

Dedicatoria

A mi madre, Maber quien fue gran parte importante en mi carrera por su apoyo incondicional a pesar de los tropiezos siempre estuvo para levantarme, apoyarme, guiarme y enseñarme que la vida sigue y cuando queremos lograr algo no importa las dificultades.

A mi niña amada, mi hija Ghia Itzayana quien fue mi mayor motivación e impulso para cumplir esta gran meta que me propuse lograr en mi vida.

A mis abuelitos Tomaza y Gilberto que siempre me cuidaron, aconsejaron de la vida y cómo sobrevivirla cuando queremos lograr algo y a mi gran amiga compañera de tesis Gonzales Zavaleta Yule

Milena

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dando la sabiduría para culminar mi carrera. Agradezco también a la persona que es el motor de mi vida, mi soporte mi apoyo mi gran amor mi madre Delmira Zavaleta Gutiérrez que me apoyo en todo momento gracias te amo. Y a mis hermanos, Anthony Gonzales Zavaleta y Yhan Gonzales Zavaleta. Los dos hombres de mi vida, También agradezco a mi abuelita Zoila Rodríguez Castro, gracias por cada consejo y apoyo. A mis primitas, sobrinas, tías que son parte de mi vida mi familia y a mi amiga de tesis. Romero Cabanillas Milena.

Jule

Agradecimiento

A Dios por permitirnos vivir cada día y darnos salud física, espiritual para estar fuertes y lograr nuestros propósitos, metas. También por mostrarnos que con paciencia, perseverancia, humildad todo es posible.

A nuestra casa de estudio la Universidad César Vallejo y a nuestros docentes, que en el transcurso de nuestra formación académica nos brindaron sus conocimientos y diversas estrategias que no ayudaron a fortalecer nuestras capacidades en el transcurso de nuestra carrera universitaria.

Del mismo modo, a nuestro asesor el Dr. Víctor Michael Rojas Ríos por su perseverancia y apoyo incondicional durante toda la elaboración de nuestro trabajo de investigación.

Las autoras

Índice de contenidos

CARÁTULA	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Variables y operacionalización	10
3.3. Población, muestra y muestreo	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos	12
3.6. Método de análisis de datos	13
3.7. Aspectos éticos	13
IV. RESULTADOS.....	14
V. DISCUSION.....	19
VI. CONCLUSIONES	23
VII. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS	25
ANEXOS.....	29

Índice de tablas

Tabla 1. Población de niños de la Institución Educativa N° 1633.....	11
Tabla 2. Niños de la Institución Educativa N° 1633.....	11
Tabla 3. Hábitos de higiene que presentan los niños de 4 años	14
Tabla 4. Dimensión higiene de los sentidos que presentan los niños de 4 años ...	15
Tabla 5. Dimensión Aspecto corporal que presentan los niños de 4 años	16
Tabla 6. Dimensión el vestido que presentan los niños de 4 años.....	17
Tabla 7. Dimensión calzado que presentan los niños de 4 años.....	18

Resumen

Este trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar el desarrollo de los hábitos de higiene en niños de 4 años de la I.E.I N° 1633 “Mi Jesús”. La población estuvo conformada por 53 niños, trabajándose con una muestra conformada por 28 niños, 16 niños y 12 niñas del aula celeste. El tipo de investigación es no experimental de diseño descriptivo simple, el tipo de muestreo es no probabilístico, en el que se diseñó un instrumento guía de observación para evaluar los hábitos de higiene en el que se encuentran los niños con una escala valorativa (Bueno- regular-malo).

En los hábitos de higiene, se concluye que, del total de 28 niños, el 50% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 28% en el nivel regular y un 21.43% presenta un nivel bueno. Por otro lado, en la dimensión higiene de los sentidos, el 46.43% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 32.14% en el nivel regular y un 21.43% presenta un nivel bueno. En el aspecto corporal, el 50.0% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 39.29% en el nivel regular y un 10.71% presenta un nivel bueno. En la dimensión vestido, el 53.57% presenta un nivel de uso de vestido como malo, el 32.14% en el nivel regular y un 14.29% presenta un nivel bueno y en la dimensión uso de calzado, el 50% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 42.56% en el nivel regular y un 7.14% presenta un nivel bueno.

Palabras claves: hábitos, higiene personal, salud, cuidado corporal

Abstract

This research work was carried out with the aim of determining the development of hygiene habits in 4-year-old children of the I.E.I No. 1633 "My Jesus". The population was made up of 53 children, working with a sample made up of 28 boys, 16 boys and 12 girls from the celestial classroom. The type of investigation is non-experimental with a simple descriptive design, the type of sampling is non-probabilistic, in which an observational guide instrument was designed to evaluate the hygiene habits in which children are found with a rating scale (Good-fair-bad).

In hygiene habits, it is concluded that of the total of 28 children, 50% present a level of bad hygiene habits, 28% at the regular level and 21.43% present a good level. On the other hand, in the hygiene of the senses dimension, 46.43% present a level of bad hygiene habits, 32.14% at the regular level and 21.43% present a good level. In the corporal aspect, 50.0% presents a level of bad hygiene habits, 39.29% in the regular level and 10.71% presents a good level. In the dress dimension, 53.57% present a dress use level as bad, 32.14% in the regular level and 14.29% present a good level and in the footwear use dimension, 50% present a level of habits of poor hygiene, 42.56% at the regular level and 7.14% present a good level.

Keywords: habits, personal hygiene, health, body care.

I. INTRODUCCIÓN

Los hábitos de higiene, como lo establece el Fondo de Naciones Unidas en la Infancia, tienen en cuenta esquemas para prevenir y tener una salud adecuada para los individuos (UNICEF, 2015). Estos esquemas de higiene, con el tiempo, se convierten en un tipo de hábito, constituyendo una actitud resultante en actividades a fin de alcanzar un bien o para conseguir un propósito especial; es decir, una labor constante de un trabajo que favorece la salud de los individuos se transforma en un hábito saludable, en este caso lo representa la higiene como hábito en el individuo (García, 2015).

De una manera simple, la salud está asociada al aseo formal en el cuerpo humano. El fondo de las Naciones Unidas en favor de la infancia, menciona que alrededor del 50% de personas enfermas y decesos en menores de edad son causadas por agentes infecciosos que provienen de materia fecal, transmitiéndose al alimentarse con las manos sin limpieza o beber agua sin purificar. Desarrollar hábitos de aseo como limpieza de manos con agua y jabón para luego de ir al baño, o previo al preparado de alimentos y comer, ayudan a que se presenten problemas de diarrea o el cólera. Este hábito permite minimizar el índice de otras enfermedades como resfrío, neumonía o la presencia de infecciones cutáneas y ojos, así como otras enfermedades. Es importante el uso del agua, ya que sin esta no hay higiene.

En nuestro país, el programa llamado "lavado de manos" propuesto en el año 2008 al 2010, representa un acuerdo que agrupó a más de cuarenta instituciones nacionales y privadas en el Perú a fin de promover comportamientos apropiados en la higiene de agua y jabón con agua en una población de bajos ingresos que está involucrado con el padre y la madre en la promoción de estos comportamientos (Novelo, 2015).

Por lo tanto, se sabe que los menores de edad en comparación con las personas mayores, no conocen el manejo de los hábitos de higiene, exponiéndolos a enfermarse y transmitir algún tipo de enfermedad (Lee, 2017).

