UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE EDUCACION Y HUMANIDADES

PROGRAMA DE ESTUDIO DE EDUCACIÓN INICIAL

Práctica de hábitos de higiene y cuidado de la salud en niños. Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Educación Inicial

Autora

Reynaldo Campos, Dalis Carito

Asesora (ORCID 0000-0001-7116-5185)

Varas Boza, Lucy Joanet

Chimbote - Perú

2023

INDICE

PALABRAS CLAVE……..……iii

KEYWORD…….... iii

LINEAS DE INVESTIGACIÓN (OCDE)……..…. iii

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD……...iv

TITULO……..…..v

RESUMEN……..vi

ABSTRACT……...vii

INTRODUCCIÓN……1

METODOLOGÍA……..……19

RESULTADOS…….……21

ANALISIS Y DISCUSIÓN……..……..24

CONCLUSIONES……..……27

RECOMENDACIONES…….……28

AGRADECIMIENTO……29

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS……..……30

ANEXOS…….……33

REPOSITORIO INSTITUCIONAL……..…40

REPORTE TURNITIN……..41

PALABRAS CLAVES

Tema	Hábitos de higiene y cuidado de la salud
Especialidad	Educación Inicial

KEYWORD

Theme	Hygiene habits and health care
Specialty	Initial education

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Líneas de investigación	**Área**	**Sub área**	**Disciplina**
Teoría y métodos educativos.	Ciencias sociales	Ciencias de la educación	Educación general (incluye capacitación pedagógica)

USP UNIVERSIDAD SAN PEDRO | VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"Práctica de hábitos de higiene y cuidado de la salud en niños. Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021"** del (a) estudiante: **Dalis Carito Reynaldo Campos,** identificado(a) con **Código Nº 1116100935**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 26%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario Nº 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 11 de Mayo de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR

TÍTULO

Práctica de hábitos de higiene y cuidado de la salud en niños. Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021

Practice of hygiene habits and health care in children. Educational Institution No. 438- San Pedro de Chonta; 2021

RESUMEN

El siguiente estudio es una investigación de carácter descriptivo con diseño no experimental- transaccional correlacional y como técnica se aplicó la observación y como instrumento una lista de cotejo a 26 niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438-San Pedro de Chonta y para el procesamiento de información se utilizó la técnica estadística inferencial la Rho de Spearman; asimismo se utilizó el sofware Excel y/o SPSS (versión 24). Este trabajo tuvo como propósito de establecer relación entre el nivel de práctica de hábitos de higiene y el cuidado de la salud de los niños que conforman el objeto de estudio. Mediante la técnica estadística no paramétrica de la Rho de Spearman, y al 95% de confianza y 0,05 de alfa se encuentra una relación directa y significativa; al obtener un coeficiente de relación de 0,703**y una significancia bilateral de 0,000; de esta manera tomándose la decisión de aceptarse la hipótesis de investigación planteada en el presente estudio.

ABSTRACT

The following study is a descriptive investigation with a non-experimental-transactional-correlational design and observation was applied as a technique and a checklist was applied as an instrument to 26 children of 4 and 5 years of age from the Educational Institution No. 438-San Pedro de Chonta. and for information processing, the inferential statistical technique Spearman's Rho or Pearson's; Likewise, Excel and/or SPSS (version 24) software was used. The purpose of this work was to establish a relationship between the level of practice of hygiene habits and the health care of the children that make up the object of study. Using the non-parametric statistical technique of Spearman's Rho, and at 95% confidence and 0.05 alpha, a direct and significant relationship is found; when obtaining a relationship coefficient of 0.703** and a bilateral significance of 0.000; In this way, the decision was made to accept the research hypothesis proposed in the present study.

INTRODUCCIÓN

Referente al tema conocemos algunos informes de investigación:

Gutierrez, Guerrero, & Gutiérrez (2015), en su trabajo de investigación tuvo la finalidad de identificar el grado de conocimientos, actitud y práctica sobre el hábito de higiene que muestran los educandos de la Institución Educativa " Francisco Eugenio Tamariz"; del cual se obtuvo el siguiente resultado: el 91,9% tienen conocimiento sobre las normas de higiene y un 8,1% no conocen las normas y reglas de higiene. A partir de los hallazgos del estudio se determina que los educandos del nivel inicial poseen y practica de buena manera el hábito de higiene (pág. 58).

