



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Práctica de la higiene personal para la prevención de  
enfermedades en los niños de la institución educativa primaria  
N° 70 233 – Yunguyo

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE:**

**Maestra en administración de la educación**

**AUTORA**

Br. Irene, CHUI CHALCO

**ASESORA:**

**Dra. Liliam del Rocío Gil Aquino**

**SECIÓN:**

**Educación e Idiomas**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**Gestión y calidad Educativa**

**TRUJILLO– PERÚ**

**2019**

## **PÁGINA DEL JURADO**

---

Dra. Rosa Elvira Marmanillo Manga

Presidente

---

Dra. Wilbert Zegarra Salas

Secretario

---

Dra. Liliam del Rocío GIL AQUINO

Vocal

## **Dedicatoria**

Este trabajo de investigación va dedicado con afecto y amor inicialmente a Dios nuestro creador, por brindarme esta gran oportunidad de poder vivir, brindarme una buena salud, por ser mi guardián y defensor como también por regalarme a una gran familia son buena salud. A mi querida y adorada madre quien con su dedicación y ejemplo de esfuerzo me guio por la ruta del bien y del saber, brindándome apoyo moralmente, a mi amado esposo, a mis hijas quienes están presentes en los buenos y malos momentos, logrando realizar de esta manera un sueño más de mi carrera como docente.

## **Agradecimiento**

Mi gratitud, muy especial a la escuela de posgrado de la universidad Cesar Vallejo, por abrirme las puertas y de esta manera me permitirme obtener sabios conocimientos para mi formación académica. A la Dra. Liliam del Rocío Gil Aquino, quien me asesoró esta tesis, a mi hija Melina Abigail Paredes Chui, gracias por la orientación para la elaboración de este proyecto, por ofrecerme la paciencia, el tiempo, para de esta manera culminar mi trabajo ya que se ejecutó con voluntad, ímpetu y esmero. Igualmente agradecer a la Institución Educativa Primaria N° 70 233 del centro poblado de Aychuyo Provincia de Yunguyo por brindarme la ayuda necesaria para el desarrollo de mi investigación.

**La autora**

## **Presentación**

Señores miembros del jurado:

Acatando al reglamento de elaboración y sustentación de Tesis de Maestría de la Facultad de Educación, sección de Posgrado de la Universidad “Cesar Vallejo” para optar el grado de Magíster en Educación con mención en Administración de la educación, presento este trabajo de investigación denominado: Práctica de la higiene personal para la prevención de enfermedades en los niños de la institución educativa primaria N° 70 233 – Yunguyo, cuya finalidad fue determinar la práctica de higiene personal en la prevención de enfermedades en los escolares del 4º grado de educación primaria de la IE N° 70233 de la ciudad de Yunguyo.

En el mencionado trabajo se realiza la práctica de higiene personal para la prevención de enfermedades con los estudiantes de educación primaria. Esta práctica se realizó mediante cuestionario.

Señores miembros del jurado, pongo a vuestra disposición esta investigación para su evaluación y aprobación.

**La autora.**

## INDICE

| <b>Páginas Preliminares</b>        | <b>Página</b> |
|------------------------------------|---------------|
| Página del jurado                  | ii            |
| Dedicatoria                        | iii           |
| Agradecimiento                     | vi            |
| Declaratoria de autenticidad       | v             |
| Presentación                       | vi            |
| Índice                             | vii           |
| Resumen                            | xi            |
| Abstract                           | xii           |
| <b>I. INTRODUCCIÓN.</b>            | <b>13</b>     |
| 1.1. Realidad problemática.        | 13            |
| 1.2. Trabajos previos.             | 15            |
| 1.3. Teorías relacionadas al tema. | 22            |
| 1.4. Formulación del problema.     | 41            |
| 1.5. Justificación del estudio.    | 42            |
| 1.6. Hipótesis.                    | 43            |
| 1.7. Objetivos.                    | 44            |
| <b>II. MARCO METODOLÓGICO.</b>     | <b>45</b>     |
| 2.1. Diseño de investigación.      | 45            |

|  |     |
|--|-----|
| 2.2. Variables, operacionalización.  | 47  |
| 2.3. Población y muestra.  | 48  |
| 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. | 50  |
| 2.5. Métodos de análisis de datos.   | 53  |
| 2.6. Aspectos éticos.  | 55  |
| <b>III. RESULTADOS.</b>  | 56  |
| <b>IV. DISCUSIÓN.</b>  | 79  |
| <b>V. CONCLUSIONES.</b>  | 80  |
| <b>VI. RECOMENDACIONES.</b>  | 82  |
| <b>VII. REFERENCIAS.</b>   | 83  |
| <b>ANEXOS.</b>   | 91  |
| <b>Anexo N° 01:</b> Matriz de consistencia de la investigación.                | 92  |
| <b>Anexo N° 02:</b> Matriz de operacionalización de variables.                 | 94  |
| <b>Anexo N° 03:</b> Matriz de instrumentos de recolección de datos.            | 97  |
| <b>Anexo N° 04:</b> Instrumentos.  | 102 |
| <b>Anexo N° 05:</b> Ejemplares de los instrumentos aplicados.                  | 109 |
| <b>Anexo N° 06:</b> Validación de juicio de expertos.                          | 110 |
| <b>Anexo N° 07:</b> Constancia de aplicación de los instrumentos.              | 111 |

|                     |                          |     |
|---------------------|--------------------------|-----|
| <b>Anexo N° 08:</b> | Evidencias fotográficas. | 112 |
| <b>Anexo N° 09:</b> | Data.                    | 113 |

### Índice de Tablas

| <b>N° de Tablas</b> | <b>Título</b>   | <b>Pág</b> |
|---------------------|---|------------|
| Tabla N° 01         | Población de estudio.....                                     | 54         |
| Tabla N° 02         | Muestra de estudio.....                                       | 54         |
| Tabla N° 03         | Índice de validez de instrumentos por juicio de expertos....  | 56         |
| Tabla N° 04         | Frecuencia calidad de la convivencia escolar pre y post test  | 58         |
| Tabla N° 05         | Frecuencia de logros de aprendizaje pre y post test.....      | 59         |
| Tabla N° 06         | Frecuencia aspecto normativo de la convivencia escolar....    | 60         |
| Tabla N° 07         | Frecuencia participación institucional de la convivencia..... | 61         |
| Tabla N° 08         | Frecuencia desarrollo pedagógico de la convivencia.....       | 62         |
| Tabla N° 09         | Frecuencia relaciones sociales de la convivencia.....         | 63         |
| Tabla N° 12         | Aplicación de coeficiente de variación.....                   | 66         |
| Tabla N° 13         | Prueba de t de student para prueba de hipótesis.....          | 67         |

## Índice de Figuras

viii

| <b>Nº de Figura</b> | <b>Título</b>   | <b>Pág</b> |
|---------------------|---|------------|
| Figura Nº 02        | Frecuencia calidad de la convivencia escolar pre y post test  | 58         |
| Figura Nº 03        | Frecuencia de logros de aprendizaje pre y post test.....      | 59         |
| Figura Nº 04        | Frecuencia aspecto normativo de la convivencia escolar....    | 60         |
| Figura Nº 05        | Frecuencia participación institucional de la convivencia..... | 61         |
| Figura Nº 06        | Frecuencia desarrollo pedagógico de la convivencia.....       | 62         |
| Figura Nº 07        | Frecuencia relaciones sociales de la convivencia.....         | 63         |

## Resumen

El principal objetivo de esta investigación fue establecer el nivel de Práctica de la higiene personal para la prevención de enfermedades en alumnos de la institución educativa primaria N° 70 233 – Yunguyo. El trabajo se ha emprendido partiendo de un diagnóstico real cuya problemática se basa en el trabajo educativo desplegado por algunos docentes que no toman en cuenta la higiene personal, para la prevención de enfermedades de los alumnos.

La metodología de trabajo comprende a un enfoque cuantitativo, tipo aplicado diseño experimental; cuasi – experimental, con dos grupos con experimental y otro control con la prueba de pre y post, se utilizó el KR 20, planteada por Kuder y Richardson (1937) para la confiabilidad del instrumento, se utilizó la técnica de observación y como instrumento de recolección de datos se utilizó ficha de observación, cuya población se conformó por todos los estudiantes del primero al sexto grado y la muestra estuvo constituida por 19 alumnos del quinto grado y cuarto grado, el quinto grado fue el grupo control y el cuarto grado grupo experimental de la Institución Educativa Primaria N° 70 233.

Teniendo en cuenta de que el grupo experimental logro mejores resultados que el de control. Debido a ello se arribó a la conclusión de que la práctica de higiene personal influye en el aprendizaje significativamente produciendo efectos positivos para la prevención de enfermedades en los niños de la institución educativa primaria N° 70 233 – Yunguyo; obteniendo un p -valor en la prueba U de Mann-Whitney  $p=0,010$ , es seguro de que existen diferencias muy indicadoras entre el pre y post.

**Palabras Clave:** Higiene personal, prevención de enfermedades.

## Abstract

The main objective of this research was to establish the level of Practice of personal hygiene for the prevention of diseases in students of the primary educational institution No. 70 233 - Yunguyo. The work has been undertaken based on a real diagnosis whose problem is based on the educational work deployed by some teachers who do not take into account personal hygiene, for the prevention of illnesses of students.

The work methodology comprises a quantitative approach, applied experimental design type; quasi - experimental, with two groups with experimental and another control with the pre and post test, the KR 20 was used, proposed by Kuder and Richardson (1937) for the reliability of the instrument, the observation technique was used and as an instrument of data collection was used observation sheet, whose population was formed by all students from the first to sixth grade and the sample was constituted by 19 students of the fifth and fourth grades, the fifth grade was the control group and the fourth grade experimental group of the Primary Educational Institution No. 70 233.

Taking into account that the experimental group achieved better results than the control group. As a result, it was concluded that the practice of personal hygiene influences learning significantly, producing positive effects for the prevention of diseases in children of the primary educational institution No. 70 233 - Yunguyo; obtaining a p - value in the Mann-Whitney U test  $p = 0.010$ , it is sure that there are very indicative differences between the pre- and post.

**Keywords:** Personal hygiene, disease prevention.

## I. INTRODUCCION:

## **1.2 Realidad problemática**

El centro educativo tradicional pasa hoy por una recóndita crisis, esta se muestra a través del bajo rendimiento académico como de los problemas de la higiene personal, todo un conjunto de prácticas de higiene que necesita nuestro cuerpo para poder acrecentar su fuerza y conservarse en un buen estado de salud. La misma desempeña dos ocupaciones primordiales: optimizar la salud del estudiante y la población (referido a la sociedad y las diferentes costumbres que esta posee). Ballester, B. (2004)

En la actualidad se halla un gran recorrido de varios períodos de mala salud escolar en el que a sus inicios se determinaron por una orientación del progreso hacia las diferentes conductas de higiene y la prevención de enfermedades.

A inicios del milenio estas orientaciones no se han ocultado por completo de los diferentes medios de salud para los escolares a nivel mundial, es incuestionable que se logró avances formidables en todos los países, todos rumbo a una dirección integral de la salud en los centros educativos, a través de la incorporación de acciones de promoción de la salud.

En el Perú, en el año 2002 el Ministerio de Salud y Ministerio de Educación plantea "La Educación para la salud " para los niños y niñas, para perfeccionar el bienestar social general de la población. Los hechos a realizar en estos casos son desamparados a través de los ejes temáticos priorizados como son: nutrición, alimentación, higiene personal, prevención de enfermedades, habilidades para la vida, salud mental y sexual. En estas actividades deben participar las I. E. de nivel primario, secundario y superior, para efectuar un guía de atención integral atendiendo la salud, reduciendo los peligros y perjuicios de la sociedad en especial de los estudiantes.

Pero en nuestra provincia se presenta dificultades en prevenir enfermedades y conocimientos sobre hábitos de la higiene personal, especialmente en los niños, niñas y pobladores del medio rural. Para ello es necesario desarrollar Promoción de la Salud,

el ambiente estudiantil académico es primordial ya que es donde se ejecutan los actos de aprendizaje exclusivamente creados para aumentar el conocimiento de los estudiantes en correlación con la salud donde promuevan estilos de vida saludable.

Las prácticas adecuadas de higiene personal promueven estilos de vida saludable. La higiene es primer mecanismo de protección y bienestar para las personas. No obstante, en algunas partes de la población se ven condiciones nada favorables las que dificultan las prácticas de higiene (acceso al servicio de agua y desagüe, a materiales de aseo, entre otros) y el inexperiencia de la importancia de la higiene para la salud.

Los estudiantes de esta I. E P. son estudiantes con problemas de la práctica de la higiene personal dentro y fuera de la institución educativa. Ya que se ubica en una zona rural y son más vulnerables los niños a las enfermedades infecciosas, ya que existe un deficiente conocimiento sobre la práctica de la higiene personal y se está originando una problemática de salud en la población escolar. De acuerdo a la investigación que hemos realizado planteamos la interrogante: ¿Es eficaz el nivel de contribución de práctica de la higiene personal en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo - 2018?

## **1.2 Trabajos previos.**

Examinando la bibliografía presente, al respecto se hallaron los siguientes estudios que se pueden considerar como trabajos previos de la actual investigación:

**MAFLA** (2010) los hábitos de higiene y su incidencia en el rendimiento académico de los niños de la escuela “2 de agosto” de la comunidad de casa grande, parroquia julio Andrade, Cantón Tulcán, provincia del Carchi-Ecuador, esta de investigación es de tipo descriptiva, la muestra estuvo conformada por 39 estudiantes 10 padres de familia, a 6 maestros, entrevisto mediante un cuestionario, concluye: Que los estudiantes al estar mal de salud no se encuentran en la capacidad de entender las sesiones de aprendizaje y esto incurre en la evaluación de conocimientos de los estudiantes, los estudiantes no tienen perfeccionada la costumbre del lavado de dientes después de cada comida igualmente el hábito de higienizarse las manos antes y después de ir al baño, la gran parte de los estudiantes no asisten a la escuela por estar mal de salud lo que ocasiona demoras, y al mismo tiempo daña su rendimiento escolar, los padres de familia, en su mayoría, no le toman interés ni se preocupan de la aparecía que muestran cada uno de los menores de edad, la mayoría de docentes coinciden que el desarrollo de las diferentes costumbres respecto a la higiene incurren en el desarrollo de los estudiantes, ya que la higiene actúa en la autoestima, personalidad intelectual y física de cada uno de los estudiantes.

La Ecuatoriana, Mafla nos indica en sus conclusiones que los estudiantes no practican la higiene personal motivo por el cual se enferman lo cual dificulta en el estudio, la mayoría de los maestros coinciden que esto incurre en el producto académico ya que el aseo entra en la autoestima, personalidad intelectual y física.

**CHIRE, CHIRE** (2011), Fortalecimiento de la higiene Personal los escolares de 8 a 9 años de edad de 3 grado de educación primaria en San Francisco de Asís, usó el tipo de investigación descriptiva, trabajó con una muestra de 18 escolares, como herramienta aplico un cuestionario. El mencionado autor nos dice, entre otras las

siguientes conclusiones: el bienestar del estudiante se encuentra alterada, esto, se debe a la falta de las buenas costumbres de higiene en los hogares es ahí en que el personal de enfermería entra a desenvolverse en el área de docencia inculcando la educación de higiene para una buena salud no solo en los estudiantes sino también a las familias de los estudiantes, esperando que de esta manera se pueda modificar el pensamiento de las familias para así poder obtener una buena salud para cada una de las personas, se podría decir que el estudiante es el futuro de nuestra sociedad, atreves de ellos podemos llegar a las familias dándoles significativas jornadas respecto al tema de la higiene. Dado que esto no siempre es posible, la enfermera intenta eliminar los riesgos y problemas que afectan el bienestar de la persona, la cual siempre preferirá lograr el bienestar físico, mental y social de todos los integrantes de la unidad familiar.

Según las autoras venezolanas nos dicen que los escolares no se encuentran bien por ausencia de buenos hábitos de higiene en sus casas, motivo por el cual interviene el personal de salud promoviendo la educación para la salud también para los padres de familia y comunidad en general realizando jornadas educativas para mejorar la calidad de vida de cada persona y cambiar la mentalidad de las familias para así lograr un bienestar de salud optimo obligatorio para cada individuo.

**CÓRDOVA** (2011), desarrollo un proyecto educativo para promover prácticas de higiene, dirigido a niños/as de la escuela “José de San Martín” comunidad Uchanchi. parroquia San Andrés, cantón Guano, provincia de Chimborazo - Ecuador. abril - septiembre 2010, el trabajo es de tipo descriptivo Transversal, trabajó con una muestra de 27 alumnos, aplicó una encuesta, y concluye con lo siguiente: Los estudiantes llevaban a cabo algunas costumbres de aseo personal, alimentarios y del hogar por inexperiencia general de las otras costumbres, pero a partir de las distintas y constantes correcciones se logró que los estudiantes optimicen sus aprendizajes y lo mejor es que lo lleven a cabo, en el tiempo que se fueron desarrollando las actividades los estudiantes se pusieron alegres, en los distintos textos realizados, ya que en la institución educativa no se había ejecutado este modelo de capacitaciones.

