



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSTGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA
EDUCATIVA**

El aprendizaje de los hábitos de higiene personal y la autoestima de los niños del nivel inicial
2022

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Psicología Educativa**

AUTORA:

Ramirez Chu, Sadit Alicia (orcid.org/0000-0002-1089-8307)

ASESOR:

Dr.Loayza Reymer, Raul Americo (orcid.org/0000-0003-4866-1601)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención Integral del Infante, Niño y Adolescente

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

PIURA — PERÚ

2022

Dedicatoria

Este esfuerzo profesional e intelectual, se lo dedico a mis padres y hermanos como muestra de gratitud por todos los momentos de felicidad que supieron darme.

Agradecimiento

Muy agradecida a los docentes de la Maestría, a la directora, docentes y madres de familia de la institución educativa por su apoyo para la realización de la investigación.

Índice de Contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1 Tipo y diseño de investigación	13
3.2 Variables y operacionalización	14
3.3 Población, muestra y muestreo	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5 Procedimientos	19
3.6 Método de análisis de datos	19
3.7 Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	56
VI. CONCLUSIONES	59
VII. RECOMENDACIONES	61
REFERENCIAS	62
ANEXOS	65

Índice de tablas

Tabla 1 Población de Niños del Nivel Inicial de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi - Tunal – Lalaquiz.....	14
Tabla 2 Muestra del Nivel Inicial de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi. Tunal – Lalaquiz.....	15
Tabla 3 Validez y Confiabilidad.....	16
Tabla 4 Motivación para el Aprendizaje en el Nivel Inicial.....	18
Tabla 5 Participación en su Aprendizaje en el Nivel Inicial.....	19
Tabla 6 Aprenden Hábitos de Higiene a Propia Voluntad.....	20
Tabla 7 Satisfacción con el Nuevo Aprendizaje.....	21
Tabla 8 Cuenta con los Recursos para Aprender Hábitos de Higiene.....	23
Tabla 9 Se Lavan las Manos Después de Ir al Baño.....	24
Tabla 10 Se Lavan las Manos Antes de Comer.....	25
Tabla 11 Emplean Algún Material para Sonarse la Nariz.....	27
Tabla 12 Usa Vestimenta Aseada.....	28
Tabla 13 Se Lavan la Boca.....	29
Tabla 14 Tienen las Uñas Recortadas y Aseadas.....	30
Tabla 15 Arrojan la Basura en el Lugar Adecuado.....	31
Tabla 16 Mantienen su Cabello Aseado.....	32
	33
	34
	35
	36

Tabla 17 Se Baña a Propia Voluntad.....	37
Tabla 18 Lava las Frutas Antes de Comerlas.....	39
Tabla 19 Autoconcepto de los Niños de Inicial.....	40
Tabla 20 Autoconocimiento de los Niños de Inicial.....	41
Tabla 21 Autoconfianza de los Niños de Inicial.....	
Tabla 22 Autoimagen de los Niños de Inicial.....	
Tabla 23 Autoaceptación de los Niños de Inicial.....	
Tabla 24 Autoestima de los Niños de Inicia.....	

Índice de figuras:

	19
.Figura 1 Motivación para el Aprendizaje de los Hábitos de Higiene en Inicial.....	20
Figura 2 Participación en el Aprendizaje de los Hábitos de Higiene.....	21
Figura 3 Aprendizaje a Libre Voluntad de los Hábitos de Higiene en Inicial	23
Figura 4 Satisfacción con el Nuevo Aprendizaje en Inicial.....	24
Figura 5 Recursos con los que Cuentan los Niños para Aprender Hábitos de Higiene en Inicial.....	25
Figura 6 Niños que se Lavan las Manos Después de Ir al Baño en Inicial	26
Figura 7 Niños que se Lavan las Manos Antes de Comer en Inicial.....	27
Figura 8 Niños que Utilizan Algún Recurso Para Sonarse la Nariz en Inicial	28
Figura 9 Niños que Usan Vestimenta Aseada en Inicial.....	29
Figura 10 Niños que se Lavan la Boca.....	30
Figura 11 Niños que se Cortan las Uñas y están aseadas.....	31
Figura 12 Niños que Arrojan la Basura en un Lugar Adecuado.....	32
Figura 13 Niños que se Asean su Cabello.....	33
Figura 14 Niños que se Bañan a Propia Voluntad.....	34
Figura 15 Niños que Lavan las Frutas Antes de Comerlas.....	36
Figura 16 Autoconcepto de los Niños de Inicial.....	37
Figura 17 Autoconocimiento de los Niños de Inicial.....	38
Figura 18 Autoconfianza de los Niños de Inicial.....	40

	Pág.
Figura 19 Autoimagen en los Niños de Inicial.....	41
Figura 20 Autoaceptación de los Niños de Inicial.....	42
Figura 21 Nivel de Autoestima de los Niños de Inicial.....	

Resumen

En la investigación realizada sobre la correlación del aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de niños del Nivel de Educación Inicial; se planteó el objetivo el demostrar la correlación antes expresada, en una escuela rural de Tunal – Huancabamba y en niños de 5 años, el estudio fue no experimental del tipo descriptivo correlacional, utilizándose las técnicas de observación: el cuestionario, validado con el Alfa de Cronbach y juicio de expertos y; el Test de Rosenberg. Ambos a una muestra de 18 niños y niñas. De los datos obtenidos se concluye que el 100 % de los estudiantes tienen un nivel de autoestima moderado y así también que el 94 % practican la mayoría de los hábitos de higiene. El coeficiente de correlación de Spearman es de 0.7513 para la hipótesis general; 0.95549536, para la hipótesis específica 1; y 0.771929825 para la hipótesis 2. Habiendo evidencia suficiente para afirmar que: existe relación significativa entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial; existe relación significativa entre capacidad para aprender hábitos de higiene y el autoconcepto y autoconocimiento; y, existe relación significativa entre los hábitos de higiene y la autoconfianza, autoimagen y la autoaceptación. Lo que significa que si se logra practicar hábitos de higiene, se mejorará la autoestima.

Palabras clave: autoestima, hábitos de higiene, aprendizaje en educación inicial

Abstract

In the research carried out on the correlation of the learning of hygiene habits and the self-esteem of children of the initial Education Level; the objective was to demonstrate the aforementioned correlation, in a rural school in Tunal-Huancabamba and in 5 – year – old children, the study was non – experimental of the descriptive correlation type, using the observation techniques: the questionnaire, validated with the Alpha of Cronbach and expert judgment and, the Rosenberg test Both to a sample of 18 boy and girls. From the data obtained, it is concluded that 100% of the students have a moderate level of self-esteem and also that 94 % practice most of the hygiene habits. Spearman´s correlation coefficient 0.7513 for the general hypothesis; 0.95549536, for the specific 1; and 0.771929825 for hypothesis 2. There is sufficient evidence to affirm that: there is a significant relationship between learning hygiene habits and the self-esteem of children at the Initial Level; there is a significant relationship between the ability to learn hygiene habits and self-concept and self-knowledge; and, there is a significant relationship between hygiene habits and self-confidence, self-image and self-acceptance. This means that if you manage to practice hygiene habits, self-esteem will improve.

Keywords: self-esteem, hygiene habits, learning in initial education

I. INTRODUCCIÓN

El aprendizaje de los hábitos de higiene según UNICEF (2020) se constituye en un derecho de la salud que debe ser resuelto en compañía con la educación que se desarrolla en las escuelas y hogares y; desde el campo educativo se aprecia que se suma otro tema en cuestión relacionado a la autoestima en el proceso formativo del estudiante en el que se le ofrece poca importancia en las escuelas (Mora, 2018); teniendo un origen Psicosocial según los modos de convivencia humana en todos los escenarios sociales (Duro, 2021). Según Bandura en esta convivencia existen modelos de conducta que los individuos van asumiendo imitativamente, entre ellos el modelo de higiene personal. Parada, Valbuena y Ramírez (2015) consideran importante a la autoestima desde el plano educativo, por la variedad de escenarios y la diversidad de interacciones entre los agentes educativos en los diferentes escenarios en el proceso complejo de construcción de ésta. Según el UNICEF (2019) se están cumpliendo 33 años de la elaboración de los derechos de los niños y niñas en donde se considera como derecho a la salud física y emocional, aspectos relacionados con la autoestima; coincidentemente UNESCO (2019) y de acuerdo al Informe de seguimiento a la educación en el mundo, existe una preocupación universal velar para que los niños se sientan valorados y respetados, a pesar de los diferentes obstáculos que se imponen, algunas presentadas como costumbres familiares; sobre los cuales existen avances importantes, pero aún quedan temas pendientes por resolver que implica sobrevivencia, prosperidad y construcción de un futuro que les asegure buena autoestima personal mediante la práctica de un buen modelo de hábitos de higiene entre otros aspectos también importantes, lo que constituye su legítimo derecho. En este sentido es importante que tanto la escuela, la familia y la comunidad realicen actividades entre otras, para promover el desarrollo de los hábitos de higiene como una forma para construir la autoestima. La baja autoestima se constituye en un problema de actualidad y muy común en la sociedad, afectando tanto en lo cognitivo como en lo socioemocional (Villantoy, 2016). Los estudiantes del Perú deben estar preparados en los niveles de competencia requeridos para desempeñarse con éxito en los diferentes lugares de nuestra Patria, contribuyendo de manera efectiva en el desarrollo sostenible (Minedu, 2021); el reto es grande, por lo que debe darse un gran impulso para el

mejor desarrollo de la autoestima, superando algunos aspectos como la higiene personal desde la familia y escuela. En esa orientación según el Minedu (2021) se señala la necesidad de confiar en las propias capacidades de los estudiantes (proceso constructivo), permitiéndoles creer en sus posibilidades de aprender y alcanzar sus metas, reconociendo la flexibilidad del proceso y las características del entorno; lo importante están en la toma de conciencia sobre sus cualidades y habilidades y que se sienta siempre bien con sus logros grandes o pequeños todo esto propiciara desarrollar hábitos de higiene personal, y formar una buena autoestima.

La justificación teórica de la investigación está dada por la importancia en sí misma que tiene la autoestima, siendo importante reconocer que la salud se define según OMS (2016) como el “estado de completo bienestar físico, mental y social; y no solamente no padecer enfermedades” (Pág. 58). Al respecto se considera a la autoestima como la forma de pensar, sentir y realizar sobre nosotros mismos. Asimismo el aprendizaje de los hábitos de higiene se constituye en un proceso interactivo importante que se debe cultivar desde los primeros años de vida (OMS, 2016), fortaleciéndose: autonomía, autoconcepto, autorespeto y autoestima. En la investigación se determinó la relación entre el aprendizaje de los hábitos de higiene personales y la autoestima en niños y niñas de 5 años de zonas marginadas; mediante este proceso formativo se precisa que se mejora la autoestima de los estudiantes, contribuyendo con la superación del problema que viene sucediendo en diferentes lugares en los últimos años relacionado a la “media y baja autoestima”; Su diseño fue no experimental y del tipo descriptivo correlacional. Fue viable la ejecución de la investigación, para esto se contó con los recursos académicos y económicos, así como las características del entorno en donde se realizó, sumado a la asesoría de la universidad que auspició el estudio; por tanto se contó con todos los elementos que permitieron obtener la información y procesar los datos hasta la etapa final de la investigación.

La formulación del problema estuvo caracterizada por su existencia objetiva y se realizó en la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal capital del distrito de Lalaquiz - Huancabamba – Piura; en un contexto sociocultural determinado por actividades económicas como: la agricultura y la ganadería en menor escala. La institución educativa cuenta con Educación Inicial, Educación

Primaria y Educación Secundaria, constituyéndose en la entidad formativa de generaciones a lo largo de muchos años; hay que resaltar algunos problemas sociales como el machismo y algunas costumbres ancestrales, que si bien es cierto son parte del patrimonio cultural, algunas no se ajustan a los nuevos cambios que impone la modernidad con aspectos relevantes como el trabajo solidario y comunal, cuenta también con un centro de salud cuya atención primaria es incipiente. El estudio de investigación fue planteado mediante la siguiente pregunta indagatoria: ¿Cuál es la relación entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial? Así mismo se delimitó formulando los siguientes problemas específicos: ¿cuál es la relación entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y el autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial? y ¿cuál es la relación entre las dimensiones hábitos de higiene y la autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial? Se plantea como objetivo general determinar qué relación existe entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial; y como objetivos específicos, establecer el nivel de relación entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y el autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial y establecer el nivel de relación entre las dimensiones hábitos de higiene y la autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial. Frente al problema de estudio y los objetivos, se plantean las hipótesis: como hipótesis general: Existe relación significativa entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial; y, como hipótesis específicas: existe relación significativa entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y el autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial y, existe relación significativa entre las dimensiones hábitos de higiene y la autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial

II. MARCO TEÓRICO

Entre los antecedentes de investigación internacionales es importante mencionar a Ortiz (2019), quien indaga información sobre la higiene personal en el país vecino de Ecuador, obteniendo como resultados: que los padres de familia no tienen información sobre la higiene personal en los niños, indicando que el juego simbólico es muy importante para fomentarlos, siendo una estrategia pedagógica que ofrece buenos resultados en el proceso formativo de los niños y niñas; apreciándose que logran mayor capacidad para aprender los hábitos de higiene sugiriendo que estas estrategia deben desarrollarse en el hogar y la escuela; plantea una guía de actividades con la estrategia antes señalada las que deben desarrollarse en la escuela. Es importante precisar la efectividad de los juegos simbólicos para el aprendizaje de los hábitos de higiene desde un enfoque constructivista, holístico y territorial. Guamán (2016), realiza su investigación también en Ecuador en niños de 3 a 5 años, relacionando dos aspectos formativos importantes: los hábitos de higiene y la autoestima llegando a conclusiones similares como las del presente trabajo de investigación; afirmando que la práctica de los hábitos de higiene como disciplina contribuye a la buena autonomía y autoestima de los niños y niñas, así también es importante utilizar la guía de valoración de la autoestima como una necesidad pedagógica impostergable, la guía de valoración es importante socializarse en el ámbito de estudio sobre la autoestima. El instrumento para investigar los hábitos de higiene utilizados por Guamán (2016) fue adaptado para obtener la información en presente estudio. Pérez (2021), en su Tesis relacionada a supuesto práctico sobre los hábitos de higiene y la autoestima en niños de Tercer ciclo de Educación Primaria, realizado en Andalucía – España, investigación relacionada con las variables de estudio de la presente investigación, considerándose la teoría y los instrumentos aplicados, previa adaptación contextual; logrando las conclusiones como la importancia de una Unidad Didáctica elaborada muy pensada en las características del contexto y de los estudiantes; y para que sea bien desarrollada se requiere apertura, flexibilidad, adaptabilidad permanente y tolerancia. Tiene todo un reporte teórico y práctico con respecto a los hábitos de higiene y la autoestima. Lojano (2017), Lojano (2017), en su investigación: Cómo afecta la autoevaluación en el rendimiento académico de los estudiantes de tercer año de la escuela primaria

Ficomisional Cuenca en Matemáticas 2015-2016; es importante el uso del Test inventario de autoconcepto en el medio escolar de García (1995) y, del inventario de autoestima de Rosenberg. Entre los resultados se obtuvieron evidencias suficientes de baja autoestima por el rendimiento escolar en Matemáticas, la que se expresa con la falta de aceptación consigo mismo y el apoyo del profesor; los profesores expresan poca confianza a sus alumnos y escasa comprensión y, escaso apoyo de los padres de familia en el desarrollo de la acción educativa. Yulan (2019), la investigación los hábitos de orden e higiene en el trabajo durante el desarrollo social de los niños de 3-4 años. Seminario para representantes legales; tiene como objetivo inculcar en los niños de 3 y 4 años hábitos de higiene y orden para su desarrollo social, aplicado en el colegio Carmen Sucre de la parroquia de Guayaquil Febres Cordero. Metodológicamente es una investigación cuantitativa y cualitativa; se concluye que los niños del nivel inicial no tienen hábitos de higiene y escasas nociones de orden. Es importante precisar la descripción científica que es tomada en cuenta en la investigación. Como antecedentes nacionales, se consideran a Condori y Luque (2019), en su tesis la efectividad de la investigación sobre hábitos de higiene para potenciar la independencia de los niños de 5 años de edad en la escuela primaria número 257 de Platería, Región de Puno, estableciéndose las conclusiones: que, al inicio había un nivel del 13 % de práctica de hábitos de higiene y al final hubo un nivel de logro de 66 %; y con relación a la autonomía, al inicio hubo un nivel del 6,67 % y al final 73,33 %; lo que significa que mediante la práctica de hábitos de higiene, los estudiantes aprenden autocontrol, tanto en términos de independencia, responsabilidad y seguridad. Villantoy (2017), en su investigación relacionada a la autoestima en los niños del nivel inicial de la institución educativa particular Mis años inolvidables de Breña – Lima, investigación relacionada con el presente estudio por el desarrollo de la variable autoestima en el nivel de educación inicial siendo un buen referente por el contenido investigativo. Entre las conclusiones alcanzadas se mencionan: la mayoría de estudiantes tienen su autoestima en desarrollo o en proceso, en cuanto a la dimensión de autoestima académica, está en un nivel medio; en autoestima física, nivel medio; autoestima personal o ética, tendencia media; autoestima social tendencia media; y autoestima afectiva, tendencia media. Recomendándose la ejecución de talleres para superar el nivel en el que están los estudiantes de Educación Inicial. El estudio contribuye