En nuestra localidad, los hábitos de higiene preescolar constituyen una problemática obvia debido a que las investigadoras de este estudio, observaron que son pocos los niños que van a clases ordenados de manera correcta, algunos se toman las manos con suciedad y otros que no se cepillan los dientes, presentan las uñas crecidas, el cabello despeinado y en diferentes momentos sin bañarse previamente, ya que sus padres les dice que lo hagan solos, dejando a un lado el aseo por no tener acceso al agua potable, desagüe y artículos utilizados para la limpieza.

Por lo tanto, hemos observado la forma de lavar las manos de los niños en la I.E.I. 1633, donde se verifica que la limpieza de manos previo a la ingesta de alimentos, mas no después de hacerlo, no muchos menores de edad se hacen limpieza de manos luego de regresar del servicio higiénico y no utilizan la técnica correspondiente, puesto que cierto grupo solo utilizan agua y no tienen en cuenta el jabón y los demás solo se frotan el jabón superficialmente en la limpieza de manos.

En función a lo mencionado anteriormente, se formula la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de desarrollo de los hábitos de higiene de los niños de 4 años de la I.E. 1633 "Mi Jesús" - Laredo?

En lo que corresponde a la justificación del estudio se llevará a cabo en respuesta a los malos hábitos higiénicos en el aula, observando a los niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa No. 1633 "Mi Jesús". Asimismo, se desea asegurar que los padres, Maestros y estudiantes toman conciencia para cuidar la higiene personal, ya que esto mejorará el conocimiento de buenos hábitos de higiene fuera y dentro de la institución educativa. Por lo tanto, los hallazgos del trabajo de investigación están destinados a contribuir en los siguientes aspectos: A nivel teórico, para el manejo de los hábitos de higiene se considerarán para estos planteamientos teóricos los enfoques desarrollados por la Organización Mundial de la Salud; la cual toma en cuenta los preceptos de Bandura (1974) quien sustenta que los niños asimilan actitudes, costumbres, creencias, valores, por intermedio de las personas más cercanas a él como son los padres, lo que ayudará a cada niño a cuidar su salud y mejorar su apariencia personal. Según Bernal (2016) "su objetivo es hacer reflexionar sobre el

conocimiento presente, el confrontamiento teórico, contrastación de resultados o hacer epistemología del conocimiento” (p.138).

Todo lo mencionado sirve de sustento teórico a quienes se dedican a la investigación referente a las variables educativas en la salud escolar a fin de hacer énfasis en el conocimiento sobre el problema de estudio y al mismo tiempo el enriquecimiento del conocimiento científico mediante teorías nuevas.

En el aspecto metodológico, se aborda la información necesaria sobre la variable hábitos de higiene; para luego establecer las dimensiones existentes, con base en los datos encontrados a través del cuestionario de investigación.

A nivel práctico, los resultados nos permiten dar sugerencias para encontrar soluciones al problema de la falta de hábitos higiénicos en el aula basados en propuestas pedagógicas eficientes y efectivas. Los beneficiarios serán los mismos estudiantes del nivel inicial.

En cuanto a su sustento pedagógico ha permitido considerar, planificar y ejecutar estas estrategias de enseñanza con su respectivo sustento pedagógico tomando en cuenta sus procesos y pasos correspondientes, los mismos que se han venido evidenciando en la evaluación la efectividad de la propuesta pedagógica innovadora a través del desarrollo de habilidades en la higiene corporal de los alumnos. Por lo tanto, se pretende intervenir en la solución de este problema mediante las habilidades de higiene adecuadas, que permitan la prevención de enfermedades para una calidad de vida eficiente.

En este sentido, la presente investigación tiene como objetivo verificar las teorías existentes y dar nuevos alcances, cuyos resultados y logros se obtendrán para guiar y crear conciencia entre los estudiantes y los maestros en la importancia sobre los hábitos de la higiene del niño.

Es así, que como objetivo general se pretende Determinar el nivel de los hábitos de higiene en niños de 4 años de la I.E. 1633. Mi Jesús – Laredo y sus objetivos específicos: Identificar el nivel de los hábitos de higiene en sus dimensiones de higiene de los sentidos, el aspecto corporal, el vestido y el calzado.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los antecedentes relacionados con la investigación, el estudio de Chuquiwanca & Sutta (2016), en su tesis titulada Educación saludable y hábitos de higiene en niños de 3, 4 y 5 años de edad en el nivel inicial. Cusco. De tipo descriptivo correlacional, no experimental y de corte transversal con 21 niños, se empleó la ficha de observación y encuesta. Concluyéndose que los estudiantes de la I. E. Inicial N° 766, la mayoría tienen conocimientos altos (41%) en Educación en Salud, además poseen deficientes hábitos de higiene como vienen a ser el bañarse, lavado de manos, lavarse los dientes, etc., que provocando enfermedades asociadas a la higiene que provoca la baja autoestima.

Soriano (2017), con su estudio titulado Hábitos de higiene en menores de 4 años, en Huancavelica, encontrándose que entre las conductas saludables constituyen los hábitos de higiene. Concluyéndose que las tareas desarrolladas sobre la práctica de hábitos higiénicos en los menores de 4 años mejorando en su mayoría y donde el bienestar del estudiante se encuentra afectado por la ausencia de buenos hábitos de higiene dentro del hogar.

Martínez, Gómez, Hernández & Ramos (2015), en la investigación sobre Déficit de hábitos de higiene en los infantes. Concluyendo: En cuanto a higiene de manos, se tiene en cuenta “la medida adecuada es interrumpir la transmisión de estos micro organismos que provocan infección” no se lavan las manos adecuadamente, sobre todo luego de defecar y antes de agarrar los alimentos, se supone que es un factor de riesgo para presencia de diarrea.

Vilca & Mamani (2015), en su tesis Desarrollo de hábitos de higiene en niños de 4 años en el área rural y urbana, concluyendo que la prueba de hipótesis determina la existencia de diferencia significativa en el nivel de desenvolvimiento de hábitos de higiene de niños menores de 4 años en la IEI 103 de Sillota al compararlos con menores de la IEI N° 208.

Silva & Mayo (2015), en la investigación Hábitos de higiene en el desarrollo integral de menores de la escuela fiscal mixta Carlos Burneo Arias y la

intervención social, concluyéndose que existen causas inadecuadas en la práctica de hábitos en la higiene de niñas y niños de la escuela fiscal mixta Carlos borneo arias.

En la investigación realizada por Soto, et. al. (2017), en Colombia, sobre Caracterización de hábitos de higiene en infantes donde se pretende conocer los hábitos de higiene que mantienen los niños. Se evidenció la necesidad de para acompañar e intervenir los hábitos de higiene y la protección del ambiente en espacios de atención a población infantil.

Benavides (2017), en la investigación Estrategia que fortalecen los hábitos higiénicos en niños de 3 a 5 años del nivel inicial en el Municipio Estelí de Nicaragua. Se concluye que los hábitos de higiene tienen una gran repercusión en el desenvolvimiento físico, motor e intelectual de los niños y niñas, por otro lado, a través de la observación se muestra información sobre el conocimiento que tienen los menores de edad, así como los maestros y el desarrollo de los conocimientos adquiridos.