Pilla (2015), en su trabajo de investigación trató de la influencia de los mal hábito de higiene y la desnutrición en los niños. El estudio fue realizado en el país vecino de Ecuador donde se encuentran datos alarmantes en relación a desnutrición que se dan en la primera infancia; es así que se observa que un 22% de la población nacional padece del problema de desnutrición o anemia. El problema no es la escases de alimentos sino la manipulación del alimento, el poco conocimiento de la población que lo manipula, el hábito a la higiene que no permite estar alejado de la enfermedad y de los olores fuertes que ocasionan. Para tener una buena higiene personal más depende de uno mismo, por tanto, siendo importante que las escuelas eduquen a los escolares a desarrollar el hábito de higiene tanto personal como familiar. Pero tampoco podríamos esconder que la familia tiene un papel importante para adquirir el hábito; dado a que es la primera escuela y teniendo como función la continuidad de lo aprendido en la institución. Se concluye que los escolares no muestran un hábito adecuado hacia la higiene y en el cuidado de su persona; haciéndolo más difícil para prevenir enfermedades originadas por la buena cultura en la higiene, en el aseo, en una alimentación balanceada que finalmente lo único que provocará el deterioro de la salud física e intelectual. (p..65).

Tierra Quispillo (2016), en el proyecto de investigación que tuvo por objetivo de mejorar la salud del niño a partir del hábito de higiene. Durante este periodo se observa que el infante es caracterizado por mostrar cambios rápidos y drásticos tanto en su desarrollo emocional, mental, físico y social. Por ello, que en esta etapa el

docente tiene que estar atento principalmente en lo que se refiere a la higiene y la salud del niño. Del mismo modo se percibe que el estudiante no se encuentra motivado e interesado en practicar los hábitos de higiene en su vivencia dado a que la higiene personal tiene por objetivo de contar con las condiciones de salud ante los riesgos ocasionados por el ambiente y la misma persona, lo que en definitiva será fundamental en la prevención de las enfermedades. Por tanto, el conocimiento básico de una higiene personal es fundamental debido a que influirá en la salud y en tener mayor conocimiento para mantener la higiene personal adecuada. Teniendo en cuenta lo señalado el autor llegó a la conclusión que se deben dar clases con temas referidos a la higiene del niño, que pongan en práctica acciones sobre aseo personal, desinfección, limpieza y en la prevención de la enfermedad y del mismo modo bregar por tener una presentación personal buena. Del mismo modo, viene siendo imprescindible que las autoridades y las docentes tengan la iniciativa para implementar el programa en base a la atención a la salud y a partir del hábito de higiene en beneficio de la familia de los niños. Este será beneficioso para que el niño mejore el aprendizaje relacionada a las normas de aseo, mental, físico y corporal. Que los directivos de la institución implementen actividades sobre hábitos de higiene para que de esta manera se vaya familiarizando con el tema y a partir de ello sean portadores de la información y de esta forma conduciendo una vida con mejor aspecto físico y salud. (p.56)

Espinoza & Gonzales (2017), en su trabajo de investigación relacionado a mejorar el hábito de higiene personal en escolares a través de programas de canciones infantiles, teniendo como propósito el mejoramiento del hábitos de higiene de los niños a partir de programas de la canción infantil procurando potenciar y garantizar la salud del infante, y tuvieron como objetivo demostrar mediante la aplicación del programa basada en la canción infantil de mejorar el hábito de higiene personal en escolares tanto masculinos como femeninos, empleando el método de estudio experimental y trabajando con la población conformada por 60 niños a las que se aplicó como instrumento la guía de observación en dos etapas: antes y después de aplicada el programa al grupo experimental y control; habiendo arribado a la siguiente conclusión: El programa basada en la canción permitirá de forma significativa la obtención del hábito a la higiene personal" (p.62).