en la presente investigación al estar estrechamente relacionada con la variable autoestima en niños del Nivel de Educación Inicial. Taype (2018), en su trabajo de investigación sobre Nivel de autoestima de los estudiantes de 4to grado de la Institución Educativa N° 36011 de San Cristóbal de Huancavelica se formuló como objetivos el determinar los niveles de autoestima en estudiantes de Educación Básica. Se concluyó en: presentan un nivel de autoestima alto, sin embargo entre el 15 % y 30 % los niños manifestaron tener dificultades con su familia y dificultades en el componente identidad personal; en autonomía el 50 % tienen tendencia a baja autonomía y alta autoestima en lo emocional, baja autoestima en el componente emocional y en riesgo en el componente socialización. Paucar y Barboza (2018), coincide con la presente investigación, al señalar que si se desarrollan actividades educativas de mejoramiento de los hábitos de higiene personal se mejora la autoestima contribuyendo en mejorar el rendimiento escolar; procesos que se desarrollan con significatividad. La relación con el trabajo de investigación está dada por el contenido de las variables de estudio en relación a los hábitos de higiene y la autoestima entre la investigación referenciada y el presente trabajo de investigación. Yarlequé (2020), al estudiar los hábitos de higiene en Educación Primaria en una escuela, establece conclusiones: que los estudiantes no les gusta limpiar el espacio donde consume sus alimentos, no usan individual ni servilleta, no lava las frutas que come y no se lava las manos a su iniciativa. Usa ropa limpia y bien peinado cuando asiste a clases, útiles escolares descuidados, útiles de la lonchera desaseados, no practican el lavado de boca después del desayuno, almuerzo y cena, incluyéndose dientes y lengua, no usa toalla personal, no promueven la limpieza en el aula, arrojan los desperdicios en lugares inadecuados, rayan las paredes y carpetas junto con sus compañeros de estudio, y, muestran desorden en sus cosas dentro del aula. Mullo (2022) en su estudio con relación a la autoestima señala que: el 51 % de los estudiantes se ubican n nivel medio; 29 %, bajo y; 20 %, alto. Existiendo tendencias negativas en las dimensiones afectiva, cognitiva y autoasertivas de las estrategias motivacionales. Finalmente se formula un plan de acción en él que se desarrollan un conjunto de actividades motivacionales que faciliten el proceso constructivo de una autoestima coherente con su desarrollo personal. Este estudio es un buen referente bibliográfico en lo relacionado a la variable autoestima en niños del nivel

inicial. Con relación al marco conceptual según el Minedu (2020) indica la importancia del precisar sobre el proceso de aprendizaje como objeto de estudio de la pedagogía, al considerarlo, como el resultado de un conjunto de interacciones del sujeto con el contexto y otros sujetos que aprenden; en donde el rol del Maestro es de mediador de éste. Ontológica y epistemológicamente la presente investigación relacionada al aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima; se va a sostener teóricamente en los aportes de César Coll (2000), quien señala que diferentes concepciones y enfoques psicopedagógicos, señalan de manera común que únicamente los aprendizajes significativos promueven el desarrollo personal de los niños. Aprendizaje y desarrollo, están muy conectados en el ámbito escolar las experiencias vividas son el recorrido histórico del aprendizaje adquirido (Vygotsky, 1979). Maslow (1968) menciona el “aprendizaje extrínseco”, refiriéndose a los aprendizajes que se imponen culturalmente y que muchos de ellos son ajenos a su identidad, no teniendo ningún significado para los estudiantes. Maslow, desde una perspectiva humana de la psicología realiza el contenido de la autoestima al nivel epistemológica de autorrealización en la que cada sujeto tiene una naturaleza interna propia tomando como referente a las necesidades humanas intrínsecas y extrínsecas del ser humano. Sobre los hábitos de higiene hay que precisar que se constituyen en el resultado de un aprendizaje social (Bandura, 1974); teoría que expresa la importancia de los contextos sociales en la atención y concentración de los estudiantes para la formación de su conducta y los patrones de vida, siendo necesario considerar el elemento del contexto social propiciado por los padres, los directores y docentes de las instituciones educativas y los miembros de la comunidad; en el proceso de construcción de los aprendizajes. Al respecto la imitación desarrolla un papel importante, éstos adquieren fácilmente los modelos que vivencia en los diferentes escenarios sociales, así también considera el “refuerzo” como otro componente importante para podemos superar algunos de los problemas de la conducta de los niños, quienes si no son atendidos oportunamente, este comportamiento negativo lo seguirá expresando en su adultez. Así también este referente teórico tiene una relación muy directa con la formación de los hábitos de higiene personales en los niños del nivel inicial sujetos de estudio de la presente investigación. En la tarea educativa es importante la realización personal, haciéndose el bien uno mismo (mejor autoestima), logrando ser mejores personas

(López, Pedagogía de la bondad, 2021). Según Goleman (1995) mencionado por Mesa (2015), el intelecto por sí solo no opera en su real dimensión, y se relaciona de manera equilibrada con las capacidades personales, emocionales y sociales (Mesa, 2015). Al respecto atender el bienestar de los niños como la salud y la educación es prioritaria en la sociedad actual en todo el mundo (Nikkola, Virpi, 2020); aspectos de vida saludable y sana que se constituyen en derechos básicos, (UNICEF, 2022). El logro de estos nuevos aprendizajes tiene una relación muy directa con las actitudes básicas, como la voluntad para asearse, (Alcántara, 2004). Proceso formativo de los individuos en el que se aborda los hábitos de higiene para fortalecer la autoestima, siendo importante señalar que se debe evitar compararlos por su aseo personal, considerándose una agresión a la formación de la autoestima (Herminia, 2018); Esto porque si en la infancia se desarrollan sentimientos de inferioridad, va a perdurar durante toda su vida, produciéndoles efectos negativos en su desenvolvimiento social (Adler, mencionado por Monbourquette 2004); aunque los niños en su proceso evolutivo, especialmente al iniciar su vida escolar, suelen compararse con otros, y si logra un buen desempeño favorable, es probable que se desarrolle con seguridad a lo largo de su convivencia escolar (Yenien, 2022). Este proceso formativo no es estático, en esa evolución se va modificando, como resultado de sus experiencias físicas y sociales (Lagarde, 2019); Teniendo importantes en los éxitos y fracasos de los individuos, y la forma como nos vemos, va a influir notablemente en nuestra vida personal y social (Durán, 2017); en la vida escolar los profesores y padres de familia, deben reconocer que “el primer paso para educar comienza por educarse uno mismo”, lo que implica que cuando hay que enseñar hábitos de higiene, deben conocerlos y practicarlos en su vida cotidiana (Heinsen, 2018). En estas experiencias de convivencia es importante la solidaridad con patrones saludables básicos como políticas y estrategias de mejora y desarrollo (Paula et al. , 2022). En síntesis, si una persona se conoce y está consciente de sus cambios, crea su propia escala de valores y desarrolla sus capacidades, y si se acepta y respeta, tendrá autoestima. Por el contrario, si una persona no se conoce, tiene un concepto pobre de sí misma, no se acepta y no se respeta, entonces no tendrá autoestima saludable (Bernex et al., 2017); siendo reconocida por la manifestación externa o conducta del individuo tanto como verbalizaciones, así como gestuales (Quiles, 2019). Sobre los Hábitos de higiene

la neurociencia y la psicología, en los últimos años han mostrado mucho interés por el tema de la formación de los hábitos (Condori, 2019); para la Psicología, los hábitos se adquieren por la experiencia, incluyendo gestos, forma de hablar, de mover las manos, caminar, lavarse y entre otras cosas realizar cosas en exceso. Sobre los hábitos de higiene personal se tienen que enseñarse y hacer que los niños los practiquen desde los 2 años, para evitar futuras enfermedades; siendo necesario mostrar modelos que impliquen evidenciar prácticas de hábitos de higiene personal en los diferentes escenarios: la familia, la escuela y la comunidad, los que deben ser supervisados para aplicar los “refuerzos” correspondientes, a fin de asegurar una vida sana biológicamente y mentalmente, favoreciendo la autoestima. Para fortalecer los hábitos de higiene según Condori (2019) se deben proporcionar las condiciones objetivas y subjetivas para su práctica: ambiente adecuado, medios materiales y organización de las actividades familiares, escolares y comunales; siendo ésta una responsabilidad individual que debe gestarse desde los adultos. La relación higiene – educación está estrechamente ligada, pues los hábitos de higiene son parte de la salud y también lo es de la educación, así mismo existe una relación directa entre autoestima y aprendizaje (Viñao, 2010). Entre los hábitos de higiene se pueden mencionar: Lavado de manos, en este aspecto es importante lograr la práctica de las destrezas necesarias para el lavado de las manos, así como el uso de los medios necesarios: uso del agua, del jabón, de la toalla; y fundamentalmente generando conciencia de las implicancias de un buen aseo y los momentos del lavado de manos, debiéndose repetir a iniciativa del sujeto y con autonomía. El adecuado lavado de manos, reduce el riesgo de adquirir enfermedades infectocontagiosas impidiendo la propagación de microorganismos que van a producir inclusive hasta la muerte (Álvarez, 2011). . Lavado de dientes, al respecto se tiene que utilizar al principio un cepillo suave de dientes que no produzca daño en la boca, aprende las destrezas necesarias y una vez que ya esté realizando esta práctica se debe generar la conciencia sobre su importancia para la salud. El baño, si bien es cierto al inicio en la primera infancia el baño es un acto lúdico, no se debe perder de vista el transmitirles la necesidad de estar limpios, por lo que se deben desarrollar las destrezas correspondientes; posteriormente se debe producir un momento de relajamiento para que le produzca mucho agrado este proceso. Actos que deben

repetirse hasta que se interiorice como un hábito, señalándose que su práctica va a favorecer un buen estado de salud física y emocional en la vida. La práctica lúdica y atractiva de este proceso ayudará mucho a que se sientan con curiosidad e interés y fundamentalmente se sienta bien cuando está limpio, lo que va a favorecer su autoestima personal que lo favorecerá en los procesos de socialización en los diversos entornos sociales: la escuela, la familia y la comunidad. Entre otros aspectos, la importancia de la práctica de los hábitos de higiene, está en mediante éstas se va a lograr mejorar la autonomía y la autoestima va a favorecer un buen desarrollo de la personalidad. En la institución educativa el cultivar los hábitos de higiene es una necesidad impostergable, es más se constituye en obligación en dos sentidos, para tener calidad de vida y para la adecuada relación entre el medio y nuestro cuerpo (Berrios, 2020). La autoestima, es desarrollar una estima propia; según Maslow, se constituye en una necesidad humana, determinada por factores internos y externos, constituyéndose en un proceso dinámico, con muchas dimensiones y que se va construyendo a lo largo de la vida. De tal manera que el tener alta o baja autoestima se referencia a los factores vinculados con ella. Sobre la autoestima Pérez (2019) expresa que es sentirse competente al realizar las propias actividades, confianza personal en sus procesos que desarrolla, y, como consecuencia va a mostrarse feliz y con derecho de vivir, de esta manera se predispone al éxito en la vida. Entre las características principales se pueden mencionar: autoeficacia y autodignidad, la carencia de una de ellas va a desfavorecer a la autoestima. Según el Minedu (2021), en la escuela se deben generar escenarios donde los estudiantes hagan construcciones positivas que les permita enfrentar retos variados, en los que se sientan seguros al enfrentarlos, requiriendo confianza y comprensión de parte de los docentes y en el hogar de parte de los padres de familia; fortaleciendo la iniciativa ante situaciones desafiantes, lo que implica hacer que se sientan a gusto con su apariencia física, el grupo social y el contexto para fortalecer la autoestima. López y Sanz (2021), recomiendan el desarrollo de la curiosidad, el pensamiento crítico y actividades intelectuales en un escenario socio emocional adecuado de fortalecimiento de la autoestima. La importancia de la autoestima, está en que se constituye en una necesidad vital para la existencia del ser humano, clave en las decisiones en la vida; por tanto no es sólo una necesidad psicológica, sino que también lo es para

adaptarse en un mundo complejo altamente cambiante y competitivo (Pérez, 2019); La autoestima es importante en el aula, porque si existe alta autoestima va a favorecer el aprendizaje de los estudiantes, se muestran interesados y con aptitudes positivas frente a sus compañeros, en cambio de existir baja autoestima hay desinterés por aprender así como conductas violentas o demasiado pasivismo (Caravaca, 2018). Por tanto hay que necesidad de una autoestima sana para que el individuo pueda desarrollarse en todo su potencial. Si se tiene una baja autoestima se va a tener dificultad para sentirse valioso en el interior profundo del sujeto, quienes van a buscar siempre la aprobación de otros para sentirse bien, experimentando ansiedad ante situaciones de intimidad y afectivas. Al respecto los individuos que no se asean, porque no practican hábitos de higiene personal, por los olores que emiten, en ocasiones son rechazados por sus pares, determinando que se sientan en su interior profundo disminuidos en su percepción personal caracterizándose como persona de baja autoestima, produciendo otras dificultades graves en el proceso de socialización y éxito personal.

Las variables de estudio de la presente investigación son el aprendizaje de los hábitos de higiene personal y la autoestima tratándose de determinar la incidencia del aprendizaje de los hábitos de higiene en la autoestima de los niños y niñas del nivel de educación inicial. Los hábitos de higiene, En el tema del aprendizaje de los hábitos de higiene según Bandura y Walters (1974), es importante la imagen social que ven los infantes, no se trata de un aprendizaje desfasado instrumental u operante, sino que es la imagen que en la vida cotidiana ven y viven en el hogar, la escuela y la sociedad y es este modelo el que graba y evidencian: de manera práctica si hay desaseo personal en cualquiera de las instituciones señaladas, aprenderán a ser desaseados y por más que queramos modificar estas conductas, se ven reforzadas de manera negativa en el contexto en el que vive. Según Elizondo (2001), mencionado por Cruz y Fora (2018), expresa que existen formas de vivir permanentes, que forman parte del cuidado de nuestra salud y de la vida; se constituyen en las normas de higiene comúnmente denominadas en noemas de higiene. Así la práctica o no práctica de estas normas va a beneficiar o deteriorar nuestra salud física y psicológica. Se desarrollan las siguientes dimensiones: capacidad de aprendizaje de los hábitos de higiene y hábitos de higiene que practican. La autoestima, según Mejía, Pastrana y Mejía (2011) y Naranjo (2007),

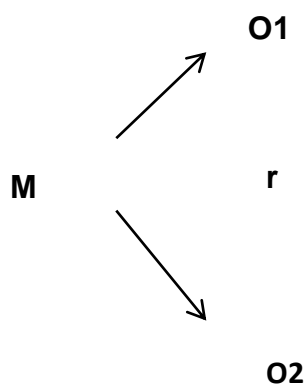
mencionados por Arango y Panesso (2017), es un proceso de autovaloración personal que incluye aspectos como los pensamientos, emociones, actitudes, experiencias y sentimientos a partir de la interacción social con otros individuos y la comparación entre lo que quiere ser y lo que es realmente; dependiendo de ese “yo” con aceptación personal y social permite tener una alta autoestima, y en contrario tendrá una autoestima baja. . Peralta (2021) expresa la importancia de la atención y educación a la primera infancia, corresponde a la escuela, la familia y la sociedad; atendiendo los requerimientos de los niños y la niñas considerando todos los aspectos, incluidos los emocionales en el que enfatiza la autoestima para asegurar su bienestar y feliz aprendizaje durante su vida. Entre sus dimensiones se consideran: dimensión autoconcepto, dimensión autoconocimiento, dimensión autoimagen, dimensión autoconfianza y dimensión autoaceptación

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Se desarrolla con un enfoque cuantitativo, con la implicancia indagadora del recojo y análisis de información en torno al aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima en este grupo etario tomando como referentes el planteamiento del problema, los objetivos y las hipótesis formuladas. Asimismo, en la medición de variables e instrumentos se va a utilizar la estadística descriptiva e inferencial tanto para el tratamiento estadístico como para probar las hipótesis (Ñaupas et al., 2018).

El tipo de investigación es básica porque se orientó hacia un conocimiento sobre las relación entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial (CONCYTEC, 2018); sobre el diseño es No experimental porque las variables de estudio no fueron manipuladas; es descriptivo correlacional, siendo de corte transaccional porque se aplicó en un espacio y tiempo determinado, además se explica y analiza las variables aprendizaje de los hábitos de higiene y autoestima en los niños del Nivel de Educación Inicial, encontrándose la relación correspondiente entre las variables de estudio señaladas (Fernández, Hernández y Batista, 2014). El diseño correlacional del diseño de investigación será:



3.2 Variables y operacionalización

V1: Aprendizaje de los hábitos de higiene: es la variable independiente.

Definición conceptual

Es el proceso en el que se modifican y adquieren habilidades, destrezas, conocimientos, conductas y valores, como resultado de construcciones en experiencias que son mediadas en la escuela, el hogar y la sociedad sobre la higiene personal (Alvarez, 2016). Según Elizondo (2001), mencionado por Cruz y Fora (2018) existen formas de vivir permanentes que forman parte del cuidado de nuestra salud y de la vida se constituyen en las normas de higiene comúnmente denominadas en noemas de higiene. Así la práctica o no práctica de estas normas va a beneficiar o deteriorar nuestra salud física y psicológica.

Definición operacional

El aprendizaje de la higiene personal se constituye en un proceso de construcciones mentales fruto de la interacción con el contexto y de las experiencias significativas vividas (Álvarez de Sayas, 2014) mediante hábitos para actuar como la resistencia natural y evitar enfermedades físicas y psicológicas para poseer una salud integral; para el recojo de la información se aplicó un cuestionario con 15 ítems relacionado a los hábitos de higiene según las dimensiones e indicadores de la investigación.

Dimensión Capacidad de aprendizaje

Indicadores: Motivación, participación y construcción de aprendizaje

Dimensión Practica hábitos de higiene

Indicadores: Conoce los hábitos de higiene y Se asea las manos, cara, boca, cabellos, cuerpo y del vestir.

Escala de medición: Ordinal

V2: Autoestima: Variable dependiente.

Definición conceptual

La autoestima, según Mejía, Pastrana y Mejía (2011) y Naranjo (2007), mencionados por Panesso y Arango, (2017), un proceso de autovaloración personal que incluye aspectos como los pensamientos, emociones, actitudes, experiencias y sentimientos a partir de la interacción social con otros individuos y

la comparación entre lo que quiere ser y lo que es realmente; dependiendo de ese “yo” con aceptación personal y social permite tener una alta autoestima, y en contrario tendrá una autoestima baja.

Definición operacional

Según Pérez (2019) la autoestima es parte esencial en la vida humana con valor de supervivencia, no sólo psicológica sino también económica con valor competitivo para adaptarse a escenarios nuevos y complejos. Para determinar el nivel de autoestima se aplicará el Test de Rosenberg adaptado de acuerdo a las dimensiones de la investigación.

Dimensión: Autoconcepto y autoconocimiento.