Campos (2017), en la investigación “Estilos de vida saludables en el niño y el adolescente”, el objetivo pretende dar a conocer los estilos de vida sana de niños y adolescentes en Barranquilla. Concluyendo que se condicionan a fomentar intervenciones que mejoren los hábitos de higiene en el niño y el adolescente.

Padilla & Pilatasig (2017), en la tesis Hábitos de higiene, donde se pudo determinar el impacto que tiene la investigación tanto en el ámbito social y económico de los individuos de estudio y como consecuencia de lo que se pudo investigar se procedió a emitir las conclusiones y recomendaciones que corresponden a los objetivos de estudio.

Morocho (2018), en la investigación El Plan Acción asociado a la higiene y al medio ambiente. Se concluye que los Procesos permiten fortalecer la salud de la persona y de manera colectiva de los menores y en el medio donde viven, que trascenderá en sus viviendas y la comunidad, resultado y conclusión que llegará al fortalecimiento de las capacidades del docente en las metodológicas de

Personal Social y que alcanza la integración de los agentes educativos en un trabajo colaborativo.

Oyasa (2015), en la tesis Hábitos de higiene en el proceso nutricional de niños de 4 a 5, en el Ecuador. Se concluye que los resultados permiten identificar un conjunto de variables que están relacionados a los hábitos higiénicos en la nutrición de los niños de 4 a 5 años.

En lo que respecta a los aspectos teóricos, Se debe de mencionar que los hábitos son “el sinnúmero de aprendizajes y técnicas que utilizan las personas en el manejo de agentes que ejecutan o pueden favorecer problemas nocivos de la salud. La higiene personal es el concepto principal del aseo, en el aseo y cuidado corporal. Los hábitos constituyen pautas de actitudes que ayudan al niño a orientarse y en formarse mejor”. (Remes, 2017)

Por su parte, Mancias (2015), refiere que un hábito es un acto que se hace de manera inconsciente, debido a que es una parte de nosotros mismos. Es una programación que funciona siempre sin que seamos conscientes de ello.

Por lo tanto, al enseñar los hábitos se desarrolla muchos aspectos que permiten su desenvolvimiento y aprendizaje; entre las que tenemos: que se consolidándose en los años iniciales de vida y se recomiendan como preceptos educativos y/o valores. (Coletto, 2016)

La higiene personal, es el sinnúmero de medidas en la limpieza y cuidado corporal, cuyo objetivo es evitar la presencia de enfermedades asociados a la limpieza. Son múltiples los hábitos que implican la higiene personal: cambio de ropas, baño diario, limpieza de manos y cabeza, cepillado de dientes, entre otros. (OMS, 2008; Higashida, 2013)

Es así, que la higiene tiene como objetivo mantener la salud y evitar la presencia de enfermedades, por tanto, se tiene que tener en cuenta diversas normas de higiene en el individuo como dentro de la familia, en el centro laboral, la escuela y la donde se vive. (Ministerio de Salud, 2009), (UNICEF, 2012).

Para Salazar (2014), la higiene está referida a un concepto más amplio que referirse al aseo o la limpieza, implica otra serie de referentes como el hacer

actividad física, el alimentarse y las horas de sueño. Además, la higiene y la salud representa un conjunto de conductas donde se tiene en cuenta el aprendizaje. (OMS, 2008)

Para Remes (2017), los hábitos relacionados a la higiene se relacionan con los estilos de vida definidos en lo que corresponde a un conjunto de pautas de conductas cotidianas de un individuo en función con esta idea comprendida como conductas que constituyen una forma de vivir, relacionada a aspectos de la salud.

Para Garber (2014), los hábitos de higiene representan factores importantes que se relacionan con el sujeto tanto de forma positiva como negativa; esto es, si se practica a diario, los individuos tendrán una sensación de estar bien física y mentalmente.

En cuanto a los hábitos de higiene en el niño, la higiene de la persona este lo representa el aseo y cuidado corporal. Aunque constituye un aspecto necesario para la vida cotidiana en el hogar, lo que importa a su salud y el bienestar del niño. Además, es importante la educación de los niños (0 a 6 años), para evitar la presencia de gérmenes y enfermedades que arriesguen su bienestar y salud. (Salazar, 2014)

Para Nefer (2014), los padres podrían hacer del aseo un momento alegre con juguetes y recreación, en los primeros años. Progresivamente, los niños desarrollarán tareas de forma independiente conforme alcanzan la edad escolar; esto conduce a bañarse y se vistan por ellos mismos.

Los estudios evaluados en este y las demás regiones indican que las conductas se adquieren en una edad no programada, siendo la niñez donde son más condicionados para ponerlo en práctica los aspectos del aseo, lo que es más complicado eliminar los malos hábitos y más aún reemplazarlos en lo posterior (Novelo, 2015).

Según Mendoza (2017), la higiene en el niño representa la primera barrera, contra las enfermedades, siendo el primer agente para atacar a las infecciones y el fundamento de la salud personal. Los hábitos de higiene se hacen fáciles de

inculcar teniendo en cuenta el deseo del niño, como el agua, la espuma, la colonia, es en los primeros años cuando el menor puede estar ocupado por sí solos de su limpieza como persona.

Los hábitos asociados a la higiene constituyen un conjunto de acciones orientadas a su instalación y/o el desenvolvimiento, a fin de garantizar una presentación de la persona que sea adecuada y se pueda prevenir las enfermedades infectocontagiosas (OMS, 2008).

Por lo tanto, cuando los menores en su vida escolar en los primeros años, se forman los grupos amicales y uno de los factores que más se tienen en cuenta para discriminar es la higiene personal (Ríos, 2009).

De la misma manera, Canaday (2018), indica que los hábitos de higiene personal, a todas luces, son trascendentales en los menores de edad, debido a que promueven y aseguran su bienestar y salud; pero también establecen unas buenas relaciones interpersonales con sus compañeros del aula y otros, evitando discriminación, burlas, humillaciones y exclusión.

En cuanto a sus dimensiones, de los hábitos de higiene, tenemos a la higiene en lo que se refiere a los órganos sensoriales u órganos de los sentidos, la higiene corporal, la higiene del vestuario e higiene del calzado, que representa un conjunto de aspectos específicos, ordenados en el tiempo, a fin de alcanzar resultados preestablecidos en función al desarrollo de un proyecto o desarrollo de otra realidad. En lo que se refiere al cuidado de los órganos como son la vista, el olfato, oídos, el tacto y del gusto. La higiene del cuerpo se puede definir como los cuidados que requiere el cuerpo en la mejora de su vitalidad y estar en un estado de mayor salud. En otro aspecto, el calzado y la ropa tienen que ser objeto de atención especial. Es necesario un cambio de ropa después del baño corporal. La ropa íntima se cambia a diario. Los niños deben llevar ropa cómoda, no ajustada, de lavado fácil y adecuado en todo momento y situación de la vida diaria. Tener la ropa aseada representa una costumbre que representa una actitud en los niños, no por razones de imagen, sino en el adecuado desarrollo de la persona y la prevención de la enfermedad. El calzado tiene que ser cómodo

ya que los zapatos de inadecuada talla deforman los pies. (Espinoza & González, 2017)

