manipulación de alimentos y durante el proceso de cocción.
- Después de realizar labores de limpieza en la casa.
- Tras el contacto con animales.
- Luego de tocar objetos o superficies que puedan estar contaminados.
- Después de utilizar el baño.

Lavado de manos

El cumplimiento del lavado de manos, es una acción esencial para prevenir enfermedades, y su importancia no se limita solo al personal médico, sino que también concierne a todas las personas en general. Implica seguir ciertas técnicas y mantener una frecuencia adecuada para asegurar una higiene óptima de las manos (20).

Es considerado también como una herramienta preventiva, que permite combatir la generación de alguna enfermedad como resultado de la presencia de un virus o bacteria presente en las manos de la persona (21).

El cumplimiento y la implementación de cualquier acción tomada con el propósito de mantener la higiene de las manos, ya sea a través de la aplicación de soluciones que dentro de su composición este el alcohol o el lavado con agua y jabón, es fundamental (22).

Según la OPS, se infiere que la adherencia del lavado de las manos, constituye el cumplimiento de las normas, indicaciones y procedimientos establecidos con el propósito de desinfección y protección de la presencia de microorganismos, bacterias o virus que puedan atacar contra la salud del individuo (23).

Adherencia (OMS)

Según la definición establecida, adherencia se refiere al grado de cumplimiento terapéutico por parte del paciente, así como a la concordancia de sus comportamientos en relación a las recomendaciones recibidas por los expertos en salud, en lo que respecta a la toma de medicamentos, adopción de estilos de vida y la adhesión a las dietas específicas (24).

Adherencia del lavado de manos

La evaluación de la variable, contempla dos dimensiones, siendo estas; la técnica y duración de lavado de manos, de esta manera, se presenta a continuación la explicación de las dimensiones e indicadores:

Procedimiento de la técnica básica de lavado de manos. Constituye la manera o forma con el que el individuo, lleva a cabo la acción de lavarse las manos haciendo uso de productos como el jabón (ya sea líquido o en barra) a fin de llevar a cabo la desinfección de sus manos (23).

De acuerdo a la Directiva final de lavado de manos del MINSA debe ser realizado mediante los siguientes pasos (1):

- Libere las manos y muñecas de cualquier tipo de prenda u objeto que las cubra.
- Humedezca las manos completamente con un chorro de agua.
- Gire la llave del grifo para detener el flujo de agua.
- Aplique jabón a las manos mojadas y frótelas vigorosamente hasta que se forme una espuma abundante. Este proceso debe durar al menos 20 segundos.

- Abra nuevamente el grifo y enjuague sus manos minuciosamente con un chorro generoso de agua.
- Elimine el exceso de agua agitando o frotando suavemente las manos. Luego, proceda a secarlas.
- Se recomienda cerrar el grifo utilizando el material que usó para secar sus manos en lugar de tocarlo directamente.
- Descarte el papel desechable o extienda la tela utilizada para ventilarla de manera apropiada.

Duración del lavado de manos

Constituye el tiempo necesario que una persona debe dedicar para realizar el proceso de lavado de manos con el propósito de garantizar la eliminación el mayor número de microorganismos y sustancias perjudiciales presentes en las manos. Este tiempo mínimo requerido para una adecuada higiene de manos es de al menos 20 segundos. La ejecución de este procedimiento posibilita la eliminación del 80% del microbiota transitorio, así como la eliminación mecánica de la suciedad (1).

CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ámbito y condiciones de la investigación

3.1.1. Contexto de la investigación

La investigación Factores socioculturales y su relación con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19 fue realizado en dicha asociación ubicada en el Distrito de la Banda de Shilcayo, Provincia de San Martín y departamento de San Martín la cual colinda por el norte con la A.A.V.V. Satélite, por el sur colinda con A.A.V.V. Victoria y por el oeste con el distrito de la Banda De Shilcayo; la A.A.V.V. Victoria fue fundada en enero del 2006 esta información se recolecto del presidente de dicha A.A.V.V. puesto que la municipalidad no se encuentra información referente a esta.

3.1.2. Periodo de ejecución

Se ejecutó desde agosto 2021 a enero 2022.

3.1.3. Autorizaciones y permisos

Para aplicar la encuesta y la lista de chequeo, se realizó una reunión con el dirigente de la asociación de vivienda Victoria Baja el señor Juan Chuquianga Lopez, donde se coordinó permisos, para poder llegar a la población.

El presente estudio no vulnera el medio ambiente por lo que no se requirió de permisos especiales.

3.1.4. Control ambiental y protocolos de bioseguridad

Dadas las medidas de seguridad por el contexto de la pandemia COVID-19, el estudio se llevó a cabo mediante el método de entrevista, se realizó visitas domiciliarias utilizando equipo de protección personal y medidas de bioseguridad emitido por el MINSA.

3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales

El estudio se desarrolló respetando los aspectos o principios éticos en cuanto a la aplicación y recolección de información de la muestra, la investigación en todo momento considero los siguientes aspectos:

- Anonimato: No es necesario tener en cuenta el nombre del involucrado.
- Confidencialidad: Los resultados únicamente se emplean con propósitos de investigación.
- Consentimiento informado: Se comunicó a los participantes el propósito de esta investigación.
- Autonomía: Los participantes no fueron presionados para unirse a esta investigación y tenían completa libertad para no participar o retirarse si así lo deseaban.
- Beneficencia: Los investigadores se esforzaron por hacer el bien y apoyar a las participantes cuando lo necesitaron, sin esperar reciprocidad.
- Justicia: El investigador actuó de manera justa, equitativa y sin discriminar a los participantes en ninguna etapa de la investigación.