Indicadores: Se siente digno de aprecio, como los demás; se inclina a pensar por norma general que es un fracasado; cree que tiene cualidades positivas; a veces se siente un inútil.

Dimensión: autoconfianza, autoimagen y autoaceptación.

Indicadores: Es capaz de hacer las cosas tan bien como el resto de los demás; a veces piensa que no sirve para nada; adopta una aptitud positiva hacia ti mismo; piensa que no tienes mucho por lo que sentirte orgulloso; En conjunto, se siente satisfecho consigo mismo; le gustaría poder respetarse más.

Escala de medición: ordinal

3.3 Población, muestra y muestreo

Según Ñaupas (2018), la población de estudio son niños y niñas de Educación Inicial cuyo promedio de edad es 5 años, cuyas características generales de desarrollo físico, social, emocional y psíquico son similares, así también cohabitan en el mismo contexto escolar y comunal y similitudes condiciones de vida familiar; las que son medibles por su objetividad, convirtiéndose en nuestra unidad de investigación; en este caso la población es de 52 niños del Nivel de Educación Inicial de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal capital de Lalaquiz – Huancabamba - Piura.

Tabla 125

Población de Niños del Nivel Inicial de la Institución Educativa Augusto

Salazar Bondi - Tunal - Lalaquiz

Grados de Estudios	H	M	T
3 años	10	08	18
4 años	12	04	16
5 años	10	08	18
TOTAL	32	20	52

Fuente: Nóminas de matrícula de la institución educativa. 2022

Criterios de inclusión:

- a. Niños y niñas de 3, 4 y 5 años; matriculados al Nivel de Educación Inicial de Educación Básica Regular.
- b. Niños y niñas con asistencia regular a las clases.

Criterios de exclusión:

- a. Niños y niñas que a la fecha presenten un 30 % de inasistencias a las clases
- b. Niños y niñas que presenten los síntomas del covid – 19 u otras epidemias que pongan en riesgo a los demás estudiantes.

3.3.1 Muestra

Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo no probalístico de elección razonada, optándose por seleccionar a los niños de 5 años del nivel de educación inicial, porque se tiene conocimiento de la población escolar; y es el reflejo de los demás grados (Ñaupas et al., 2018).

Tabla 226

Muestra del Nivel Inicial de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi.

Tunal - Lalaquiz

Grado de Estudios	H	M	T
5 años	10	08	18

Fuente: Nóminas de matrícula de la institución educativa. 2022.

3.3.2 Muestreo: Fue no probalístico, es decir intencional

3.3.3 Unidad de análisis: Niñas y niños de Educación Inicial de 5 años de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal - Lalaquiz

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnicas

Las técnicas para la recolección de datos, para comprobar las hipótesis, fueron las técnicas descriptivas y fueron el punto de partida para la construcción y/o uso de los instrumentos (Ñaupas et al., 2018). Según Ñaupas, et al., (2018) se utilizarán las técnicas de observación: el cuestionario adaptado de Guamán (2018) y el test de Rosenberg adaptado aplicarse a los niños y niñas; instrumentos validados para la presente investigación.

3.4.2 Instrumentos

Ficha técnica de instrumento 1: Aprendizaje de los hábitos de higiene

Nombre: cuestionario para evaluar a los niños del nivel inicial

Autor: Guamán (2018)

Administración: individual.

Duración: 20 – 30 minutos

Estructura: consta de 2 dimensiones

1. Capacidad de aprendizaje: 7 ítems.
2. Hábitos de higiene: 8 ítems.

La escala utilizada: Siempre (3), a veces (2) y Nunca (1).

Confiabilidad: El índice de Confiabilidad Alpha de Cronbach para la variable autoestima fue de 0. 803

Ficha técnica de instrumento 2: Autoestima

Nombre: Test para evaluar autoestima a los niños del nivel inicial

Autor: Rosenberg adaptado

Administración: individual.

Duración: 20 – 30 minutos

Estructura: consta de 2 dimensiones

1. Autoconcepto y autoconocimiento: 4 ítems.
2. Autoconfianza, autoimagen y autoaceptación: 6 ítems.

La escala utilizada: Siempre (3), a veces (2) y Nunca (1).

Confiabilidad: 0. 803 (Alpha de Cronbach)

Validez y confiabilidad

Según Hernández, et al (2014), “la validez se constituye en el grado en que el instrumento mide a la variable que pretende medir” (Pág. 200),al respecto para medir la validez y confiabilidad, se sometió el instrumento a juicio de expertos quienes dieron viabilidad para su aplicación.

Tabla 327

Nivel de Confiabilidad

Valores	Nivel
De – 1 a 0	No es confiable
De 0,01 a 0,49	Baja confiabilidad
De 0,5 a 0,75	Moderada confiabilidad
De 0,76 a 0,89	Fuerte confiabilidad
De 0,9 a 1	Alta confiabilidad

Tabla 428

Estadística de Fiabilidad del Aprendizaje de los Hábitos de Higiene

Alfa de Cronbach	N° de Elementos
,803	18

El nivel de confiabilidad es fuerte.

Tabla 5

Validez y Confiabilidad

N°	Experto	Aplicable
Experto 1	Ibis Margot Bermeo Palacios	Si

3.5 Procedimientos

Luego de la aplicación de los instrumentos, en la recolección de la información, se procedió al desarrollo de los procedimientos investigativos tomando en cuenta las etapas de revisión crítica, construcción de la base de datos y ordenamiento y reducción de datos (Ñaupas et al., 2018). Se realizaron los siguientes procedimientos: Coordinaciones con la directora de la institución educativa para tener un cronograma concertado de ejecución de la investigación; se solicita la nómina de matrícula de los niños y niñas de Inicial 5 años; se aplicará la prueba piloto que previamente ha sido validada por expertos; se calculará el Alfa de Cronbach para comprobar la confiabilidad del instrumento; se convocó a los padres de familia teniendo en cuenta los protocolos anti covid para solicitar el consentimiento informado, se aplicaron los instrumentos: Test de Rosenberg adaptado a los estudiantes de Inicial y el cuestionario a los estudiantes; se descargó la base de respuestas en Excel para desarrollar el procesamiento estadístico.

3.6 Método de análisis de datos

El método utilizado en esta etapa fue descriptivo, organizándose los datos en tablas de porcentajes estadísticos y figuras que expresaron los porcentajes de las respuestas según el rango en Excel. También el método inferencial, a fin de

generalizar los resultados de acuerdo a los objetivos mediante métodos estadísticos. Y el método de prueba, utilizándose la correlación de Spearman para determinar la asociación de las variables t la T de Studens para determinar la significatividad.

3.7 Aspectos éticos

En la investigación se tomó en cuenta las siguientes consideraciones éticas: lo contemplado en la Guía Normas APA Séptima Edición (2020), respetando la autenticidad de propiedad intelectual de la autoría citada y no citada. Se toma en cuenta lo dispuesto en el Código Nacional de Integridad Científica, como la integridad puesta de manifiesto en el desarrollo de la investigación, honestidad intelectual, objetividad e imparcialidad con la institución educativa que facilitará la realización de la investigación, veracidad, justicia y responsabilidad en la presentación de resultados y la etapa de discusión. Se tomará como referencia las guías y normas directivas sobre la el trabajo de investigación elaboradas por la Universidad César Vallejo, mediante el que se establecen las pautas para el desarrollo de todo el proceso de la investigación asegurando las normas y pautas nacionales e internacionales (APA) asegurando calidad, idoneidad, respeto a la propiedad y nivel académico. Finalmente, se considerará y respetará la determinación de los sujetos intervinientes en la investigación así como la confidencialidad de las respuestas dadas de acuerdo al permiso otorgado por la institución educativa

IV. RESULTADOS

En la investigación se obtuvieron los resultados en coherencia con los objetivos, correspondiendo a la aplicación de un cuestionario adaptado de Guamán (2016), y el Test de Rosenberg adaptado a los niños y niñas de Inicial. Tal como se presenta:

Tabla 629

Motivación para el Aprendizaje en el Nivel Inicial

Motivación para el aprendizaje	Niños	Porcentaje
Siempre	1	6
Nunca	0	0
A veces	17	94
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 6, en la percepción de los niños se obtuvo como información que con respecto a la motivación para aprender hábitos de higiene, expresan: el 94 % a veces están motivados para aprender hábitos de higiene y el 6 % siempre se sienten motivados para aprender. Lo que permite atisbar a la afirmación en el sentido de que la motivación no es una acción permanente en el proceso de aprendizaje.

Figura 22

Motivación para el Aprendizaje de los Hábitos de Higiene en Inicial

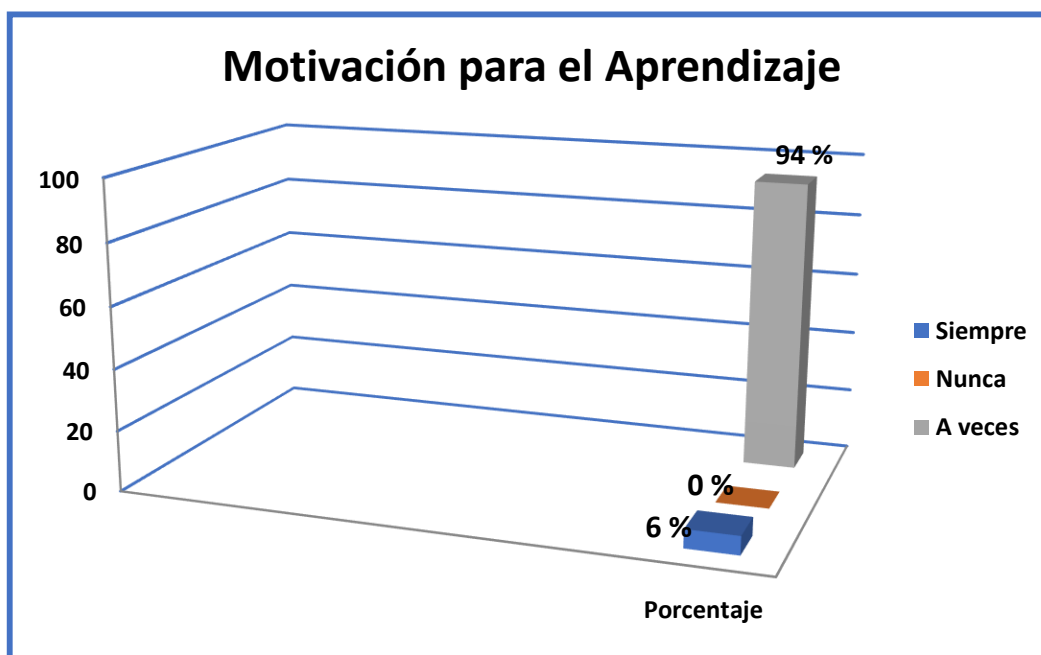


Tabla 730

Participación en su Aprendizaje en el Nivel Inicial

Participación en su aprendizaje	Niños	Porcentaje
Siempre	1	6
Nunca	0	0
A veces	17	94
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 7, según los niños con respecto a la participación en su aprendizaje de los hábitos de higiene se puede apreciar: que el 94 % a veces participan en su aprendizaje y el 6 % siempre participan en la construcción de su aprendizaje, lo

que permite determinar que la participación en el proceso de aprendizaje no se da siempre, permitiendo un proceso de aprendizaje lineal.

Figura 23

Participación en el Aprendizaje de los Hábitos de Higiene

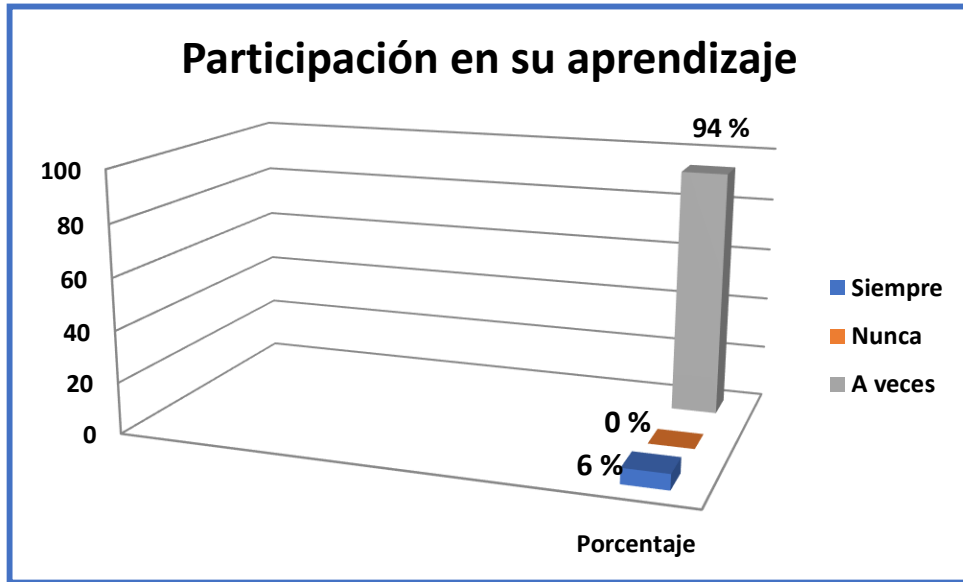


Tabla 831

Aprenden Hábitos de Higiene a Propia Voluntad

Aprenden Hábitos de Higiene a Libre Voluntad		
	Niños	Porcentaje
Siempre	18	100
Nunca	0	0
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 8, los niños expresan que con relación al aprendizaje a voluntad personal sobre los hábitos de higiene se aprecia que el 100 % siempre aprenden los hábitos de higiene a libre voluntad, sin que se les presione en el proceso formativo. Lo que permite ir afirmando que se estaría dando un trabajo de aprendizaje lineal, pero que estaría ayudando al aprendizaje a libre voluntad.

Figura 24

Aprendizaje a Libre Voluntad de los Hábitos de Higiene en Inicial

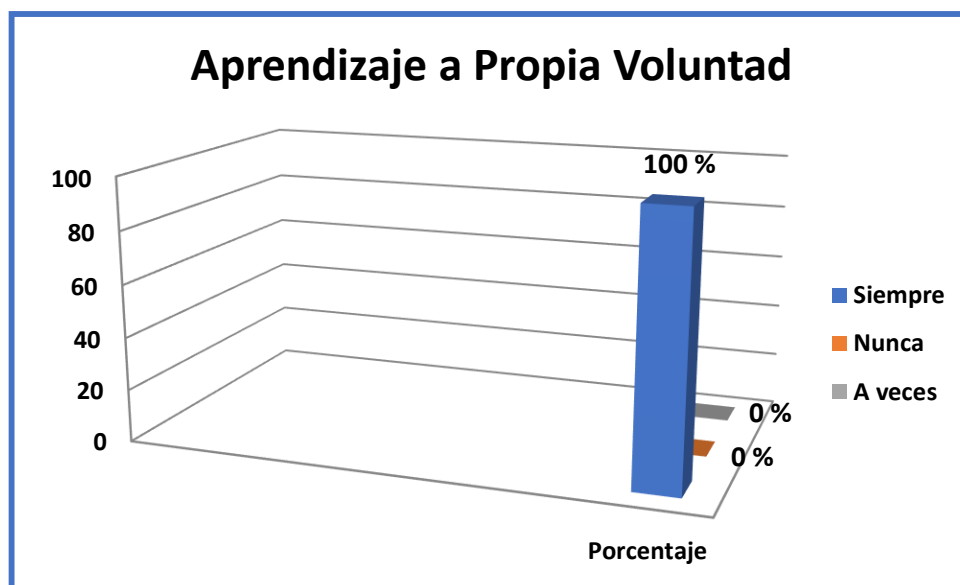


Tabla 9

Satisfacción con el Nuevo Aprendizaje

Satisfacción con el Nuevo Aprendizaje	Niños	Porcentaje
Siempre	18	100
Nunca	0	0
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 9, los niños manifiestan con relación a la satisfacción con el nuevo aprendizaje que el 100 % siempre sienten satisfacción; lo que demuestra que los estudiantes emocionalmente están bien frente a lo que aprenden, constituyéndose en un aspecto fundamental en su proceso formativo.

Figura 25

Satisfacción con el Nuevo Aprendizaje en Inicial

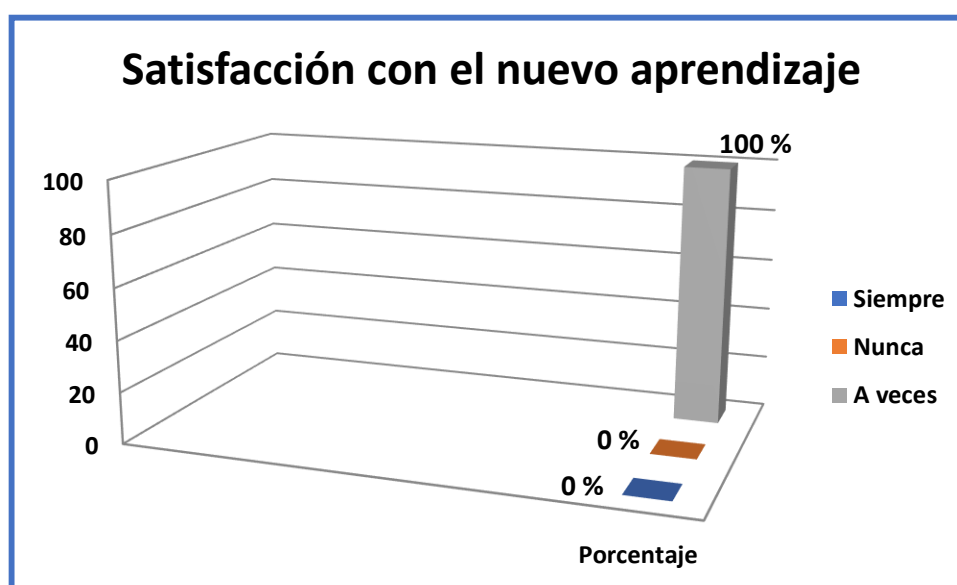


Tabla 1032***Cuentan con los Recursos para Aprender Hábitos de Higiene***

Cuenta con los Recursos para Aprender Hábitos de Higiene	Niños	Porcentaje
Siempre	1	6
Nunca	0	0
A veces	17	94
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 10, los niños con relación a los recursos con los que cuenta para aprender hábitos de higiene el 100 % manifiestan que a veces cuentan con estos recursos y el 0 % siempre cuenta con los recursos para aprender los hábitos de higiene; lo que evidencia algunas carencias de recursos que tienen en el aula.