El Modelo de Promoción de Salud indica de manera amplia los aspectos importantes que están en la modificación del comportamiento de los individuos, sus comportamientos y motivaciones hacia el accionar que promueve la salud, el cual se encuentra inspirado en el sustento teórico del aprendizaje social de Albert Bandura. (Ball & Blinder, 2010)

Bandura (1974), refiere la importancia de los aspectos cognitivos en el cambio conductual y refiere aspectos del aprendizaje y la conducta, reconociendo que los referentes psicológicos influyen en la conducta de la niñez. Además, indica que los niños asimilan, creencias, actitudes, costumbres y valores mediante los contactos sociales con niños y adultos. Los niños copian la conducta observable; si la conducta es reforzada de manera positiva, tienden a copiarla. Sin embargo, Bandura considera que los individuos pueden elegir de manera consciente cómo comportarse, como pretender solucionar los problemas teniendo en cuenta el diálogo y no usando la violencia. El medio externo e internos del niño son los elementos primordiales en el comportamiento del niño.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es descriptivo, con su diseño descriptivo simple

Esquema del diseño descriptivo simple:

M ----- O

Dónde:

M: Niños de 4 años del nivel inicial de la I.E. 1633 “Mi Jesús”, Laredo.

O: Nivel de hábitos de higiene de los niños de 4 años de edad.

3.2. Variables y operacionalización

La investigación presentó una variable única y cuantitativa, que fue los hábitos de higiene. Mancias (2015) refiere que es un acto que se hace de manera inconsciente, debido a que es una parte de nosotros mismos. Es una programación que funciona siempre sin que seamos conscientes de ello.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La representa dos aulas de 4 años: un aula celeste y un aula fucsia, sumando un total de 53 niños de la Institución Educativa N° 1633 Mi Jesús –Laredo año 2020. Esta población se distribuye de la siguiente manera:

Tabla 1

Población de niños de la Institución Educativa N° 1633 Mi Jesús-Laredo.

AULA	ESTUDIANTES				TOTAL	
	H		M		N	%
	Fi	%	Fi	%		
CELESTE	16	57.14	12	42.86	28	100
FUCSIA	11		14		25	

Fuente: Nomina de matrícula de la I.E N°1633 Mi Jesús- Laredo

Criterios de inclusión:

- Niños menores de 4 años
- Que pertenezcan al aula celeste
- De ambos sexos
- Que los padres consientan la participación de sus hijos

Criterios de exclusión

- Niños mayores de 4 años
- Que no pertenezcan al aula celeste
- Que los padres no consientan la participación de sus hijos

Muestra:

La muestra la conforma el aula celeste de los niños de 4 años con un total de 28 niños y niñas.

Tabla 2

Niños de la Institución Educativa N° 1633 Mi Jesús-Laredo

AULA	ESTUDIANTES				TOTAL	
	H		M		N	%
	Fi	%	Fi	%		
CELESTE	16	57.14	12	42.86	28	100

Fuente: Nómima de matrícula de 4 años de la I.E. N°1633 Mi Jesús-Laredo

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el estudio, a fin de captar información de las variables estudiadas se tuvo en cuenta la siguiente técnica e instrumentos.

Técnica:

La observación. Es la técnica que, mediante la percepción a 28 niños y niñas de 4 años, permiten poder explicar el problema.

Instrumento:

Guía de observación. Desarrollado en función a una base de datos de un grupo de preguntas estructuradas, donde se requiere la técnica de observación a los niños de 4 años, recogiéndose la información sobre la variable de investigación: Hábitos de higiene desarrollado por Espinoza & Gonzáles (2017), el cual fue adaptado por las investigadoras, donde se tiene en cuenta las siguientes dimensiones: Higiene en los órganos de los sentidos, higiene del calzado, higiene del cuerpo, desarrollado en un total de 20 ítems de respuestas con opciones de malo, regular y bueno

Validez:

El instrumento utilizado fue sometido a la evaluación de tres expertos de la especialidad de educación, quienes calificaron su calidad según su descripción y objetivo, y manifestaron su aceptación.

Confiabilidad:

Mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, se obtuvo a nivel global una confiabilidad de 0.873, por lo que se consideró que este instrumento es altamente confiable

3.5. Procedimientos

Para llevar a cabo esta investigación, primero se seleccionó el problema a investigar por considerarlo importante para la educación inicial. Luego se analizó información relacionada a los hábitos de higiene, para su posterior selección e incorporación dentro de la investigación. Además, se solicitó a la directora de la I.E. N° 1663 "Mi Jesús" de Laredo, el permiso para la recopilación de información

relacionada a la variable, mediante la aplicación de un instrumento, con el objetivo de llevar a cabo el análisis e interpretación de los datos mediante tablas estadísticas, a fin de elaborar la discusión, conclusiones y recomendaciones sobre los resultados hallados. Finalmente se elaboró el informe de la presente investigación.

3.6. Método de análisis de datos

Luego de haberse obtenido la información de las unidades muestrales que conformarán el grupo de estudio, se tabuló electrónicamente los datos utilizando el Programa Estadístico SPSS 24 (Statistical Package for Social Science).

Para el análisis de datos se realizó con la estadística descriptiva lo que permitió describir la distribución de las puntuaciones o frecuencias, establecer porcentajes y estimar parámetros a través de pruebas estadísticas descriptivas.

3.7. Aspectos éticos

En el estudio se permite proteger la identidad de las unidades muestras o sujetos de estudio y se tiene en cuenta la confidencialidad, consentimiento informado, libre participación y anonimato de la información.

Confidencialidad: Lo recolectado como información no se revelará en cualquier otro dispositivo.

Consentimiento informado: Se presentó una solicitud a la directora de la I.E N° 1633 “Mi Jesús” para obtener permiso a fin de desarrollar la investigación.

Se presentó la solicitud a la maestra a cargo del aula de 4 años de la I.E N° 1633 “Mi Jesús” para obtener el permiso de evaluar los hábitos de higiene en los niños.

Se hace constatar que el mencionado informe de tesis es original de nuestra autoría denominado hábitos de higiene en menores de 4 años de la I.E N° 1633 Mi Jesús Laredo, no siendo plagiado ni replicado.

IV. RESULTADOS

Tabla 3

Hábitos de higiene que presentan los niños de 4 años

Hábitos de higiene	f	%
Malo (0 – 13)	14	50.0
Regular (14 – 26)	08	28.57
Bueno (27 – 40)	06	21.43
Total	28	100.0

Fuente: Guía de observación: Hábitos de higiene en niños

Descripción:

Se concluye que del total de 28 niños, el 50% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 28% en el nivel regular y un 21.43% presenta un nivel bueno.

Tabla 4

Dimensión higiene de los sentidos que presentan los niños de 4 años

Higiene de los sentidos	f	%
Malo (0 – 3)	13	46.43
Regular (4 – 7)	09	32.14
Bueno (8 – 10)	06	21.43
Total	28	100.0

Fuente: Guía de observación: Hábitos de higiene en niños

Comentario: Se concluye que del total de 28 niños, en la dimensión higiene de los sentidos, el 46.43% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 32.14% en el nivel regular y un 21.43% presenta un nivel bueno.

Tabla 5

Dimensión Aspecto corporal que presentan los niños de 4 años

Aspecto corporal	f	%
Malo (0 – 3)	14	50.0
Regular (4 – 7)	11	39.29
Bueno (8 – 10)	03	10.71
Total	28	100.0

Fuente: Guía de observación: Hábitos de higiene en niños

Comentario: Se concluye que del total de 28 niños, en la dimensión Aspecto corporal, el 50.0% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 39.29% en el nivel regular y un 10.71% presenta un nivel bueno.