**PARADA** (2011), proyecto educativo sobre higiene personal dirigido a los niños y niñas de la escuela fiscal mixta Abdón calderón muñoz de la comunidad la clemencia. Cantón Olmedo. Provincia Manabí - Ecuador, Investigo con diseño de tipo observacional transversal, trabajó con una muestra de 55 niños, aplicó una encuesta de conocimientos y prácticas, concluye con lo siguiente: Del conjunto de investigación se establecieron las particularidades de la población de la que se pudo determinar género, edad, tipo de domicilio, cantidad de individuos con los que moran los estudiantes. Se pudo determinar las practicas, aprendizajes y condiciones de preparación, en el que se calculó la calidad de aprendizaje de los estudiantes, por lo que se fijó un aprendizaje bajo, de esto es que se fija la obligación de aplicar la investigación. Posteriormente a la realización de la investigación se realizó de nuevo la encuesta donde se ve en un incremento del 85% el nivel de aprendizaje de los estudiantes por lo cual podemos concluir que el proyecto fue eficiente.

**BARRENO** (2011), proyecto educativo para promover la higiene buco-dental en los niños de la escuela fiscal mixta 17 de julio de la comunidad Miguicho Adentro. Cantón Santa Ana. Provincia Manabí ecuador , la investigación es de tipo descriptivo transversal con diseño no experimental, con una muestra de 70 estudiantes, aplico muna encuesta, llego a las siguientes conclusiones: los aprendizajes estuvieron muy precarios, para lo que se fijó la necesidad de instruir realizando la investigación educativa a cerca de la higiene buco-dental aplicando nuevas estrategias y entretenidas de acuerdo a las secciones de los estudiantes, de esta forma poder ayudar a subir el nivel de los aprendizajes y reducir los muchos factores de peligro. Mientras las intromisiones se fueron disminuyendo incertidumbres e interrogantes que se han ido mostrando, la tendencia de instruirse de lado de los estudiantes fue positiva, esta etapa es indicada para lograr una modificación de costumbres erróneas, esperando que las costumbres buenas se puedan conservar en el transcurso de su vida. La investigación fue de mucha ayuda ya que se logró aumentar el nivel de aprendizajes de los estudiantes en un 80%.

**MANTUANO, BARAHONA** (2012), los hábitos de higiene en el estudiante y su desarrollo mediante la aplicación de instructivo en la Escuela Fiscal Mixta N° 6 Matilde

Hidalgo de Procel, situada en la Ciudadela Assad Bucarán del Cantón el Triunfo Provincia del Guayas–Ecuador, la investigación es de tipo descriptiva por lo la muestra estuvo conformada de 1 director 6 docentes y 101 estudiantes, se entrevistó mediante cuestionarios tanto para el director y los profesores como para los estudiantes. Al terminar este estudio terminó que: Los integrantes del centro educativo: alumnos, docentes y directivo, estuvieron reflexivos sobre la importancia que tiene la instrucción de costumbres de higiene personal en los estudiantes. El guía de educación de la institución educativa, no trabajaban en argumentos que se refieren a la higiene, esmero de los niños. El centro educativo estableció un procedimiento y así llevar a cabo los buenos hábitos en los estudiantes.

**TACURI (2016)** técnicas de higiene en el desarrollo de la autonomía en los niños de 4 a 5 años, de la escuela de educación básica ciudad Guayaquil, de Cayambe parroquia Ascazubi- Ecuador, esta investigación es de tipo descriptivo la muestra estuvo conformada por 3 docentes y 29 estudiantes, se entrevistó mediante una encuesta dirigida a los docentes, concluye: El progreso de la independencia es el propósito primordial en la instrucción, las educativos no dan a conocer los métodos de aseo, por lo que no logran ser comunicados en estudiantes. En el transcurso de enseñanza, no le dan un debido grado de jerarquía que debe tener, los estudiantes que tienen una mala higiene son separados de las diferentes actividades por los propios estudiantes y ello inquieta al libre desarrollo y en la autoestima del estudiante. Es transcendental el hábito de los métodos de aseo, al realizarlo se infunde a los estudiantes las costumbres a realizar en la vida diaria, se provoca vínculos de unión con visión a una perspectiva más sólida al interior de la población.

**SÁNCHEZ (2010)**, “Hábitos de higiene personal en los estudiantes de la Escuela de Educación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo” de Chiclayo - Perú, la mencionada investigación descriptiva simple se ha realizado en una muestra de 72 estudiantes, manejando lista de cotejos .El autor nos expresa, entre otras las siguientes conclusiones: Los alumnos de la Institución Educativa ejercen costumbres de aseo no sabiendo, la manera correcta de hacerlo, la frecuencia, el tiempo, y los elementos manejados en la higiene de los estudiantes. Tanto los alumnos

universitarios de la carrera de educación como próximos maestros requieren aprendizaje en las prácticas de aseo de los estudiantes que influye propiciamente en el centro educativo, lugar donde se impartirán sus conocimientos y de esta manera cooperar en la prevención e impulso de la salubridad personal, familiar y de la población en su totalidad.

Según el autor en las conclusiones de los antecedentes citados, trata de explicar que los estudiantes practican la higiene personal desconociendo la forma adecuada, los próximos maestros requieren formación en las costumbres de aseo ya que ellos impartirán estos conocimientos con sus estudiantes, así contribuir en la prevención de enfermedades en la población en general.

**CHUQUIHUANCA, C. & SUTTA, S.** (2016) Educación para la salud y hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 3, 4 y 5 años de edad de la institución educativa inicial N° 766 de santa lucía, Pomacanchi – Acomayo – cusco - Perú. La investigación es de tipo explicativa – aplicada y el diseño es pre experimental, llegaron a las siguientes conclusiones: el 41% conocen sobre la Educación para la Salud, tienen pocas costumbres de higiene personal como es: el lavado de dientes, bañarse, lavado de manos, y otros. Lo cual causa muchas enfermedades, por otra parte tienen baja autoestima los estudiantes. Los profesores no colaboran esto al no desarrollar en sus sesiones de aprendizaje es por eso que los estudiantes no saben la importancia de aseo. Los investigadores deducen que la educación para la salud verdaderamente influye en la educación y costumbre de higiene personal en los alumnos.

**BEGAZO** (2007), practica de hábitos de higiene personal y enfermedades frecuentes en niños de 5 años de educación inicial y estatal Peri-Urbanas de la ciudad de Puno, la investigación es de tipo descriptivo y el diseño es descriptivo con relación al recojo de información por medio de una ficha de observación y una encuesta dirigida a los padres de familia la muestra lo conformo por 89 sujetos de los cuales 53 fueron niños y 36 niñas, después de realizar el siguiente trabajo de investigación se ha llegado a las siguientes conclusiones: , existe una semejanza entre las prácticas de higiene

personal (cara lavada sin suciedad, ojos sin lagañas, cepillado de dientes con pasta después de comer, lavado de las manos con jabón, secado con toalla, uñas cortas sin suciedad, estado y limpieza de la toalla) y las enfermedades más habituales (impétigo conjuntivitis, diarrea, caries dental), no existe el uso apropiado de los útiles de aseo en la habilidad de hábitos de higiene personal en niños de 5 años de las IETs Estatales Peri-Urbanos de la ciudad de Puno año 2007, se presenta enfermedades gastrointestinales, conjuntivitis, caries dental en niños de 5 años de las IETs Estatales Peri-Urbanas de la ciudad de Puno año 2007.

**AQUISE, CALLOMAMANI** (2013), Efectividad del caracol preguntón y la carrera de gusano como estrategias lúdicas en el desarrollo de hábitos de higiene en los niños y niñas de la IEP. 70047. Huascar Puno, la mencionada investigación cuasi experimental se ha realizado en una muestra de 30 niños, utilizando la prueba de entrada, prueba de proceso, prueba de salida y lista de cotejos. El autor formula, entre otras las siguientes conclusiones: Respecto a nivel de aprendizaje sobre el consumo de agua tratada en los estudiantes, al emplear la estrategia lúdica el caracol preguntón se puede señalar que el 77% que representa 10 alumnos del conjunto experimental se sitúan en el logro destacado.

Según los autores en las conclusiones de los antecedentes citados, la estrategia lúdica en el desarrollo de hábitos de higiene, contribuye significativamente en el aprendizaje de hábitos de higiene.

**PAREDES, QUISPE** (2007), Higiene Personal en la prevención de enfermedades en los alumnos de la Institución Educativa Primaria N° 70272 de Villa Santa Rosa Yunguyo, la mencionada investigación descriptiva simple se ha realizado en una muestra de 60 alumnos, utilizando el registro de evaluación del educando. El autor formula, entre otras las siguientes conclusiones: Las enfermedades que se presenta continuamente en la formación personal en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N° 70272; indican que en su mayoría es la enfermedad de la tos, seguido por la gripe, por la fiebre y la diarrea, la curación de enfermedades los realiza con hiervas naturales, no tomando en cuenta el servicio del centro de salud.

Según los autores como podemos ver las conclusiones de los antecedentes citados tratan de explicar que la mayoría de estudiantes se enferman con enfermedades de IRA (infecciones Respiratorias Agudas) y EDA (Enfermedades Diarreicas Agudas) los cuales se curan con hierbas de su localidad.

### **1.3 Teorías relacionadas al Tema**

#### **Higiene Personal**

##### **Definición**

Se refiere a las reglas de práctica que se ejecutan por conservar y perfeccionar la higiene de la población.

Ejercer la costumbre de limpiarse las manos, cepillarse los dientes luego de las comidas, si no dispones de un cepillo y pasta dental, usar un palito, enjuagar el cabello de dos a tres tiempos por cada semana, bañarse como mínimo una vez a la semana, se debe usar ropa apropiada y limpia para dormir.

Las prácticas adecuadas de higiene personal originan estilos de vida saludable. La higiene es lo primordial de protección y bienestar para los individuos. De la misma manera, algunas personas no cuentan con la asistencia de agua y desagüe, o materiales de aseo, entre otros y el desconocimiento de lo primordial que es la higiene para la salud.

Diariamente el cuerpo suele transpirar, echando una variedad de toxinas que quedan en la superficie corporal, las cuales tienen que anularse con un baño, limpieza del cuero cabelludo, pies igualmente de partes íntimas para impedir contagios de la piel. Solaris Perú (2005)

El aseo del cuerpo es la cantidad de atenciones que requiere el cuerpo con el objetivo de acrecentar su vigor y conservarse en una etapa sana. La misma desempeña dos ocupaciones primordiales: optimizar el bienestar de la persona y la población con las discrepancias de la sociedad y, de esta forma, el contacto formativo que esta tiene. Ballester, B. (2004)

De la misma manera, el aseo de nuestro cuerpo es un hábito básico que admite prevenir de forma significativa las enfermedades originadas por microorganismos patógenos, así reducir principalmente los contagios con las demás personas. A pesar de ello, no es adecuado creer que la mayoría de las bacterias, virus, y hongos son microorganismos agresores e dominadores del cuerpo. Por ende, el aseo del cuerpo debe ser una por igual. Delgado y Tercedor, (2002).

Debemos asearnos todos los días la cara y el cuello con agua y jabón, pero tratar de prevenir a que caiga el polvo a los ojos y no debemos frotarlos con manos sucias. Alvarez, (2002),

Podemos decir que cuando promovemos las conductas que son saludables en nuestra familia significa que se tiene una alta autoestima, por ejemplo, cuando se practica la higiene, se trataría de una persona que siempre esta aseada y con ropa sencilla pero limpia. León E., Pacheco, H. (2010)

La práctica continua de las medidas de higiene de una persona es primordial para poder desarrollar una salud individualmente y colectivamente. El manejo en forma limpia de los alimentos evita su contaminación y ayuda la prevención de enfermedades. Un ambiente limpio es exacto para tener un buen estado de salud. Por otro lado el agua potable es indispensable para conservar la salud. Si no se tiene agua potable, se debe colocar dos gotas de cloro doméstico, sin colorante por cada litro de agua y consumir una hora después de haberlas colocado. Giacomo P. (2005).

### **Lavado de las manos**

Es muy importante las manos sucias contaminan lo que se toca y fácilmente es el contagio de enfermedades. En las uñas se acumula la suciedad esto se convierte en transmisión de enfermedades por lo que se debe tener cortas y muy limpias, deben de lavarse con agua y jabón cuando nos levantamos, antes de comer, cocinar, luego de usar el servicio higiénico y manejar la basura. Solaris Perú (2005),

## **El lavado del cabello**

Se debe lavar mínimamente a la semana dos a tres veces, para mantenerlo limpio e impedir que haya piojos y otros parásitos que atacarían al cuero cabelludo. El cabello se debe lavar de la siguiente forma: se debe mojar el cabello para poder sacar el polvo o sudor, emplear el champú u otros productos de la zona, realizarse masajes en el cuero cabelludo unos 5 minutos para quitar el polvo que está en el cuero cabelludo, enjuagar con agua a chorro hasta que desaparecer el champú y secarse con una toalla.

Si hay piojos o liendres usar champú quita piojos y pasar con peine patrullero o peine saca piojos, al término de ocho días volver aplicar el champú quita piojos para finalizar el tratamiento. Solaris (Perú 2005),

## **Lavado de los dientes**

Es para excluir lo que queda de los alimentos, eliminar la placa bacteriana, estimular el recorrido de la sangre de las encías y de esta manera obviar enfermedades. Los estudiantes deben comenzar a asearse los dientes cuando ya cumplen los tres años, se debe enseñar el cepillado a manera de juego o remedo de los mayores, que hace que él menor lo realice de manera entretenida y al que hay que dedicar al menos tres minutos. Soto (2009).

Nuestra dentadura es de suma importancia hemos hablado antes de la importancia de una buena disgregación para que el proceso de la digestión se realice con suma eficacia. La trituración es importante porque la gran parte de lo que ingerimos es sólido y necesitamos pasarlo al estómago suficientemente triturado y mezclado con la saliva. La dentadura es imprescindible para realizar una buena trituración de los alimentos ingeridos; por eso debemos conservarla sana y bien cuidada. Cuando tenemos caries o si nos faltan piezas entonces la trituración de alimentos es mala e incómoda, y el proceso de digestión será lento y deficiente.

## **Limpieza del oído**

Se debe cuidar el oído no introduciendo objetos porque pueden lastimar la piel tierna que viste el canal del oído y así podría aumentar el peligro de tener infecciones, picazón e inconvenientes de cera en los oídos. Se debe limpiar o secar la parte de afuera utilizando una franela o toallitas. Alvarez, (2002),

## **Aseo de la Nariz**

Realizar el aseo de la nariz diariamente con pañuelo, tapando un lado de la fosa nasal y sonar la nariz para sacar el moco, de igual forma con la otra fosa, cuando estornudamos se debe proteger con un pañuelo o papel higiénico. Soto (2009)

## **Higiene de los pies**

Cuando se hace deporte la higiene de los pies ha sido posiblemente el elemento más divulgado en la higiene del cuerpo, por el elevado peligro de contraer enfermedades internamente relacionadas con los mismos y con la práctica de actividad física. Sucede porque hay poca ventilación que existen en los mismos formando sudores, permitiendo una transmisión de gérmenes muy alta, apareciendo hongos. Ballester, B. (2004)

De la misma manera, las medias deben ser limpias al igual los zapatos, los calcetines tienen que ser de buena calidad, preferentemente de algodón, sin huecos, no aprietos. Se debe cambiar cada vez que se lava los pies. El zapato debe ser flexible y permeable, que permita una buena circulación y transpiración. León E. Pacheco, H. (2010)

El objetivo de la higiene personal es para que las personas mejoren las condiciones de su salud frente a los peligros ambientales y de sí mismo, lo cual, esto hace primordial en la prevención de enfermedades.

La práctica de la higiene personal es un compromiso individual lo cual se obtiene de un proceso de educación, oportuna a los padres de familia y profesores, es por eso que se dice que es un tema básico en la mejora de transmisiones de educación para la higiene de los estudiantes. Cuando el estudiante acude al centro de estudios

presenta unos hábitos de higiene, en su gran mayoría adquiridos en su hogar; en el centro educativo estas costumbres deben de ser fortalecidos según el caso. En las instituciones educativas deben dar condiciones adecuadas, como un ambiente, aire, agua, suelo, suficientes medios y materiales para una higiene personal adecuado, un ambiente para el trabajo de los estudiantes sin ruidos, con iluminación, la organización debe ser de acuerdo al horario o distribución del tiempo de trabajo de la jornada escolar.

Se puede decir que sobre todo el centro educativo debe estar limpio, no debe haber polvo en los salones, en los armarios, en el escritorio ni en el patio se debe regarse convenientemente. Tiene que haber un número de basureros suficientes para que se fácil encontrar cuando se quiera tirar basura, Tener árboles que oxigenen el ambiente, darle el sol para que sea un lugar agradable para sentirse bien física y psicológicamente.

En la institución educativa, el estudiante debe hallar los mínimos medios que regularmente posee en casa para poder practicar el aseo. Todos los lavatorios tienen que estar limpios y reparados. Es importante y necesario una revisión, al menos cada mediodía los servicios higiénicos, los estudiantes deben lavarse las manos con agua y jabón antes y después de comer en forma apropiada, luego de entrar al baño y cuando las tengan sucias.