Figura 26

Recursos con los que Cuentan los Niños para Aprender Hábitos de Higiene en Inicial

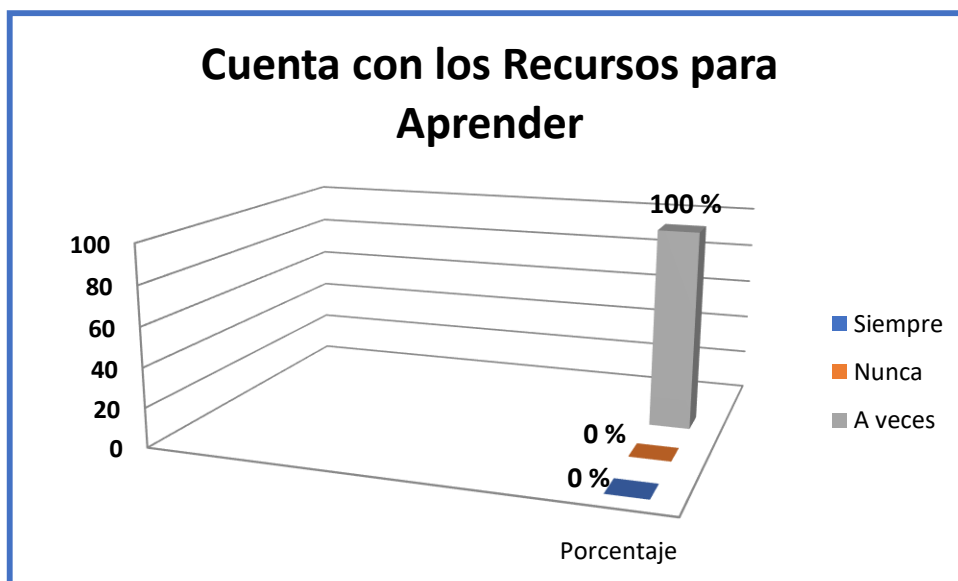


Tabla 1133

Se Lavan las Manos Después de Ir al Baño

Se Lavan las Manos Después de Ir al Baño	Niños	Porcentaje
Siempre	18	100
Nunca	0	0
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 11, los niños manifiestan que con relación al hábito de higiene de lavarse las manos después de ir al baño el 100 % siempre lo hace, lo que evidencia

el aprendizaje de este hábito de higiene personal muy importante en el proceso formativo.

Figura 27

Niños que se Lavan las Manos Después de Ir al Baño en Inicial

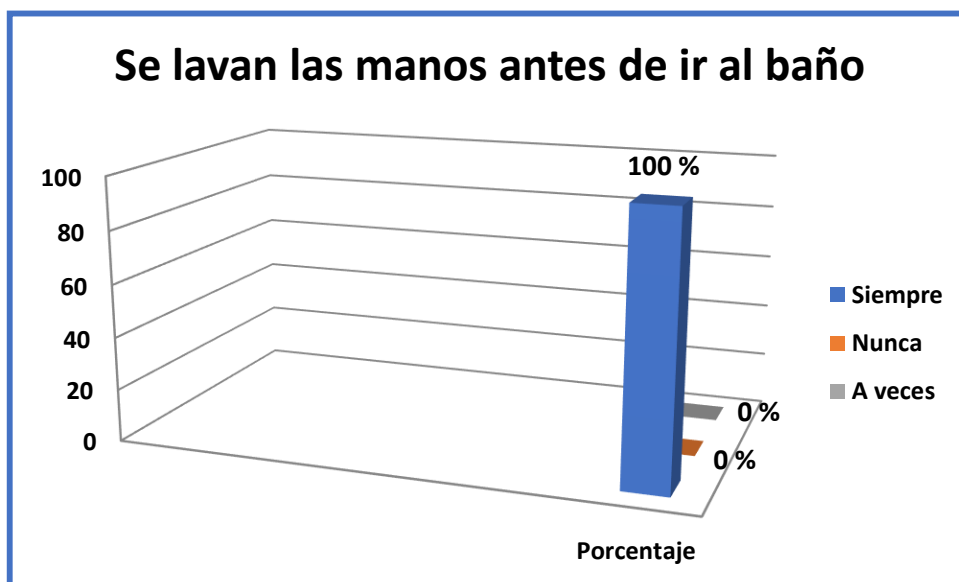


Tabla 1234

Se Lavan las Manos Antes de Comer

Se Lavan las Manos Antes de Comer	Niños	Porcentaje
Siempre	18	100
Nunca	0	0
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 12, los niños con respecto al hábito de higiene personal de lavarse las manos antes de comer, el 100 % siempre se lava, lo que evidencia aprendizajes logrados sobre este aspecto del aseo personal.

Figura 28

Niños que se Lavan las Manos Antes de Comer en Inicial

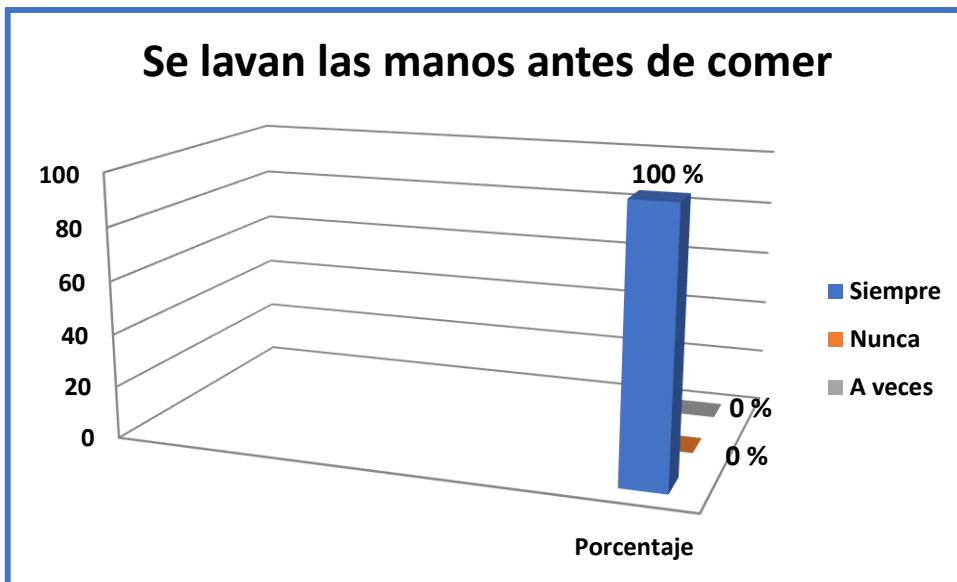


Tabla 1335

Emplean Algún Material para Sonarse la Nariz

Emplean Algún Material para Sonarse la Nariz	Niños	Porcentaje
Siempre	0	0
Nunca	18	100
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 13, los niños expresan que el 100 % no utilizan algún material para sonarse la nariz, lo que implica que este hábito de aseo personal no lo vienen practicando, lo que afectaría su salud física y de autoestima.

Figura 29

Niños que Utilizan Algún Recurso Para Sonarse la Nariz en Inicial

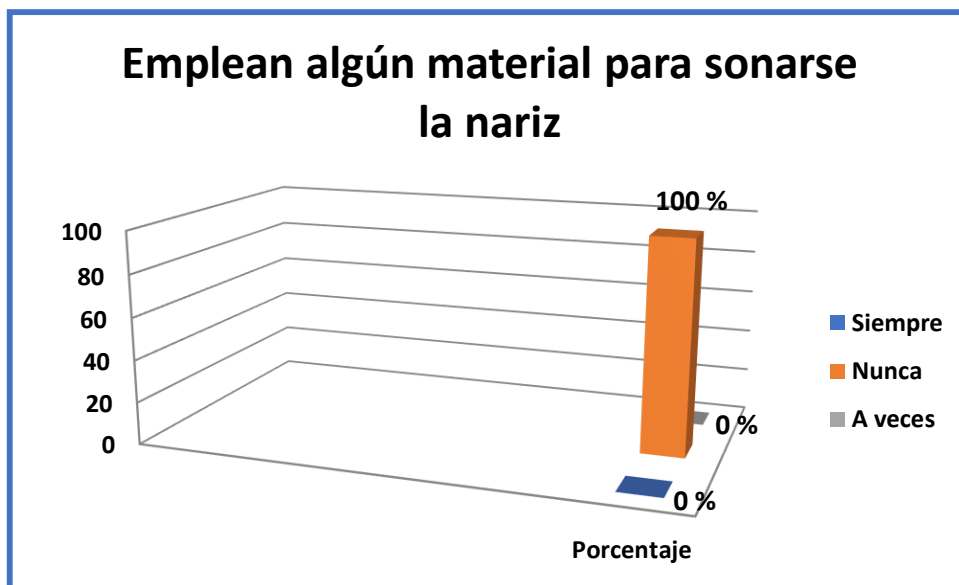


Tabla 1436

Usa Vestimenta Aseada

Usa Vestimenta Aseada	Niños	Porcentaje
Siempre	18	100
Nunca	0	0
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 14, con relación al uso de la vestimenta aseada, los niños expresan que el 100 % siempre viste ropa aseada, aspecto importante como hábito de higiene personal, pues tiene mucha relación con su presentación personal.

Figura 30

Niños que Usan Vestimenta Aseada en Inicial

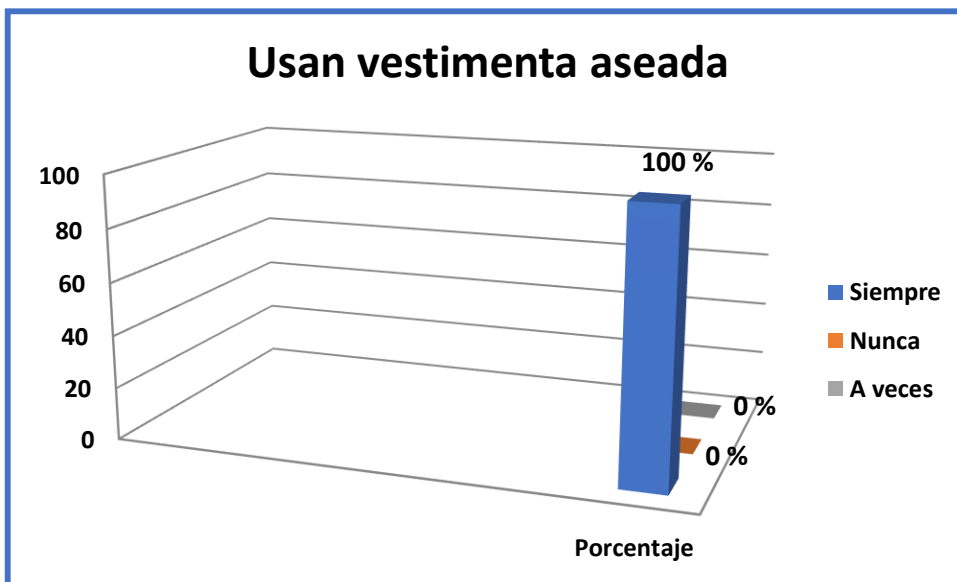


Tabla 1537

Se Lavan la Boca

Se Lavan la Boca	Niños	Porcentaje
Siempre	0	0
Nunca	18	100
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 15, con relación al lavado de la boca, los niños expresan que el 100 % expresa que nunca se lavan la boca, lo que se constituye en una deficiencia muy delicada con relación a los olores desagradables que se producen por la falta de aseo bucal.

Figura 31

Niños que se Lavan la Boca

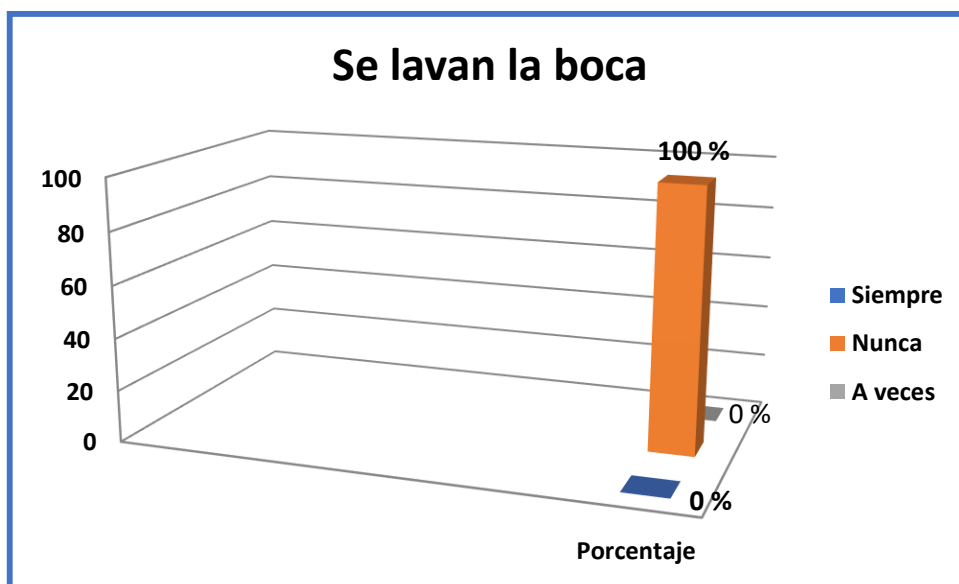


Tabla 1638

Tienen las Uñas Recortadas y Aseadas

Uñas Recortadas y Aseadas	Niños	Porcentaje
Siempre	0	0
Nunca	18	100
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 16, con relación al tener sus uñas recortadas y aseadas, los niños manifiestan que el 100 % nunca se recorta ni tienen aseadas sus uñas. Lo que muestra la no práctica de este hábito de aseo personal.

Figura 32

Niños que se Cortan las Uñas y están aseadas.

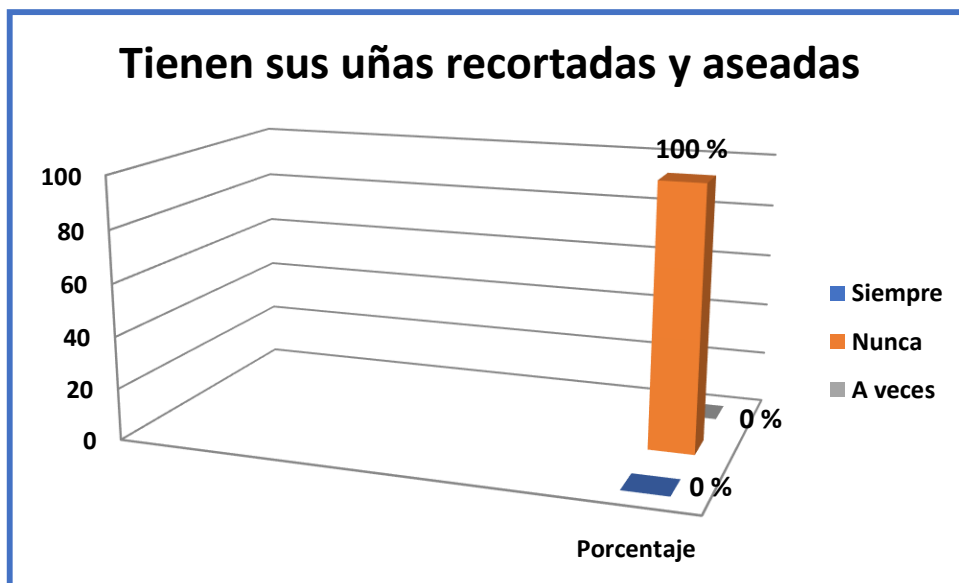


Tabla 1739

Arrojan la Basura en el Lugar Adecuado

Arroja la Basura en el Lugar Adecuado	Niños	Porcentaje
Siempre	1	6
Nunca	0	0
A veces	17	94
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 17, con relación al arrojar la basura en lugares adecuados, los niños expresan que el 94 % a veces arroja la basura en el lugar adecuado y el 6 %

siempre arroja la basura en el lugar adecuado. Lo que demuestra el poco conocimiento sobre la contaminación del ambiente.

Figura 33

Niños que Arrojan la Basura en un Lugar Adecuado

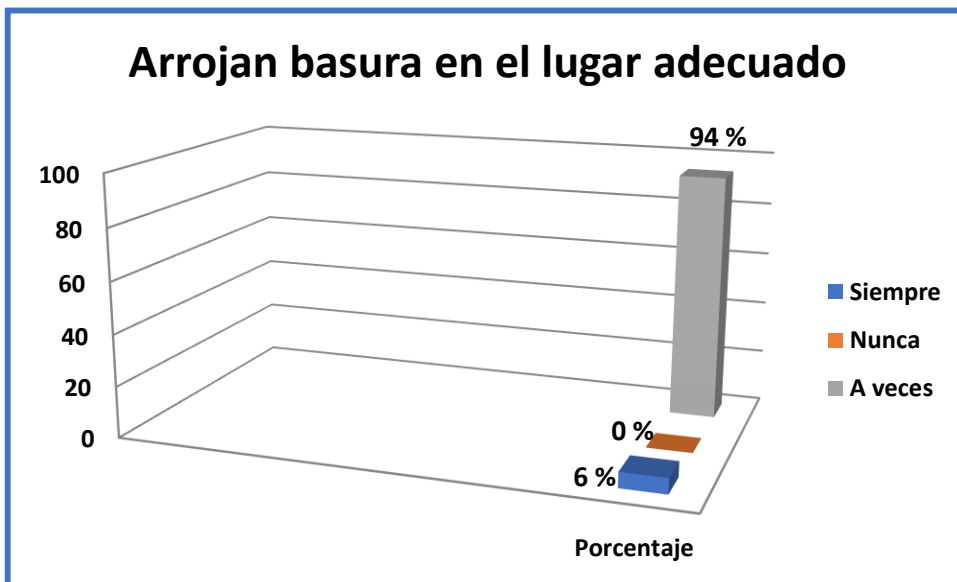


Tabla 1840

Mantienen su Cabello Aseado

Mantienen su Cabello Aseado	Niños	Porcentaje
Siempre	17	94
Nunca	1	6
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 18, con respecto al mantener el cabello aseado, los niños expresan que el 94 % mantiene su cabello aseado y el 6 % siempre lo mantiene aseado, situación favorable en la práctica de los hábitos de higiene.