3.2. Sistema de variables

3.2.1 Variables principales

- Variable 1: Factores socioculturales
- Variable 2: Adherencia del lavado de manos

Tabla 1

Descripción de variables por objetivos específicos

Objetivo específico № 1: Identificar los factores socioculturales de los habitantes de la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Factores socioculturales	Edad Sexo Estado civil Ocupación Ingreso económico Grado de instrucción	Cuestionario	Cualitativa-Ordinal

Objetivo específico № 2: Evaluar la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Adherencia del lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> • Retira de las manos y muñecas toda prenda u objeto. • Moja las manos con agua a chorro y cierra el grifo o caño • Cubre con jabón toda la superficie de las manos húmedas. • Frota las manos incluyendo las palmas, el dorso, entre las manos y 	Lista de chequeo	Cualitativa-Ordinal

debajo de las uñas.

- Abre el grifo o caño y enjuaga bien las manos con abundante agua a chorro.
- Elimina el exceso de agua agitando o friccionando ligeramente las manos.
- Seca las manos comenzando por las palmas, siguiendo con el dorso y los espacios interdigitales.
- Cierra el grifo con el material usado para secar las manos, no toca directamente la llave o grifo para cerrar.
- Elimina el papel o tiende la tela utilizada para ventilarla.
- Duración del lavado de manos social no menor de 20 segundos.

Objetivo específico № 3: Identificar la relación de los factores sociales con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Relación	Factores sociales. Adherencia al lavado de manos.	Coefficiente de correlación	Correlación de Spearman

Objetivo específico № 4: Identificar la relación de los factores culturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Relación	Factores culturales. Adherencia al lavado de manos.	Coefficiente de correlación	Correlación de Spearman

3.2.2 Variables secundarias

No corresponde.

3.3 Procedimientos de la investigación

a) Tipo y nivel de investigación

La investigación desarrollada es básica, buscó ampliar el conocimiento existente (24). De esta manera, con esta investigación se pretende explorar y explicar algunas de los factores socioculturales que podrían estar relacionados con los bajos niveles de adherencia respecto al lavado de manos.

b) Universo, población y muestra

Universo: El universo estuvo conformado por la población de todo el distrito de La Banda de Shilcayo, misma que según el censo del 2017 suman un total de 43,481 habitantes (26).

Población: Se denomina población al conjunto de personas que poseen o cuentan con características de interés para el investigador (28). De esta manera, la población conformada por un total de 200 personas, que hacen 72 hogares en la asociación de vivienda Victoria Baja.

Muestra: La muestra es definida como un subconjunto de la población que está siendo estudiada. Su función principal es representar fielmente a la población más grande y facilitar la obtención de conclusiones generales sobre dicha población (28). En este sentido, se trabajó con un integrante de los 72 hogares. De esta manera se establece que la muestra estuvo conformada por 72 moradores de la asociación de vivienda Victoria Baja.

Criterios de inclusión

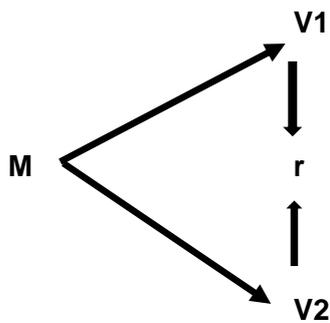
Personas que hayan cumplido la mayoría de edad (18 años) que estén radicando desde el 2018 en la asociación de vivienda Victoria Baja y que estén dispuestos a ser partícipes voluntariamente firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Personas con problemas cognitivos o físicas que no puedan participar en la investigación.

c) Diseño de investigación

En cuanto al diseño, la investigación es no experimental, de corte transversal, debido a que los sucesos ya se vienen presentando dentro del contexto a estudiar, por lo que el trabajo del investigador es simplemente recolectar la información sin la alteración de los datos, dentro de un determinado periodo de tiempo (25). Así mismo, el trabajo presenta un nivel descriptivo y correlacional, prospectivo. En este sentido, el esquema para el diseño de investigación queda de la siguiente manera:



En donde:

M: Muestra, pobladores de la asociación de vivienda Victoria Baja, Banda de Shilcayo.

V1: Factores socioculturales.

V2: Adherencia del lavado de manos.

r: Relación entre las variables.

d) Técnica de procesamiento

- Los instrumentos utilizados se procedieron a tabular, vaciar en una matriz, codificar y elaborar una base de datos para esto se utilizó un equipo de cómputo en coordinación con el estadístico.
- Posteriormente con el apoyo de un programa estadístico se procedió a clasificar los datos y presentar los resultados en cuadros.
- Haciendo uso de la estadística descriptiva se realizó la interpretación de los resultados.

e) Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Para el caso de la presente investigación, se hizo uso de la observación, cuestionario y lista de chequeo, la cual consistió en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir (Sampieri 2003) con preguntas cerradas, la cual tuvo como objetivo medir las variables: factores socioculturales, fue aplicada directamente a los pobladores de asociación de vivienda, quienes respondieron marcando las opciones que se le presentan en función a los ítems indicados y para la adherencia del lavado de manos se utilizó una lista de chequeo.

Instrumentos

Se emplearon dos instrumentos, uno poder identificar los factores socioculturales y posteriormente el otro para evaluar la adherencia del lavado de manos.

La primera variable a evaluar fue de los factores socioculturales se hizo con un cuestionario con preguntas cerradas de varias alternativas donde van los Factores sociales: edad, sexo, estado civil, ocupación, ingreso económico y factores culturales: grado de instrucción y el conocimiento sobre el lavado de manos.

Para llevar a cabo la evaluación se utilizó el cuestionario creado por la autora Figueroa, con una validez de 88% y con un Alfa de Cronbach de 0.75. Compuesta por 6 preguntas con 3 opciones de respuestas: A=1, B=3 y C=2 (29).