Los útiles escolares de los niños no deben llevarse al aula con polvo. Tanto los docentes como los alumnos deben aprender a borrar la pizarra cada vez que se escriba en ella. El centro educativo debe contar con las alfombrillas necesarias para que el estudiante cuando ingrese al salón se pueda limpiar esto cuando afuera hay barro.

Una indagación entre alumnos de escuela en la India se encontró casi la mitad de las enfermedades que sufrían estaban afines con condiciones sanitarias pobres y falta de una aseo personal correcta. Esta investigación indicó que es necesario trabajar con los niños temas de higiene personal. Se reconoce a la niñez que es la mejor edad para que puedan aprender a comportarse limpios y sanos. Estos estudiantes en el futuro serán padres de familia y lo que aprendieron probablemente será aplicado en el resto

de sus vidas como futuros habitantes. Ellos poseen un pliego esencial en el casa, ya sea vigilando los hermanos más pequeños, estribando de la cultura, pueden cambiar las practicas existentes en la casa, si los alumnos son envueltos en el proceso de progreso como participantes dinámicos, pueden ser como medios de canje de actitud la higiene personal dentro de sus familias y un estímulo para el desarrollo de la población. Ellos están dispuestos a aprender y ayudar, y si empiezan con el cuidado climático, lo cual cuidarán de su propia salud y de otros. Siendo ellos los padres del futuro, hay posibilidad que ellos certifiquen la señal de los programas.

Actualmente, las instituciones educativas son signo de lugares de aprendizaje y cambios de conducta. Si vemos que el estado higiénico del alumno y los semblantes de aseo no se muestran mantenidos de manera eficiente, las instituciones educativas convirtiéndose en lugares peligrosos las enfermedades podrían ser contagiosas. Podrían también contaminar el ambiente natural causando riesgos para la salud esto no solo de estudiantes, sino a la población. Por lo tanto, es importante que las instituciones educativas posean instalaciones adecuadas. Para sujetar la hecho de las enfermedades con el saneamiento y la limpieza personal en los estudiantes y proteger el ambiente natural, es necesario tener un uso adecuado de todas las servicios sanitarias. Martín V., (2004)

Las rutinas de higiene tiene relación es como las demás actividades que diariamente se ocupa el estudiante como es: dormir, jugar, comer, mantener su cuerpo limpio y de manera eficaz el vestido. En su mayoría estas costumbres son obtenidas durante los primeros tres a cuatro años de vida. Una vez que se acostumbren no se olvidan jamás. Mantuano P., Barahona J., (2012)

La higiene es una parte de la medicina que trata de las normas de conservación de la salud, y que asimila las amistades del ser humano con el medio ambiente a fin de mejorar los contextos sanitarios. Limpieza, aseo de las viviendas y poblaciones.

La limpieza personal es: Ejercer la práctica del cepillado de los dientes después de cada comida y si es que no hay ursar un palito con agua y sal, o agua y bicarbonato, lavarse las manos. Por otro lado se debe lavarr el cabello dos o tres veces a la semana,

de igual manera se debe bañarse por lo menos una vez a la semana y usar ropa adecuada y limpia para dormir.

Las prácticas adecuadas de higiene personal promueven estilos de vida saludable. La higiene es el primer mecanismo de protección y bienestar para las personas. En algunos lugares de la población existen condiciones no favorables que niegan las prácticas de limpieza al no tener un servicio de agua y desagüe, a materiales de aseo, entre otros y el desconocimiento de la calidad de la limpieza para la salud.

El cuerpo expulsa todos los días remanentes por el sudor, orín y deposiciones motivo por el cual se debe bañar todo los días. Si sudamos y no nos bañamos produce el mal olor. Asimismo, si no nos cambiamos de ropa podría presentarse pulgas o piojos que trae enfermedades.

Debemos descartar las afirmaciones y cuentos en lo que corresponde a la higiene, dicen que las damas no deben bañarse cuando esta menstruando. La verdad es que es necesario que se laven en todo este periodo para impedir la infección e irritación. El aseo de las partes íntimas de la mujer y del varón es muy primordial, debe asearse con bastante agua y jabón, la ropa interior se debe cambiar todos los días.

- El baño corporal se comienza de la cabeza hacia los pies, usar jabón de tocador o jabón de lavar ropa.
- Jabonar todo el cuerpo y enjuagar en forma adecuadamente evitando dejar restos de jabón, porque puede reseca e irritar la piel.
- Secar todo el cuerpo con una toalla o tela limpia evitando la humedad.
  - Si no tenemos ducha en casa, usaremos un balde grande con agua y una jarra para echar agua a chorro.

Los genitales del varón y de la mujer pueden tener unos olores nada agradables. Los olores desagradables en el área genital en mujeres y hombres, se debe a la acumulación de la humedad, cuando no realiza un correcto secado después de lavado de genitales o después de orinar.

## **Lavarse las partes sexuales o genitales**

Las niñas y mujeres deben lavarse los genitales externos y el ano con mucha agua a chorro y pastilla para que no queden restos de heces y orina.

- Las mujeres (niñas y adultas) al finalizar de defecar, no limpiaremos de delante hacia atrás, evitando que restos de heces provoquen infecciones urinarias.
- Durante la menstruación es de suma importancia lavarse los genitales dos veces al día y cambiar los pañitos o toalla sanitaria por lo menos tres veces al día y a menudo durante los primeros días.
- Los varones deben lavarse los genitales para evadir las escaldaduras, picazón y mal olor.
- Lavarse los genitales diariamente con agua a chorro y jabón. Últimamente secarse con toalla o trapo limpio.

**Lavado de las axilas:** debajo de los brazos podemos encontrar las axilas, donde hay un gran número de glándulas que, a partir de la pubertad, doce o trece años de edad comienzan a funcionar y el sudor producido puede tener mal olor por esta razón hay que cumplir el aseo diario en las axilas para controlar el olor.

Se puede utilizar productos naturales como anti transpirantes, como por ejemplo el limón, leche de magnesia. Canda (1999)

**Higiene buco-dental** nos permite evitar malestares en las encías y evitar en la caries.

Higiene dental es el cepillado de los dientes, porque no hay residuos de comida, esto ayuda a que no haya caries, lo que causa la destrucción progresiva de los y pérdida de diente, al lavase los dientes son muy fuertes a demás evita el mal olor. Es importante estar con dientes sanos, por lo que con el cual se masticamos, succionamos, tragamos, hablamos, sonreímos y reímos.

Cuando los dientes tienen caries nos enfermamos tenemos dolor e hinchazón, el mal aliento, no se puede masticar bien y mala alimentación. Además, pueden afectar a órganos como es al corazón, articulaciones y riñones.

En muchas ocasiones por herencia o fruto de malos costumbres como el chupón, biberón, masticar las uñas, y otros ocasiona malformaciones de los dientes

Los problemas más frecuentes son las enfermedades de las encías cuando se inflaman, el sarro, esto se da cuando llega la caries al diente esto hace que salga la pus.

Para hacer el buen cepillado se debe:

- Tener implementos necesarios para hacer el cepillado como es el cepillo de cabeza corta con cerdas redondas, agua y pasta dental.
- Cada una de los diente se deben cepillarse la parte externa o la cara desde la encía, con un tanto para el movimiento vertical de barrido, dientes inferiores como para los superiores.
- La cara interna de los dientes debe limpiarse con el cepillo dental desde el límite entre los dientes y la encía hacia el borde libre, con el movimiento de barrido que se consigue mediante un volteo de la muñeca.
- La cara delos dientes con lo que se mastica se apoya el cepillo de dientes y generar una serie de movimientos redondas de tal forma que la punta de las cerdas asimile en los surcos y fracturas. Este proceso debe hacerse en todas las piezas inferiores y superiores de los dientes. Flores M., (2014)

Los hábitos de higiene son ventajosos porque contribuyen en el bienestar físico del nuestro cuerpo, los estudiantes se encuentran con buen estado psíquico, además son elementos muy importes en el conducta apropiado del estudiante y permiten ahorrar esfuerzo y tiempo intelectual en cuanto al obediencia de muchas actividades que ejecutan de manera rutinaria para la vida.

## **Prevención de enfermedades**

### **Definición**

Es una táctica de la atención principal que es segura en la atención completa de los individuos. Considera a las personas la fomentación, la evitación, rehabilitación,

tratamiento, la reinserción social con las otras distribuciones y horizontes del sistema Nacional de Salud.

De lo mencionado antes, el evitar trata de promover la salud, diagnosticar y tratar a su debido tiempo a un enfermo, también rehabilitarlo y evitar complicaciones de su enfermedad, mediante sus diferentes niveles de intervención. Redondo, P. (2004)

Las etapas de las enfermedades infectocontagiosas son: enfermedades diarreicas agudas (EDA) y las infecciones respiratorias agudas (IRA) se transmiten de una persona a otra y no se manifiestan inmediatamente debido a que se desarrollan en tres etapas:

Incubación: es el periodo desde que los microorganismos ingresan al cuerpo hasta los primeros síntomas de la enfermedad. Los microorganismos se reproducen sin darnos cuenta. La persona que está enferma puede transmitir la enfermedad a otras.

En esta etapa se muestran los síntomas de la enfermedad. El cuerpo comienza a luchar contra los microorganismos y para recuperarse utiliza su propia defensa.

Convalecencia: se empieza cuando la enfermedad fue vencida. Ya no se produce contagio. Es recomendable que la persona permanezca descansando y tenga una alimentación adecuada.

**Las enfermedades diarreicas agudas (EDA)**, se caracterizan por originar diarreas frecuentes. Son causadas por microorganismos y dependen en gran medida de los hábitos de higiene. Se combaten con medicamentos. Estas enfermedades pueden ser muy riesgosas no solo para los niños y niñas ancianos. Megia, C., Yrivarren. M., Vértiz, & D., Moy, R. (2012).

Son enfermedades del sistema digestivo que producen un cambio inesperado en la evacuación intestinal normal; se caracterizan por aumento en la frecuencia de las deposiciones y la presencia de heces líquidas o pastosas.

Se transmiten por comer alimentos contaminados. Cardenas, B., Hernandez, Y., Manchare, M. & Mendoza, S. (2009).

**La hepatitis B** es un virus que contamina al hígado. Provoca que se inflame y deje de funcionar correctamente. Una enfermedad por el virus de la hepatitis B (HB) puede llegar a ser mortal. Se previene con el uso de vacunas.

Los síntomas más comunes son cansancio, pérdida de peso, piel y ojos amarillentos, dolor muscular, dolor de estómago, náuseas, vómitos, hígado hinchado, fiebre, entre otros.

El virus se adquiere:

- Cuando se tiene relaciones sexuales con una persona infectada.
- Al recibir sangre o algún órgano contaminado.
- Al compartir materiales infectados (hojas de afeitar, cepillos de dientes, corta uñas, agujas, etc)
- Al nacer, si la madre está infectada.

Megia, C., Yrivarren. M., Vértiz, & D., Moy, R. (2012).

### **Causas de las enfermedades**

Las enfermedades se transmiten de una persona enferma a otra persona que se encuentra bien de salud a través de:

- El habla, la tos o los estornudos, como en el caso de la gripe y la rubéola.
- Ropa, manos o utensilios contaminados con gérmenes.
- Las moscas y cucarachas transportadoras de gérmenes en el exterior de sus cuerpos y los mosquitos que los llevan en su interior como en el paludismo y el dengue.
- Los alimentos o el agua contaminados como en el cólera y el botulismo.

Las enfermedades ocasionadas por virus o bacterias (gérmenes) son conocidos como enfermedades infecciosas. Estas pueden ser obtenidas fácilmente por contacto físico con una persona infectada o con una fuente contaminada.

## **El niño desarrolla una cultura de prevención para el mantenimiento de la salud personal cuando**

- Practica de rutinas alimentaria e higiene en el preparativo y consumo de alimentos.
  - Ejerce los hábitos de orden e higiene personal.
  - Desarrolla las acciones de prevención, contra enfermedades más comunes del medio.
  - Conoce y aplica las medidas de autoprotección en relación con peligros de agresión personal.
  - Conoce y practica las reglas elementales de defensa civil; como un medio de amparo de la existencia y de las fortunas.
- Conoce y práctica las medidas de seguridad vial. Montoya (1999)

Enfermedad es el estado en el cual el ser vivo se ve alterado en su salud o en el normal funcionamiento de su organismo.

Ciertos malestares se producen por que existen microbios que se localizan en el ambiente y el mal aseo. Las bacterias son pequeños organismos que no podemos ver, pero cuando están en nuestro organismo causan malestares. Villanueva J., Díaz A., Fernández J. (2009)

### **Infecciones espiratorias Agudas (IRA)**

A la deducción brusca, en horas de la función renal; se produce una baja de la filtración glomerular y un conjunto de bienes nitrogenados séricos Se llama insuficiencia renal aguda (IRA). Suele mostrarse como una dificultad de enfermedades peligrosas precursoras, brotando del 5 al 30% de enfermos internados en el hospital.

IRA pos renal u obstructiva los orígenes son contusiones que provocan un obstáculo en la ruta urinaria no deja la salida del orín, incitando el aumento de la amenaza que

se transmite, complicando la filtración glomerular. Un 5% de las causas de IRA podrían ser contusiones extra renales de uréteres-pelvis, vejiga, también heridas intrarrenales. Es significativo incidir que la orina se debe recoger en ayunas, antes de dirigir cualquier tratamiento o ya que podría producirse errores de cálculo, el volumen del orín digno a las diferenciaciones en la diuresis de las diferentes maneras de IRA en normal no tiene mucho valor análisis, aunque sirve para catalogar la IRA como oligúrica y no oligúrica. Moreno A., Arrabal R., (2010)

Las convenciones sanatorias de la IRA íntima parece que son la consecuencia de la rigidez de la ofensa renal y tienen trato con el presagio y grado de salvación de la IRA. El pre renal, es la consecuencia de la acomodación funcional del riñón a la hipoperfusión renal.

Habitualmente hay oliguria y detención nitrogenada leve, que restituyen antes de las 24 horas de haber mejorado una adecuada perfusión renal. Los ensayos de destino renal detectan depreciación de la destilación glomerular y una ocupación tubular normal. La anatomía patológica muestra un tejido renal completamente estándar, no hay muestra de desgracia tisular ni celular en la microscopía de luz ni electrónica. Miyahira J., (2003)

Enfermedades prevalentes que afectan la salud infantil las Infecciones respiratorias agudas (IRA) son infecciones del sistema respiratorio, que pueden o no estar seguidos de fiebre son: el resfriado común, faringoamilitis, otitis media aguda y la neumonía.

Las causas son las variación climática, el hacinamiento, la desnutrición, la contaminación ambiental y el uso inadecuados de antibióticos.

Las Consecuencias entre la variedad de la IRA, la neumonía es la ocasionante de la máxima cantidad de muertes sobre todo en niños (as) pequeños de 5 años y adultos mayores.

Los Agentes que la producen los microorganismos virales y bacterias.

Las Formas de transmisión son por el estornudo y por el estar en contacto con las secreciones de un enfermo; también ingresa por vía aérea o por la sangre. Cardenas, Hernandez, Manchare & Mendoza (2009)

**El Resfrío común o gripe** es causado por el enfriamiento del cuerpo; comienza con estornudos, luego destilación por la nariz, malestar general. Lo mejor es abrigarse bien, tomar bastante líquido, infusiones y no dejar de comer para que el cuerpo no se debilite, puede durar dos o tres días. Es preferible no salir para no contagiar a otra persona. La gripe tiene origen viral, y no tiene remedio conocido, sólo calmante. Si se presenta con fiebre debe bajársela de inmediato porque es peligroso mantenerla desatendida. La gripe puede durar varios días y de no cuidarse, puede complicarse y convertirse en bronquitis, o neumonía, que ya es grave. Incluso puede llevar a ocasionar una sinusitis o formar una otitis, que es una infección del oído.

Se reconoce cuando tiene la nariz tupida o con moco, tos o malestar y puede tener fiebre

¿Qué hacer? Tomar muchos líquidos tibios, el agua hace más fluida la flema. Se debe dar paracetamol para rebajar la fiebre y el malestar. Solaris Perú (2005)

### **La tos**

Es una enfermedad que ataca a la Tráquea y a los bronquios. La tos aumenta gradualmente en frecuencia e intensidad, seguida de una inspiración intensa, prolongada y a veces angustiada. La enfermedad es más grave en el lactante. La tos impide la ingestión bucal y el moco deglutido puede provocar vómitos, conduciendo a peligrosa deshidratación y pérdida de peso. Por ser muy contagiosa debe alejarse al paciente. Santolla (2003)

### **La dermatitis atópica**

Se trata de un malestar inflamatorio de nuestra piel la cual se ejecuta de manera permanente. El escozor es el principal síntoma que se presenta en dicha enfermedad. Generalmente se relaciona con la rinitis, asma y también la alergia en alimentos. El

predominio de esta enfermedad va en aumento en la mayoría de países con mucha industrialización. El progreso crónico de la dermatitis atópica perjudica el estilo de vida del afectado al igual que a los que conviven con el mismo. El enfermo y la familia deben someterse a tratamiento diariamente para conocer el procedimiento de las apariciones. Verificamos el procedimiento y la danos a conocer al médico.