Figura 34

Niños que Asean su Cabello

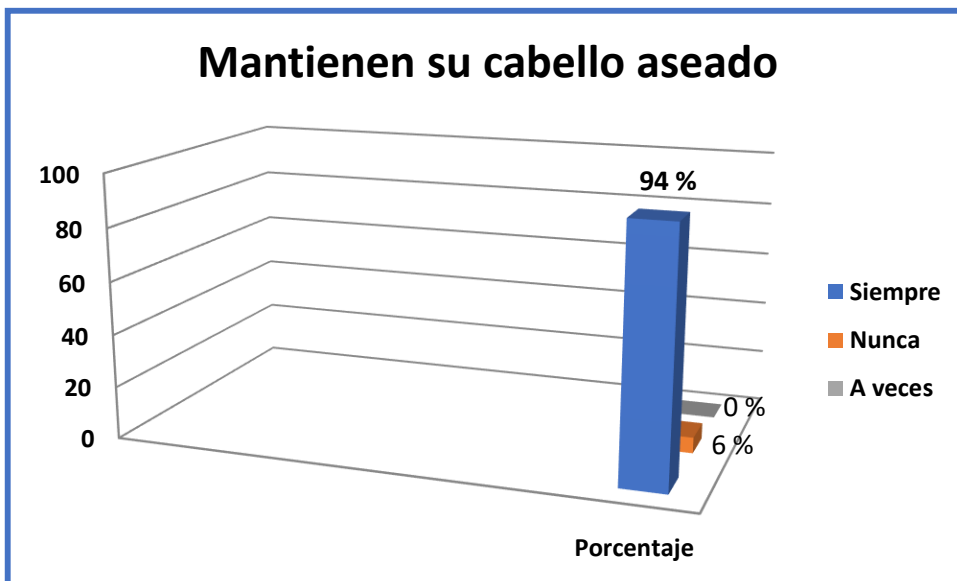


Tabla 1941

Se Baña a Propia Voluntad

Se Baña a Propia Voluntad	Niños	Porcentaje
Siempre	18	100
Nunca	0	0
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 19, con relación a si se bañan a propia voluntad los niños manifiestan que el 100 % siempre se bañan a propia voluntad. Aspecto importante en la práctica del aseo personal.

Figura 35

Niños que se Bañan a Propia Voluntad

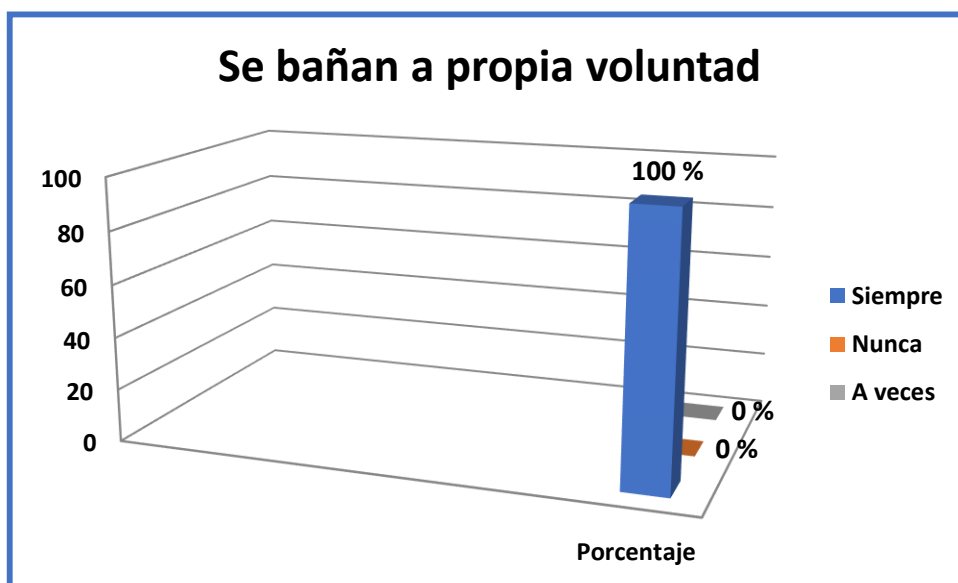


Tabla 2042

Lava las Frutas Antes de Comerlas

Lava las Frutas Antes de Comerlas	Niños	Porcentaje
Siempre	18	100
Nunca	0	0
A veces	0	0
Total	18	100

Fuente: Cuestionario adaptado de Guamán (2016).

En la tabla 20, con relación al lavado de las frutas antes de comerlas, los niños manifiestan que el 100 % siempre lava las frutas antes de comerla, como una práctica de aseo frecuente.

Figura 36

Niños que Lavan las Frutas Antes de Comerlas

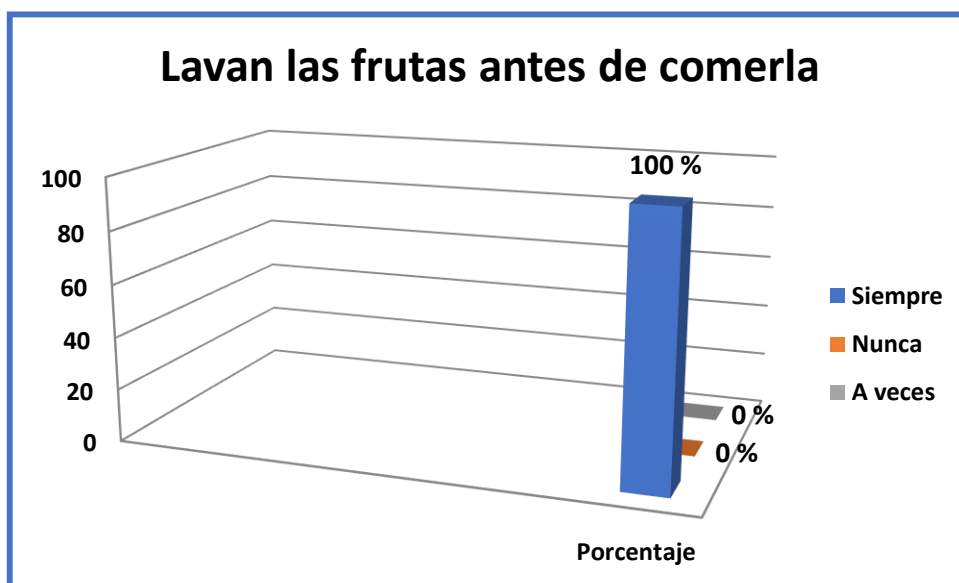


Tabla 2143

Autoconcepto de los Niños de Inicial

Ítems de Autoconcepto	Siempre		Nunca		A veces	
	Niños	Porcentaje	Niños	Porcentaje	Niños	Porcentaje
Sientes que eres una persona digna de aprecio. Al menos como las demás; cuando estás aseado (a)?	17	94	1	6	0	0
¿Te inclinas a pensar por norma general que eres un fracasado, por estar poco aseado?	18	100	0	0	0	0

Adaptado del Test de Rosenberg.

En la tabla 21, con respecto al autoconcepto, los niños expresan que el 94 %, sienten que siempre son persona dignas de aprecio, al menos cuando se comparan con los demás en momentos que están aseados; y, el 100% siempre se inclina a pensar por norma general que es un fracasado, por estar poco aseado.

Figura 37

Autoconcepto de los Niños de Inicial

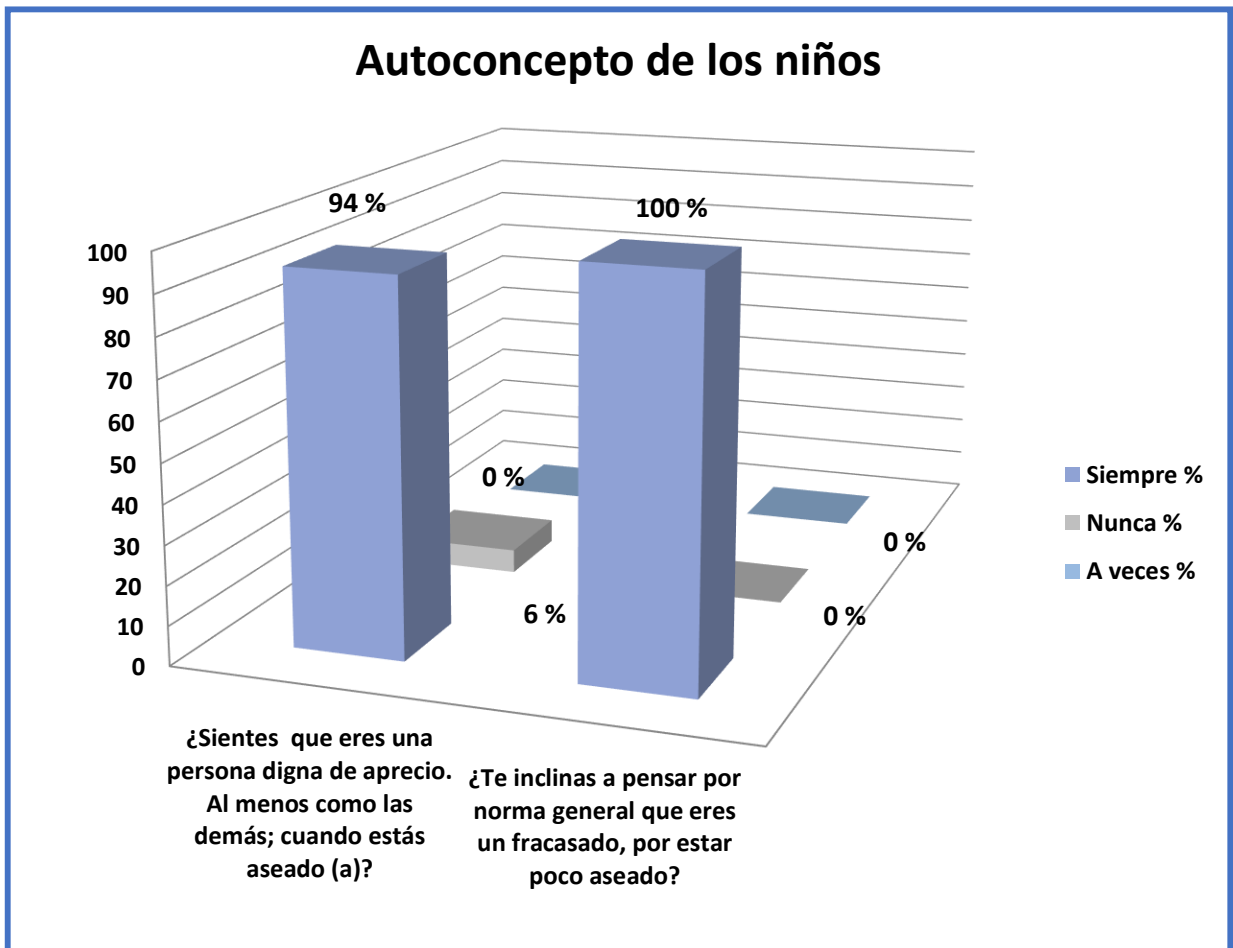


Tabla 2244

Autoconocimiento de los Niños de Inicial

Ítems de Autoconocimiento	Siempre		Nunca		A veces	
	Niños	Porcentaje	Niños	Porcentaje	Niños	Porcentaje
¿Crees que tienes cualidades positivas, como el aseo personal?	17	94	0	0	1	6
¿A veces, te sientes un inútil, por no saber asearte?	17	94	1	6	0	0

Adaptado del Test de Rosenberg.

En la tabla 22, con relación al autoconocimiento, los niños expresan que: el 94 %, cree que siempre tiene cualidades positivas, como el aseo personal; y el 94 % siempre siente que a veces, es un inútil, por no saber asearse. Así como se aprecia en la figura 17:

Figura 38

Autoconocimiento de los Niños de Inicial

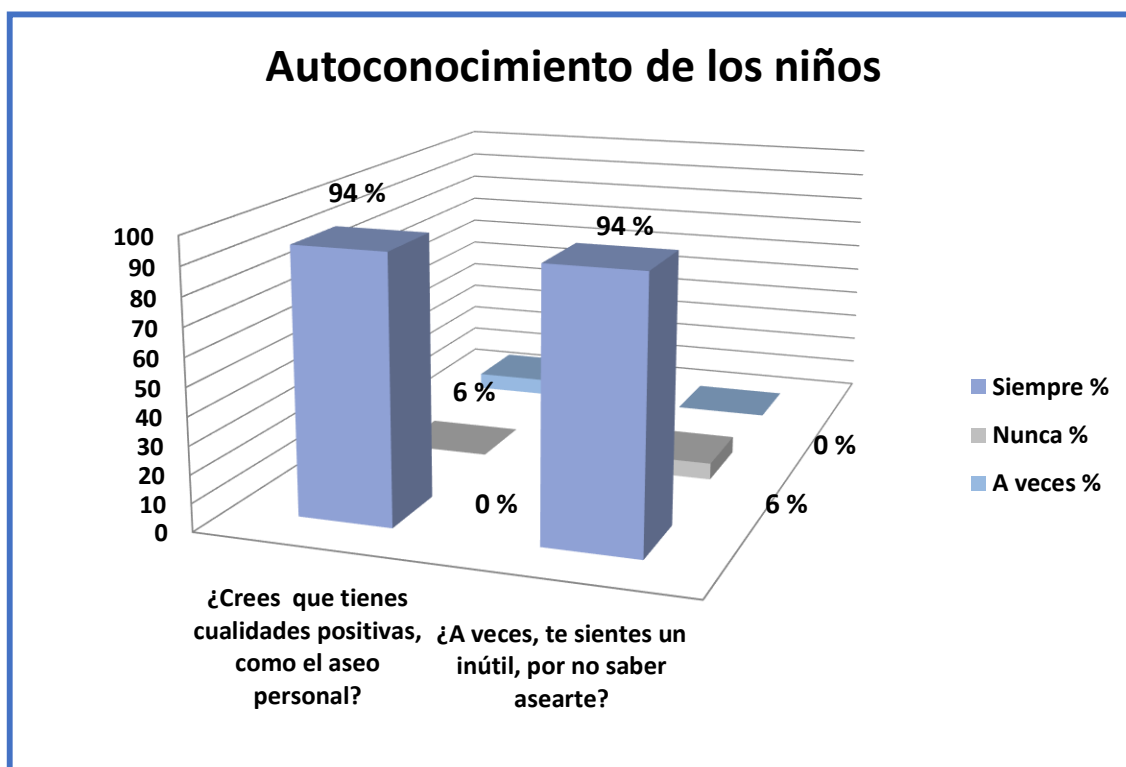


Tabla 2345

Autoconfianza de los Niños de Inicial

Ítems de Autoconfianza	Siempre		Nunca		A veces	
	Niños	Porcentaje	Niños	Porcentaje	Niños	Porcentaje
¿Eres capaz de hacer las cosas tan bien como el resto de los demás, como el asearte?	17	94	0	0	1	6
¿A veces piensas que no sirves para nada, por asearte poco?	16	88	1	6	1	6

Adaptado del Test de Rosenberg.

En la tabla 23, con relación a la autoconfianza, los niños manifiestan que el 94 %, son capaz de hacer las cosas tan bien como el resto de los demás tal como el asearse; y el 88 % siempre piensa que a veces no sirve para nada, por estar poco aseado.

Figura 39

Autoconfianza de los Niños de Inicial

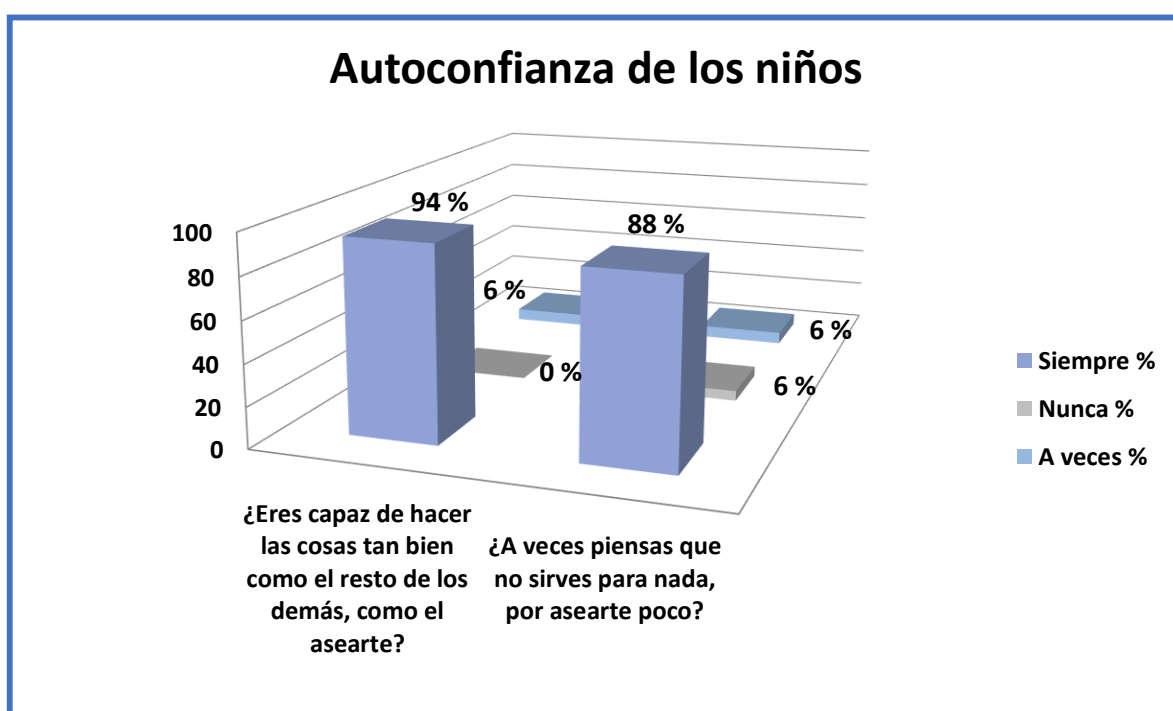


Tabla 2446***Autoimagen de los Niños de Inicial***

Ítems de Autoimagen	Siempre		Nunca		A veces	
	Niños	Porcentaje	Niños	Porcentaje	Niños	Porcentaje
¿Adoptas una aptitud positiva hacia ti mismo, cuando te aseas?	2	12	0	0	16	88
¿Piensas que no tienes mucho por lo que sentirme orgulloso, cada vez que estás desaseado?	16	88	2	12	0	0

Adaptado del Test de Rosenberg.