Conocimiento sobre el lavado de manos

Puntaje utilizado para la aplicación del instrumento para los factores culturales, en el que se consideró el conocimiento, consta de 6 preguntas las cuales resultaran mostrando el nivel de conocimiento según indica en el siguiente rango:

Alto : 16-18

Medio : 11-15

Bajo : 6-10

La segunda variable del estudio, se utilizó la observación como técnica, aplicando una lista de chequeo basada en la Directiva Sanitaria para promover el Lavado de Manos Social como Práctica Saludable en el Perú, detallada en la Resolución Ministerial N°773-2012 MINSa (10). Esta evaluación se realizó de manera individual y consistió en diez ítems. Los primeros nueve ítems evaluaron el proceso de lavado de manos social, mientras que el décimo ítem midió la duración total del lavado de manos. Cada ítem fue calificado con una puntuación específica: se otorgó 1 punto por una técnica correcta de lavado de manos y 0 puntos por una técnica incorrecta. Los puntajes totales se dividieron en dos categorías: técnica adecuada, para puntajes de 10 o más puntos, y técnica inadecuada, para puntajes de 0 a 9 puntos.

f) Representación de la información

Para el proceso de tabulación de los datos, estos fueron analizados en el programa Microsoft Excel versión 2019, aplicando el método de estadística descriptiva, en el que se generaron tablas: figuras de frecuencia y porcentaje.

g) Análisis estadístico

Los resultados son representados en tablas de simple entrada, tomando como base las variables propuestas en la investigación.

Ahora, la ejecución del estudio siguió los siguientes procedimientos:

3.3.1. Objetivo específico 1

Identificar los factores socioculturales de los habitantes de la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Aplicación del cuestionario para identificar los factores socioculturales: Se utilizó un instrumento, con dos partes; uno para identificar los factores sociales, con preguntas cerradas de varias alternativas: edad, sexo, estado civil, ocupación, ingreso económico y la segunda parte para evaluar los factores culturales, mediante el conocimiento se utilizó el cuestionario creado por la autora Figueroa, con una validez de 88% y con una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.75. Compuesta por 6 preguntas con 3 opciones de respuestas (29).

Organización de datos en Excel: Los datos recopilados fueron organizados y tabulados en Microsoft Excel versión 2019 para su fácil entendimiento, para la aplicación de estadística descriptiva.

Análisis de frecuencias

Presentación de tabla: El análisis estadístico derivó la tabla de frecuencias que fue acomodado al estilo del informe de tesis para su presentación.

Discusión de los factores socioculturales de los habitantes: Dado al esquema del informe final de tesis, se procedió con la discusión de los resultados en paralelo a la presentación de la tabla, con investigaciones similares o bajo el mismo enfoque del presente estudio.

3.3.2. Objetivo específico 2

Evaluar la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

En transversal al objetivo específico 1, se realizaron las siguientes actividades para cumplir el segundo objetivo específico:

Se empleó la observación como técnica, utilizando una lista de chequeo basada en la Directiva Sanitaria especificada en la Resolución Ministerial N°773-2012 MINSA (10).

Al evaluar de forma individual, dividiéndose en diez ítems. Los primeros nueve ítems se centraron en la evaluación del proceso de lavado de manos social, mientras que el décimo ítem evaluó la duración total. Cada ítem tuvo una calificación con un valor específico: una puntuación de 1 punto se asignó a una técnica de lavado de manos correcta, mientras que se otorgó 0 puntos en caso de detectarse una técnica incorrecta. Los puntajes finales se categorizaron en dos grupos: practica adecuada, con puntajes que oscilan entre 6 y 10 puntos, y practica inadecuada, con puntajes que varían entre 0 y 5 puntos.

Al igual que las actividades procedimentales del objetivo específico 1, se llevó a cabo lo siguiente:

Organización de datos en Excel: Los datos recopilados fueron organizados y tabulados en Microsoft Excel versión 2019 para su fácil entendimiento, para la aplicación de estadística descriptiva.

Análisis de frecuencias

Presentación de tabla: El análisis estadístico derivó la tabla de frecuencias que fue acomodado al estilo del informe de tesis para su presentación.

Discusión sobre la correcta práctica de lavado de manos: Dado al esquema del informe final de tesis, se procedió con la discusión de los resultados en paralelo a la presentación de la tabla, con investigaciones similares o bajo el mismo enfoque del presente estudio.

3.3.3. Objetivo específico 3

Identificar la relación de los factores sociales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Organización de datos para el procesamiento estadístico: Los datos recopilados en los cuestionarios de cada variable, fueron organizados por sumatorias de respuestas de la variable 1: Factores socioculturales de la variable 2: Adherencia del lavado de manos, para su procesamiento estadístico.

Análisis inferencial: Esta actividad correspondió al procedimiento de correlacionar las variables propuestas en el tercer objetivo específico. Para ello, se utilizó el Microsoft Excel versión 2019, para calcular el coeficiente de correlación de Spearman.

Presentación de tabla: El análisis estadístico inferencial derivó la tabla de correlación que fue acomodado al estilo del informe de tesis para su presentación.

Discusión de la relación entre los factores sociales con la práctica de lavado de manos: Se procedió con la discusión de los resultados en paralelo a la presentación de la tabla, con investigaciones similares o bajo el mismo enfoque del presente estudio.

3.3.4. Objetivo específico 4

Identificar la relación de los factores culturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Para cumplir el cuarto objetivo específico, se abarcaron las actividades procedimentales del punto anterior. Estas fueron:

- Organización de datos para el procesamiento estadístico
- Análisis inferencial
- Presentación de tabla
- Discusión de la relación entre los factores culturales con la práctica de lavado de manos.