Las cualidades de la piel en la dermatitis atópica son:

Eczema: distinguido por la inflamación, hinchazón, sudoración y piel dañada. Prurigo: en su mayoría se produce por la picadura de insectos, primeramente se presenta como una mancha con pus, el cual al ser rascado se convierte en una costra.

En las mínimas muestras de esta enfermedad se presenta la epidermis árida, leves rajaduras en la parte inferior del oído, de la misma forma en los pies, los dedos y manos. Habitualmente observamos: infección por hongos, perdida de pelo en cejas, sequedad en el rostro y lengua. La afección cutánea, nos muestra la piel áspera. Redondo R. (2012).

La DA es cuando se muestran reacciones nada típicas a la piel. Podemos decir que la atopía es la tendencia a reaccionar de forma extrema a elementos no comunes.

Existen bastantes evidencias de los factores genéticos que tiene la dermatitis atópica, esto nos quiere decir que los niños con padres que padecen o padecieron de dermatitis atópica tienen más riesgo a esta enfermedad.

La dermatitis atópica muestra una amplia y variada historia clínica, cuando las lesiones se muestran y además se sabe que en la familia existieron personas atópicas es entonces donde el diagnostico está claro.

En estas partes infectadas podemos encontrar ronchas, hinchazón, secreción y sangre seca, las cuales tienen contusiones leves, en los casos leves encontramos escamas pequeñas sobre la piel y en los casos más avanzados se puede ver el engrosamiento de la piel, donde podemos ver las áreas del rascado caracterizadas en formas de rombos continuos.

La forma aguda se muestra, con exudación serosa muy pruriginosa, la subaguda con descamación y excoiaciones, y la forma crónica, con acrecentamiento de la piel y acentuación de los pliegues. Cabanillas J., Sánchez L., (2012).

### **La caries dental**

Es una enfermedad destructora de las estructuras del diente y es igualmente una de las enfermedades habituales de la especie humana. ¿Cómo debemos evitar la caries? Las principales medidas son: el cepillado dental, la alimentación sana y un control dental periódico. Soto (2009).

### **La espantosa caries**

Causa un dolor afectando a los dientes y muelas. Esta se produce a través de varias etapas. En cada periodo provoca diferentes problemas. Todo emprende con una pérdida del esmalte, que es el periodo superficial que cubre la dentadura. En este periodo es difícil advertir el daño, aunque un dentista podría reconocerlo inmediatamente. Luego se maltrata el marfil, que se halla bajo del esmalte. Si tenemos una lesión de este tipo sentiremos dolor cuando el diente o la muela se encuentren en contacto con líquidos muy fríos o calientes. Esta señal nos indica que se debe consultar con el dentista. Después la pulpa quedara cubierta, que se encuentra bajo el marfil. En este momento se ha llegado a un tercer grado, que ya es de mucha peligrosidad. La pulpa puede ser atacada por microbios y puede sufrir una infección. La dolencia se hace permanente la cara se hincha. La enfermedad demanda de atención médica y se requiere el uso de medicamentos especiales para disminuir el dolor, calmar la infección y examinar la inflamación. Llegado a este punto, y si la caries es amplia, hasta puede ser necesario que el dentista extirpe la pieza. Esta es, por supuesto, una medida extrema; pero que a veces no puede ser impedida. La caries puede alcanzar a un cuarto grado todavía, de muchísima gravedad, que se origina cuando ataca los huesos de la cara. Hay infección en la pulpa del diente o de la muela, en la encía, y daño en el hueso. Como podemos ver, se ha llegado a un punto que reviste gravedad. Vida y ciencia (1998)

## **El concepto de salud y educación**

La salud y educación, la Organización Mundial de la Salud precisa la salud un etapa de cabal riqueza corporal, intelectual y social, y no simplemente, el alejamiento de aprecios o padecimientos. La salud se pretende a la capacidad de uno y colectivo del ser humanitario de desplegar completamente sus contenidos y potencialidades físicas, sociales y mentales, y de hacer sus deseos y necesidades.

Es un fruto social que se cimienta, está en las manos de nuestros gobernantes, de una persona y de la comunidad y, la posible de crear a lo extenso de su vida, situaciones de desarrollo y bienestar hacia sí mismas, hacia sus familias y para la colectividad en la que vive. Así se promueve y ayuda la salud.

No pueden desligarse cuando se habla educación se habla de enseñanza aprendizaje, de establecer culturas cualidades, capacidades para nuestra vida y ayudar a la vida de otros. Cuando una persona tiene un nivel de educación tiene mejores trabajos, gozando buena salud y así ayuda el bienestar de la familia y de la comunidad.

Como resultado la educación es una situación y una exigencia previa de la salud, es una determinante que accede un mayor logro en salud.

Recomendaciones para mejorar la salud escolar:

- La inversión de la escolaridad debe mejorarse y ampliarse.
- Todas las instituciones educativas debe enseñar niños y adolescentes de todos los grados habilidades esenciales para la energía y la existencia.
- Las I. E. deben de servir, eficazmente, como un lugar de partida para la promoción de salud.
- Los agentes escolares deben colaborar para contribuir el vigor y la instrucción.
- Los programas de salud escolar deben estar bien vigilados, diseñados y evaluados para que se apliquen con triunfo y deán buenos resultados.

- Los apoyos internacionales deben fortalecer a un más para que los estados, las comunidades y las escuelas estén muy bien capacitados para promover la salud y la educación. (anónimo 2004 p. 124)

#### **1.4 Formulación del problema**

##### **Problema general**

¿Es eficaz el nivel de contribución de práctica de la higiene personal en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018?

##### **Problemas específicos**

- ✓ ¿Cuál es el nivel de contribución en la práctica de la higiene personal en la IRA para la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018?
- ✓ ¿Cuál es el nivel de ayuda en la práctica de la higiene personal de la dermatitis atópica para la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018?

¿Cómo favorece la práctica de la higiene personal para la caries dental en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018?

#### **1.5 Justificación del estudio.**

El trabajo de investigación tiene vital importancia en los niños de edad escolar, porque la práctica de la higiene personal juega un papel imprescindible en la formación cultural de las estudiantes, especialmente, en el aprendizaje y la prevención de enfermedades. Es decir, en el progreso de nuestras capacidades sabios de pensar, como es la de aprender, pensar, aclarar, examinar, recapacitar, resumir, pronunciar, reprochar, etc. Hablar de la higiene personal es lo mismo que hablar del pensamiento o proceso del pensamiento porque estando en ella reflexionamos, meditamos, creamos.

Para contribuir la mejora de la práctica de la higiene personal en los niños (as) comprometidos con la salud y la prevención en sus diferentes formas de expresión, entendiendo que el temor enriquece y fortalece la adquisición del conocimiento de la salud. Pues bien, esto quiere decir que por medio de la práctica asimilamos los elementos que la conforman y su adquisición; o sea, sus unidades, relaciones, reglas de combinación y leyes de transformación y autorregulación.

Además, entendemos que los docentes, tenemos que generar en nuestros estudiantes amor e interés por el cuidado personal, para que adquieran ese hermoso hábito de practicar durante toda su vida. Todo este proceso beneficiará a formar niños sanos. Es decir, forman niños que amen el aseo, practiquen de ella y adquieran el hábito de limpieza para toda la vida, creándoles interés o disposición anímica favorable hacia el cuidado personal y familiar a fin de amarla y practicarla todos los días.

### **1.6 Hipótesis.**

#### **Hipótesis general**

La práctica de la higiene personal contribuye significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.

#### **Hipótesis específicas**

- ✓ La práctica de la higiene personal en la IRA favorece significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.
- ✓ La práctica de la higiene personal en la dermatitis atópica ayuda significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.

La práctica de la higiene personal en la caries dental favorece significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018

### **1.7 Objetivos.**

#### **Objetivo general**

Determinar el nivel de práctica de la higiene personal en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.

#### **Objetivos específicos**

- ✓ Determinar el nivel de contribución de práctica en la higiene personal del IRA para la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.
- ✓ Determinar el nivel de ayuda de práctica en la higiene personal para la dermatitis atópica en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.
- ✓ Determinar el nivel de favorecimiento de práctica en la higiene personal para la caries dental en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.

## II. METODO

Se utilizó el método científico, debido a que se realizará un conjunto de procedimientos a utilizar y nos permitirán alcanzar un conocimiento científico.

### Tipo de investigación

Es aplicada también se denomina activa se halla íntimamente unida a la anterior por lo que depende de sus hallazgos y contribuciones teóricos.

#### 2.1 Diseño de investigación

Se seleccionó el diseño **Cuasi - Experimental realizando** una prueba de entrada y otra prueba de salida, con grupos no aleatorios, se aplica a ambos grupos una prueba de entrada, en el grupo experimental se desarrollará actividades de la práctica de la higiene personal en la prevención de enfermedades finalmente se tomará una prueba de salida a ambos grupos, se comparará el nivel de aprendizaje en ambos grupos, al final del experimento.

|             |           |          |           |
|-------------|-----------|----------|-----------|
| <b>G.E.</b> | <b>O1</b> | <b>X</b> | <b>O3</b> |
| <b>G.C.</b> | <b>O2</b> | <b>-</b> | <b>O4</b> |

**Donde:**

**G.E.** = Grupo Experimental (Alumnos del 4° grado)

**G.C.** = Grupo Control (Alumnos del 5° grado)

**X** = Variables Experimentales (práctica de la higiene personal y prevención de enfermedades)

**01** = Pre experimental.

**02** = Pre test del grupo control

**03** = Post test del grupo de experimental

**04** = post test del grupo de control

#### a. Variables Operacionalización

La variable es cualquier rasgo, modo o posesión de un fenómeno o hecho que tiende a variar y que es capaz de ser evaluado (Hernández y Fernández 1999) las variables

son todo los que se van a medir los que se va a controlar, medir y estudiar en el tiempo de la investigación

De la presente investigación sus variables son

**Variable Independiente 1:** Práctica de la higiene personal

o casual porque está referido al aspecto que es la causa o la razón de un hecho determinado (Fernández 2017)

**Variable Dependiente 2:** Prevención de enfermedades

Es una habilidad del cuidado Principal que se hace positiva en la vigilancia completa de los individuos. Esta reflexiona a las personas desde una apariencia biopsicosocial e interrelaciona la fomentación, la prevención, el procedimiento, la rehabilitación y la reinserción social con las desiguales distribuciones y niveles del sistema Nacional de Salud. Redondo, P. (2004)

O variable de efecto, o explicada, es la consecuencia de la variable independiente.

En el presente estudio se considera

**Variable Independiente**

- Practica de la higiene personal.

**Variable Dependiente**

- Prevención de enfermedades

Dimensiones

## Operacionalización de variables

Tabla N° 1

### Matriz de operacionalización de variable

| DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICION OPERACIONAL  | DIMENCIONES        | INDICADORES   | ESCALA DE VALORACIÓN   |
|---|---|--------------------|---|--|
| La higiene es el acumulado de reglas y habilidades propensas al gusto más provechoso de las de la persona además a la prevención de enfermedades en general. (Novano, 2006) | La práctica de la higiene personal se aplicó a través de los diferentes tipos de higiene y conocimientos que se tiene sobre dicho aspecto. Lo cual favoreció en la prevención de enfermedades en los niños de la institución educativa. | IRA                | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Escalofríos</li> <li>✓ Dolor de cabeza</li> <li>✓ Dolores musculares</li> <li>✓ Pérdida de apetito</li> <li>✓ Cansancio</li> </ul> | <p>AD= [18 – 20]<br/>Logro destacado</p> <p>A = [14 – 17]<br/>Logro</p> <p>previsto</p> <p>B = [11 – 13] En proceso</p> <p>C = [0 – 10] En inicio</p> <p>R.M. N° 0440-2008</p> |
|   |   | Dermatitis atópica | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Picazón</li> <li>✓ Erupciones</li> <li>✓ Piel escamosa</li> <li>✓ Piel seca</li> </ul>   |  |
|   |   | Caries dental      | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dolor de muelas</li> <li>✓ Agujeros u hoyos</li> <li>✓ Manchado marron</li> </ul>  |  |
|   |   | Primaria           | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Control de riesgos ambientales</li> </ul>  |  |
|   |   | Secundaria         | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Detectar enfermedades precoces</li> </ul>  |  |
|   |   | Terciaria          | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tratamiento y rehabilitación</li> </ul>  |  |

## a. Población y Muestra

### **Población:**

Estuvo conformada por 58 estudiantes de la I.E.P N° “70233” de la ciudad de Yunguyo.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) relató que la población es un conjunto de todos los asuntos que coincidan con una serie de explicaciones (...) deben situarse notoriamente a sus características de contenido, de tiempo y lugar. (p. 174)

**Tabla N° 02**

### **Distribución de la población**

**Se considera a los educandos de la I.E.P. 70233 de la ciudad de Yunguyo.**

| <b>Sección</b> | <b>M</b> | <b>F</b> | <b>Total</b> |
|----------------|----------|----------|--------------|
| Primero        | 3        | 2        | 5            |
| Segundo        | 5        | 8        | 13           |
| Tercero        | 3        | 8        | 11           |
| Cuarto         | 5        | 6        | 10           |
| Quinto         | 5        | 4        | 9            |
| Sexto          | 3        | 7        | 10           |
| Total          | 24       | 35       | 58           |

**FUENTE:** Nómina de Matricula 2018 de la I. E. P. N° 70233 – Yunguyo.

**ELABORACIÓN:** Ejecutora

## Muestra

Es el no probabilístico de muestra dirigida o intencionada por la naturaleza y el tipo cuasi experimental de la investigación, y por su alto grado de homogeneidad de los elementos de la población, como por la facilidad de control del experimento.

La muestra está constituida por 10 estudiantes, del Cuarto Grado grupo experimental, y 9 estudiantes del quinto Grado grupo control. El tipo de muestra es no probabilística por conveniencia.

**Tabla N° 03**

### Distribución de la muestra

**Se considera a los estudiantes del cuarto y quinto grado I.E.P. N° 70233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.**

| <b>GRADO</b>  | <b>SECCIÓN</b>            | <b>M</b>  | <b>F</b>  | <b>TOTAL</b> |
|---------------|---------------------------|-----------|-----------|--------------|
| <b>Cuarto</b> | <b>Grupo experimental</b> | 4         | 6         | 10           |
| <b>Quinto</b> | <b>Grupo control</b>      | 5         | 4         | 9            |
| <b>TOTAL</b>  | <b>2</b>                  | <b>10</b> | <b>10</b> | <b>19</b>    |

**FUENTE:** Nomina de Matricula 2018 de la I E. P. N° 70233 – Yunguyo.

**ELABORACION:** La Ejecutora.

## Muestreo

### Criterios de selección

Se utilizó criterios de inclusión y exclusión

### Criterios de inclusión

- Escolares de los dos sexos: masculino y femenino
- Asisten regularmente a la institución educativa.

## Criterios de exclusión

En este caso no hay

## 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad

### Técnicas

Se empleó la técnica de observación.

### Instrumentos

Para las dos variables, se utilizó ficha de observación elaborado por la autora dicho instrumento es revisado y aprobado por expertos, consta de 20 preguntas. En donde se señala la frecuencia de emisión de la práctica de la higiene personal y prevención de enfermedades a continuación se detalla

**Tabla N° 04**

**Organización del instrumento: Ficha de observación**

|               |   |
|---------------|---|
| Nombre        | Cuestionario, tipo prueba   |
| Autor         | Irene Chui Chalco   |
| Aministración | Personal  |
| Duración      | 20 minutos  |
| Descripción   | El instrumento evalúa las capacidades del área de Ciencia y tecnología  |
| Dimensiones   | - Infecciones Respiratorias Agudas (6 ítems)<br>- Dermatitis Atópica: (6 ítems)<br>- Caries Dental: (8 ítems) |

### Procedimiento de recolección de datos

Se aplicó una ficha de observación para recaudar datos. Si es que la respuesta es correcta se fijará (1) un punto, si no es correcta se pondrá el puntaje de 0.

## Validación por juicio de expertos

Para verificar la validez del instrumento, fue sometido a juicio de 3 expertos, cuyos documentos de validación se encuentran en los anexos.

Mg. Cesar Yony Chalco Larico

Mg. Daniel Paz Osco

Mg. Angélica Marleny Mamani Paz

## La confiabilidad

El instrumento se ha sometido a la confiabilidad mediante KR 20, planeada por Kuder y Richardson (1937) esto citado por Costa (1996) ellos establecen la confiabilidad de instrumentos que se examinan con los reactivos medidos en forma dicotómica.

**Tabla N° 05**

### **Resultados de confiabilidad mediante KR 20, planteada por Kuder y Richardson (1937)**

| TEST DE:   | KR 20 (Kuder y Richardson) |
|--|----------------------------|
| - IRA<br>- Dermatitis Atópica<br>- Caries Dental | 0,764                      |

$$PKR20 = \frac{k}{k-1} + \left(1 - \frac{\sum_j^k = 1PJQJ}{\sigma^2}\right)$$

*Figura 1. Formula de coeficiente KR 20, planeada por Kuder y Richardson*

**Donde:**

K : El número de los ítems

P : Posibilidad de haber contestado correctamente al ítem

q : Posibilidad de haber manifestado incorrectamente al ítem

$\sum_j^K = 1P_jQ_j$  : Sumatoria de las varianzas de los ítems

$\sigma^2$  : Varianza general de la prueba

Kr20 : Coeficiente de Kuder y Richardson

Entonces la tabla anterior nos indica que el instrumento es muy confiable lo cual puede acopiar los datos que verdaderamente queremos extraer.