En la tabla 24, con respecto a la autoimagen, los niños manifiestan que: el 88 %, a veces adoptan una aptitud positiva hacia ellos mismos, cuando se asean; y el 88 % siempre piensan que no tienen mucho por lo que deben sentirse orgullosos, cada vez que están desaseados.

Figura 40

Autoimagen en los Niños de Inicial

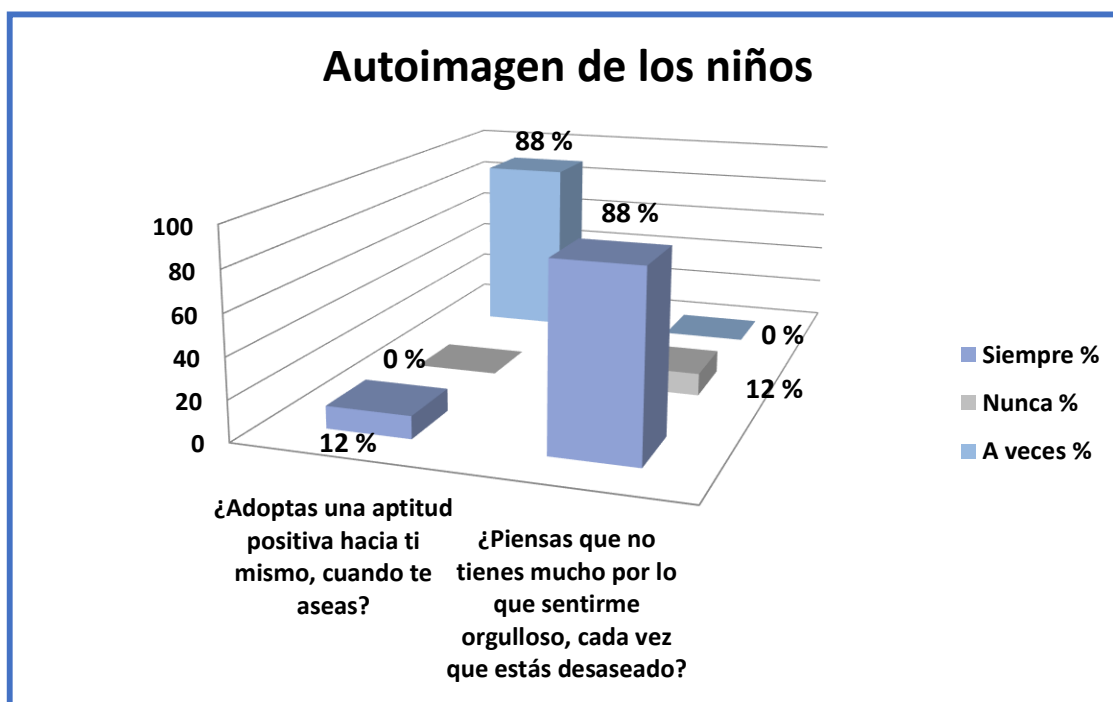


Tabla 2547

Autoaceptación de los Niños de Inicial

Ítems de Autoaceptación	Siempre		Nunca		A veces	
	Niños	Porcentaje	Niños	Porcentaje	Niños	Porcentaje
¿En conjunto, te sientes satisfecho contigo mismo; cuando estás aseado?	2	12	0	0	16	88
¿Te gustaría poder respetarte más, especialmente respetar tu cuerpo con el aseo personal?	16	88	2	12	0	0

Adaptado del Test de Rosenberg.

En la tabla 25, con relación a la autoaceptación, los niños expresan que el 88 %, a veces en su conjunto se sienten satisfechos consigo mismos cuando están

aseados; y el 88 % Le gustaría poder respetarse más, especialmente respetar su cuerpo con el aseo personal.

Figura 41

Autoaceptación de los Niños de Inicial.

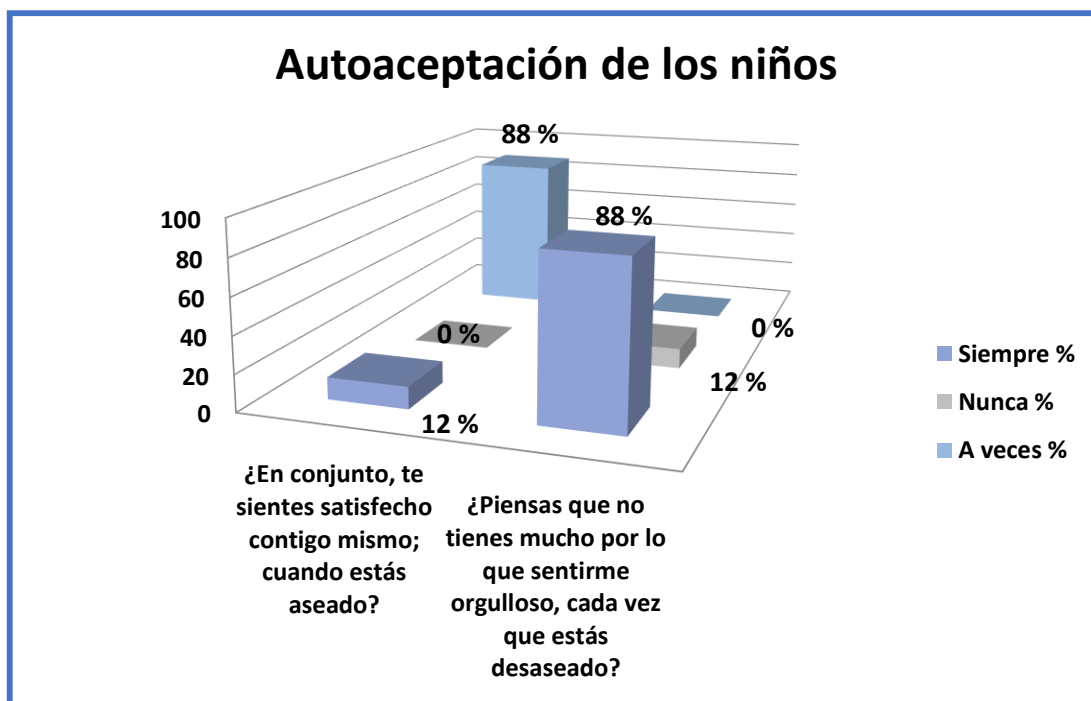


Tabla 2648

Nivel de Autoestima de los Niños de Inicial

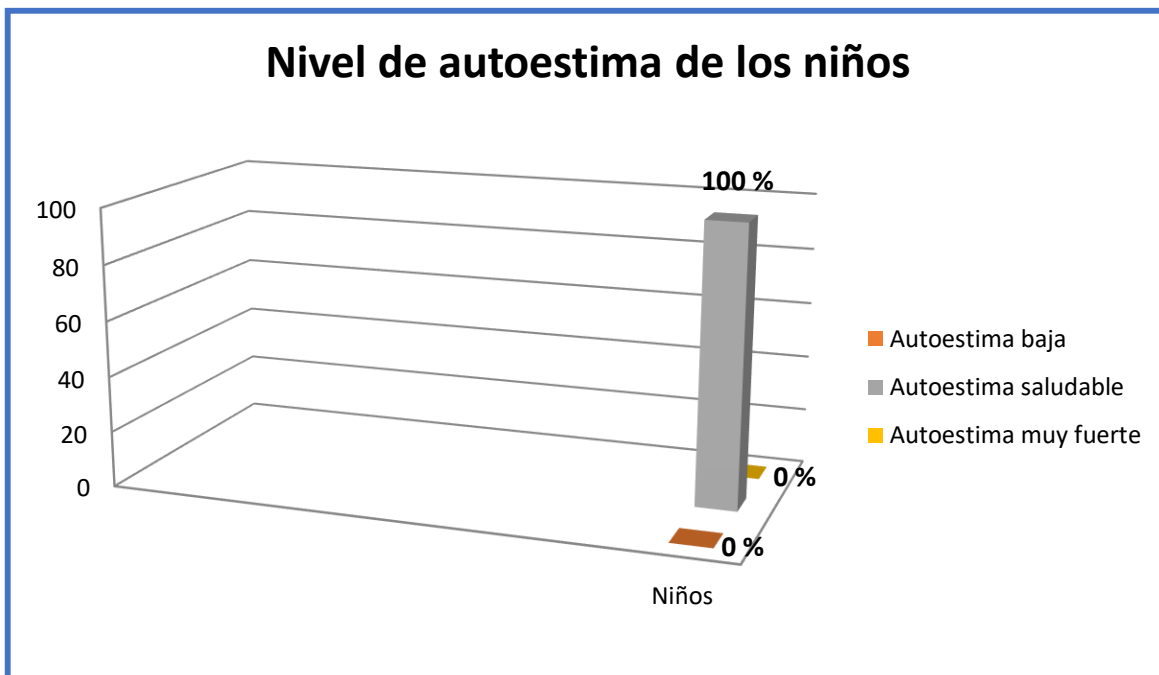
Nivel de Autoestima	Niños	Frecuencia
Autoestima baja	0	0
Autoestima saludable	18	100
Autoestima muy fuerte	0	0

Adaptado del Test de Rosenberg.

En la tabla 26, con relación al nivel de autoestima, se aprecia que el 100 % de los niños se ubican en una autoestima saludable, aspecto importante en la escuela.

Figura 42

Nivel de Autoestima de los Niños de Inicial



Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

Ho: No existe relación significativa entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial.

Ha: Existe relación significativa entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial.

Se utilizó Rho, como se detalla:

$$p = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

En donde:

p= Coeficiente de correlación de Spearman.

d= diferencia entre los correspondientes datos de orden.

n= número de parejas de datos.

$$n = 18$$

$$\sum d^2 = 241$$

$p = 0.7513$

Por tanto existe correlación positiva alta

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Ho: $p = 0$ (No existe correlación lineal)

H Φ : $p \neq 0$ (Existe correlación lineal)

Estadístico de prueba

$$t = \frac{p}{\sqrt{\frac{1 - p^2}{n - 2}}}$$

Se procedió a la prueba de hipótesis, pero antes calculó el valor crítico:

$$n = 18.$$

$$gl = (n-2) = 16$$

$$\alpha = 0.05 = 5 \%$$

$t(\alpha/2, n - 2) = 2.1199053$ Es la región de aceptación para la prueba de hipótesis.

Se calculó posteriormente el estadístico de prueba. Utilizándose la formula antes señalada:

$$t = \frac{r}{\sqrt{\frac{1 - r^2}{n - 2}}}$$

Se reemplazó con los valores precisados anteriormente y se obtuvo como resultado:

$$t = 4.553603569$$

Se utiliza el criterio que se rechaza la hipótesis nula, si el resultado del estadístico de prueba es mayor al valor crítico; al respecto se precisa que el estadístico de prueba ($t = 4.553603569$) es mayor que el valor crítico (2.1199053), por tanto se rechaza la hipótesis nula. Se puede concluir que existe evidencia estadística suficiente para concluir que el coeficiente de correlación es diferente de cero.

Nivel de significación

El nivel de significación teórica de 0.05 corresponde a un nivel de confiabilidad del 95 %

Tabla 2749

Relación Según Rho de Spearman entre el Aprendizaje de los Hábitos de Higiene y Autoestima.

		Aprendizaje de los hábitos de higiene	Autoestima	
	Aprendizaje de los hábitos de higiene	Coeficiente de correlación	1.000	0.7513
		Sig. (Bilateral)	---	.000
Rho de Spearman		N	18	18
	Autoestima	Coeficiente de correlación	0.7513	1.000
		Sig. (Bilateral)	.000	---
		N	18	18

En la Tabla 27 se aprecia que para la contrastación de la hipótesis general se utilizó Rho de Spearman, presentándose un coeficiente de correlación de 0.7513 lo que se considera un nivel alto de correlación entre las variables aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima; y un valor de sigma bilateral o p-valor de 0,000. Al ser el valor de sigma bilateral menor al 0,05 o 5,00% se demuestra que se ha probado la hipótesis general. Asimismo, aplicando la prueba de hipótesis según la T de Studens, se comprueba que el valor crítico es de 2.1199053 y el estadístico de prueba es 4.553603569, por lo que se toma la decisión es que se rechaza la hipótesis nula: No existe relación significativa entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial y que existe evidencia suficiente para concluir que el coeficiente de relación es diferente de 0. Por tanto

se afirma que existe correlación positiva alta al 95 %, afirmándose que: Existe relación significativa entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial.

Hipótesis específica 1:

Ho: No Existe relación significativa entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial.

Ha: Existe relación significativa entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial.

Se utilizó Rho de Spearman, como se detalla:

$$p = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

En donde:

p= Coeficiente de correlación de Spearman.

d= diferencia entre los correspondientes datos de orden.

n= número de parejas de datos.

$$n = 18$$

$$\sum d^2 = 258.75$$

$p = 0.73297$

Por tanto existe correlación positiva alta

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Ho: $p = 0$ (No existe correlación lineal)

H Φ : $p \neq 0$ (Existe correlación lineal)

Estadístico de prueba

$$t = \frac{p}{\sqrt{\frac{1 - p^2}{n - 2}}}$$

Se procedió a la prueba de hipótesis, pero antes calculó el valor crítico:

$$n = 18.$$

$$gl = (n-2) = 16$$

$$\alpha = 0.05 = 5 \%$$

$t(\alpha/2, n - 2) = 2.1199053$ Es la región de aceptación para la prueba de hipótesis.

Se calculó posteriormente el estadístico de prueba. Utilizándose la formula antes señalada:

$$t = \frac{r}{\sqrt{\frac{1 - r^2}{n - 2}}}$$

Se reemplazó con los valores precisados anteriormente y se obtuvo como resultado:

$$t = 4.309934235$$

Se utiliza el criterio que se rechaza la hipótesis nula, si el resultado del estadístico de prueba es mayor al valor crítico; al respecto se precisa que el estadístico de prueba ($t = 4.309934235$) es mayor que el valor crítico (2.1199053), por tanto se rechaza la hipótesis nula. Se puede concluir que existe evidencia estadística suficiente para concluir que el coeficiente de correlación es diferente de cero.

Nivel de significación

El nivel de significación teórica de 0.05 corresponde a un nivel de confiabilidad del 95 %

Tabla 2850

Relación Según Rho de Spearman Entre la Capacidad para Aprender Hábitos de Higiene y el Autoconcepto y Autoconocimiento de los Niños.

		Capacidad para aprender hábitos de higiene	Autoconcepto y Autoconocimiento de los niños
Rho de Spearman	Capacidad para aprender hábitos de higiene	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (Bilateral)	---
		N	18
	Autoconcepto y Autoconocimiento de los niños	Coeficiente de correlación	0.73297
		Sig. (Bilateral)	.000
		N	18

En la Tabla 28 se aprecia que para la contrastación de la hipótesis específica 1: Existe relación significativa entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial, se utilizó Rho de Spearman, presentándose un coeficiente de correlación de 0.73297, lo que se considera un nivel muy alto de correlación entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y autoconcepto y autoconocimiento; presentándose un valor de sigma bilateral o p-valor de 0,000. Al ser el valor de sigma bilateral menor al 0,05 o 5,00% se demuestra que se ha probado la hipótesis general. Asimismo, aplicando la prueba de hipótesis según la T de Studens, se comprueba que el valor crítico es de 2.1199053 y el estadístico de prueba es 0.409692046, por lo que se toma la decisión es que se rechaza la hipótesis nula:

No existe relación significativa entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial y que existe evidencia suficiente para concluir que el coeficiente de relación es diferente de 0. Por tanto se afirma que existe correlación positiva alta al 95 %, afirmándose que: Existe relación significativa entre las dimensiones aprendizaje de los hábitos de higiene y autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial.

Hipótesis específica 2:

Ho: No existe relación significativa entre las dimensiones hábitos de higiene y autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial

Ha: existe relación significativa entre las dimensiones los hábitos de higiene y autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial.

Se utilizó Rho de Spearman, como se detalla:

$$p = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

En donde:

p= Coeficiente de correlación de Spearman.

d= diferencia entre los correspondientes datos de orden.

n= número de parejas de datos.

$$n = 18$$

$$\sum d^2 = 258.75$$

$p = 0.771929825$

Por tanto existe correlación positiva alta

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Ho: $p = 0$ (No existe correlación lineal)

H Φ : $p \neq 0$ (Existe correlación lineal)

Estadístico de prueba

$$t = \frac{r}{\sqrt{\frac{1-r^2}{n-2}}}$$

Se procedió a la prueba de hipótesis, pero antes calculó el valor crítico:

$$n = 18.$$

$$gl = (n-2) = 16$$

$$\alpha = 0.05 = 5 \%$$

$t(\alpha/2, n - 2) = 2.1199053$ Es la región de aceptación para la prueba de hipótesis.

Se calculó posteriormente el estadístico de prueba. Utilizándose la fórmula antes señalada:

$$t = \frac{r}{\sqrt{\frac{1-r^2}{n-2}}}$$

Se reemplazó con los valores precisados anteriormente y se obtuvo como resultado:

$$t = 4.857136716$$

Se utiliza el criterio que se rechaza la hipótesis nula, si el resultado del estadístico de prueba es mayor al valor crítico; al respecto se precisa que el estadístico de prueba ($t = 4.857136716$) es mayor que el valor crítico (2.1199053), por tanto se rechaza la hipótesis nula. Se puede concluir que existe evidencia estadística suficiente para concluir que el coeficiente de correlación es diferente de cero.