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultado específico 1

Identificar los factores socioculturales de los habitantes de la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Tabla 2

Factores socioculturales relacionados a la adherencia de lavado de manos de los habitantes de la Asociación de Viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19

Factores Socioculturales	Adherencia de lavado de manos				p-valor	
	Adecuado		Inadecuado		Total	%
	n	%	n	%		
Edad						
De 19 a 29 años	21	50.0	14	46.7	35	48.6
De 30 a 35 años.	9	21.4	6	20.0	15	20.8
De 35 años a más	12	28.6	10	33.3	22	30.6
Total	42	58.3	30	41.7	72	100
Sexo						
Masculino	8	20.0	7	21.9	15	20.8
Femenino	32	80.0	25	78.1	57	79.2
Total	40	55.6	32	44.4	72	100
Estado Civil						
Casado	12	27.9	11	37.9	23	32
Soltera	7	16.3	6	20.7	13	18.1
Conviviente	23	53.5	12	41.4	35	48.6
Otro	1	2.3	0	0.0	1	1.3
Total	43	59.7	29	40.3	72	100
Ocupación						
Su casa	11	28.9	10	29.4	21	29.2
Agricultor	4	10.5	5	14.7	9	12.5
Independiente	15	39.5	13	38.2	28	38.9
Empleado público	5	13.2	4	11.8	9	12.5
Otro	3	7.9	2	5.9	5	6.9
Total	38	52.8	34	47.2	72	100
Ingreso económico						
Menor a 700 soles	2	4.9	1	3.2	3	4.2
De 701 a 1000	8	19.5	6	19.4	14	19.4
De 1001 a 1500	13	31.7	9	29.0	22	30.6
Mayor a 1500 soles	18	43.9	15	48.4	33	45.8
Total	41	56.9	31	43.1	72	100
Grado de Instrucción						
No letrado	9	22.0	6	19.4	15	20.8
Primaria	6	14.6	4	12.9	10	13.9
Secundaria	19	46.3	16	51.6	35	48.6
Superior	7	17.1	5	16.1	12	16.7
Total	41	56.9	31	43.1	72	100

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 2 se observó factores socioculturales, dentro de los cuales en el factor edad predominante de edades esta entre los 19 a 29 años de edad con un 48.6% del total, dando como valor general respecto al factor edad que el 58.3% muestran una adherencia adecuada del lavado de manos y un valor de 41.7% muestran una inadecuada adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$).

En cuanto al factor sexo se muestra que predominio del sexo femenino en los participantes con un 79.2 % del total, dando como valor general respecto al factor sexo que el 55.6% muestran un adherencia adecuado del lavado de manos y un valor de 44.4% muestran una inadecuada adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). Por otro lado, el factor estado civil resaltante es conviviente con un porcentaje del 48.6% del total, dando como valor general respecto al factor estado civil que el 59.7% presentan un adherencia adecuado del lavado de manos y un valor de 40.3% muestran una inadecuada adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$).

Con respecto al factor ocupación notamos un ligero predominio en los trabajadores independiente quienes representan un 38.9% del total, dando como valor general respecto al factor ocupación que el 52.8% presentan un adherencia adecuado del lavado de manos y un valor de 47.2% muestran una inadecuada adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). En cuanto al factor ingreso económico, el rango mayor de 1500 prevalece demostrando que un 45.8% del total, dando como valor general respecto al factor ingreso económico que el 56.9% muestran un adherencia adecuado del lavado de manos y un valor de 43.1% presentan una inadecuada adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$).

Finalmente, sobre el factor grado de instrucción, notamos prevalencia en las personas con educación secundaria dando consigo un 48.6% del total, dando como valor general respecto al factor grado de instrucción que el 56.9% muestran una adherencia adecuada del lavado de manos y un valor de 43.1% presentan una inadecuada adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$).

4.2 Resultado específico 2

Evaluar la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Tabla 3

Adherencia de lavado de manos de los habitantes de la Asociación de Viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19

Adherencia del lavado de manos	Escala de evaluación Baremo	Frecuencia (fi) n=72	Porcentaje
Adecuada	11 a 20 puntos	37	51.4%
inadecuada	0 a 10 puntos	35	48.6%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3 se observa el 51.4% tienen adecuada adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, seguido de un 48.6% es inadecuada la adherencia del lavado de manos en los habitantes de la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

4.3 Resultado específico 3

Identificar la relación de los factores sociales con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Tabla 4

Relacionados de los factores sociales a la adherencia de lavado de manos de los habitantes de la Asociación de Viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19

			Adherencia de lavado de manos
Rho de Spearman	Factores sociales	Coefficiente de correlación	0,379**
		Sig. (bilateral)	0
		N	207

Fuente: Elaboración propia

Los datos organizados en la tabla anterior revelan que existe relación significativa entre los factores sociales y la adherencia de lavado de manos de los habitantes asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, debido a que la significación es inferior a 0.05 y el coeficiente de correlación indica un grado de correlación positiva (Rho = 379). Tales datos permiten que la hipótesis alterna propuesta por el investigador sea aceptada.

4.4 Resultado específico 4

Identificar la relación de los factores culturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Tabla 5

Relacionados factores culturales a la adherencia de lavado de manos de los habitantes de la Asociación de Viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19

			Adherencia de lavado de manos
Rho de Spearman	Factores culturales	Coeficiente de correlación	0,359**
		Sig. (bilateral)	0
		N	207

Fuente: Elaboración propia

La tabla 5 se aprecia que entre los factores culturales y la adherencia de lavado de manos de los habitantes asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, existe relación significativa, y el valor de Rho (0.359) indica que existe correlación positiva. Tales datos con llevan al rechazo de la hipótesis nula y admitir la hipótesis alterna.

4.5 Resultado general

Determinar la relación de los factores socioculturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.