También, la confiabilidad se señala según los valores mencionados en la siguiente

**Tabla N° 6**

**Valores y niveles de confiabilidad, según el coeficiente KR 20 planteada por Kuder y Richardson**

| <b>VALORES</b> | <b>NIVELES DE CONFIABILIDAD</b> |
|----------------|---------------------------------|
| 0 – 0.49       | Confiabilidad baja              |
| 0.50 – 0.75    | Confiabilidad moderada          |
| 0.76 – 0.98    | Confiabilidad fuerte            |
| 0.99 – 1       | Confiabilidad alta              |

### **2.5 Método de análisis de datos**

Se empleó métodos estadísticos descriptivos y también conclusivos para el análisis de datos, de forma que logró demostrar la manera en que se presentan las variantes y su elevación.

**Fase descriptiva:**

La estadística descriptiva de datos brinda maneras de mostrar y apreciar los rasgos primordiales de los fundamentos a través de tablas, figuras y medidas síntesis.

Lo resultante es mostrado en tablas y figuras estadísticas en función de la naturaleza y cuerpo de la información. El objetivo de establecer figuras estadísticas que a continuación nos accederá valuar dichos datos como un todo e identificar sus características destacados. La figura a optar se delega de acuerdo a la variable que nos importe a simbolizar por razón por el diferenciamos en la exposición de figuras para variable categóricas y para las numerarias.

**Fase inferencial**

Se formó la generalización de resultados obtenidos en la muestra, de acuerdo con los objetivos, ofrece resultados a través de tablas y figuras estadísticas en función de la naturaleza y cuerpo de la investigación.

Para la prueba de normalidad y establecer si los datos muestran una repartición normal se utilizó la prueba de Kolmogorov – Smirnov, también prueba K-S lo que establece lo bueno de ajuste de dos distribuciones de probabilidad entre sí.

**Planteo de hipótesis**

H0 : Siguen una distribución normal esto el conjunto de datos.

H1 : del presente trabajo siguen una distribución anormal.

**Regla de contraste:**

Si el Valor  $p > 0.05$ , se acepta la H0. Si Valor  $p < 0.05$ , se rechaza H0.

Según Kolmogorov – Smirno los resultados de la prueba de normalidad, nos expusieron valores menores a 0.05 mostrando que afectan a una distribución no

paramétrica, para realizar la comprobación de hipótesis, se utilizó el estadígrafo no paramétrico U de Mann-Whitney. Fueron procesados los datos mediante el SPSSv21.

U Mann Whitney, las pruebas no paramétricas de contraste estadístico que instruimos se entiende como una alternativa a las pruebas paramétricas se maneja en caso de incumplimiento de la situación de aplicación de la T de Student de conjuntos de independientes (Rial, Varela 2008, p. 140)

## **2.6 Aspectos éticos.**

Se ha considerado los aspectos éticos los cuales son primordiales ya que se trabajó con escolares ya que se encuentran en proceso de formación, por lo que, se contó con la autorización del director de la institución educativa y de los mismos alumnos. Se conserva la particularidad y en anonimato, con respecto a las respuestas del instrumento, sin juzgar los que fueron más apropiadas para el alumno.

### III. RESULTADOS

#### 3.1 Descripción

Los resultados, está referido a la información de las pruebas respectivas del grupo experimental y grupo control, durante el tratamiento experimental para la práctica de la higiene personal en la prevención de enfermedades en educandos de la Institución Educativa Primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo, cuyo procesamiento de dato se realizó con Microsoft Excel y SPSS.

**Resultados generales:** Efectos que produce la práctica de higiene personal en la prevención de enfermedades en alumnos de la Institución Educativa Primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo.

#### Análisis descriptivo

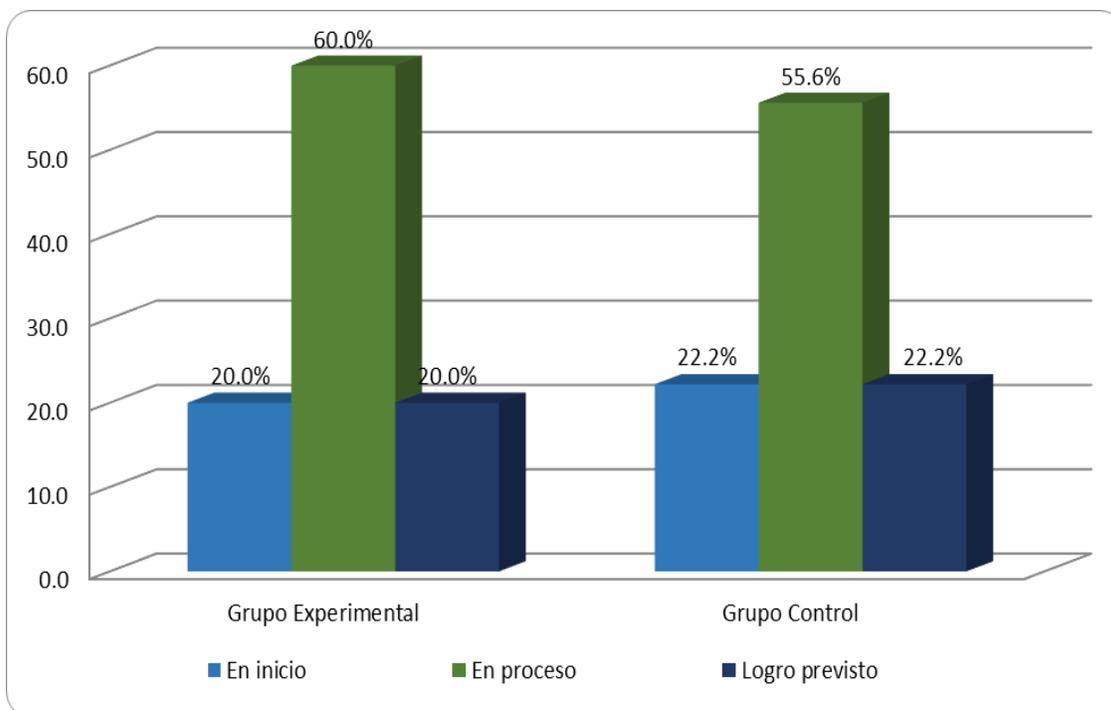
##### Pre Tet

Tabla N° 07

**Distribución de frecuencias para el análisis de la práctica de la higiene personal para prever enfermedades en estudiantes de la I.E.P. N° 70233 de ciudad de Yunguyo según, niveles de calificación**

| Grupos de estudio  |              |               |              |
|--------------------|--------------|---------------|--------------|
| Grupo Experimental |              | Grupo Control |              |
| Frec.              | %            | Frec.         | %            |
| 2                  | 20.0         | 2             | 22.2         |
| 6                  | 60.0         | 5             | 55.6         |
| 2                  | 20.0         | 2             | 22.2         |
| <b>10</b>          | <b>100.0</b> | <b>9</b>      | <b>100.0</b> |

Fuente: Ficha de observación



### Interpretación

De acuerdo a la tabla N° 07 y figura N° 2, 19 estudiantes seleccionados en la investigación, acerca de la práctica de la higiene personal en la prevención de enfermedades antes del experimento; 10 estudiantes del grupo experimental, existen 2 alumnos tienen el nivel de bueno y representan el 20.0%, además existe 6 estudiantes que tienen el nivel de regular y forma el 60.0%; también existe 2 estudiantes que están en el nivel de malo y figura con el 20.0%. Mientras 9 estudiantes del grupo control: existen 2 estudiantes que califican en el nivel de bueno y representan el 22.2%; también existen 5 estudiantes que se consideran en el nivel de regular y ellos forman el 55.6% y existe 2 estudiantes que figuran en el de malo son el 22.2%.

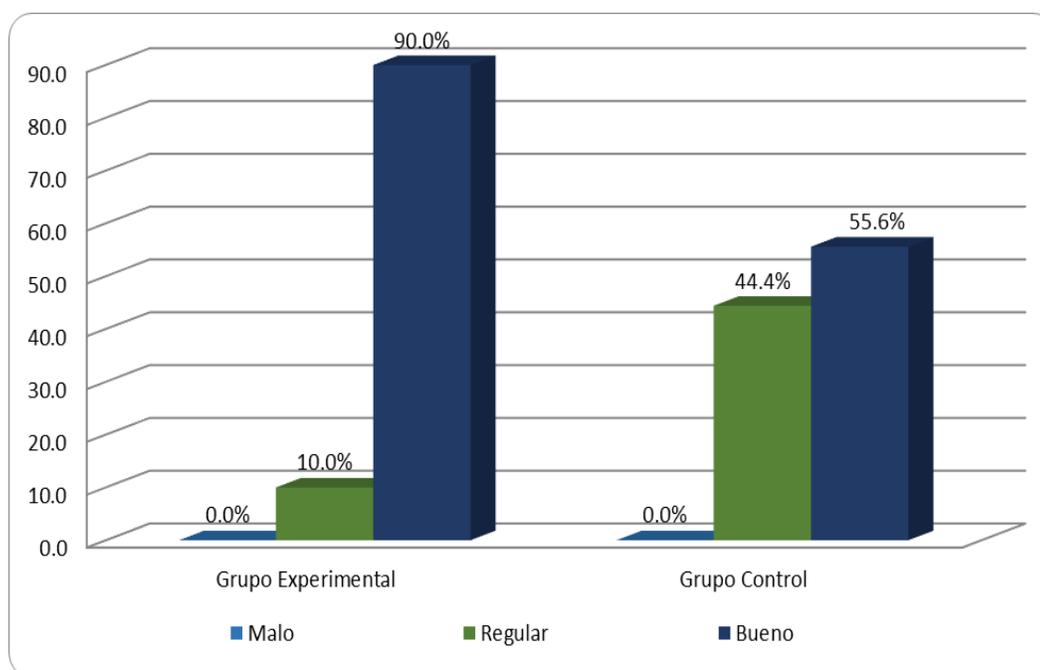
## Post test

Tabla N° 08

Distribución de frecuencias para el análisis de la práctica de la higiene personal para prevenir enfermedades en estudiantes de la I.E.P. N° 70233 de ciudad de Yunguyo, según niveles de calificación después de la aplicación

| Nivel   | Grupos de estudio  |       |               |       |
|---------|--------------------|-------|---------------|-------|
|         | Grupo Experimental |       | Grupo Control |       |
|         | Frec.              | %     | Frec.         | %     |
| Malo    | 0                  | 0.0   | 0             | 0.0   |
| Regular | 1                  | 10.0  | 4             | 44.4  |
| Bueno   | 9                  | 90.0  | 5             | 55.6  |
| Total   | 10                 | 100.0 | 9             | 100.0 |

Fuente: Ficha de observación



### Interpretación

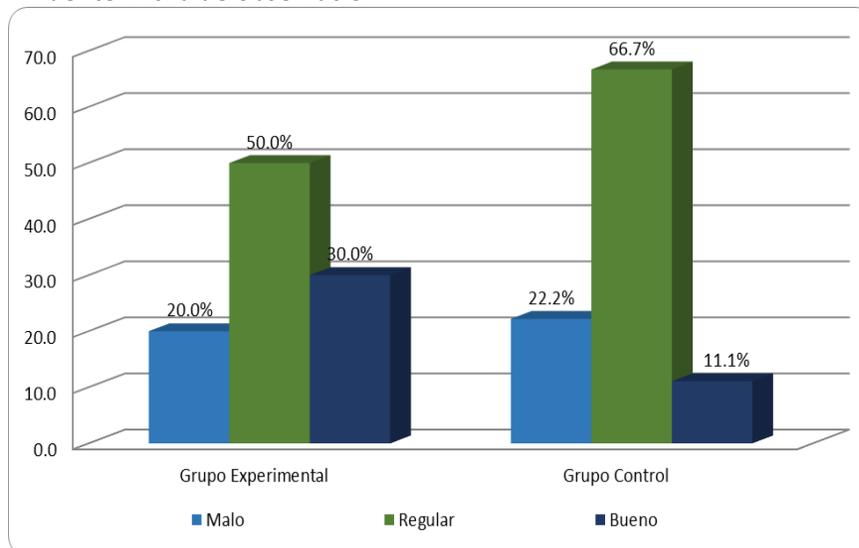
De acuerdo a la tabla N° 08 y figura N° 3, 19 estudiantes seleccionados en la investigación, acerca de la práctica de la higiene personal en la prevención de enfermedades después del experimento; 10 estudiantes del grupo experimental, existen 9 estudiantes tienen el nivel de bueno y representan el 90.0%, además existe 1 estudiante que tiene el nivel de regular y forma el 10.0%; no existe ningún estudiante que está en el nivel de malo. Mientras 9 estudiantes del grupo control: existen 5 estudiantes que califican en el nivel de bueno y representan el 55.6%; también existen 4 estudiantes que se consideran en el nivel de regular y ellos forman el 44.4% y no existe ningún estudiante que figuran en el nivel de malo.

**Tabla N° 9**

**Distribución de frecuencias para el análisis de la práctica de la higiene personal en IRA para prevenir enfermedades en estudiantes de la I.E.P. N° 70233 de ciudad de Yunguyo según, niveles de calificación antes de la aplicación**

| Nivel   | Grupos de estudio  |       |
|---------|--------------------|-------|
|         | Grupo Experimental |       |
|         | Frec.              | %     |
| Malo    | 2                  | 20.0  |
| Regular | 5                  | 50.0  |
| Bueno   | 3                  | 30.0  |
| Total   | 10                 | 100.0 |

Fuente: Ficha de observación



### Interpretación

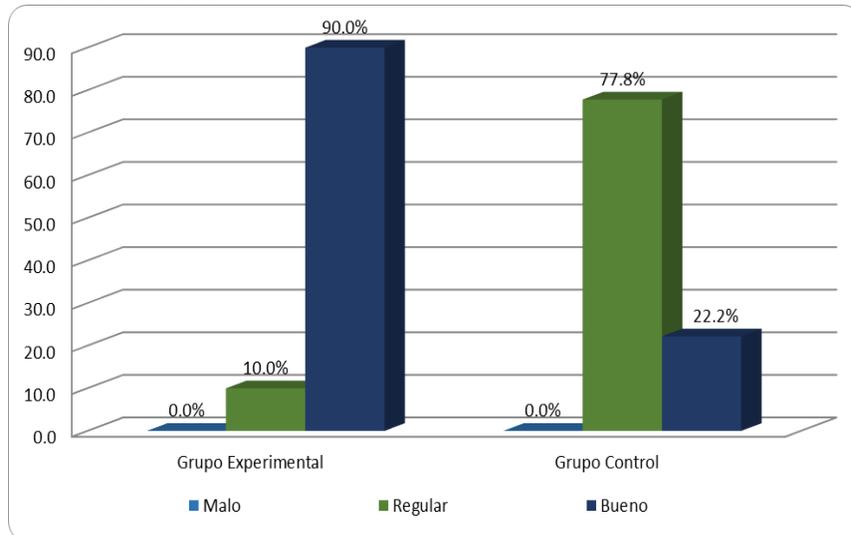
De acuerdo a la tabla N° 09 y figura N° 4, 19 estudiantes seleccionados en la investigación, acerca de la práctica de la higiene personal para la IRA en la prevención de enfermedades antes del experimento; 10 estudiantes del grupo experimental, existen 3 alumnos tienen el nivel de bueno y representan el 30.0%, además existe 5 estudiantes que tienen el nivel de regular y forman el 50.0%; también existe 2 estudiantes que están en el nivel de malo y figura con el 20.0%. Mientras 9 estudiantes del grupo control: existe 1 estudiante que califica en el nivel de bueno y representan el 11.1%; también existen 6 estudiantes que se consideran en el nivel de regular y ellos forman el 66.7% y existe 2 estudiantes que figuran en el de malo son el 22.2%.