Tabla 6

Dimensión el vestido que presentan los niños de 4 años

Vestido	f	%
Malo (0 – 3)	15	53.57
Regular (4 – 7)	09	32.14
Bueno (8 – 10)	04	14.29
Total	28	100.0

Fuente: Guía de observación: Hábitos de higiene en niños

Comentario: Se concluye que, del total de 28 niños, en la dimensión vestido, el 53.57% presenta un nivel de uso de vestido como malo, el 32.14% en el nivel regular y un 14.29% presenta un nivel bueno.

Tabla 7

Dimensión calzado que presentan los niños de 4 años

Calzado	f	%
Malo (0 – 3)	14	50.0
Regular (4 – 7)	12	42.56
Bueno (8 – 10)	02	7.14
Total	28	100.0

Fuente: Guía de observación: Hábitos de higiene en niños

Comentario: Se concluye que del total de 28 niños, en la dimensión uso de calzado, el 50% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 42.56% en el nivel regular y un 7.14% presenta un nivel bueno.

V. DISCUSIÓN

La higiene en el niño, está representada como el bienestar, sea este físico, mental, en el entorno social y espiritual. A fin de alcanzar una calidad de vida adecuada como fundamental derecho del ser humano, es necesario adoptar un sinnúmero de medidas necesarias tendientes al desarrollo de estrategias para el cuidado en su higiene personal. (Vacas, 2009)

En lo que se refiere a la participación de los niños evaluados en I.E. 1633. Mi Jesús – Laredo, se observó que el 50% tiene malos hábitos de higiene, el 28% en el nivel regular y un 21.43% presenta un nivel bueno. Representando un porcentaje similar en comparación con otras investigaciones.

Es así, que en un estudio realizado por Chuquiwanca & Sutta. (2016) en su tesis de tipo correlacional con diseño no experimental con 21 niños, se encontró que muchos tienen conocimientos altos (41%) en Educación en Salud, además poseen deficientes hábitos de higiene como vienen a ser el bañarse, lavarse la boca y en especial los dientes, lavado de manos, etc., que provocan enfermedades relacionadas a la higiene que ocasiona la baja autoestima.

Gutiérrez (2015) observa que se presenta un déficit de conocimientos que se refleja en el porcentaje bajo en los estudios evaluados sobre hábitos de higiene en menores de edad, que al ser comparada con nuestra investigación se refleja la existencia de un porcentaje bajo de los hábitos de higiene.

En lo que corresponde a la higiene de los sentidos, se concluye que del total de 28 niños, en la dimensión higiene de los sentidos, el 46.43% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 32.14% en el nivel regular y un 21.43% presenta un nivel bueno.

En los resultados de esta dimensión se tomó en cuenta a la higiene bucodental, los ojos, los oídos, la nariz que son aquellos donde mayormente se asocian a enfermedades de los niños en edad pre escolar (Campos, 2017).

Por lo tanto, la higiene dental se tiene que introducir el hábito en edades tempranas debido a que dicha adquisición es necesaria para el futuro de su salud

bucal, dicho comportamiento debe enseñarse desde los 18 meses. Este hábito debe supervisarse por un adulto entre 7 a 8 años de edad del niño. Estos cuidados son necesarios para producir bienestar del niño, mejora las relaciones con otros individuos evitando el mal olor de boca, prevención de caries dental y enfermedades posibles.

Por otro lado, con los oídos se debe de lavar de manera diaria las orejas y los oídos con agua y jabón, al evitar la entrada de agua a los oídos, esto se consigue inclinando la cabeza hacia los lados que se está limpiando.

Siendo los ojos que tienen un mecanismo especial para su limpieza, formado por el sistema lacrimal los cuales deben de lavarse de manera diaria con agua. Esto se debe de hacer al momento de levantarse para eliminar las lagañas que se producen durante el sueño.

La nariz, que desempeña el sentido del olfato, interviene en la respiración al acondicionar el aire para que este llegue a sus pulmones con la temperatura y humedad requerida y libre de extrañas partículas. La producción de moco que las fosas nasales produce son necesarias, pero en exceso se obstruye y dificulta la respiración. La limpieza de las fosas nasales consiste en la eliminación del moco y las partículas que son retenidas con el paso del aire (Canaday, 2018).

Similarmente, Martínez et. al. (2015) en la investigación sobre Déficit de hábitos de higiene en los infantes en lo que compete a la higiene de los sentidos, en cuanto a higiene de manos, se tiene en cuenta “una medida adecuada de limpieza que permite interrumpir la transmisión que provocan infección”. En el grupo de niños evaluados, encuentra que un alto porcentaje no se lavan las manos adecuadamente, lo que supone que es un factor de riesgo para presencia de diarrea.

Vilca & Mamani (2015) encuentra resultados que se aproximan a la instigación donde reporta un nivel de desenvolvimiento de hábitos de higiene bajo en lo que corresponde a la higiene de los sentidos en niños menores de 4 años en la IEI 103 de Sillota al compararlos con niños de la IEI N° 208.

En la dimensión higiene corporal, se concluye que, del total de 28 niños, en la dimensión Aspecto corporal, el 50.0% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 39.29% en el nivel regular y un 10.71% presenta un nivel bueno.

Silva & Mayo (2015), en la investigación Hábitos de higiene en el desarrollo integral en niños en edad pre escolar, al referirse a la higiene corporal concluye que existen causas inadecuadas en la práctica de hábitos en la higiene de niñas y niños, además de reportar bajos niveles en la higiene corporal de los menores del grupo de estudio.

Por otro lado, Soto et. al. (2017) pretende conocer los hábitos de higiene que mantienen los niños en su higiene corporal, donde evidenció la necesidad de acompañar e intervenir los hábitos de higiene y la protección del ambiente en espacios de atención a población infantil.

Es necesario dar a conocer que la piel, representan una de las primeras barreras para defenderse de las agresiones ambientales, es un elemento necesario porque en ella se encuentra el sentido del tacto. También, las manos, por su relación constante con el medio ambiente, representan uno de los más vehículos importantes de transmisión de infecciones. Cuando se ha expuesto a posibles fuentes de contaminantes como basura, tierra, estiércol, productos tóxicos...). Las uñas, se deben de cortar de manera frecuente, de forma redondeada y la de los pies se debe de cortar de manera recta. (Coletto, 2016)

La limpieza de los pies tiene un tratamiento adecuado. Se debe de lavar diariamente por el sudor excesivo que se produce, para no producir un mal olor, y para que no presentar ampollas. Es necesario la limpieza del cabello que se ensucia muy fácilmente debido a la retención de polvo. En niños con más de 3 años se recomienda lavarse la cabeza de dos a tres veces durante la semana. (Garber, 2014)

En la dimensión higiene del vestido, se concluye que, del total de 28 niños, el 53.57% presenta un nivel de uso de vestido como malo, el 32.14% en el nivel regular y un 14.29% presenta un nivel bueno.

Además, en la dimensión higiene del calzado, se concluye que el 50% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 42.56% en el nivel regular y un 7.14% presenta un nivel bueno.