Tabla 2951

Relación Según Rho de Spearman Entre los Hábitos de Higiene y la Autoconfianza, Autoimagen y Autoaceptación de los Niños

		Hábitos de Higiene	de Autoconfianza, Autoimagen y Autoaceptación de los niños.	
Rho de Spearman	Hábitos de Higiene	Coeficiente de correlación	1.000	0.771929825
		Sig. (Bilateral)	---	.000
		N		
	Autoconfianza, Autoimagen y Autoaceptación de los niños.	Coeficiente de correlación	0.771929825	1.000
		Sig. (Bilateral)	.000	---
		N	18	18

En la Tabla 29 se aprecia que para la contrastación de la hipótesis específica 2: existe relación significativa entre las dimensiones hábitos de higiene y autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial, se utilizó Rho de Spearman, presentándose un coeficiente de correlación de 0.771929825, lo que se considera un nivel alto de correlación entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y autoconcepto y autoconocimiento; presentándose un valor de sigma bilateral o p-valor de 0,000. Al ser el valor de sigma bilateral menor al 0,05 o 5,00% se demuestra que se ha probado la hipótesis específica 2. Asimismo, aplicando la prueba de hipótesis según la T de Studens, se comprueba que el valor crítico es de 2.1199053 y el estadístico de prueba es 4.857136716, por lo que se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula: no existe relación significativa entre las dimensiones hábitos de higiene y autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial; y que existe evidencia suficiente para concluir que el coeficiente de relación es diferente de 0. Por tanto existe correlación positiva alta al 95 %, afirmándose que: existe

correlación significativa entre las dimensiones hábitos de higiene y autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial.

V. DISCUSIÓN

En la contrastación de la hipótesis general en donde se utilizó Rho de Spearman, alcanzándose un coeficiente de correlación de 0.7513, considerado un nivel alto de correlación positiva entre las variables aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima, por tanto se rechaza la hipótesis nula, asumiéndose que “existe relación significativa entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial en la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal, Lalaquiz de la provincia de Huancabamba de la Región de Piura. Esta afirmación coincide con lo que expresa Ortiz (2019) quien constató la correlación lineal entre la falta de higiene y la salud de los niños y niñas en diversos aspectos físicos y emocionales con influencia en la autoestima, debido al bajo conocimiento sobre estos temas, no coincidiendo con las estrategias para el aprendizaje en donde utilizan un enfoque constructivista, holístico y territorial, en cambio en la investigación se apreció un enfoque repetitivo y lineal con poca motivación y participación, aunque ha producido satisfacción de aprendizaje. Se encontró coincidencias con Guamán (2018), quien afirma que la práctica de hábitos de higiene contribuye en la autoestima de los niños y niñas, proponiendo utilizar una guía de valoración de la autoestima como necesidad pedagógica impostergable la que debe elaborarse y socializarse con la comunidad educativa para optimizar sus resultados a fin de mejorar la autoestima de los estudiantes; no se coincide con Yulan (2019), quien manifiesta que los niños de 3 a 5 años no poseen hábitos de higiene, en cambio en la presente investigación se ha logrado datos que ponen en evidencia que los niños practican hábitos de higiene con algunas debilidades. Al respecto César Colt (2000) señala que diferentes concepciones y enfoques psicopedagógicos, muestran de manera común que únicamente los aprendizajes significativos promueven el desarrollo personal de los niños; así también hay que entender que el aprendizaje y desarrollo, están muy conectados en el ámbito escolar y las experiencias vividas son el recorrido histórico del aprendizaje adquirido (Vygotsky, 1979). Maslow (1968) concibe a la autoestima como la teoría de la autorrealización, entendida como una construcción personal mediante las interacciones con otros individuos y el mundo que lo rodea como las necesidades humanas: de seguridad, pertenencia, afecto, respeto, entre otras. Habiéndose

demostrado la correlación positiva y significativa de las hipótesis “existe relación significativa entre las dimensiones aprendizaje de los hábitos de higiene y autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal, Lalaquiz, Huancabamba de la Región de Piura”;

Hipótesis específica 1, se determinó que la prueba de Rho de Spearman en la que el valor del coeficiente de relación es de 0.95549536, lo que se considera un nivel muy alto de correlación positiva significativa al 95 % entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y autoconcepto y autoconocimiento; asumiéndose que “existe relación significativa entre las dimensiones aprendizaje de los hábitos de higiene y autoconcepto y autoconocimiento de los niños Así mismo de los datos obtenidos en el proceso de investigación sobre la capacidad para aprender hábitos de higiene y el autoconcepto y autoconocimiento, se puede expresar que los niños presentan como características que a veces se sienten motivados y participan en clase, como también aprenden a voluntad personal y sienten satisfacción por su aprendizaje aunque no cuentan con los recursos para aprender los hábitos de higiene. Datos que permiten inferir que hay un aprendizaje lineal repetitivo y con escasos escenarios constructivistas; pero que estas conductas logradas le dan satisfacciones y a actuar a voluntad; estas características tienen relación con el autoconcepto y autoconocimiento que tienen los niños y les permite compararse y asumir que tienen cualidades positivas, siendo digno de aprecio y que por norma general al no estar aseados piensa que es un fracasado y un inútil. Al respecto se coincide con Paucar y Barboza (2018) con relación a que las actividades de aprendizaje para mejorar los hábitos de higiene van a permitir mejorar el autoconocimiento, contribuyendo en su rendimiento escolar; por lo que se afirma en la investigación que la capacidad de aprender hábitos de higiene tiene relación con la mejora del autoconcepto y autoconocimiento, es decir: “mayor y mejor aprendizaje de los hábitos de higiene , mejor autoestima”

Hipótesis específica 2, se estableció que la prueba Rho de Spearman, en la que el valor del coeficiente de correlación es 0.771929825, interpretándose como una correlación significativa al 95 % de región de aceptación; se indica que hay una correlación positiva alta o fuerte; asumiendo que “existe relación significativa entre los hábitos de higiene y la autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal-Lalaquiz. Huancabamba- Piura”. Asimismo, aplicando la prueba de hipótesis según la T de Studens, se comprueba que el valor crítico es de 2.1199053 y el estadístico de prueba es 4.857136716, por lo que se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula. y que existe evidencia suficiente para concluir que el coeficiente de relación es diferente de 0. Por tanto existe correlación positiva alta al 95 %, afirmándose que: existe correlación significativa entre las dimensiones hábitos de higiene y autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial. Con relación a los hábitos de higiene, los niños de inicial presentan las siguientes características: siempre se lavan las manos después de ir al baño, se lavan las manos antes de comer, siempre viste ropa aseada, tienen el cabello aseado, se bañan a propia voluntad, lavan las frutas antes de comerlas; a veces arrojan basura en lugares adecuados y; no utilizan algún material para sonarse la nariz, no se lavan la boca y no tienen uñas recortadas ni aseadas. Al respecto no se coincide con Yarlequé (2020), quien en su investigación establece las conclusiones: que los estudiantes no les gusta limpiar el espacio donde consume sus alimentos, no usan individual ni servilleta, no lava las frutas que come y no se lava las manos a su iniciativa. Usa ropa limpia y bien peinado cuando asiste a clases, útiles escolares descuidados, útiles de la lonchera desaseados, no practican el lavado de boca después del desayuno, almuerzo y cena, incluyéndose dientes y lengua, no usa toalla personal, no promueven la limpieza en el aula, arrojan los desperdicios en lugares inadecuados, rayan las paredes y carpetas. Así también existe coincidencia con Mullo (2022) en su estudio con relación a la autoestima señala que la mayoría de los estudiantes están en un nivel medio en autoestima, considerado saludable, y en la presente investigación se considera que los estudiantes tienen una autoestima saludable.

VI. CONCLUSIONES

- Primera** : Con relación a la hipótesis general, ha quedado demostrado que la hipótesis alterna o de estudios ha sido validada es decir “existe relación significativa entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial en la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal, Lalaquiz de la provincia de Huancabamba de la Región de Piura” Esta afirmación coincide con los datos obtenidos como: el aprendizaje en la escuela de los hábitos de higiene en su mayoría y su relación con el nivel de autoestima saludable que poseen los niños
- Segunda** : Para la hipótesis 1, ha quedado demostrado que la hipótesis alterna o de estudios ha sido validado es decir “existe relación significativa entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y el autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial. Afirmándose que los niños presentan como características: a veces se sienten motivados y participan en clase, como también aprenden a voluntad personal y sienten satisfacción por su aprendizaje aunque no cuentan con los recursos para aprender los hábitos de higiene. Lo que significa que siendo un aprendizaje lineal repetitivo y con escasos escenarios constructivistas, se están logrando conductas que les dan satisfacciones actuando a voluntad en la adquisición de los hábitos de higiene personal. Influyendo en el autoconcepto y autoconocimiento, que les permite compararse y asumir que tienen cualidades positivas digno de aprecio y que por norma general al no estar aseados piensa que es un fracasado e inútil.
- Tercera** : Para la hipótesis 2, ha quedado demostrado que la hipótesis alterna o de estudios ha sido validada es decir “existe relación significativa entre las dimensiones hábitos de higiene y la autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del

Nivel Inicial. En la práctica de los hábitos de higiene, los niños muestran que: siempre se lavan las manos después de ir al baño, se lavan las manos antes de comer, siempre viste ropa aseada, tienen el cabello aseado, se bañan a propia voluntad, lavan las frutas antes de comerlas; a veces arrojan basura en lugares adecuados y; no utilizan algún material para sonarse la nariz, no se lavan la boca y no tienen uñas recortadas ni aseadas. Con relación a la autoconfianza, autoimagen y autoaceptación expresan que, siempre hacen las cosas bien como los demás, tal como el asearse, piensa que al estar poco aseado no sirve para nada; a veces muestran actitud positiva cuando se asean, siempre piensan que no tienen de que sentirse orgullosos cada vez que están desaseados; a veces se sienten satisfechos consigo mismos cuando están aseados, siempre les gustaría respetarse más , respetando su cuerpo con el aseo personal

VII. RECOMENDACIONES

- Primera** : Se recomienda al personal docente del Nivel de Educación Inicial; que dentro de sus programaciones, de manera transversal desarrollen actividades dirigidas a fortalecer el desarrollo de los hábitos de higiene y de esta manera sigan contribuyendo al desarrollo de una autoestima saludable.
- Segunda** : Se recomienda a la directora y docentes de Inicial de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal, Lalaquiz, Huancabamba, Piura; gestionar y facilitar herramientas metodológicas y recursos de aprendizaje sobre los hábitos de higiene personal que fortalezcan el autoconcepto y autoconocimiento de los niños en el marco de la pedagogía constructivista en donde el rol de la maestra sea de mediadora de aprendizajes en escenarios situacionales.
- Tercera** : Se recomienda a la directora y docentes que desarrollen planes y estrategias, que permitan el aprendizaje de los hábitos de higiene en los que se han encontrado debilidades como: arrojar basura en lugares adecuados, utilizar algún material para sonarse la nariz, lavarse la boca y tener uñas recortadas y aseadas; a fin de contribuir un poco más en la autoconfianza, autoimagen y autoaceptación.

REFERENCIAS

- Alcántara. (2004). *How to educate self - esteem*. Barcelona: CEAC Editions Education.
- Álvarez. (2011). El lavado de manos . Prevención de infecciones transmisibles. *Revista Gaceta Médica Espirituana*.
- Alvarez. (2016). *Didáctica General. La Escuela de la Vida*. (Décima Edición ed.). Cuba, Cuba.
- Arango y Panesso. (2017). La autoestima, proceso humano. *Revista electrónica Psiconex*.
- Bandura y Walters. (1974). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. (A. Editorial, Ed.) A. Universidad Ed.
- Bernex et al. (2017). *Development of self - esteem in Leaders (as) for community management*. CGPA. (First Edition ed.). Cuzco, Perú.
- Berrios. (2020). *Hábitos de higiene personal en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria en la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado*. Huánuco.
- Caravaca. (2018). Surgimiento de la autoestima. *Revista Digital Docente*.
- Coll, C. (s.f.). *Psicología y Curriculum*. México: Editorial Paidós.
- CONCYTEC. (2018). *Reglamento de calificación, clasificación y Registro de los investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e innovación Tecnológica - Reglamento RENACYT*. Lima.
- Condori y Luque. (2019). *Eficacia de los hábitos de higiene para fortalecer la autonomía de los niños y niñas de 5 años de edad de la Institución Educativa N° 257 de Platería*. Puno. Perú. Punmo, Perú.
- Cruz CH. y Fora R. (2018). *Aplicación de talleres artísticos para fortalecer los hábitos de higiene personal e higiene del aula en los niños y niñas de 4 y 5 años de la Institución Educativa Divino Niño Jesús de Yura - Arequipa*. 2018. Arequipa, Perú.
- Durán. (2017). Self - steem and how to improve it. *Scientific Window Magazine*, 8(13).
- Duro. (2 021). *Autoestima:Actualización y mantenimiento. Un modelo teórico con aplicaciones en terapia*. España.
- Ecos. (2016). *Estrategia para fortalecer los hábitos de higiene en mejora de la autoestima de los estudiantes del tercer grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Horacio Zavallos Gámez de la Comunidad de Huinchos - Pataccocha, Andahuaylas*. Perú. Andahuaylas, Perú.
- Guamán. (2016). *Los hábitos de higiene para fortalecer la autoestima de las niñas y niños de 3 a 5 años de edad del Nivel Inicial I y II de la Escuela de Educación Básica Dr. Reinaldo Espinoza Aguilar de Loja 2014-2015*. Loja Ecuador. Loja, Ecuador.
- Heinsen. (2018). *Self - esteem and pedagogical touch*. Narcea - Madrid.
- Herminia. (2018). *Self -esteem to live Howw to trust yourself and achieve what you want*. Barcelona, España-: Paidós Editions.

- Hernández, Fernández y Batista. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta Edición ed.). México.
- Lagarde. (2019). *Guide to the empowerment of women*. Valencia.
- Lojano. (2016). *Cómo influye la autoestima en el rendimiento académico de los estudiantes de tercer año de Educación Básica de la Escuela Fiscomisional Cuenca en el Área de Matemáticas en el período 2015-2016*. Cuenca. Ecuador. Cuenca, Ecuador.
- López. (2021). *Aprendizajes educativos después de la pandemia Covid - 2019*. (R. C. Educación, Ed.) España.
- López. (2021). *Pedagogía de la bondad*. Salamanca: Editorial Popular.
- Mesa. (2015). *Inteligencia emocional, Rasgos de Personalidad e inteligencia psicométrica*. Murcia.
- MINEDU. (2021). *Cuidados para el bienestar socioemocional de las niñas y niños de la primera infancia*. Lima Perú. Lima, Lima, Perú: Minedu.
- MINEDU. (2021). *Orientaciones Pedagógicas para directivos y docentes de Educación Primaria*. Lima, Perú.
- Minedu. (2021). *Orientaciones pedagógicas para directivos y docentes de educación primaria*. Lima.
- Montbourquette. (2004). *From self - esteem to the esteem of the deep Aef From Psychology to spirituality*. (Segunda Edición ed.). Santander: Editorial Salt Terrae.
- Mora. (2018). *El desarrollo y fortalecimiento de la autoestima desde la infancia y la educación infantil*. Villavicencio.
- Mullo. (2022). *Modelo basado en estrategias motivacionales para la autoestima en niños de 5 años en una Escuela de Educación Básica de Riobamba*. Huancabamba. Perú. Huancabamba, Perú.
- Nikkola, Virpi. (2020). *Education and care for children in Finland. Social education Journal of Socio - Educational Intervention*. Finland.
- Ñaupas et. al. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la Tesis* (5ta Edición. ed.). Bogotá, Colombia.
- OMS. (2016). *Normas Básicas de higiene del entorno en la atención sanitaria, dirigido por Jhon Adams, Jamie Bartram e Yves Chartier*.
- Ortiz. (2019). *El juego simbólico como estrategia para la higiene personal en niños de 4 años*. Ambato, Ecuador.
- Parada, Valbuena y Ramírez. (2015). *La autoestima en el proceso educativo, un reto para el docente*. Boyacá, Colombia.
- Paucar y Barboza. (2018). *Niveles de autoestima de los estudiantes de la Institución Educativa 9 de Diciembre de Pueblo Nuevo Chíncha*. Huancavelica. Perú. Huancavelica, Perú.
- Paula et al. . (2022). *Citizen solidarity during the Covid - 19 pandemic*. Barcelona.