Tabla 6

Relación de los factores socioculturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19

			Adherencia del lavado de manos
Rho de Spearman	Factores socioculturales	Coeficiente de correlación	0,379**
		Sig. (bilateral)	0
		N	207

Fuente: Elaboración propia

Los datos organizados en la presente tabla 6 revelan una relación significativa entre los factores socioculturales y la adherencia del lavado de manos de los de los habitantes asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, debido a que la significación es inferior a 0.05 y el coeficiente de correlación indica un grado de

correlación positiva ($Rho = 379$). Tales datos permiten que la hipótesis alterna propuesta por el investigador sea aceptada.

Discusión

La práctica de lavado de manos es reconocida como una acción preventiva esencial y eficaz frente a una variedad de enfermedades infecciosas, incluida la COVID-19-19. Sin embargo, esta acción, que podría parecer simple en apariencia, está influenciada por una serie de factores socioculturales que pueden determinar la regularidad y calidad con que se realiza. A partir de una revisión de estudios previos, emergen varios aspectos que ilustran cómo estos factores socioculturales inciden en la práctica de lavado de manos.

Adicionalmente, el nivel de conocimiento de las personas sobre enfermedades y medidas de prevención es determinante en su comportamiento. Estudios realizados por Escobar, García (2020) destacan la importancia de estar bien informado sobre la COVID-19 y sobre el lavado de manos. Las comunidades limitadas a la educación o que mantienen creencias erróneas sobre las enfermedades tienden a presentar dificultades en la adopción regular del lavado de manos. En tales contextos, las intervenciones educativas se vuelven esenciales (12). En este sentido, la eficacia de las intervenciones educativas ha sido confirmada con el trabajo de Quintanilla, Leveau, González, Cayo (2021) quienes han evidenciado que estas intervenciones pueden mejorar la ejecución del lavado de manos, sobre todo en áreas donde los factores socioculturales podrían actuar como barreras (30).

No obstante, los factores socioculturales también tienen un papel fundamental, Bazán (2021) señala que el acceso y la técnica de lavado de manos pueden estar condicionados por el nivel socioculturales de las personas. La limitación en el acceso al agua limpia o jabón, así como una infraestructura inadecuada o la necesidad de economizar agua, pueden restringir la frecuencia y eficacia del procedimiento (14). Finalmente, las creencias y comportamientos culturales son determinantes en cómo las personas perciben el riesgo y se apegan a las prácticas recomendadas.

CONCLUSIONES

1. La Asociación de Vivienda Victoria Baja presenta una diversidad en términos de factores socioculturales entre sus habitantes en tiempos de COVID-19-19. Predominan individuos jóvenes entre 19 a 29 años representado el 48.6%, el mayor número de participantes fueron del sexo femenina representando el 79.2% de la población encuestada. En cuanto al estado civil un 48.6% de población son conviviente. La principal ocupación de dicha asociación es él trabaja de forma independiente representado así un 48.6%. A nivel económico, la población encuestada tiene un ingreso superior a 1500 soles representado así un 45.8%. En términos de grado de instrucción, aunque la mayoría ha alcanzado la educación secundaria con un 48.6%, aún existe un segmento significativo de la población que no está alfabetizado 20.8%. Estos resultados reflejan la heterogeneidad de esta comunidad y subrayan la necesidad de considerar estos factores socioculturales al abordar cualquier intervención o programa dirigido a este grupo.

2. Los habitantes de la Asociación de Vivienda Victoria Baja muestran una adherencia adecuada en el lavado de manos del 51.4% realizando correctamente con los pasos, dando un resultado preocupante ya que casi la mitad de la población realiza un lavado de manos inadecuado. Sin embargo, existen áreas específicas, como la retirada de prendas y objetos de las manos, el frotado adecuado de todas las áreas de las manos y el secado correcto, donde se observa una menor conformidad.

3. Los resultados de las encuestas muestran diferencias notables en la práctica de lavado de manos en función a la relación que existe entre los factores sociales con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19. Dicho esto, los factores sociales predominaron durante la ejecución fueron los participantes en su mayoría fueron mujeres, con un rango de edad en su mayoría jóvenes (19 a 29 años), las cuales se encontraban en el estado civil de conviviente, aquellas cuya ocupación se centra en ser trabajadores independientes y las personas con ingresos mayor a los 1500 soles mensuales tienden a practicar un lavado de manos adecuado con más frecuencia. Sin embargo, los factores sociales y la adherencia de lavado de manos de los habitantes asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, debido a que la significación es inferior a 0.05 y el coeficiente de correlación indica un grado de correlación positiva ($Rho = 0.379$). Tales datos permiten que la hipótesis alterna propuesta por el investigador sea aceptada.

4. El análisis proporciona información sobre la relación de los factores culturales y la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja durante tiempos de COVID-19. Es alentador que, independientemente del nivel educativo o del grado de conocimiento, todos los individuos practican un lavado de manos adecuado. Al realizar la correlación entre los factores culturales y la adherencia de lavado de manos de los habitantes asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, existe relación significativa, debido a que la significación es inferior a 0.05 y el valor de Rho (0.359) indica que existe correlación positiva. Tales datos conllevan al rechazo de la hipótesis nula y admitir la hipótesis alterna.