Macahuachi & Mestanza (2017), en su investigación modificación del hábito de higiene en infantes preescolares del PRONOEI, observaron que eran pocos los niños que asistían al centro escolar bien aseados y de forma adecuada, con el fin de poder analizar y comprender el hábito de higiene del estudiante preescolar, se aplicaron el tipo de estudio cualitativo con abordaje acción- participación, para el recojo de datos se empleó como técnica la observación aplicada, mediante un cuaderno de campo, arribando a las siguiente conclusión: "que el niño y niña de la etapa preescolar del PRONOEI en su primera etapa muestran deficiencias para poner en práctica el hábito de higiene; que luego de actividades centrada en el hábito se mejoran gracias al trabajo conjunto por parte de las investigadoras, preescolares, madres y promotora" (p.7).

Campo Ternera, y otros (2017), el estudio tuvo por fin de describir el estilo de vida saludable en infantes de ambos sexos y adolescentes de Barranquilla. Teniendo como material y método, una pesquisa descriptiva con corte transversal y en una población muestral de 991 escolares infantes y adolescentes. Llegó a la siguiente conclusión: El anterior resultado obligan a tener planteamientos intervencionistas que aumenten la práctica saludable en niños y adolescentes (p. 419).

Gonzales & Alejandro (2017), el objetivo central del presente estudio es de establecer los niveles de ayuda relacionada a la estrategia comunicativa dentro de las prácticas del hábito de higiene en niños del 3º de primaria de la I.E. Nº 86035 San Cristóbal, quien aplico en su estudio investigación aplicada cuantitativa y ha podido comprobar que la estrategia comunicativa aportan beneficios significativos durante la práctica del hábito de higiene en infantes, llegando a concluir: "que al aplicar estrategias comunicativas el estudiante se convierte en competente y eficaz durante la práctica y el desarrollo del hábito de higiene en la vida diaria del infante" (p,126)

(Martinez, 2017), en su trabajo de investigación tuvo como meta general especificar los determinantes de la salud en los niños de 5 años en el asentamiento humano siete de febrero, utilizando el tipo de estudio tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, trabajando con una población de 110 niños y niñas, a quienes se les aplico la técnica de la entrevista y la observación, llegando a la conclusión: "la

totalidad de niños y niñas no presento en las dos últimas semanas algún signo de alarma de una enfermedad respiratoria aguda, la mayoría si acude al establecimiento de salud para el control de la CRED vacunas, examen dental periódicamente, no presentaron diarreas, cuentan con carnet de vacunas completas, un poco más de mitad se baña cuatro veces durante la semana (p.89).

(Margot, 2017), en su trabajo de investigación hábitos de higiene en los niños y niñas de cuatro años de edad, no dice que los hábitos de higiene son comportamientos que se aprenden por lo que el escolar manteniendo un estatus de salud favorable porque se alimentan adecuadamente, cuida su higiene y reposa lo suficiente diariamente, y son los padres los que al inicio van inculcando esos hábitos, es necesario que a medida que el niño va creciendo se conviertan en comportamientos. La higiene personal es la primera pared contra las enfermedades y la base de la salud de la persona, y es a partir de los cuatro años de edad cuando los niños y niñas pueden ocuparse por sí solos de su aseo personal, y llega a la siguiente conclusión: Son pocos los niños y padres de familia dan importancia a la práctica de los hábitos de higiene. Concluyó que las actividades realizadas sobre la práctica de hábitos de higiene en los niños y niñas de cuatro años mejoraron en la gran mayoría. El bienestar escolar se encuentra afectado debido a la carencia de los buenos hábitos de higiene en el hogar (pág. 27).

Para,Cruz & Rosmery (2018), en su investigación, aplicación de talleres artísticos para fortalecer los hábitos de higiene personal e higiene del aula en los niños y niñas de 4 y 5 años, tienen como principal finalidad establecer el efecto de la utilización de los talleres artísticos en los hábitos de higiene personal e higiene del aula en los niños y niñas, quienes emplearon el método de investigación con enfoque cuantitativa, donde el nivel de investigación es explicativa de tipo aplicada y el diseño experimental empleando pre tes y post test y se trabajó en una población censal de 34 niños y niñas, concluyendo: "Que la utilización de talleres artísticos tiene un progreso significativo y considerable en los niños y niñas de 4 y 5 años de edad. Haciendo un llamado a la importancia de poner en práctica apropiada de los hábitos de higiene personal e higiene del aula" (p.152).