- Peralta. (2021). *Análisis comparativo curricular para la Primera Infancia en América Latina. Estudio comparativo en Chile, Ecuador, México y Uruguay.* (U. c. UNICEF, Ed.) México.
- Pérez. (2021). *Supuesto práctico sobre hábitos saludables y la autoestima en niños de tercer ciclo de Educación Primaria.* Jaen. Jaen, Perú.
- Pérez Villalobos. (Febrero - Julio (2019) de 2019). Autoestima, teoría y su relación con el éxito personal. (U. P. Ed., Ed.) *Alternativa en Psicología*, 22-32.
- Quiles. (2019). *Self - esteem improvement workshop.* (M. H. University, Ed.) Spain.
- Sanz. (2021). Aprendizajes educativos después de la pandemis. *Revista Complutense de Educación.*
- Taype. (2018). *Nivel de autoestima de los estudiantes de 4to grado de la Institución Educativa N° 36011 de San Cristobal de Huancavelica.* Perú. Huancavelica, Perú.
- UNESCO. (2020). *Inclusión y Educación: Todos y todas sin excepción* (Primera Edición Ed. ed.). Nueva York.
- UNICEF. (2019). *Para cada niño, reimaginemos un mundo mejor. Informa Anual de UNICEF 2019.* Nueva York, Estados Unidos.
- UNICEF. (2020). *Educación en salud. Propuestas para promover hábitos saludables.*
- UNICEF. (2022). *United Nations Children's Fund, The State of the World's Children 2021: On my mind: Promote, protec and care for children's mental health UNICEF. New York. January 2022.* New York.
- Vallejo, U. C. (2020). *Guía de elaboración del Trabajo de Investigación.*
- Villantoy. (2016). *La autoestima en los niños del nivel inicial de la Institución Educativa Mis años inolvidables.* Breña - Lima.
- Viñao. (2010). Higiene, salud y educación en su perspectiva histórica. *Educación en Revista.*
- Vygotsky. (1979). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores.* Buenos Aires; Grijalbo.
- Yarlequé. (2020). *Hábitos de higiene en las niñas y niños del primer grado de Educación Primaria de la Institución Educativa N° 1332 de Zona More - Cura Mori. Piura.* Piura, Perú.
- Yenien. (2022). *Attachment and its relationship with the development of social skills and self - esteem in adolescents from Mendoza.* Mendoza, Argentina.
- Yulan. (2019). *Hábitos de higiene y orden en el desarrollo social en niños de 3 a 4 años. Taller para representantes legales.* Guayaquil Ecuador. Guayaquil, Ecuador.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: El aprendizaje de los hábitos de higiene personal y la autoestima de los niños del nivel inicial 2022							
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1 /Independiente: Aprendizaje de los hábitos de higiene				
¿Cuál es la relación entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal, Lalaquiz, Huancabamba - Piura?	Determinar qué relación existe entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal, Lalaquiz, Huancabamba – Piura.	Existe relación significativa entre el aprendizaje de los hábitos de higiene y la autoestima de los niños del Nivel Inicial de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondi de Tunal, Lalaquiz, Huancabamba - Piura	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
			Capacidad para aprender hábitos de higiene	Motivación	1	Ordinal	Siempre= 3 A veces= 2 Nunca= 1
				Participación	2		
			Construcción del aprendizaje	2			
Práctica de hábitos de higiene	Conoce los hábitos de higiene	2	Se asea las manos, cara, boca, cabellos, cuerpo y del vestir.				
	Se asea las manos, cara, boca, cabellos, cuerpo y del vestir.	8					
Problemas Específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2/ Dependiente: Autoestima.				
¿Cuál es la relación entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y el autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial	Establecer el nivel de relación entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y el autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial	Existe relación significativa entre las dimensiones capacidad para aprender hábitos de higiene y el autoconcepto y autoconocimiento de los niños del Nivel Inicial	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
			Autoconcepto	Se siente digno de aprecio como los demás; cuando está aseado (a)	1	Ordinal	Siempre = 3
¿Cuál es la relación entre las dimensiones hábitos de higiene y la autoconfianza,	Establecer el nivel de relación entre las dimensiones hábitos de higiene y la autoconfianza,	Existe relación significativa entre las dimensiones hábitos de higiene y la					

autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial ?	autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial	autoconfianza, autoimagen y autoaceptación de los niños del Nivel Inicial		Piensa por norma general que es un fracasado	1		A veces = 2 Nunca= 1	
			Autoconocimiento	Cree tener cualidades positivas, como el aseo personal.	1			
				Se sientes un inútil, por no saber asearte, algunas veces	1			
			Autoconfianza	Es capaz de hacer las cosas tan bien como el resto de los demás, como el asearse.	1			
				Piensas que no sirves para nada, por asearte poco.	1			
			Autoimagen	Adopta aptitud positiva hacia ti mismo, cuando te aseas.	1			
				Piensa que no tiene mucho por lo que se siente orgulloso,	1			

				cada vez que está desaseado				
			Autoaceptación	En conjunto, se siente satisfecho consigo mismo; cuando está aseado	1			
				Le gusta poder respetarse más, especialmente respeta su cuerpo con el aseo personal.	1			
Diseño de investigación:		Población y Muestra:	Técnicas e instrumentos:		Método de análisis de datos:			
Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico No experimental Método: Estadístico. Diseño: Correlacional		Población: 52 niños Muestra: 18 niños	Técnicas descriptivas Instrumentos: Cuestionario Test.		Descriptiva: Uso de tablas de frecuencia y figuras Inferencial: generalización de resultados con métodos estadísticos.			

Anexo 2. Tabla de operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Variable 1 Independiente Aprendizaje de los hábitos de higiene	Es el proceso en el que el sujeto en interacción con sus pares y el contexto, va modificando sus estructuras mentales, adquiriendo habilidades, destrezas, conocimientos, conductas y valores, como resultado de construcciones en experiencias que son mediadas en la escuela, el hogar y la sociedad sobre la higiene personal	El aprendizaje de la higiene personal se constituye en un proceso de construcciones mentales fruto de la interacción con el contexto y de las experiencias significativas vividas (Álvarez de Sayas, 2014) mediante hábitos para actuar como la resistencia natural y evitar enfermedades físicas y psicológicas para poseer una salud integral; para el recojo	Capacidad para aprender hábitos de higiene	Motivación Participación Construcción del aprendizaje	Ordinal
			Hábitos de higiene	Conoce los hábitos de higiene Se asea las manos, cara, boca, cabellos, cuerpo y del vestir.	Ordinal

	<p>(Alvarez, 2016). Según Elizondo (2001), mencionado por Cruz y Fora (2018) existen formas de vivir permanentes que forman parte del cuidado de nuestra salud y de la vida se constituyen en las normas de higiene comúnmente denominadas en noemas de higiene. Así la práctica o no práctica de estas normas va a beneficiar o deteriorar nuestra salud física y psicológica</p>	<p>de la información se aplica un cuestionario que contiene 15 ítems relacionado a los hábitos de higiene según las dimensiones indicadores de la investigación.</p>			
--	--	--	--	--	--

Variable 2 Dependiente Autoestima	La autoestima, según Mejía, Pastrana y Mejía (2011) y Naranjo (2007), mencionados por Panesso y Arango, (2017), un proceso de autovaloración personal que incluye aspectos como los pensamientos, emociones, actitudes, experiencias y sentimientos a partir de la interacción social con otros individuos y la comparación entre lo que quiere ser y lo que es realmente;	Según Pérez (2019) la autoestima es parte esencial en la vida humana con valor de supervivencia, no sólo psicológica sino también económica con valor competitivo para adaptarse a escenarios nuevos y complejos. Para determinar el nivel de autoestima se aplicará el Test de Rosenberg adaptado de acuerdo a las dimensiones de la investigación.	Autoconcepto	Se siente digno de aprecio como los demás; cuando está aseado (a) Piensa por norma general que es un fracasado	Ordinal
			Autoconocimiento	Cree tener cualidades positivas, como el aseo personal Se sientes un inútil, por no saber asearte, algunas veces	
			Autoconfianza	Es capaz de hacer las cosas tan bien como el resto de los demás, como el asearse. Piensas que no sirves para nada, por asearte poco.	
			Autoimagen	Adopta aptitud positiva hacia ti mismo, cuando te aseas.	

	<p>dependiendo de ese “yo” con aceptación personal y social permite tener una alta autoestima, y en contrario tendrá una autoestima baja.</p>			<p>Piensa que no tiene mucho por lo que se siente orgulloso, cada vez que está desaseado</p>	
			<p>Autoaceptación</p>	<p>En conjunto, se siente satisfecho consigo mismo; cuando está aseado</p> <p>Le gusta poder respetarse más, especialmente respeta su cuerpo con el aseo personal</p>	

Anexo 3. Instrumento/s de recolección de datos

Cuestionario a aplicarse a niños de Educación Inicial.

N°	Actividad	Siempre	Nunca	A veces
01	Los niños y niñas se sienten motivados cuando aprenden los hábitos de higiene personal.			
02	Participan constructivamente en el proceso de aprendizaje			
03	Aprenden los hábitos de higiene por exigencia o por su propia voluntad.			
04	Se sienten satisfechos con el nuevo aprendizaje de los hábitos de higiene personal.			
05	Los niños se lavan las manos después de ir al baño.			
06	Los niños se lavan las manos antes de comer.			
07	Los niños emplean algún material para sonarse la nariz.			
08	Con qué frecuencia hay un cambio de ropa los niños.			
09	Con qué frecuencia hay un lavado bucal en los niños.			
10	Con qué frecuencia hay un cortado de uñas de manos y pies en los niños			
11	Con qué frecuencia ponen los niños la basura en su lugar.			
12	Los niños cuentan con la enseñanza de hábitos de higiene			
13	Los niños se sienten bien en la escuela			
14	Los niños se sienten satisfechos de ellos mismos.			
15	Los niños confían en ellos al desarrollar algunos retos en su aprendizaje.			

Instrumento adaptado de Guamán (2016)

Test para determinar el nivel de autoestima de los niños y niñas del Nivel de Educación Inicial

N°	Ítems	1	2	3
1	¿Sientes que eres una persona digna de aprecio. Al menos como las demás; cuando estás aseado (a)?			
2	¿Crees que tienes cualidades positivas, como el aseo personal?			
3	¿Adoptas una aptitud positiva hacia ti mismo, cuando te aseas?			
4	¿En conjunto, te sientes satisfecho contigo mismo; cuando estás aseado?			
5	¿Eres capaz de hacer las cosas tan bien como el resto de los demás, como el asearte?			
6	¿Te inclinas a pensar por norma general que eres un fracasado, por estar poco aseado?			
7	¿Piensas que no tienes mucho por lo que sentirme orgulloso, cada vez que estás desaseado?			
8	¿Te gustaría poder respetarte más, especialmente respetar tu cuerpo con el aseo personal?			
9	¿A veces, te sientes un inútil, por no saber asearte?			
10	¿A veces piensas que no sirves para nada, por asearte poco?			

Adaptado del Test de Rosenberg

CERTIFICADODEVALIDEZDE CONTENIDO DELINSTRUMENTO: Cuestionario

VARIABLE: Aprendizaje de los hábitos de higiene

N°	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		1		2		3		
DIMENSIÓN Proceso de aprendizaje		Si	No	Si	No	Si	No	
01	Los niños y niñas se sienten motivados cuando aprenden los hábitos de higiene personal.	✓		✓		✓		
02	Participan constructivamente en el proceso de aprendizaje	✓		✓		✓		
03	Aprenden los hábitos de higiene por exigencia o por su propia voluntad.	✓		✓		✓		
04	Se sienten satisfechos con el nuevo aprendizaje de los hábitos de higiene personal.	✓		✓		✓		
05	Los niños cuentan con la enseñanza de hábitos de higiene	✓		✓		✓		
06	Los niños se sienten bien en la escuela	✓		✓		✓		
07	Los niños se sienten satisfechos de ellos mismos.	✓		✓		✓		
08	Los niños confían en ellos al desarrollar algunos retos en su aprendizaje.							

Dimensión: Hábitos de higiene		Si	No	Si	No	Si	No	
09	Los niños se lavan las manos después de ir al baño.	✓		✓		✓		
10	Los niños se lavan las manos antes de comer.	✓		✓		✓		
11	Los niños emplean algún material para sonarse la nariz.	✓		✓		✓		
12	Con qué frecuencia hay un cambio de ropa los niños.	✓		✓		✓		
13	Con qué frecuencia hay un lavado bucal en los niños.	✓		✓		✓		
14	Con qué frecuencia hay un cortado de uñas de manos y pies en los niños	✓		✓		✓		
15	Con qué frecuencia ponen los niños la basura en su lugar.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **HAY SUFICIENCIA**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del Experto validador: **Mg. Ivis Margot Bermeo Palacios**

DNI: 02840829

Especialidad del Experto validador: Docencia Universitaria.

PIURA, 12 de Mayo del 2022

Firma: 

Mg Ivis Margot Bermeo Palacios.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADODEVALIDEZDE CONTENIDO DELINSTRUMENTO: Cuestionario

VARIABLE: Autoestima

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		1		2		3		
Dimensión: autoconcepto		Si	No	Si	No	Si	No	
	¿Sientes que eres una persona digna de aprecio. Al menos como las demás; cuando estás aseado (a)?	✓		✓		✓		
	¿Te inclinas a pensar por norma general que eres un fracasado, por estar poco aseado?	✓		✓		✓		
Dimensión: autoconocimiento		Si	No	Si	No	Si	No	
	¿Crees que tienes cualidades positivas, como el aseo personal?	✓		✓		✓		
	¿A veces, te sientes un inútil, por no saber asearte?	✓		✓		✓		
Dimensión: autoimagen		Si	No	Si	No	Si	No	
	¿Adoptas una aptitud positiva hacia ti mismo, cuando te aseas?	✓		✓		✓		
	¿Piensas que no tienes mucho por lo que sentirme orgulloso, cada vez que estás desaseado?	✓		✓		✓		
Dimensión: autoaceptación		Si	No	Si	No	Si	No	
	¿En conjunto, te sientes satisfecho contigo mismo; cuando estás aseado?	✓		✓		✓		
	¿Te gustaría poder respetarte más, especialmente respetar	✓		✓		✓		

	tu cuerpo con el aseo personal?							
Dimensión: autoconfianza		Si	No	Si	No	Si	No	
	¿Eres capaz de hacer las cosas tan bien como el resto de los demás, como el asearte?	✓		✓		✓		
	¿A veces piensas que no sirves para nada, por asearte poco?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **HAY SUFICIENCIA**


Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del Experto validador: **Mg. Ivis Margot Bermeo Palacios**

DNI: 02840829

Especialidad del Experto validador: Docencia Universitaria

PIURA, 12 de Mayo del 2022

Firma: 

Mg. Ivis Margot Bermeo Palacios

**AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN
LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES**

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC:
I.E. Augusto Salazar Boundy	
Nombre del Titular o Representante legal:	
Nombres y Apellidos	DNI:
Víctor Manuel Ruiz Venegas	40084959

Consentimiento:



De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (*), autorizo [X], no autorizo [] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
Aprendizaje de los hábitos de higiene personal y la autoestima de los niños del nivel inicial 2022	
Nombre del Programa Académico:	
Maestría Psicología Educativa	
Autor: Nombres y Apellidos	DNI:
Sadit Alicia Ramírez Chu	41016201

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha:

Lalaquiz mayo 2022

Firma: 
 Lic. Víctor Manuel Ruiz Venegas
 D.N. 40084959

(Titular o Representante legal de la Institución)

(*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7º, literal " f " Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)		Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo						Periodo Lectivo				Ubicación Geográfica									
Número y/o Nombre		311						Gestión ⁽¹⁾	PGD	Inicio	14/03/2022	Fin	16/12/2022	Dpto.	PIURA						
Código		Código Modular		Características ⁽⁴⁾		Programa ⁽⁸⁾		Datos del Estudiante								Prov.	HUANCABAMBA				
Nombre de la DRE - UGEL		Resolución de Creación N°		Forma ⁽⁵⁾		Esc		Fecha de Nacimiento								Dist.	LALAQUIZ				
UGEL Morropón		R.D. N° 000/02		Forma ⁽⁵⁾		Esc		Situación de Matrícula (10)								Centro Poblado					
		Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		Grado/Edad ⁽²⁾		Sección ⁽⁶⁾		Turno ⁽⁹⁾		País (11)								Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾			
		Modalidad ⁽³⁾		Nombre Sección (Solo Inicial)		AULA DE CINCO AÑOS		Pede x/no x / no								Código Modular		Número y/o Nombre - R/JRD			
N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾		Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)						Fecha de Nacimiento		Según la Lengua (12)											
N° Orden		Día		Mes		Año		Toda la Lengua (13)													
		Tipo de D (14)		Tipo de D (14)		Tipo de D (14)		Toda la Lengua (13)													
1	D.N.I. : 80801754	BERRU ADRIANZEN, Thiago Salvador						17	12	2016	H	P	P	SI	SI	C	NO	SI			
2	D.N.I. : 79974217	CORREA GUERRERO, Meyll Seleni						29	10	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO	SI			
3	D.N.I. : 79918159	CRUZ SANCHEZ, Mirella Jasmyne						08	10	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO	SI			
4	D.N.I. : 910024301	FIESTAS HUACHEZ, Aleska Samanta						12	01	2017	M	P	P	SI	SI	C	NO	SI			
5	D.N.I. : 910064783	FLORES CORREA, Santiago Lohan						09	01	2017	H	P	P	SI	SI	C	NO	SI			
6	D.N.I. : 79772776	GARCIA CORDOVA, Jorge Lionel						20	07	2016	H	P	P	SI	SI	C	NO	SI			
7	D.N.I. : 910105483	GARCIA HUAMAN, Leonel Yacser						15	02	2017	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI		
8	201164885600018	GARCIA RAMIREZ, Omayre Aldair						27	11	2015	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	NO		
9	D.N.I. : 79842683	JULCA GONZALES, Valery Lucia						07	09	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI		
10	D.N.I. : 79838208	JULCA RENTERIA, Junior Alexander						27	08	2016	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI		
11	D.N.I. : 910044542	MORALES ABAD, Velder Gamarial						24	01	2017	H	P	P	SI	SI	C	NO	SI			
12	D.N.I. : 910095307	MORALES ROJAS, Lucas Evans						21	01	2017	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI		
13	D.N.I. : 9100417340	NEYRA GARCIA, Dayner Eduardo						06	01	2017	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI		
14	D.N.I. : 79983327	NEYRA SUAREZ, Wendy Liset						09	11	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI		
15	D.N.I. : 798517217	OLORTEGUI ZURITA, Gianella Zoe Malalen						17	09	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI		
16	D.N.I. : 910076873	RIOS AGUIRRE, Ivanna Nicol						05	02	2017	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI		
17	D.N.I. : 798091674	VALDIVIEZO MEJIA, Adair Amaldo						01	08	2016	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI		
18																					
19																					
20																					
21																					

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (NI) Inicial (PR) Primaria (SEC) Secundaria
Para el caso ESA: (NI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado
(2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (ESA) Educ. Básica Alternativa, (EBA) Educ. Básica Especial.
(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).
En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.
En el caso de ESA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°
Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (P).
Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

(5) Forma : (Eac) Escolarizado, (NoEac) No Escolarizado
Para el caso ESA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia.
(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial
(7) Gestión : (PGD)Púb. de gestión directa (PGPP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada
(8) Programa : (PSN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (PSJ) PESAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos (PSNP) PEBANA/PESAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.
Colocar "-" en caso de no corresponder

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reescribe.
Solo en el caso de ESA: (REI) Reingresante
(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
(13) Escolaridad de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro
En caso de no seleccionar discapacidad, dejar en blanco
(15) E de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
(16) N° de DNI o Cod. Del Est. : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I. Est.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, LOAYZA REYMER RAUL AMERICO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "El aprendizaje de los hábitos de higiene personal y la autoestima de los niños del nivel inicial 2022", cuyo autor es RAMIREZ CHU SADIT ALICIA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 18 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LOAYZA REYMER RAUL AMERICO DNI: 07263400 ORCID 0000-0003-4866-1601	Firmado digitalmente por: RLOAYZARE01 el 18-08- 2022 22:09:59

Código documento Trilce: TRI - 0419801