5. Al culminar el proceso de ejecución y análisis de datos tenemos como conclusión existe una relación significativa entre que los factores socioculturales y su relación con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19, debido a que la significación es inferior a 0.05 y el coeficiente de correlación indica un grado de correlación positiva (Rho = 0.379). Tales datos permiten que la hipótesis alterna propuesta por el investigador sea aceptada.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las entidades públicas diseñar intervenciones educativas y de sensibilización respecto al lavado de manos adaptadas a las particularidades de la Asociación de Vivienda Victoria Baja.
2. Se recomienda a entidades gubernamentales el atender las necesidades respecto a la población analfabeta encontrada en la Asociación de Vivienda Victoria Baja.
3. Se recomienda que al realizar las intervenciones se hagan uso de estrategias visuales, talleres prácticos, incorporación de líderes comunitarios en dichas intervenciones y usar herramientas efectivas para maximizar la participación y el impacto en la Asociación de Vivienda Victoria Baja.
4. Se recomienda un seguimiento a la población para determinar si existen variaciones respecto al lavado de manos, para esto se recomienda llevar a cabo nuevas investigaciones que evalúen la adherencia y adecuada ejecución del lavado de manos en la Asociación de Vivienda Victoria Baja.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSA. Directiva Sanitaria para Promocionar el Lavado de Manos Social como Práctica Saludable en el Perú [Online]. Gob.pe. 2017 [citado el 4 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>.
2. Centro Para el Control y la Prevención de Enfermedades – CDC. El Lavado De Las Manos: Las Manos Limpias Salvan Vidas [Online]. Cdc.gov. 2020 [citado el 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/why-handwashing.html>
3. OMS, CDC, ECDC. Higiene de las manos para prevenir el COVID-19-19 [Online]. Higieneambiental.com. 2020 [citado el 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://higieneambiental.com/aire-agua-y-legionella/higiene-de-las-manos-para-prevenir-el-COVID-19-19>
4. Yen Chin L. ,Rei Lin K., Shin Ru S. COVID-19-19: The first documented coronavirus pandemic in history. Biomed J [Online]. 2020 [citado el 10 de octubre de 2021];43(4):328–33. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2319417020300445?token=40E715F76EC2D69B7675368FB8EDCA7A84466CCA49F3ADED98D2A1824B2B15775F13004687DEBC4C7F0C63B93F6D4F74&originRegion=us-east-1&originCreation=20220302133239>
5. Otoya A, García M, Jaramillo C, Campos A. COVID-19-19: Generalidades, comportamiento epidemiológico y medidas adoptadas en medio de la pandemia en Colombia. Acta De Otorrinolaringología & Cirugía De Cabeza Y Cuello [Online]. 29 de mayo de 2020 [citado 10 de octubre de 2021];48(1):93 – 102. Bogotá, Colombia: Asociación Colombiana de Otorrinolaringología ACORL.ID: biblio-1096161. Disponible en: <https://revista.acorl.org.co/index.php/acorl/article/view/519>
6. O. M. S. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19-19): orientaciones para el público [Online]. Who.int. [citado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
7. O. P. S. Perú: Presidente de la República anunció medidas para enfrentar el COVID-19-19 [Internet]. Paho.org. 2020 [citado el 1 de junio de 2021].

Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/12-3-2020-peru-presidente-republica-anuncio-medidas-para-enfrentar-COVID-19>

8. MINSA. Gobierno anuncia nuevas medidas para frenar contagios por COVID-19-19 [Internet]. Gob.pe. [citado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/324674-gobierno-anuncia-nuevas-medidas-para-frenar-contagios-por-COVID-19>
9. Gimeno F. Fiesta con 13 muertos expone el desacato general a normas anti-COVID-19 en Perú [Internet]. La Vanguardia. 2020 [citado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/vida/20200823/482990858453/fiesta-con-13-muertos-expone-el-desacato-general-a-normas-anti-COVID-19-en-peru.htm>
10. Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 21 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/241539-773-2012-minsa>
11. Rhee S-W. Management of used personal protective equipment and wastes related to COVID-19 in South Korea. Waste Management & Research. [Internet]. 2020;38(8):820–824. doi:10.1177/0734242X20933343 Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0734242X20933343>
12. Escobar MB, García N. Conocimientos sobre la COVID-19 y el lavado de manos. Rev. salud pública [Internet]. 1 de mayo de 2020 [citado 6 de junio de 2021];22(3):1-7. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/88152>
13. Molina N, Oquendo Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la adherencia al lavado de manos en personal de salud. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2020 [citado el 1 de junio de 2022];92(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-7531202000020001
14. Bazán Gómez LA. Nivel De Conocimiento Y Técnica Del Lavado De Manos Social En Los Pobladores De La Asociación El Oasis, Huaura 2021 [Internet]. [Huacho – Perú]: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021 [citado el 10 de enero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4525/Luis%20Alejandro%20BAZÁN%20GOMEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

15. Yupari IL, Díaz J, Rodríguez A, Peralta A. Factores asociados a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del COVID-19-19. *Revista MVZ Córdoba* [Internet]. 2020 [citado el 1 de junio de 2021];25(3): e2052. DOI: <https://doi.org/10.21897/rmvz.2052> Disponible en: <https://revistamvz.unicordoba.edu.co/article/view/e2052>
16. Sepúlveda E, Moreno J. Psicobiología de la agresión y la violencia. *Revista Iberoamericana de Psicología* [Internet]. 2017 [citado el 1 de junio de 2021];10(2):157–166. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/523389880/Psicobiologia-de-La-Agresion-y-La-Violencia>
17. Gutiérrez J, Portillo C. Personalidad y conducta agresiva en jóvenes salvadoreños. *Entorno* [Internet]. 2016 [citado el 1 de junio de 2021];(62):7–18. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/entorno/article/view/6081>
18. Illescas M., Tapia J., Flores E. Factores socioculturales que influyen en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. *Revista Killkana Sociales* [Internet]. agosto de 2018 [citado el 1 de junio de 2021];2(3):187–96. Disponible en: <http://file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet/FactoresSocioculturalesQueInfluyenEnMujeresVictima-6584526.pdf>
19. Ortega S. Manual de evaluación de la calidad del servicio de enfermería. Estrategias para su aplicación. Buenos Aires, Argentina: Tercera edición. Editorial Panamericana; 2012. Disponible en: <https://www.medicapanamericana.com/es/libro/manual-de-evaluacion-de-la-calidad-del-servicio-de-enfermeria>
20. López L, Herrera P, Rodríguez J, Parcon M. Adherencia a la higiene de manos por el personal de enfermería. *Archivo Médico Camagüey* [Internet]. 2019 [citado 1 de junio de 2022]; 23 (4): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6533>
21. Jiménez A, Virginia M, Pallares C, Osorio J, Arias G, Oñate J, et al.}. Manual De Prevención Y Control De Bacterias Multirresistentes [Internet]. 1a ed. GRUPO DISTRIBUNA; 2019 [citado el 2 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.acin.org/images/guias/Manual_Prevencion_bacterias_MDR_ACIN_2019.pdf