(Ascencio, 2018), en el trabajo de investigación que ha realizado su finalidad es determinar la relación entre las prácticas saludables sobre cuidado infantil y nivel de hemoglobina en niños de 7 a 23 meses, que acuden al consultorio AIS niño, quién aplicó el tipo de estudio descriptivo, cuantitativo, correlacional y se trabajó con una población de 100 niños y niñas a través de un cuestionario, llegando a las siguientes conclusiones: Los procedimientos saludables sobre cuidado infantil, se ha venido realizando de forma inadecuada por la mayor parte de madres de los niños entre 7 a 23 meses, verificándose apropiado solo el consumo de agua segura, así como se ha evidenciado el distanciamiento y desconfianza de los usuarios hacia los responsables de la salud, incrementando el riesgo de enfermedades infantiles (pág. 63). La mayor parte de niños entre 7 y 23 meses, muestran tener un bajo nivel de hemoglobina, y con ello se aumentarán los casos de niños con anemia y consigo el incremento de ausencia en las escuelas y bajo rendimiento académico, lo que va a dificultar el buen desarrollo integral.

(Huaman & Moreno, 2018), en su investigación querían establecer el nivel de satisfacción del cuidado de enfermería y el cumplimiento del control de niño sano en menores de cinco años en el centro de salud Mariscal Castilla, utilizando el tipo de estudio cuantitativo de diseño correlacional y corte transversal y trabajándose con una población de 148 madres, llegando a la conclusión: "que no se encuentra relación entre el nivel de satisfacción del cuidado de enfermería y el cumplimiento del control de niño sano en menores de cinco años en el centro de salud Mariscal castilla, sin embargo; existe un gran porcentaje de incumplimiento del control del niño sano". (p.60)

(Garcia, Ramos, & Rojas, 2018), en su trabajo de investigación relacionada al cuidado de la salud por parte de los padres en el Instituto Nacional de la Salud del niño tuvo como propósito identificarla participación de padres en el cuidado del pre escolar, empleando el tipo de estudio cuantitativo descriptivo con corte transversal y trabajándose en una población de 50 padres a quienes aplico como instrumento un cuestionario sobre actividades que realizan los padres d los infantes; llegando a concluir: " la participación de padres es adecuada según los resultados obtenidos al

aplicar el instrumento, que se tuvo en cuenta los principios éticos, beneficencia, autonomía y no mal eficiencia" (p.4).

Lujan (2019), en su investigación realizó un repaso del concepto clave que se encuentra relacionado al hábito de la higiene en escolares de 4 años del nivel inicial a partir de la importancia que tiene el tema en el desarrollo personal del estudiante y con el fin de fortalecer y teniendo en cuenta algunos puntos relacionados al hábito de higiene como es el tipo de higiene, su clasificación y sus dimensiones adecuadas al contexto y a las políticas del sistema educativo vigente necesarias en nuestro medio; con el que le permitió arribando a la conclusión: Existe poca atención en los estudios relacionado al hábito de higiene, debido a que muchos consideran el trabajo pedagógico de las profesoras del nivel inicial como algo intrínseco; sin darse cuenta que el tema de hábito de higiene traen muchos beneficios para construir un ser con autoestima, seguro, con autonomía, donde emita su auto concepto y que tengan facilidad en relacionarse interpersonalmente. A partir de esta función educativa los docentes deben emplear metodologías acordes a la edad y características propias de cada niño. (p.30).

Huamani & Saavedra (2019), en su investigación relacionado al conocimiento del hábito de higiene oral por los infantes ubicadas entre la edad de 9 a 11 años en el Centro Educativo Nº006 "Matilde Ávalos Herrera"; siendo de tipología cuantitativo con características descriptivo simple realizando la muestra a una población de 53 escolares, empleando como técnica la entrevista y cuyo instrumento es el cuestionario, arribando a la siguiente conclusión: Con respecto a los conocimientos de los estudiantes un 42% estarían ubicándose en la categoría de riesgo debido a que podrían en fututo adquirir problemas bucodentales. Con referente al hábito de higiene oral se tiene a un 45% de la poblaciónon muestral de alumnos un hábito regular, habiendo predisposición a tener el problema buco oral en el futuro. Estos datos nos permitirán determinar que la población tendría problemas orales en adquirir a lo largo de toda su vida. (p.46).