**Tabla N° 10**

**Interpretación** Distribución de frecuencias para el análisis de la práctica de la higiene personal en IRA para prevenir enfermedades en estudiantes de la I.E.P. N° 70233 de ciudad de Yunguyo según, niveles de calificación antes de la aplicación después de la aplicación

| Nivel   | Grupos de estudio  |       |               |       |
|---------|--------------------|-------|---------------|-------|
|         | Grupo Experimental |       | Grupo Control |       |
|         | Frec.              | %     | Frec.         | %     |
| Malo    | 0                  | 0.0   | 0             | 0.0   |
| Regular | 1                  | 10.0  | 7             | 77.8  |
| Bueno   | 9                  | 90.0  | 2             | 22.2  |
| Total   | 10                 | 100.0 | 9             | 100.0 |

Fuente: Ficha de observación



**Interpretación**

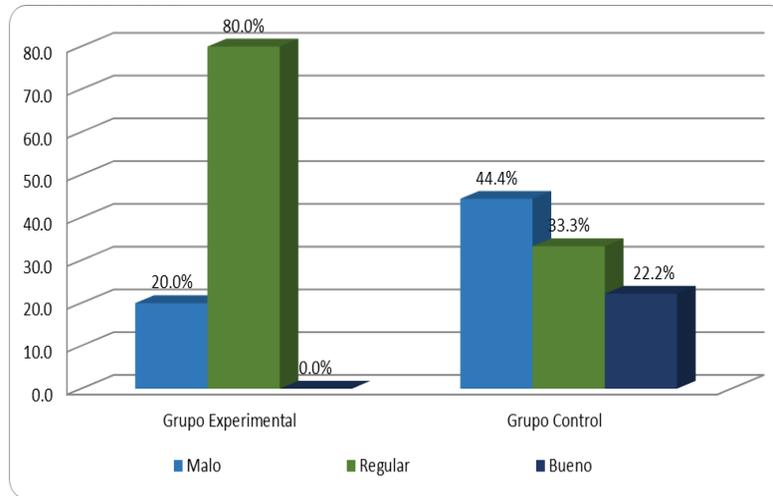
De acuerdo a la tabla N° 10 y figura N° 5, 19 estudiantes seleccionados en la investigación, acerca de la práctica de la higiene personal para la IRA en la prevención de enfermedades después del experimento; 10 estudiantes del grupo experimental, existen 9 estudiantes tienen el nivel de bueno y representan el 90.0%, además existe un estudiante que tiene el nivel de regular y forma el 10.0%; también no existe ningún estudiante que está en el nivel de malo. Mientras 9 estudiantes del grupo control: existe 2 estudiantes que califican en el nivel de bueno y representan el 22.2%; también existen 6 estudiantes que se consideran en el nivel de regular y ellos forman el 77.8% y no existe ningún estudiante que figura en el de malo.

**Tabla N° 11**

**Distribución de frecuencias para el análisis de la práctica de la higiene personal en dermatitis atópica para prever enfermedades en estudiantes de la I.E.P. N° 70233 de ciudad de Yunguyo según, niveles de calificación antes de la aplicación**

| Nivel   | Grupos de estudio  |       |               |       |
|---------|--------------------|-------|---------------|-------|
|         | Grupo Experimental |       | Grupo Control |       |
|         | Frec.              | %     | Frec.         | %     |
| Malo    | 2                  | 20.0  | 4             | 44.4  |
| Regular | 8                  | 80.0  | 3             | 33.3  |
| Bueno   | 0                  | 0.0   | 2             | 22.2  |
| Total   | 10                 | 100.0 | 9             | 100.0 |

Fuente: Ficha de observación



### Interpretación

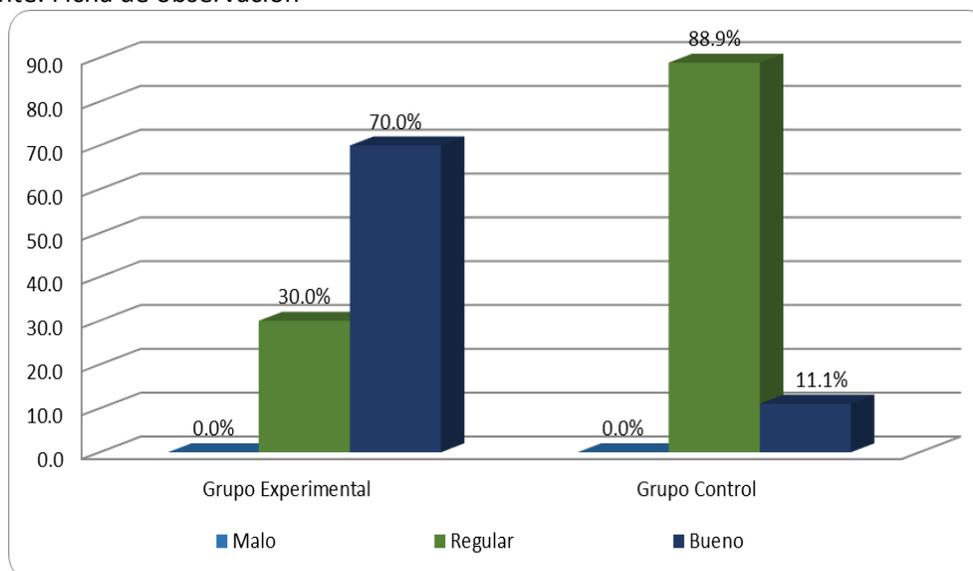
De acuerdo a la tabla N° 11 y figura N° 6, 19 estudiantes seleccionados en la investigación, acerca de la práctica de la higiene personal para la dermatitis atópica en la prevención de enfermedades antes del experimento; 10 estudiantes del grupo experimental, no existe ningún estudiante en el nivel de bueno, además existe 8 estudiantes que tiene el nivel de regular y forma el 80.0%; también existe 2 estudiantes que está en el nivel de malo y figura con el 20.0%. Mientras 9 estudiantes del grupo control: existe 2 estudiantes que califican en el nivel de bueno y representan el 22.2%; también existen 3 estudiantes que se consideran en el nivel de regular y ellos forman el 33.3% y existe 4 estudiantes que figuran en el de malo son el 44.4%.

**Tabla N° 12**

Distribución de frecuencias para el análisis de la práctica de la higiene personal en dermatitis atópica para prever enfermedades en estudiantes de la I.E.P. N° 70233 de ciudad de Yunguyo según, niveles de calificación antes de la aplicación después de la aplicación

| Nivel   | Grupos de estudio  |       |               |       |
|---------|--------------------|-------|---------------|-------|
|         | Grupo Experimental |       | Grupo Control |       |
|         | Frec.              | %     | Frec.         | %     |
| Malo    | 0                  | 0.0   | 0             | 0.0   |
| Regular | 3                  | 30.0  | 8             | 88.9  |
| Bueno   | 7                  | 70.0  | 1             | 11.1  |
| Total   | 10                 | 100.0 | 9             | 100.0 |

Fuente: Ficha de observación



### Interpretación

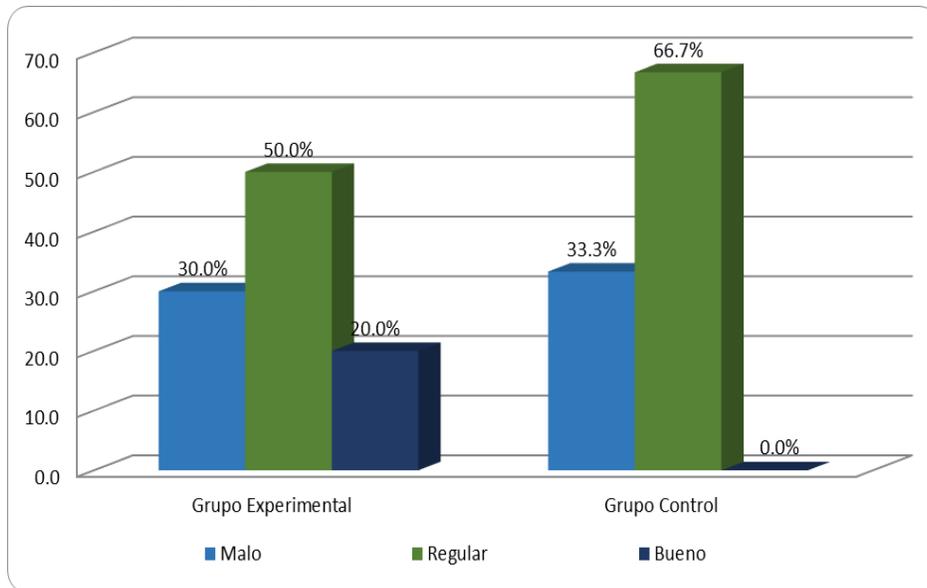
De acuerdo a la tabla N° 12 y figura N° 7, 19 estudiantes seleccionados en la investigación, acerca de la práctica de la higiene personal para la dermatitis atópica en la prevención de enfermedades después del experimento; 10 estudiantes del grupo experimental, existen 7 estudiantes tienen el nivel de bueno y representan el 70.0%, además existe 3 estudiantes que tienen el nivel de regular y forman el 30.0%; también no existe ningún estudiante que está en el nivel de malo. Mientras 9 estudiantes del grupo control: existe un estudiante que califica en el nivel de bueno y representan el 11.1%; también existen 8 estudiantes que se consideran en el nivel de regular y ellos forman el 88.9% y no existe ningún estudiante que figura en el de malo.

**Tabla 13**

Distribución de frecuencias para el análisis de la práctica de la higiene personal en caries dental para prevenir enfermedades en estudiantes de la I.E.P. N° 70233 de ciudad de Yunguyo según, niveles de calificación antes de la aplicación

| Nivel   | Grupos de estudio  |       |               |       |
|---------|--------------------|-------|---------------|-------|
|         | Grupo Experimental |       | Grupo Control |       |
|         | Frec.              | %     | Frec.         | %     |
| Malo    | 3                  | 30.0  | 3             | 33.3  |
| Regular | 5                  | 50.0  | 6             | 66.7  |
| Bueno   | 2                  | 20.0  | 0             | 0.0   |
| Total   | 10                 | 100.0 | 9             | 100.0 |

Fuente: Ficha de observación



### Interpretación

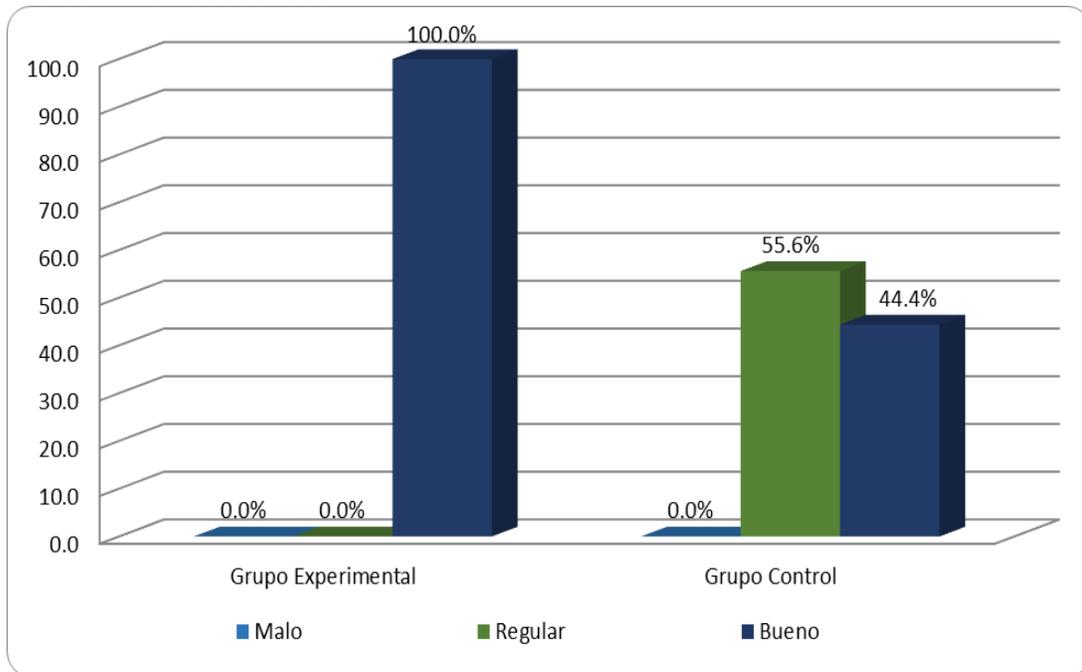
De acuerdo a la tabla N° 13 y figura N° 8, 19 estudiantes seleccionados en la investigación, acerca de la práctica de la higiene personal para la caries dental en la prevención de enfermedades antes del experimento; 10 estudiantes del grupo experimental, existe 2 estudiantes en el nivel de bueno y representa el 20.0%, además existe 5 estudiantes que tiene el nivel de regular y forma el 50.0%; también existe 3 estudiantes que está en el nivel de malo y figura con el 30.0%. Mientras 9 estudiantes del grupo control: no existe ningún estudiante que califican en el nivel de bueno; también existen 6 estudiantes que se consideran en el nivel de regular y ellos forman el 66.7% y existe 3 estudiantes que figuran en el de malo son el 33.3%.

**Tabla N° 14**

Distribución de frecuencias para el análisis de la práctica de la higiene personal en caries dental para prevenir enfermedades en estudiantes de la I.E.P. N° 70233 de ciudad de Yunguyo según, niveles de calificación antes de la aplicación después de la aplicación

| Nivel   | Grupos de estudio  |       |               |       |
|---------|--------------------|-------|---------------|-------|
|         | Grupo Experimental |       | Grupo Control |       |
|         | Frec.              | %     | Frec.         | %     |
| Malo    | 0                  | 0.0   | 0             | 0.0   |
| Regular | 0                  | 0.0   | 5             | 55.6  |
| Bueno   | 10                 | 100.0 | 4             | 44.4  |
| Total   | 10                 | 100.0 | 9             | 100.0 |

Fuente: Ficha de observación



### Interpretación

De acuerdo a la tabla N° 14 y figura N° 9, 19 estudiantes seleccionados en la investigación, acerca de la práctica de la higiene personal para la caries dental en la prevención de enfermedades después del experimento; 10 estudiantes del grupo experimental, existen 10 estudiantes tienen el nivel de bueno y representan el 100.0%, además no existe ningún estudiante que tiene el nivel de regular y malo respectivamente; Mientras 9 estudiantes del grupo control: existe 4 estudiantes que califican en el nivel de bueno y representan el 44.4%; también existen 5 estudiantes que se consideran en el nivel de regular y ellos forman el 55.6% y no existe ningún estudiante que figuran en el de malo.

### a. Prueba de normalidad

Para establecer si los datos presentan una repartición normal se ha utilizado la prueba de Kolmogorov-Smirnov, también prueba K-S que establece lo bueno del ajuste de dos distribuciones de probabilidad entre sí.

#### Planteo de la hipótesis:

H<sub>0</sub>: Los datos de este trabajo siguen una distribución normal

H<sub>1</sub>: Los datos de este trabajo siguen una distribución anormal

#### Regla de contraste:

Si el Valor  $p > 0.05$ , se acepta la H<sub>0</sub>. Si Valor  $p < 0.05$ , se rechaza H<sub>0</sub>

**Tabla N° 15**

*Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov*

|                              | Kolmogorov-Smirnov |    |      |
|------------------------------|--------------------|----|------|
|                              | Estadístico        | gl | Sig. |
| Pre test grupo control       | .299               | 19 | .020 |
| Pre test grupo experimental  | .290               | 19 | .017 |
| Post test grupo control      | .321               | 19 | .008 |
| Post test grupo experimental | .320               | 19 | .004 |

Como podemos observar de que en la tabla, el valor obtenido de  $p = ,000$  para las variables son menores que 05, se puede decir con un 95% de posibilidad los datos de este trabajo no siguen una distribución normal, motivo por el cual utilizaremos el estadígrafo no paramétrico U de Mann-Withney.

## b. Prueba y contrastación de hipótesis

### Hipótesis General

- H<sub>0</sub>** La práctica de la higiene personal no contribuye significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.
- H<sub>1</sub>** La práctica de la higiene personal contribuye significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.

**Tabla N° 16**

Prueba U de Mann-Whitney – Hipótesis general

| Grupo     | Control<br>n=9 | Experimental<br>n=10 | Test U de<br>Mann-Whitney |
|-----------|----------------|----------------------|---------------------------|
| Pre test  |                |                      |                           |
| Malo      | 22.2           | 20.0                 | U=42,000 p=0,842          |
| Regular   | 55.6           | 60.0                 |                           |
| Bueno     | 22.2           | 20.0                 |                           |
| Post test |                |                      |                           |
| Malo      | 0.0            | 0.0                  | U=14,000 p=0,010          |
| Regular   | 44.4           | 10.0                 |                           |
| Bueno     | 55.6           | 90.0                 |                           |

En la tabla se observa que, la prevención de enfermedades del grupo control y experimental según pre test muestran situaciones similares (U-Mann-Whitney:  $p=0,842$ ); por otro lado los puntajes obtenidos por el grupo experimental según post test son muy diferentes con los puntajes del grupo control (U-Mann-Whitney:  $p=0,010$ ), y accede fijar que: La práctica de higiene personal contribuye significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo, 2018.