22. Organización Panamericana de Salud - OPS. Organización Panamericana de Salud - OPS. Afiche informativo. Washington D. C., Estados Unidos: Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <https://www.paho.org/es>
23. De Arriba A, Molina M, Serra L. Evaluación de la adherencia a la higiene de manos en profesionales sanitarios en un hospital de tercer nivel en relación con la pandemia de SARS-CoV-2. Revista Especializada de Quimioterapia [Internet]. 2021 [citado el 1 de junio de 2021];34(3):214–9. Disponible en: <https://seq.es/wp-content/uploads/2021/06/arriba07apr2021.pdf>
24. Hernández R MC. Metodología de la investigación [Internet]. México D.F.: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A.; 2018 [citado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
25. Setia MS. Methodology series module 3: Cross-sectional studies. Indian Journal of Dermatology [Internet]. 2018 [citado el 1 de junio de 2021];61(3):261–4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC4885177/>
26. MDBSH CODISEC. Plan de Acción Distrital de Seguridad Ciudadana del Distrito de La Banda de Shilcayo [Internet]. Gob.pe. 2021 [citado el 8 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://mdbsh.gob.pe/files/resoluciones/plan%20de%20accion%202021-comprimido.pdf>
27. Garg R. Methodology for research I. Indian Journal Of Anaesthesia [Internet]. 2016 [citado el 1 de junio de 2021];60(9):640–5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27729690/>
28. Tipos de muestreo: Cuáles son y en qué consisten [Internet]. QuestionPro. 2017 [citado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-muestreo-para-investigaciones-sociales/>
29. Figueroa M. Conocimiento y técnica del lavado de manos en escolares de la Institución Educativa 2040, San Martín de Porres. 2019 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad César Vallejo; 2019 [citado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40115>

30. Quintanilla L, Leveau F, Gonzalez N, Cayo N. Intervención Educativa para prevención de COVID-19-19 en habitantes de una asociación de vivienda del distrito Banda de Shilcayo –San Martín. Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional de San Martín. 2021. [citado el 06 de setiembre 2023] disponible en: <https://tecnohumanismo.online/index.php/tecnohumanismo/article/view/216>
31. Napuchi-Pinchi, KV. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 19 en habitantes de la Asociación de Vivienda Ampliación La Victoria del distrito de la Banda de Shilcayo. Agosto 2021 a enero 2022. [Citado el 06 de setiembre 2023] Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4761>
32. Yupari IL, Díaz J, Rodríguez A, Peralta A. Factores asociados a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del COVID-19-19. Revista MVZ Córdoba [Internet]. 2020 [citado el 1 de junio de 2021];25(3): e2052. DOI: <https://doi.org/10.21897/rmvz.2052> Disponible en: <https://revistamvz.unicordoba.edu.co/article/view/e2052>
33. López L, Herrera P, Rodríguez J, Parcon M. Adherencia a la higiene de manos por el personal de enfermería. Archivo Médico Gamagüey. 2019; 23(4). Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6533/3380>
34. Martínez Domínguez I, Martínez Sánchez LM, Lopera Valle JS, Vargas Grisales N. La Importancia De La Adherencia Terapéutica. Rev Venez Endocrinol Metab 14(2). [Internet]. 2016. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1690-31102016000200003&script=sci_abstract

ANEXOS

Tabla 7. Matriz de consistencia

Título: Factores socioculturales y su relación con la adherencia al lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19-19					
Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables y Dimensiones		
			Variable 1	Dimensiones	Escala
¿Existe relación entre los factores socioculturales con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19?	<p>Objetivo general Determinar la relación de los factores socioculturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.</p> <p>Objetivos específicos 1. Identificar los factores socioculturales de los habitantes de la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19. 2. Evaluar la correcta adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19. 3. Identificar la relación de los factores sociales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19. 4. Identificar la relación de los factores culturales con la adherencia de lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.</p>	<p>Existe una relación entre los factores socioculturales con la adherencia al lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19-19.</p> <p>No existe relación entre los factores socioculturales con la adherencia al lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19.</p>	Factores socioculturales	Factores sociales	Ordinal
				Factores culturales	
			Variable 2	Dimensiones	Escala
			Adherencia del lavado de manos	Procedimiento de la técnica de lavado de manos. Duración de lavado de manos	Ordinal

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
Tipo de Investigación: Aplicada Diseño: No experimental, descriptiva y correlacional	Universo 43,481 habitantes del distrito de La Banda de Shilcayo. Población 300 personas que son 72 hogares que conforman la asociación de vivienda Victoria Baja. Muestra 72 pobladores de la asociación de vivienda Victoria Baja (01 por familia).	Técnica: Encuestas Instrumento: Cuestionarios. Lista de chequeo	Estadística descriptiva: Para el análisis de frecuencias y presentación de tablas. Estadística inferencial: Para correlacionar las variables.

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN – TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA



Instrumento de Recolección de datos



Soy bachiller de la Escuela profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la salud. Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. En la actualidad me encuentro realizando un trabajo de investigación con el objetivo de Determinar la relación de los “Factores socioculturales y su relación con la adherencia de lavado de manos en la asociación de viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19”. Considerando que toda información recabada será de carácter anónimo y confidencial, solo será utilizada con fines de estudio.