Campos (2019), en el estudio realizado tuvo por fin determinar cómo influye una intervención educativa del lavado de manos en escolares de la I.E. 1105 en la

ciudad de Lima a partir de la aplicación del método de estudio cuantitativo con nivel explicativo, trabajando con una población de 150 estudiantes a quienes se aplicaron un cuestionario en dos tiempos (pre y pos test), arribando a la conclusión: La participación educativa influye de manera importante sobre el lavado de manos en discentes del Centro Educativo, sugiriendo a la plana directiva de la menciona institución se coordine con los Centro de Salud que se encuentran dentro del área geográfico más cercano, con el propósito de realizar de forma regular la visita e intervención educativa de la enfermera para así poder fortalecer las prácticas del lavados de manos en alumnos, docentes y personal administrativo y así lograr convertirse en un hábito saludable en la comunidad educativa. (p.57).

Peña (2019), en su trabajo de investigación tuvo la finalidad de demostrar de como un programa basada en una lectura de imagen mejore el hábito de higiene personal en infantes de la Comunidad educativa Nº0230 ubicada en Tocache-Las Plamas; quien en su trabajo aplicó un método con tipología cuantitativa cuyo diseño tiene postura pre experimental y contando con una población de 12 alumnos entre hombres y mujeres que oscilan entre la edad de tres a cuatro años de edad, empleando estrategias didácticas mediante la aplicación de diez sesiones de aprendizaje y a raíz de estos hallazgos se demuestra que hay diferencia significativa en el aprendizaje del hábito de higiene, lo que condujo a concluir que el programaba basada en la lectura de imagen mejora significativamente el hábito en la higiene personal de manos, de higiene bucal, del vestido en escolares de la I.E Nº 230 de las Palmas, Tocache". (p.54).

El presente estudio se encuentra fundamentado a partir de dos variables: Hábito de higiene y cuidado por la salud

En cuanto a la práctica de hábitos higiénicos, según el diccionario de la Real Academia Española, la higiene es "la parte de la medicina que tiene por objeto mantener la salud y prevenir la enfermedad" (p. 76). Su segundo significado significa "limpiar o limpiar". Su finalidad es mantener una salud buena y estar previsto de diversas enfermedades, debiéndose poner en ejecución ciertas reglas o prácticas higiénicas en la vida tanto personal, familiar, laboral, escolar y comunitaria de todos. La higiene implica prevención y medidas para conservar el buen estado de salud.

Seguir las normas de higiénicas pueden convertirse en un hábito con el tiempo. Por lo tanto, los hábitos de higiene están indisolublemente ligados. Los adultos practican una buena higiene todos los días, dan ejemplo a los niños y adolescentes, facilitando aprender, la práctica y la evaluación del hábito a la higiene, el cual le permite consolidar tanto el conocimiento conceptual, actitudinal y procedimental (Ministerio de salud y Desarrollo Social, 2005)

La higiene personal, es importante cuidar bien la piel, las axilas, los pies y los genitales; siendo fundamental en la salud personal y de la familia; esto conduce a que se debe tener conocimiento y continuar con la práctica de las normas de higiene, tanto de forma personal, familiar, en la institución educativa y comunidad. La inexistencia de la higiene física podría ser causante a derivar a enfermedades como sarna, micosis y enfermedades fúngicas. El microorganismo como el hongo que ingresan a la piel se distribuyen fundamentalmente en la parte húmeda del cuerpo como de la axila, la ingle y entre los muslos. El cual permitirá evitar de múltiples enfermedades en la piel, para ello se recomienda:

- El baño debe ser diario y con mucho jabón.
- Secarse correctamente todas las partes del cuerpo, después del baño.
- Cambiarse diariamente las prendas interiores, camisas y otras ropas la que principalmente estén en relación directa con la piel.
- Se debe lavarse la ropa de todos, con jabón.
- Lavarse los cabellos de manera frecuente con champú.
- Tener las uñas limpias y cortas.
- Secarse con mucho cuidado el oído y evitar introducir objetos con el fin de limpiarse.
- Acudir al establecimiento de salud, en caso de enfermedad.
- La automedicación no es conveniente; dado a que las glándulas sudoríferas que se hallan distribuidas en todo el cuerpo puedan incrementar la segregación en la etapa de angustia, al tener una emoción fuerte y tensiones, en tal sentido se

sugiere de lavarse las partes donde exista mayor sudoración en la piel, utilizando desodorante, secándolas y empleando talco con el fin de mantenerlas secas.