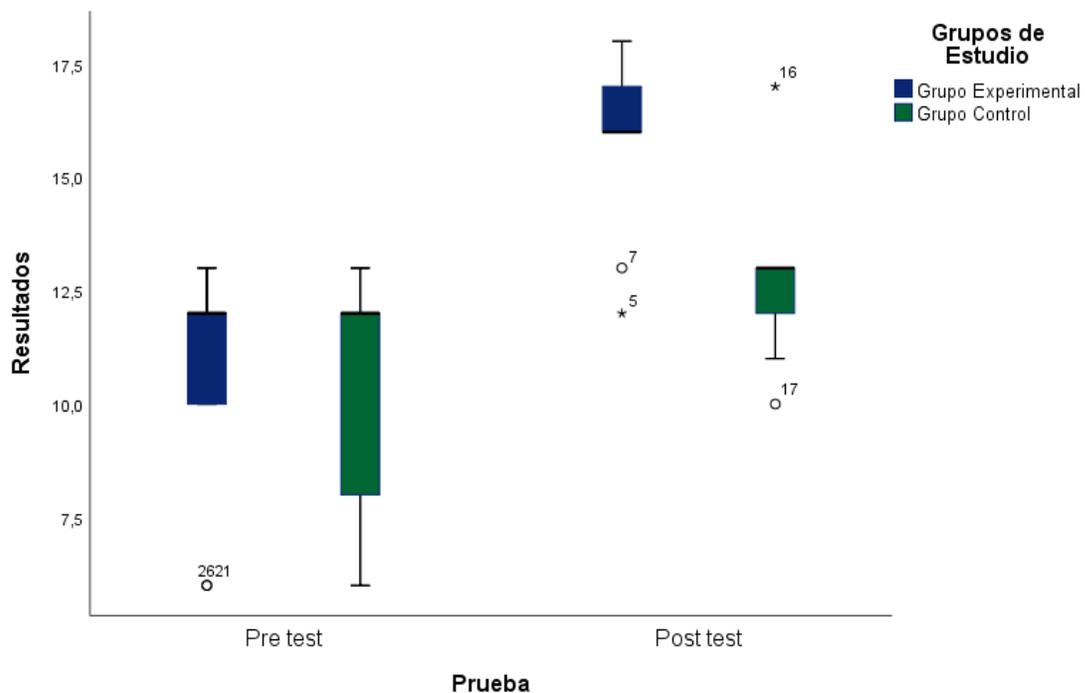


Figura 10 Diferencias significativas para el proceso experimental pre test y post test grupo experimental.

### Hipótesis Específica 1

- Ho** La práctica de la higiene personal en IRA no favorece significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.
- Ha** La práctica de la higiene personal en IRA favorece significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.

**Tabla N° 17**

Prueba U de Mann-Whitney – Hipótesis Especifica 1

Grupo

| Nivel | Control<br>n=9 | Experimental<br>n=10 | Test U de<br>Mann-Whitney |
|-------|----------------|----------------------|---------------------------|
|-------|----------------|----------------------|---------------------------|

Pre test

|         |      |      |                      |
|---------|------|------|----------------------|
| Malo    | 22.2 | 20.0 | U=38,5000<br>p=0,604 |
| Regular | 66.7 | 50.0 |                      |
| Bueno   | 11.1 | 30.0 |                      |

Post test

|         |      |      |                     |
|---------|------|------|---------------------|
| Malo    | 0.0  | 0.0  | U=12,500<br>p=0,005 |
| Regular | 77.8 | 10.0 |                     |
| Bueno   | 22.2 | 90.0 |                     |

En la tabla se observa que, la prevención de enfermedades del grupo control y experimental según pre test muestran situaciones similares (U-Mann-Whitney:  $p=0,604$ ); por otro lado, los puntajes obtenidos por los estudiantes del grupo experimental según post test son muy diferentes con los puntajes del grupo control (U-Mann-Whitney:  $p=0,005$ ), lo cual permite determinar que: La práctica de higiene personal en IRA favorece significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo, 2018.

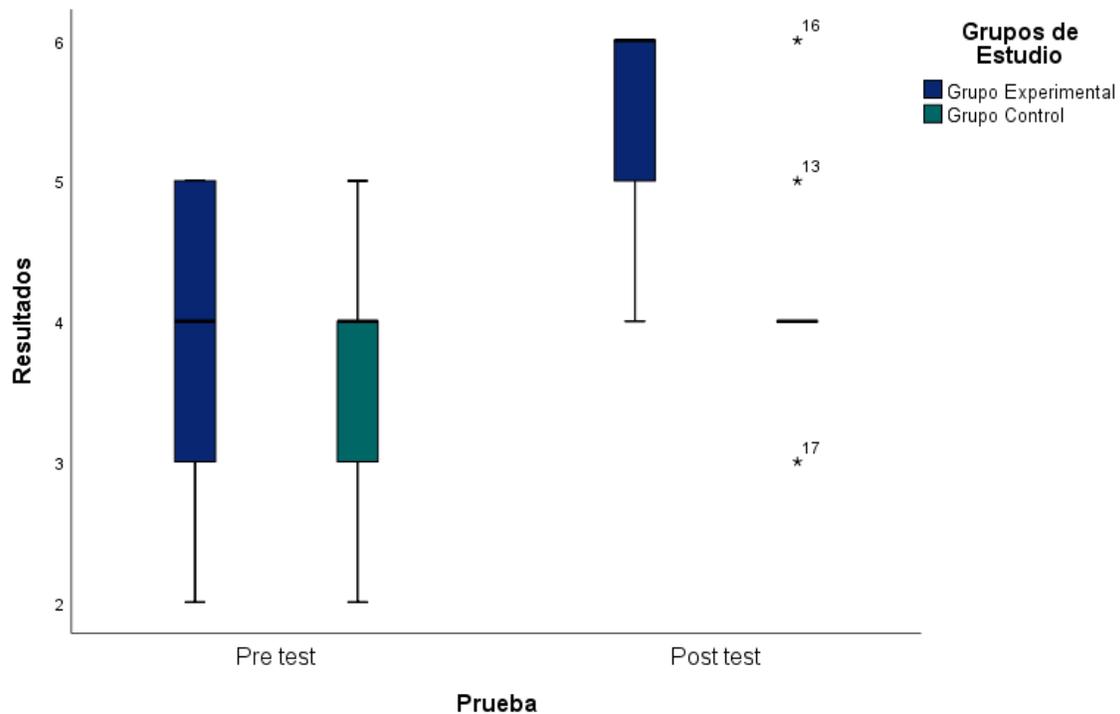


Figura 11. Diferencias significativas en la dimensión IRA pre test y post test grupo experimental

### Hipótesis Especifica 2

**Ho** La práctica de la higiene personal en dermatitis atópica no ayuda significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.

**Ha** La práctica de la higiene personal en dermatitis atópica ayuda significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.

**Tabla N° 18**

Prueba U de Mann-Whitney – Hipótesis Especifica 2

| Grupo     |                |                      |                           |
|-----------|----------------|----------------------|---------------------------|
| Nivel     | Control<br>n=9 | Experimental<br>n=10 | Test U de<br>Mann-Whitney |
| Pre test  |                |                      |                           |
| Malo      | 44.4           | 20.0                 | U=43,500<br>p=0,905       |
| Regular   | 33.3           | 80.0                 |                           |
| Bueno     | 22.2           | 0.0                  |                           |
| Post test |                |                      |                           |
| Malo      | 0.0            | 0.0                  | U=144,500<br>p=0,270      |
| Regular   | 88.9           | 30.0                 |                           |
| Bueno     | 11.1           | 70.0                 |                           |

En la tabla se observa que, la prevención de enfermedades del grupo control y experimental según pre test muestran situaciones similares (U-Mann-Whitney:  $p=0,905$ ); por otro lado, los puntajes obtenidos por los estudiantes del grupo experimental según post test no muestran diferencias significativas con los puntajes del grupo control (U-Mann-Whitney:  $p=0,270$ ), esto permite determinar que: La práctica de higiene personal en dermatitis atópica no favorece significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo, 2018

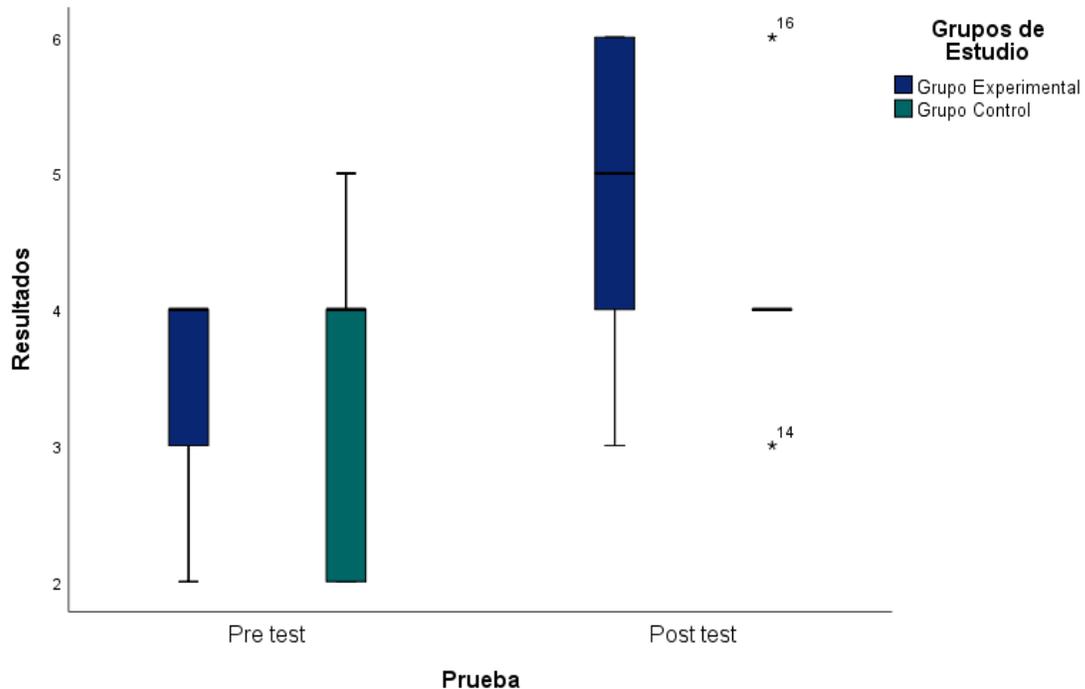


Figura 12. Diferencias significativas en la dimensión dermatitis atópica pre test y post test grupo experimental

### Hipótesis Específica 3

**Ho** La práctica de la higiene personal en caries no ayuda significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.

**Ha** La práctica de la higiene personal en caries dental ayuda significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.

**Tabla N° 19**

*Prueba U de Mann-Whitney – Hipótesis Específica 3*

| Nivel     | Grupo          |                      | Test U de Mann-Whitney |
|-----------|----------------|----------------------|------------------------|
|           | Control<br>n=9 | Experimental<br>n=10 |                        |
| Pre test  |                |                      |                        |
| Malo      | 33.3           | 30.0                 | U=43,500<br>p=0,905    |
| Regular   | 66.7           | 50.0                 |                        |
| Bueno     | 0.0            | 20.0                 |                        |
| Post test |                |                      |                        |
| Malo      | 0.0            | 0.0                  | U=8,000<br>p=0,001     |
| Regular   | 55.6           | 0.0                  |                        |
| Bueno     | 44.4           | 100.0                |                        |

En la tabla se observa que, la prevención de enfermedades del grupo control y experimental según pre test muestran situaciones similares (U-Mann-Whitney:  $p=0,604$ ); por otra parte los puntajes obtenidos por los estudiantes del grupo experimental según post test muestran diferencias significativas con los puntajes del grupo control (U-Mann-Whitney:  $p=0,005$ ) lo cual permite determinar que: La práctica de higiene personal en caries dental ayuda significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo, 2018.

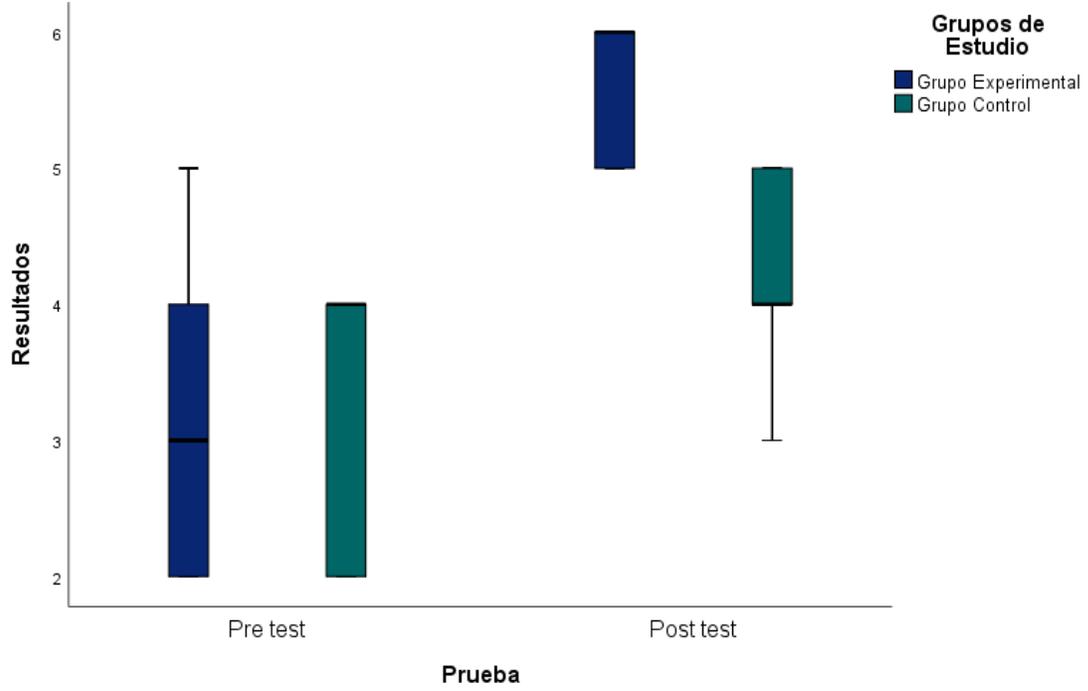


Figura 13. Diferencias significativas en la caries dental pre test y post test grupo experimental

#### **IV. DISCUSIÓN**

A partir de los resultados encontrados, aceptamos que la hipótesis general que nos dice que la práctica de la higiene personal contribuye significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo, guarda relación con otras investigaciones realizadas anteriormente.

Los resultados guardan relación con TACURI (2016), Barahona Mantuano (2012), Sánchez (2010), quienes expresan que la higiene personal interviene en la salud como también en el desenvolvimiento de los estudiantes por las enfermedades causadas a falta de higiene. Ello es acorde con lo que en este estudio se halla.

Sin embargo, en lo que no encontramos concordancia con estudios realizados con anterioridad es que indican que, los docentes no contribuyen a la formación de hábitos de higiene personal al no aplicar en sus sesiones de aprendizaje temas de salud. En nuestro estudio no encontramos esto, puesto que en las sesiones de los maestros de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo si encontramos sesiones relacionadas al tema de salud.

## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se determinó que la práctica de la higiene personal contribuye significativamente en la prevención de enfermedades en la Institución Educativa Primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo; por la contrastación de hipótesis general en el proceso de experimentación del post - test ( $U=14,000$   $p=0,010$ ), además el grupo experimental califica en el nivel de bueno en un 90.0%, que difiere con respecto al grupo control que distingue en el 55.6%; así mismo después del proceso de experimentación los grupos en estudio difieren estadísticamente.

**SEGUNDA:** Después de un análisis estadístico se determinó que la práctica de la higiene personal en el IRA favorece significativamente en la prevención de enfermedades en la Institución Educativa Primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo; por la contrastación de hipótesis específica uno en el proceso de experimentación del post - test ( $U=12,500$   $p=0,005$ ), además el grupo experimental califica en el nivel de bueno en un 90.0%, que difiere con respecto al grupo control que distingue en el 22.2%; así mismo después del proceso de experimentación los grupos en estudio difieren en los resultados.

**TERCERA:** La práctica de la higiene personal en la dermatitis atópica no ayuda significativamente en la prevención de enfermedades en la Institución Educativa Primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo; por la contrastación de hipótesis específica dos en el proceso de experimentación del post - test ( $U=43,500$   $p=0,905$ ), además el grupo experimental califica en el nivel de bueno en un 70.0%, que difiere con respecto al grupo control en el nivel regular que distingue en el 88.9%; así mismo después del proceso de experimentación los grupos en estudio no difieren en los efectos

**CUARTA:** Se determinó que la práctica de la higiene personal en el EDA ayuda significativamente en la prevención de enfermedades en la Institución Educativa Primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo; por la contrastación de hipótesis específica tres en el proceso de experimentación del post - test ( $U=8,000$   $p=0,001$ ), además el grupo experimental califica en el nivel de bueno en un 100.0%, que difiere

con respecto al grupo control que distingue en el 55.6% en el nivel regular; así mismo después del proceso de experimentación los grupos en estudio difieren en los logros

## VI. RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** a la institución educativa primaria N° 70233 de la ciudad de Yunguyo mediante la dirección promover la implementación de programas a desarrollar la intervención que garantice la salud pública y supervisión constante en los estudiantes

**SEGUNDA:** a los agentes educativos de la institución educativa primaria N° 70233 involucrar y aumentar la participación de la práctica de higiene personal en la salud pública, en la búsqueda activa de soluciones en prevención de las enfermedades.