Similarmente, Benavides (2017), en la investigación Estrategia que fortalecen los hábitos higiénicos en niños de 3 a 5 años del nivel inicial concluye que los hábitos de higiene en el vestido y el calzado tiene una gran repercusión en el desenvolvimiento físico, motor e intelectual de los niños y niñas.

Además, Campos (2017), en los objetivos de los estilos de vida sana de niños concluyendo que se condicionan a fomentar intervenciones que mejoren los hábitos de higiene en el niño en cuanto al vestido y calzado, donde muchas veces dejan de lado el cuidado de estos aspectos.

Al igual que el cuerpo, y por encontrarse en contacto con él, la ropa y el calzado tienen un especial trato. Es necesario cambiarse de ropa luego de la ducha o baño. La ropa interior se debe cambiar a diario por ensuciarse frecuentemente. No se debe cambiar ropa con otros niños (puede estar con sudor, expeler olores fuertes). Los niños(as) deberán portar ropa cómoda, no demasiado ajustada. De muy lavado fácil y adecuada a cada momento y situación diaria. (Kozier, 2015)

Los zapatos no deben de ajustar y ser adecuados al tamaño del pie del niño. El calzado conviene limpiarse, cepillarse y airearse diariamente para que este tenga mayor duración. (Mancias, 2015)

Por ultimo como parte de las fortalezas se logró tener el contacto con los niños de la I.E. 1633, se evidencio la realidad del problema, se pudo tener acceso a la plataforma virtual habilitada de la ucv, se cumplió con el trabajo de investigación y como debilidades se presentó problemas que dificulto el termino del trabajo de investigación como por ejemplo: un virus muy fuerte que impidió la continuidad de las actividades académicas, sociales llegando a realizar un trabajo virtual, problemas con conexión de internet.

VI. CONCLUSIONES

- 1.** En los hábitos de higiene, se concluye que, del total de 28 niños, el 50% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 28% en el nivel regular y un 21.43% presenta un nivel bueno (Tabla 3).
- 2.** En la dimensión higiene de los sentidos, el 46.43% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 32.14% en el nivel regular y un 21.43% presenta un nivel bueno (Tabla 4).
- 3.** En el aspecto corporal, el 50.0% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 39.29% en el nivel regular y un 10.71% presenta un nivel bueno. (Tabla 5).
- 4.** En la dimensión vestido, el 53.57% presenta un nivel de uso de vestido como malo, el 32.14% en el nivel regular y un 14.29% presenta un nivel bueno. (Tabla 6).
- 5.** En la dimensión uso de calzado, el 50% presenta un nivel de hábitos de higiene malo, el 42.56% en el nivel regular y un 7.14% presenta un nivel bueno (Tabla 7).

VII. RECOMENDACIONES

1. La Institución Educativa debe de desarrollar Talleres para concientizar y practicar hábitos de higiene para el buen vivir a fin de que los resultados educativos se multipliquen dentro del hogar.
2. Además, la Institución Educativa, debe de realizar cambios de actitud en los pobladores para contribuir a la innovación positiva de las prácticas de higiene personal.
3. Los padres deben de mejorar la higiene personal, para prevenir las enfermedades asociadas a la limpieza del niño
4. Los docentes, deben de diseñar estrategias pedagógicas que permitan fortalecer el conocimiento de la temática, la higiene personal.

REFERENCIAS

- Ball J. y Blinder R. (2010). *Enfermería Pediátrica: Asistencia infantil*. 4 ed. España: Pearson.
- Bandura, A. (1974). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. México Alianza.
- Benavides, J. (2017). *Estrategia para fortalecer los hábitos de higiene personal y escolar en niños y niñas de 3 a 5 años del preescolar Puertas Azules de la Comunidad de Mirafior en el Municipio Estelí, en el segundo semestre del año 2017*. <https://repositorio.unan.edu.ni>
- Campos, L. et. al. (2017). Estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes. *Salud Uninorte*, 33 (3), 419-428
- Canaday, M. C. (2018). *La importancia de la higiene personal en los niños*. http://www.livestrong.com/es/importancia-higiene-personal-sobre_18040/
- Chuquihuanca H., C. & Sutta O., 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 de especialidad, Universidad Nacional de San Agustín]. Repositorio UNSA. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3578/EDSchhuc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Coletto, C. (2016). *¿Cómo se educan los hábitos?* http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_19/CLARA_COLETO_RUBIO01.pdf
- Dueñas, J. (2008). Nursing Care in School Hygiene. *Cuidados de Enfermería en la Higiene Escolar*. <http://www.terra.es/personal/duenas/15.htm#5>
- Garber, S. (2014). *Portarse bien*. Editorial Medici.

- Gutiérrez, V. (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la unidad educativa "Francisco Eugenio Tamariz" de Nulti*, Cuenca 2015. Universidad de Cuenca
- Kozier, B. (2015). *Nursing basics*. En B. Kozier. McGraw- Hill Interamerica.
- Lee L. (2017). *Culture-independent analysis of bacterial diversity in a child-care facility*. BMC Microbiol ;7(1).
<http://bmcmicrobiol.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2180-7-27>
- Mancias, I. (2015). *¿Qué son los hábitos?* <http://www.exito-motivacion-y-superacionpersonal.com/que-son-loshabitos.html>
- Martinez, M., Gomez, C., Hernandez, A. y Ramos, A. (2015). *Importante déficit de hábitos higiénicos en la población infantil*. Ed. Mc. Graw Hill. México.
- Mendoza, E. (2017). *Comunidades de aprendizaje y liderazgo pedagógico*. Lima. Ministerio de Educación del Perú.
- Ministerio de educación. (2015). *Rutas de Aprendizaje*. En M. d. Educación, Personal
- Ministerio de Salud (2009). *Modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú acciones a desarrollar en el eje temático de higiene y ambiente saludable*. Perú.
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/compendio/pdf/147.pdf>
- Morocho, L. (2018). *Estrategias de enseñanza en el manejo de hábitos de higiene y cuidado del ambiente en el área personal social para optimizar aprendizajes de los estudiantes de la I.E. N° 010 Distrito y Provincia de Piura- 2018*. <http://tesis.pucp.edu.pe/>
- Mundy L. (2018). Contamination, acquisition, and transmission of pathogens: implications for research and practice of infection control. *Infect Control Hosp Epidemiol*, 29 (7):590-2.
- Nefer, B. (2014). *En que consiste la higiene personal para niños?*
http://www.livestrong.com/es/consiste-higiene-personal-sobre_27737/

- Novelo, D. (2015). *Marco del Buen Desempeño del Directivo – Directivos construyendo escuelas*. Ministerio de Educación del Perú.
- Oyasa, L. (2015). *Hábitos de higiene en el desarrollo nutricional de los niños y niñas de 4 a 5 años de la unidad educativa "17 de abril" del Cantón Quero, Provincia de Tungurahua [tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato]*
- Padilla, L. y Pilatasig, I. (2017). *Hábitos de higiene y el rendimiento escolar*. [tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Cotopaxi]
- Pamplona. (2009). *Dress and child care*. Mexico: UPM
- Potter, P. (2003). *Nursing. Fundamentals*. Barcelona: Oceano.
- Remes (2017). *Hábitos de la higiene personal y en la escuela*. Ed. Mc. Graw Hill. México.
- Rios, A. M. (2009). La higiene como tarea básica. *Innovaciones y Experiencias Educativas* n. ° 23. <http://www.csicsif.es/>
- Salas, C., & Álvarez, L. M. (2015). *Education for health*. Mexico: Prentice Hall.
- Salazar, M. (2014). *Los hábitos de higiene en tres aulas de la fase preescolar*. Universidad Católica Andrés Bello. <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAQ0508.pdf>
- Silva, H. y Mayo, M. (2015). *Hábitos de higiene y su influencia en el desarrollo integral de los niños y niñas de la escuela fiscal mixta Carlos Burneo Arias, y la intervención de la trabajadora social*. Universidad Nacional de Loja. Ecuador.
- Soriano, M. (2017). *Hábitos de higiene en niños de 4 años*. Facultad de Educación. Universidad Nacional de Huancavelica.
- Soto, V.; Gómez, O; Parrado, Y.; Hernández, P., & Gómez, A. (2017). Caracterización de hábitos de higiene y ambientes en lugares de atención integral a población infantil. *Rev Esc Enferm USP*.