En cuanto a la higiene de la boca, el diente que son parte importante del organismo y realizan la función específica en la etapa de la alimentación: cortar, desgarrar, rechinar. El diente se divide en incisivo, canino, premolar y molar, cumpliendo cada uno de ellos una función importante para una adecuada alimentación y nutrición. La enfermedad dental más común es la caries dental, que se produce por la falta de una adecuada higiene bucal. La caries dental es una puerta de entrada a infecciones peligrosas, y cuando ocurren, deben ser atendidas rápidamente por un dentista para que el diente no tenga que ser extraído porque está en mal estado. Los dientes dañados también pueden causar dolor intenso e impedir que la persona vaya al colegio o al trabajo. Con el fin de mantener el diente sano, se recomienda:

- Cepillarse adecuadamente el diente, luego de cada comida, al levantarse y antes de acostarse.
- Hacer uso de la técnica del barrido al limpiarse el diente; que consiste en colocarse el cepillo poniendo la cerda hacia arriba, luego presionar de forma suave llevando las cerdas del cepillo hacia abajo; de esta manera permitiendo eliminar los residuos de los alimentos que se encuentran adheridos al diente.
- Utilizar siempre el hilo dental, con el fin de remover los restos de alimento que se encuentran entre los dientes.
- Evitar el consumo de golosinas y otros que dañan los dientes.
- Visitar siempre al especialista de manera periódica con una periodicidad de dos a 3 veces por año.
- Siempre aplicarse soluciones del flúor, para ello acudir al odontólogo.

En cuanto a las normas de la higiene ambiental para viviendas y escuelas, las viviendas, las escuelas, las aulas, los espacios comunitarios y la mayoría de los lugares de actividad deben cumplir con condiciones mínimas de saneamiento. En términos de espacio, ubicación, infraestructura, ventilación, limpieza y calidad

ambiental para promover seguridad y prevención de la enfermedad. A continuación, se señalan normas recomendadas para el saneamiento del hogar y escuelas son:

- Realizar limpieza permanente de los diferentes espacios de la vivienda, del colegio y de la comunidad.
- Eliminar diariamente los desperdicios de basura, ubicándolos en los lugares designados por la entidad competente y previendo que los recipientes se encuentren bien tapados.
- Los lugares de almacenamiento limpiar frecuentemente; como los depósitos y el espacio donde se colocan la basura.
- En caso que no exista el servicio de recolección de la basura; estos deben ser quemada o enterrados con seguridad.
- Se tiene que almacenar separándose los alimentos provenientes del producto de la limpieza y de sustancias químicas.
- Los productos de limpieza, las insecticidas, detergente y medicamentos mantenerse en lugares apropiados y no estar al alcance de los niños.
- Deben mantenerse el alimento en un lugar adecuado, de fácil acceso, protegiéndose del animal y con el fin de estar limpio.
- El animal doméstico debe ubicarse en espacios muy diferente a donde habita el ser humano. Por tanto, siendo importante de orientar al niño y adolescente en el comportamiento que permita preservar el ambiente y de esta manera logrando el saneamiento del hogar.

En cuanto a la importancia del hábito de higiene, las normas deben empezar a establecerse alrededor de los 2 años, aportan muchos beneficios al infante, contribuye a desarrollar la autonomía y la sensación de seguridad, porque no son tan necesario decirle permanentemente a qué hacer. Con el tan solo hecho de realizarlo se sentirá ser una persona adulta. Mejoran la autoestima, el auto concepto y la relación entre otros niños y el adulto. El niño que tiene una buena autoestima y un

buen hábito alimentario son aceptado por el padre y con mucha posibilidad de mejorar la adaptación en el periodo pre escolar y en diversos contextos sociales.