Instrucciones:

Se les agradece desarrollar cada pregunta de manera objetiva y veraz.

Marcar con un aspa (x) la respuesta que Ud. Crea conveniente y concuerda con su realidad

I. FACTORES SOCIALES:

Datos Generales:

1. Edad

- a) Menores de 18 años
- b) De 18 a 29 años
- c) De 30 a 35 años
- d) De 35 a mas

2. Sexo: Masculino () Femenino ()

3. Estado civil: Casada () Soltera () Conviviente () Otro ()

4. Ocupación: Su casa () Agricultor () Independiente ()

Empleado público () Empleado privado () Otro ()

5. Ingreso económico:

- a) Menor a 700 soles
- b) De 701 a 1000 soles
- c) De 1001 a 1500soles
- d) Mayor a 1500 nuevos les

6. Grado de instrucción:

No letrado () Primaria () Secundaria () Superior ()

FACTORES CULTURALES**1. ¿Qué es el lavado de manos?**

- a) Limpiarme usando agua para protegerme
- b) Es la eliminación de la suciedad en las manos, así como la de los microorganismos.
- c) Meter mis manos al caño con agua.

2. ¿Cuánto tiempo se debe realizar el lavado de manos?

- a) 1 minuto
- b) Mínimo 20 segundo
- c) Más de 1 minuto

3. ¿Por qué es importante el lavado de manos?

- a) Es la forma en que las manos se mantengan limpias y aseadas.
- b) Es la forma más segura de evitar infecciones.
- c) Es la manera de contar con las manos limpias y evitar que me pueda ensuciar.

4. ¿Cuáles son los pasos correctos del lavado de manos?

- a) Mojar las manos, cubrir las manos con jabón y enjuagar.
- b) Retirar pulseras y anillos de las manos, mojar y jabonar las manos, enjuagar y secar.
- c) Cubrir las manos con jabón, enjuagar y secar las manos.

5. ¿Cuáles son los momentos en que se realiza el lavado de manos?

- a) Después de comer, antes de jugar,
- b) Antes de comer, después de ir al baño, antes de la lactancia materna, antes de manipular los alimentos y cocinar, antes y después de cambiar los pañales a los niños, antes y después de atender a los familiares enfermos, después de tocar objetos o superficies contaminadas.
- c) Antes de comer, antes de salir de la casa, antes de jugar y de ir al baño.

6. ¿Qué materiales utilizamos para el lavado de manos?

- a) Toalla y papel descartable.
- b) Agua, jabón, toalla o papel toalla.
- c) Jabón y agua.

Gracias por su colaboración

Anexo 3. Lista de chequeo

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN – TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA



Instrumento de Recolección de datos



LISTA DE CHEQUEO

PROCEDIMIENTO DE LA TÉCNICAS DE LAVADO DE MANOS		SI	NO
1	Retira de las manos y muñecas toda prenda u objeto		
2	Moja las manos con agua a chorro y Cierra el grifo o caño		
3	Cubre con jabón toda la superficie de las manos húmedas		
4	Frota las manos incluyendo las palmas, el dorso, entre los dedos y debajo de las uñas.		
5	Abre el grifo o caño y enjuaga bien las manos con abundante agua a chorro.		
6	Elimina el exceso de agua agitando o friccionando ligeramente las manos		
7	Seca las manos comenzando por las palmas, siguiendo con el dorso y los espacios interdigitales		
8	Cierra el grifo, con el material usado para secar las manos, No toca directamente la llave o grifo para cerrar		
9	Elimina el papel desechable o tiende la tela utilizada para ventilarla		
10	Duración del lavado de manos social no menor de 20 segundos		

Gracias por su colaboración

Anexo 4. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Consentimiento Informado

Fecha:

Yo:

.....

Identificado(a) con DNI N°..... acepto participar en el proyecto de

investigación titulada: **“Factores socioculturales y su relación con la adherencia de lavado de manos en la asociación de viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19”**

Habiendo sido informado del propósito, los objetivos de la investigación, teniendo la confianza plena que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación manteniéndose la confidencialidad.

Voluntariamente presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Certifico que he leído el consentimiento anterior y que las explicaciones fueron claras, precisas.

Firma del participante

Anexo 5. Solicitud de permiso**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-
TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA****Solicitud de Permiso**

Tarapoto, ... de Marzo de 2021

Oficio S/N-2021-/CZG.**Señor**

Presidente de la asociación de viviendas Victoria Baja
Juan Chuquianga Lopez

Yo Christian Zabarburu Goñas, Bachiller de Enfermería, me encuentro realizando el proyecto de investigación titulado:

“Factores socioculturales y su relación con la adherencia de lavado de manos en la asociación de viviendas Victoria Baja en tiempos de COVID-19”, para poder optar el título profesional de Licenciado en Enfermería. Para lo cual solicité el permiso y/o autorización para aplicar el instrumento de investigación a los pobladores de su comunidad.

Por lo expuesto.

Solicito acceda a mi petición por ser de justicia.

Atentamente;

.....
Christian Zabarburu Goñas
Bachiller en Enfermería

Factores socioculturales y su relación con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19

por Christian Zababuru Goñas

Fecha de entrega: 12-ago-2024 08:07a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2365566050

Nombre del archivo: Informe_final_de_tesis_-_09-08-2024.docx (796.87K)

Total de palabras: 12227

Total de caracteres: 67528

Factores socioculturales y su relación con la adherencia del lavado de manos en la asociación de vivienda Victoria Baja en tiempos de COVID-19

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	25%	2%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	4%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Nacional de San Martín Trabajo del estudiante	2%
7	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1%