<https://www.scielo.br/pdf/reeusp/v51/0080-6234-reeusp-S1980-220X2016042103264.pdf>

UNICEF (2012). *Hábitos de higiene.*

<http://www.unicef.org/venezuela/spanish/HIGIENE.pdf>

Vacas, C. (2009). Hábitos de Higiene en la escuela. Revista digital Innovación y experiencias educativas.

Vilca, T. y Mamani, M. (2014). *Desarrollo de la práctica de higiene personal en niños y niñas de 4 años de la zona rural y urbana.* [tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Independiente Hábitos de higiene	Mancias. (2015) refiere que un hábito es un acto que se hace de manera inconsciente, debido a que es una parte de nosotros mismos. Es una programación que funciona siempre sin que seamos conscientes de ello.	Se tiene en cuenta para su evaluación la higiene de los órganos de los sentidos, higiene corporal, del vestido y del calzado.	Higiene de los órganos de los sentidos	-Participa del aseo de dientes, nariz y lavado de manos correctamente. -Demuestra limpieza de ojos y oídos.	Ordinal
			Higiene corporal	-Cuida su cuerpo que esté limpio. - Presenta uñas limpias y cortas.	
			Higiene del vestido	- Mantiene limpia todas sus prendas de vestir y en buen estado. - Asiste con ropa de acuerdo a las actividades programadas por la I.E.	
			Higiene del calzado	- Conserva limpio su calzado. - Usa medias limpias.	

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS FICHA TÉCNICA DE LOS HÁBITOS DE HIGIENE EN NIÑOS

1. DESCRIPCIÓN

Características	Descripción
Nombre del Test	Guía de observación
Objetivo	Determinar el desarrollo de los buenos hábitos de higiene en niños de 4 años de la I.E.I 1633. Mi Jesús – Laredo
Dimensiones que mide	Higiene de los órganos de los sentidos, higiene corporal, higiene del vestido, higiene del calzado
Total de indicadores/ítems	20
Tipo de puntuación	Numérica/opción: malo, regular, bueno
Valor total de la prueba	40 p
Tipo de administración	Directa Individual
Tiempo de administración	1 hora
Autor	Gonzales Zavaleta Yule Romero Cabanillas Milena Marisel
Editor	Sin editor
Fecha última de elaboración	2020
Constructo que se evalúa	Vivenciación en el aula
Área de aplicación	Pedagogía
Base teórica	Teoría del Clima Social
Soporte	Lápiz y papel impreso

2. CALIFICACIÓN DIMENSIONAL

Dimensión	Ítems	Total Ítems	Valor total ítems	Escala	Valoración
Higiene de los órganos de los sentidos	1,2,3,4,5	5	10	8-10	bueno
				4-7	regular
				0-3	malo
Higiene corporal	6,7,8,9,10	5	10	8-10	bueno
				4-7	regular
				0-3	malo
Higiene del vestido	11,12,13,14,15	5	10	8-10	bueno
				4-7	regular
				0-3	malo
Higiene del calzado	16,17,18,19,20	5	10	8-10	bueno
				4-7	regular
				0-3	malo

3. CALIFICACIÓN GENERAL

Variable	Total Ítems	Valor de ítems	Escala	Valoración
Hábitos de higiene	20	40	27-40	bueno
			14-26	regular
			0-13	malo

4. VALORACIÓN

Características	Valoración cualitativa	Puntuación (Min=0 Max=2)
Calidad de redacción	Buena	
Fundamentación teórica	Buena	
Validez de contenido	Excelente	
Validez de constructo	Buena	
Validez predictiva	Adecuado	
Fiabilidad de consistencia interna	Adecuado	

GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LOS HÁBITOS DE HIGIENE EN NIÑOS

(Espinoza y Gonzáles, 2017)

DATOS GENERALES

.....

Instrucción: Coloque en cada casilla una X correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada pregunta.

Nº.	HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL	Niveles de Logro		
		Malo (0)	Regular (1)	Bueno (2)
Higiene de los órganos de los sentidos				
01	Cepilla sus dientes después de ingerir alimentos.			
02	Utiliza papel higiénico para la limpieza de la nariz			
03	Se lava las manos antes de comer			
04	Asiste con los oídos limpios.			
05	Presenta legaña en los ojos			
Higiene corporal				
06	Se observa limpieza en brazos y piernas			
07	Mantiene limpio el cabello			
08	Asiste peinado(a) a clases.			
9.	Tiene limpias las uñas			
10.	Tiene cortas las uñas de manos.			

Higiene del Vestido

11	Sus prendas de vestir están íntegras			
12	Utiliza ropa adecuada a su edad			
13	Mantiene limpia su ropa			
14	Se Cambia diariamente sus prendas de vestir.			
15	Asiste con ropa acorde a la situación.			

Higiene del Calzado

16	Asiste con los zapatos limpios.			
17	Utiliza un calzado cómodo y flexible			
18	Utiliza un calzado integro			
19	Tiene los calcetines limpios			
20	Usa calcetines			

Nota: Cuestionario tomado de: Espinoza Sifuentes, Nayla C. y Gonzáles Vidal A. (2017). Aplicación de un programa de canciones infantiles para mejorar los hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa N° 1678 - "Rayitos de Luz" Nuevo Chimbote. Universidad Nacional del Santa Facultad de Educación y Humanidades. Escuela Académica Profesional Educación Inicial.

ANEXO 3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Guía de observación para evaluar los hábitos de higiene

OBJETIVO:

Identificar el nivel de los hábitos de higiene en los niños de 4 años de la I.E.I N°1633 "Mi Jesús".

DIRIGIDO A:

Estudiantes de 4 años del nivel inicial.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Rojas Ríos Víctor Michael

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Doctor en Administración de la Educación

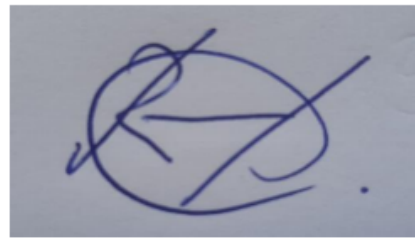
VALORACIÓN:

EXCELENTE

BUENO

REGULAR

MALO

A handwritten signature in blue ink on a grey background. The signature is stylized and appears to be the name of the evaluator, Víctor Michael Rojas Ríos.

FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: “Nivel de hábitos de Higiene que presentan los niños de 4 años de la I.E.I N°1633 Mi Jesús- Laredo”

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES <u>Y/O</u> <u>RECOMENDACIONES</u>
				Bueno	Regular	Malo	RELACIÓN ENTRE VARIABLE Y DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEMS		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
							SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
H Á B I T O S	Higiene de los órganos de los sentidos	Participa del aseo de dientes, de nariz y lavado de manos correctamente	1. Cepilla sus dientes después de ingerir alimentos.				X		X		X		X		
			2.Utiliza papel higiénico para la limpieza de la nariz								X		X		
			3. Se lava las manos antes de comer								X		X		
			4. Asiste con los oídos limpios.						X		X		X		

D E H I G I E N E		Demuestra limpieza de oídos y ojos	5. Presenta legaña en los ojos								X		X		
	Higiene corporal	Cuida su cuerpo que esté limpio	6. Se observa limpieza en brazos y piernas				X		X		X		X		
			7. Mantiene limpio el cabello								X		X		
			8. Asiste peinado(a) a clases.								X		X		
		Presenta las uñas limpias y cortas	9. Tiene limpias las uñas						X		X		X		
			10. tiene cortas las uñas de manos.								X		X		
	Higiene del vestido	Mantiene limpia todas sus prendas de vestir y en buen estado.	11. Sus prendas de vestir están íntegras				X		X		X		X		
			12. Utiliza ropa adecuada a su edad								X		X		
			13. Mantiene limpia su ropa								X		X		

	Asiste con ropa de acuerdo a las actividades programadas por la I.E	14. Se Cambia diariamente sus prendas de vestir.						X		X		X			
		15. Asiste con ropa acorde a la situación.									X		X		
	Conserva limpio su calzado.	16. Asiste con los zapatos limpios.				X			X		X		X		
		17. Utiliza un calzado cómodo y flexible									X		X		
		18. Utiliza un calzado integro													
	Usa medias limpias	19. Tiene los calcetines limpios							X		X		X		
		20. Usa calcetines									X		X		

FIRMA DEL EVALUADOR

CONFIABILIDAD

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,933	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	17,60	94,400	,704	,929
VAR00002	17,60	98,829	,389	,934
VAR00003	17,47	91,124	,823	,926
VAR00004	17,73	93,924	,682	,929
VAR00005	17,60	98,829	,389	,934
VAR00006	17,47	96,267	,559	,931
VAR00007	17,53	94,838	,620	,930
VAR00008	17,47	95,981	,579	,931
VAR00009	17,27	94,210	,797	,927
VAR00010	17,67	92,238	,733	,928
VAR00011	17,53	97,838	,488	,932
VAR00012	17,80	93,886	,764	,927
VAR00013	17,53	96,981	,552	,931
VAR00014	17,53	95,838	,553	,931
VAR00015	17,73	94,210	,663	,929
VAR00016	17,67	92,810	,697	,928
VAR00017	17,40	94,543	,737	,928
VAR00018	17,33	95,667	,612	,930
VAR00019	17,27	96,638	,518	,932
VAR00020	17,67	95,095	,552	,932

ANEXO 4

BASE DE DATOS DEL INSTRUMENTO HABITOS DE HIGIENE

	Higiene de los órganos de los sentido						Higiene corporal						Higiene del vestido						Higiene del calzado						TOTAL
	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Subtotal	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Subtotal	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Subtotal	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Subtotal	
1	1	0	1	0	1	3	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	3	1	1	0	0	0	2	9
2	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	3	0	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0	2	8
3	1	0	1	0	1	3	1	0	1	1	0	3	1	0	1	0	0	2	0	1	0	1	1	3	11
4	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	3	0	1	0	1	0	2	0	0	1	1	0	2	8
5	0	1	0	1	0	2	0	1	1	1	0	3	1	0	1	0	0	2	1	1	0	0	0	2	9
6	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	2	6
7	0	1	0	0	1	2	0	0	1	1	0	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	2	7
8	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	3	0	0	1	1	0	2	7
9	1	0	1	0	1	3	0	1	1	0	1	3	0	0	0	1	1	2	0	1	0	1	1	3	11
10	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	3	1	0	1	0	0	2	0	0	1	1	0	2	8
11	0	1	0	1	0	2	1	1	0	1	0	3	0	1	0	1	0	2	1	1	0	0	0	2	9
12	1	0	0	0	1	2	0	1	1	1	0	3	1	0	1	0	0	2	0	0	1	1	0	2	9
13	0	1	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3	7
14	1	1	1	2	1	6	0	0	1	1	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	2	11
15	1	1	2	1	1	6	2	1	2	2	0	7	1	0	1	0	0	2	0	1	2	2	0	5	20
16	1	2	1	1	0	5	2	1	1	1	1	6	1	1	2	2	0	6	1	1	1	0	1	4	21
17	0	1	2	0	2	5	1	2	2	1	1	7	1	1	1	1	2	6	0	1	1	1	1	4	22
18	1	0	1	1	1	4	1	2	0	2	2	7	1	1	1	2	1	6	2	1	1	1	2	7	24
19	1	1	2	1	1	6	2	1	2	2	0	7	1	2	1	2	1	7	0	1	2	2	0	5	25
20	1	2	1	1	0	5	2	1	1	1	1	6	1	1	1	2	1	6	1	1	1	0	1	4	21
21	0	1	2	0	2	5	1	2	2	1	1	7	1	1	2	2	0	6	0	1	1	1	1	4	22
22	1	0	1	1	1	4	1	2	0	2	2	7	1	1	1	1	2	6	1	2	1	1	2	7	24
23	2	0	2	2	2	8	1	1	1	2	1	6	1	2	1	2	1	7	1	1	2	1	2	7	28
24	2	2	2	2	0	8	2	1	2	2	0	7	2	1	2	1	1	7	2	1	2	1	1	7	29
25	2	2	2	1	2	9	2	1	1	1	1	6	2	2	1	2	2	9	1	1	2	1	2	7	31
26	2	0	2	2	2	8	1	2	2	2	2	9	2	2	1	2	2	9	0	1	1	1	1	4	30
27	2	2	2	2	0	8	2	2	2	2	2	10	1	2	1	2	2	8	2	2	1	2	2	9	35
28	2	2	2	1	2	9	1	2	2	2	2	9	2	2	2	2	2	10	1	2	1	2	2	8	36

ANEXO 5

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE TESIS

"Año de la universalización de la salud"

CONSTANCIA

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N°1633 "MI JESÚS" – LAREDO que suscribe:

HACE CONSTAR:

Que las alumnas, Gonzales Zavaleta, ~~Yule~~ Janeth, Romero Cabanillas, ~~Milena~~ **Marisel**, estudiantes del x ciclo de la Escuela Académico Profesional de Educación Inicial, de la facultad de derecho y humanidades de la Universidad Cesar Vallejo, aplicó su tesis Denominada: "HÁBITOS DE HIGIENE QUE PRESENTAN LOS NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I. E. N°1633. MI JESÚS – LAREDO", por haber realizado el estudio correspondiente en el aula "Celeste" de 4 años en el presente año.

Se expide la presente a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente

Trujillo, 29 de Junio del 2020 |

Atentamente