**TERCERA:** a los docentes de la institución educativa promover la práctica constante de la higiene personal y fomentar el uso de las mismas en el hogar y la sociedad a partir de charlas educativas para la prevención de enfermedades

**CUARTA:** a los estudiantes de la institución educativa primaria N° 70233 incentivar y motivar practicas intensivas de higiene personal para la prevención de enfermedades en forma articulada, para promover mejor calidad de vida en el futuro.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarez, F. (2002). Ciencia y ambiente. (2ª. ed.). Lima: Edit. Bruño.
- (Anónimo, 1993 p.124)
- Aquire, & Callomamani. (2013), Efectividad del caracol preguntón y la carrera de gusano como estrategias lúdicas en el desarrollo de hábitos de higiene en los niños y niñas de la IEP. 70047. Huáscar Puno Universidad Nacional del Altiplano Puno – Perú.
- Ballester, B. (2004): “Guía de salud para jóvenes. (3ª. ed.). Murcia: Consejería de sanidad, Dirección General de Salud Pública, Servicio de Promoción y Educación para la Salud.
- Barreno, J. (2011). Proyecto educativo para promover la higiene buco-dental en los niños de la escuela fiscal mixta 17 de julio de la comunidad Miguicho Adentro. Cantón Santa Ana. Provincia Manabí. Tesis de grado licenciatura. Escuela superior Politécnica de Chimbozano. Riobamba – Ecuador.
- BEGAZO (2007). Practica de hábitos de higiene personal y enfermedades frecuentes en niños de 5 años de educación inicial y estatal Peri-Urbanas de la ciudad de Puno, Universidad Nacional del altiplano, Puno – Perú.
- Cabanillas J., Sánchez L., Dermatitis Atópica, Educación Médica Continua, Vol 22, Perú (2012).
- Calero, M. (1998). Constructuivismo y nuevo enfoque educativo. Lima: Edit. San Marcos.
- Canda, F. (1999). Diccionario pedagógico y psicología. España: Edit. Cultural.
- Cardenas, B., Hernandez, Y., Manchare, M. & Mendoza, S. (2009). Ciencia y ambiente. (1ª ed.). Perú: Biblioteca nacional.
- Chire, D. & Chire, M. (2011). Fortalecimiento de la higiene Personal los escolares de 8 a 9 años de edad de 3 grado de educación primaria en San Francisco de Asís, Tesis licenciatura en enfermería. Universidad nacional experimental “Romulo Gallegos” Venezuela.
- Chuquihuanca, C. & Sutta, S. (2016). Educación para la salud y hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 3, 4 y 5 años de edad de la institución

- educativa inicial N° 766 de santa lucía, Pomacanchi – Acomayo – cusco. Tesis segunda especialidad. Universidad Nacional San Agustín de arequipa. Perú.
- Córdova, F. (2011). desarrollo un proyecto educativo para promover prácticas de higiene, dirigido a niños/as de la escuela “José de San Martín” comunidad Uchanchi. parroquia San Andrés, cantón Guano, provincia de Chimborazo. Parroquia San Andres. Cantón Guano. Provincia de chimbozano. Abril – Septiembre 2010. Tesis licenciatura Escuela superior Politécnica de Chimbozano. Riobamaba - Ecuador.
  - Cordova, M. (2000). Como y para que desarrollar actividades significativas. Cusco: E y C negociaciones.
  - Flores, M (2014).
  - Giacomo P. (2005). Los hábitos de Higiene, Unicef Venezuela,
  - Gonsalo, C. (1998). Vida y ciencia. (1ª ed.). Perú: Biblioteca nacional.
  - Lazaro, J. (1999) teoría de la educación y constructivismo. Lima: edit. A.F.A. S.A.
  - León E., & Pacheco H., (2010). Practicando la higiene cuidamos nuestra salud, (manual N°4) Perú.
  - Mafla, P (2010). los hábitos de higiene y su incidencia en el rendimiento académico de los niños de la escuela “2 de agosto” de la comunidad de casa grande, parroquia julio Andrade, Cantón Tulcán, provincia del Carchi (Informe final del trabajo de Graduación o Titulación Previo a la obtención del Título de Licenciado (a) en Ciencias de la Educación) Universidad técnica de Ambato – Ecuador.
  - Mantuano, P. & Barahona, J. (2012). Los hábitos de higiene en el estudiante y su desarrollo mediante la aplicación de instructivo. Proyecto de grado licenciatura. Universidad estatal de Milagro –Ecuador,
  - Martín, V., (2004). Hábitos de higiene personal en la escuela, Revista Digital N°12.
  - Megía, C. Yrivarren, M. Vetiz, & D. Moy, R (2012, p. 2 ), Catálogo maestro de guías de práctica clínica: SSA – 106-08, Estados Unidos Mexicanos.

- Miyahira, J. (2003). Revista médica herediana, Vol.26 Lima
- Montoya, P. (1999). Tecnología educativa. Lima: Edit. Inkari EIRL.
- Parada, E. (2011). proyecto educativo sobre higiene personal dirigido a los niños y niñas de la escuela fiscal mixta Abdón calderón muñoz de la comunidad la clemencia. Cantón Olmedo. Provincia Manabí. Tesis de grado licenciado, Escuela superior Politécnica de Chimbozano - Ecuador,
- Redondo, P. (2004). Prevención de enfermedad. Unidad modular N°4.
- Sánchez, E. (2010). “Hábitos de higiene personal en los estudiantes de la Escuela de Educación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo” de Chiclayo
- Santolla, I. (2003). Salud y prevención de enfermedades. Lima: Edit. Escuela nueva.
- Solaris (2005). Manual de higiene personal para docentes, Perú.
- Soto, A. (2009). Educación para la salud. Innovación y experiencia educativa (14 ed.) Lima: GR
- Tacuri, C. (2016). Técnicas de higiene en el desarrollo de la autonomía en los niños de 4 a 5 años, de la escuela de educación básica ciudad Guayaquil, de Cayambe parroquia Ascazubi. Trabajo teórico Universidad Central del Ecuador. Quito – Ecuador.

# ANEXOS

## Matriz de consistencia

| FORMULACION DEL PROBLEMA   | OBJETIVOS   | HIPOTESIS  | Variable e indicadores   |
|--|---|--|--|
| <p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Es eficaz el nivel de contribución de práctica de la higiene personal en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>✓ ¿Cuál es el nivel de contribución en la práctica de la higiene personal en la IRA para la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70</p> | <p><b>Objetivos General</b></p> <p>Determinar el nivel de práctica de la higiene personal en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>✓ Determinar el nivel de contribución de práctica en la higiene personal del IRA para la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.</p> <p>✓ Determinar el nivel de ayuda de práctica en la higiene personal para</p> | <p><b>Hipótesis General:</b></p> <p>La práctica de la higiene personal contribuye significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>✓ La práctica de la higiene personal en la IRA favorece significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.</p> | <p style="text-align: center;"><b>Variable 1</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Práctica de la higiene personal</b></p> |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <p>233 de la ciudad de Yunguyo – 2018?</p> <p>✓ ¿Cuál es el nivel de ayuda en la práctica de la higiene personal de la dermatitis atópica para la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018?</p> <p>✓ ¿Cómo favorece la práctica de la higiene personal para la caries dental en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018?</p> | <p>la dermatitis atópica en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.</p> <p>✓ Determinar el nivel de favorecimiento de práctica en la higiene personal para la caries dental en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.</p> | <p>✓ La práctica de la higiene personal en la dermatitis atópica ayuda significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.</p> <p>La práctica de la higiene personal en la caries dental favorece significativamente en la prevención de enfermedades en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70 233 de la ciudad de Yunguyo – 2018.</p> |  |
|--|--|---|--|

### Matriz de Operacionalización de variable

| DEFINICIÓN<br>CONCEPTUAL   | DEFINICION<br>OPERACIONAL  | DIMENSIONES        | INDICADORES   | ESCALA DE VALORACIÓN   |
|--|--|--------------------|---|--|
| <p>La higiene es el acumulado de reglas y habilidades propensas al gusto más provechoso de las de la persona además a la prevención de enfermedades en general. (Novano, 2006)</p> | <p>La práctica de la higiene personal se aplicó a través de los diferentes tipos de higiene y conocimientos que se tiene sobre dicho aspecto. Lo cual favoreció en la prevención de enfermedades en los niños de la institución educativa.</p> | IRA                | Escalofríos<br>Dolor de cabeza<br>Dolores musculares<br>Pérdida de apetito<br>Cansancio | AD= [18 – 20] Logro destacado<br><br>A = [14 – 17] Logro previsto<br><br>B = [11 – 13] En proceso<br><br>C = [0 – 10] En inicio<br><br>R.M. Nº 0440-2008 |
|  |  | Dermatitis atópica | Picazón<br>Erupciones<br>Piel escamosa<br>Piel seca                                     |  |
|  |  | Caries dental      | Dolor de muelas<br>Agujeros u hoyos<br>Manchado marron                                  |  |
|  |  | Primaria           | ✓ Control de riesgos ambientales  |  |
|  |  | Secundaria         | ✓ Detectar enfermedades precoces  |  |
|  |  | Terciaria          | ✓ Tratamiento rehabilitación y  |  |



## FICHA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA PRÁCTICA DE HIGIENE PERSONAL EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES

Querido Estudiante, marca la respuesta según tu punto de vista:

1.- ¿Sabes que es una Infección Respiratoria Aguda - IRA?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

2.- ¿Te lavas las manos antes de cada comida?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

3.- ¿Cubres con tus manos la nariz y la boca al toser?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

4.- ¿Cubres con el pliegue del codo la nariz y la boca al toser?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

5.- Cuando se te presenta las infecciones respiratorias ¿Sientes dolor, náuseas y fiebre?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

6.- ¿Se ha vacunado contra la influenza?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

7.- ¿En los últimos siete días lavaste tu cuerpo?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

8.- ¿Te cambias todos los días la ropa?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

9.- ¿Considera Ud. Tener conocimiento sobre la dermatitis atópica?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

10.- ¿Ha recibido Ud. Información sobre la dermatitis atópica?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

11.- ¿Considera Ud. Que este tipo de casos representan algún tipo de problemas para tus compañeros?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

12.- ¿Usted visita a un especialista sobre temas de la piel?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SI                       | NO                       |

**13.- ¿Sabes que es la caries dental?**

SI

NO

**14.- ¿Compartir el cepillo dental causa la caries?**

SI

NO

**15.- ¿Son importantes los dientes de leche?**

SI

NO

**16.- ¿Esta Ud. Informado de los beneficios que da el flúor?**

SI

NO

**17.- ¿Es necesario visitar al dentista?**

SI

NO

**18.- ¿Conoces las medidas preventivas para combatir la caries dental?**

SI

NO

**19.- Sabe usted ¿Cuántas veces al día se debe cepillar?**

SI

NO

**20.- Sabe usted ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar el cepillo?**

SI

NO

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:** Práctica de la higiene personal para la prevención de enfermedades en los niños de la institución educativa primaria N° 70 233 – Yunguyo

**1.1 NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:** Ficha de Observación

**1.2 INVESTIGADORES:** Br. Irene, CHUI CHALCÓ

| COMPONENTE | INDICADORES        | CRITERIOS  | Deficiente<br>0-20% | Regular<br>21-40% | Buena<br>41-60% | Muy Buena<br>61-80% | Excelente<br>81-100% |
|------------|--------------------|--|---------------------|-------------------|-----------------|---------------------|----------------------|
| Forma      | 1. REDACCIÓN       | Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios |                     |                   |                 |                     | X                    |
|            | 2. CLARIDAD        | Está formulado con un lenguaje apropiado.                                      |                     |                   |                 | X                   |                      |
|            | 3. OBJETIVIDAD     | Está expresado en conducta observable.   |                     |                   |                 |                     | X                    |
| Contenido  | 4. ACTUALIDAD      | Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.                           |                     |                   |                 | X                   |                      |
|            | 5. SUFICIENCIA     | Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.                                |                     |                   |                 | X                   |                      |
|            | 6. INTENCIONALIDAD | El instrumento mide pertinentemente las variables de investigación.            |                     |                   |                 |                     | X                    |
| Estructura | 7. ORGANIZACIÓN    | Existe una organización lógica.  |                     |                   |                 |                     | X                    |
|            | 8. CONSISTENCIA    | Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.        |                     |                   |                 | X                   |                      |
|            | 9. COHERENCIA      | Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables        |                     |                   |                 |                     | X                    |
|            | 10. METODOLOGÍA    | La estrategia responde al propósito del diagnóstico.                           |                     |                   |                 |                     | X                    |

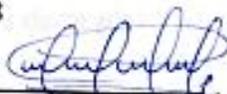
**I. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:**

.....  
 .....  
 .....

**II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:**

Procede su aplicación  Debe corregirse

Trujillo, Agosto de 2018

  
 Firma  
 Mg. CESAR YONY CHALCO LARICO

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:** Práctica de la higiene personal para la prevención de enfermedades en los niños de la institución educativa primaria N° 70 233 – Yunguyo

**1.1 NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:** Ficha de Observación

**1.2 INVESTIGADORES:** Br. Irene, CHUI CHALCO

| COM-<br>PONE-<br>NTE | INDICADORES        | CRITERIOS  | Deficient<br>e<br>0-20% | Regular<br>21-40% | Bueno<br>41-60% | Muy<br>Bueno<br>61-80% | Excelente<br>81-100% |
|----------------------|--------------------|--|-------------------------|-------------------|-----------------|------------------------|----------------------|
| Forma                | 1. REDACCIÓN       | Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios |                         |                   |                 |                        | X                    |
|                      | 2. CLARIDAD        | Está formulado con un lenguaje apropiado.                                      |                         |                   |                 |                        | X                    |
|                      | 3. OBJETIVIDAD     | Está expresado en conducta observable.   |                         |                   |                 |                        | X                    |
| Contenido            | 4. ACTUALIDAD      | Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.                           |                         |                   |                 | X                      |                      |
|                      | 5. SUFICIENCIA     | Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.                                |                         |                   |                 |                        | X                    |
|                      | 6. INTENCIONALIDAD | El instrumento mide pertinentemente las variables de investigación.            |                         |                   |                 |                        | X                    |
| Estructura           | 7. ORGANIZACIÓN    | Existe una organización lógica.  |                         |                   |                 | X                      |                      |
|                      | 8. CONSISTENCIA    | Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.        |                         |                   |                 |                        | X                    |
|                      | 9. COHERENCIA      | Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables        |                         |                   |                 |                        | X                    |
|                      | 10. METODOLOGÍA    | La estrategia responde al propósito del diagnóstico.                           |                         |                   |                 | X                      |                      |

**I. APORTE Y/O SUGERENCIAS:**

*El instrumento es coherente a la operacionalización de variables*

**II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:**

Procede su aplicación

Debe corregirse

Trujillo, Agosto de 2018

*Daniel Poz Osco*  
Firma  
Mr. Daniel Poz Osco

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

I. DATOS GENERALES

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: Práctica de la higiene personal para la prevención de enfermedades en los niños de la institución educativa primaria N° 70 233 – Yunguyo

1.1 NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: Ficha de Observación

1.2 INVESTIGADORES: Br. Irene, CHUI CHALCO

| COM-<br>PONE-<br>NTE | INDICADORES        | CRITERIOS  | Deficient<br>0-20% | Regular<br>21-40% | Bueno<br>41-60% | Muy<br>Bueno<br>61-80% | Excelente<br>81-100% |
|----------------------|--------------------|--|--------------------|-------------------|-----------------|------------------------|----------------------|
| Forma                | 1. REDACCIÓN       | Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios |                    |                   |                 | X                      |                      |
|                      | 2. CLARIDAD        | Está formulado con un lenguaje apropiado.                                      |                    |                   |                 |                        | X                    |
|                      | 3. OBJETIVIDAD     | Está expresado en conducta observable.   |                    |                   |                 | X                      |                      |
| Contenido            | 4. ACTUALIDAD      | Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.                           |                    |                   |                 |                        | X                    |
|                      | 5. SUFICIENCIA     | Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.                                |                    |                   |                 |                        | X                    |
|                      | 6. INTENCIONALIDAD | El instrumento mide pertinentemente las variables de investigación.            |                    |                   |                 |                        | X                    |
| Estructura           | 7. ORGANIZACIÓN    | Existe una organización lógica.  |                    |                   |                 | X                      |                      |
|                      | 8. CONSISTENCIA    | Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.        |                    |                   |                 |                        | X                    |
|                      | 9. COHERENCIA      | Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables        |                    |                   |                 |                        | X                    |
|                      | 10. METODOLOGÍA    | La estrategia responde al propósito del diagnóstico.                           |                    |                   |                 |                        | X                    |

I. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

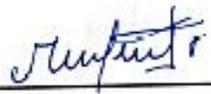
*El instrumento es factible, consistente y trascendente.*

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación

Debe corregirse

Trujillo, Agosto de 2018

  
 Firma  
 Mg. NAMANI PAZ, Angélica Marleny

**EL DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 70233 DE VILLA AYCHUYO  
DISTRITO Y PROVINCIA DE YUNGUYO PUNO, QUE SUSCRIBE EMITE LA  
SIGUIENTE:**

## **CONSTANCIA**

A la docente **IRENE CHUI CHALCO**, quien como parte de sus estudios de Maestría en educación con mención en Administración de la Educación en la Universidad César Vallejo” ha realizado aplicación experimental de su trabajo de investigación titulado: **PRÁCTICA DE LA HIGIENE PERSONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LOS NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70 233 – YUNGUYO.**

El trabajo experimental consistió en la aplicación de los instrumentos de investigación: cuestionario sobre la práctica de higiene personal, en dos oportunidades (pre y post test) y en la aplicación experimental de la prevención de enfermedades a los estudiantes del 4° grado educación primaria.

Yunguyo, 30 de enero del 2019