Asimismo, tenemos la fundamentación con respecto al cuidado de la salud que para Contreras (2016), partiendo de la definición de la Organización Mundial de la Salud expresa que la salud viene hacer el estado de un completo bienestar físico, social y mental y no es solamente es la ausencia de la enfermedad o afecciones.

En cuanto a la importancia de la salud, según Marín (2010), la salud es importante no solo porque son factores esenciales en el logro de una buena calidad de vida del individuo, sino también porque es una garantía para la supervivencia de la especie, esto ocurriendo especialmente en los niños. Los seres vivos tienen nacimiento, crecimiento, reproducción y muerte. Sin una salud infantil sólida, no se puede garantizar la reproducción y supervivencia de la especie.

En relación a la clasificación, se tiene en cuenta los siguientes:

Salud física: La salud física viene hacer el estado físico general del individuo en un momento dado. Viene hacer el bienestar del cuerpo y el óptimo funcionamiento del organismo. Es cuando existe ausencia de enfermedades y la buena fisiología de nuestro organismo.

Salud mental. También es conocida como salud emocional, muchos autores indican que es una definición compleja que va más allá si una persona sufre o no de un trastorno mental. Caracterizándose por poseer alto nivel de autoestima, de sentirse bien consigo mismo, encontrarse motivados por la vida y teniendo un objetivo claro que permitan vivir con mucha esperanza y optimismo, con capacidades de resiliencia y haciendo frente al problema de gozo del equilibrio emocional, autónoma, con una vida libre de estrés y de una excesiva preocupación.

Salud Social. El ser humano es un ser social por eminencia y con mucha naturalidad y el bienestar está determinada en gran medida por condiciones circundantes en nuestro medio. De hecho, incluso nuestras propias identidades construyen y desarrollan nuestras interacciones con otras personas.

Salud sexual. Viene hacer el momento de contar con salud física, mental y social en relación al sexo, conduciéndonos al disfrute del propio cuerpo y contando con una relación sexual saludable. (Corbin, s.f.)

Referente a los factores que determinan la salud, tenemos los siguientes:

Medio ambiente. Los factores que inciden en el entorno humano tienen un impacto decisivo en la salud y, según últimos informes de investigaciones, estos factores son los que mayor impacto tienen en la salud. En el medio ambiente se identifican no solo los factores relacionados con el medio natural, sino también los factores relacionados con el medio social, especialmente los factores sociales. En el medio natural, el mayor impacto sobre la salud es la contaminación ambiental, independientemente de los factores biológicos como los microorganismos, físicos como las radiaciones-ruidos, químicos (teniendo a las plaguicidas y metales pesados) y el cambio climático. Asimismo, dentro de los sociales destacan la condición de vivienda en el trabajo, nivel de escolaridad, el ingreso económico y pauta culturales.

Estilo de vida y hábitos. Durante los últimos diez años, existe evidencia significativa donde se ha demostrado que el estilo de vida y el hábito afectan de forma negativa a la salud. Estos comportamientos están moldeados por decisiones individuales y la influencia del entorno y el grupo social. Estos incluyen deficiencias nutricionales, ingesta de sustancias nocivas, el estilo de vida sedentario y prácticas sexuales de riesgo. Un estilo de vida saludable o no saludable es el principal y determinante en el proceso salud-enfermedad. Su mejoría debería conducir a una mejoría de la salud en la persona y, por tanto, generando una buena salud en la población.

Un sistema de salud, es decir, la comprensión de una variedad de centros, de recurso humano, medio económico y el material, tecnológico, etc., se rigen por características como la accesibilidad, la eficiencia y la eficacia, el centro y el recurso, la buena práctica, la cobertura, etc. Así teniendo en países considerados como el más desarrollado un crecimiento notable en la salud en las últimas décadas y teniendo la influencia de forma decisiva en la salud de la población; a pesar que existen

pesquisas donde se demuestra que hay esfuerzos mucho más en lo relacionado al problema de salud, pero aún no vienen logrando el efecto en la salud que se espera.

Biología humana. Teniendo como condición la carga genética y el factor genético, que son de mucha relevancia para los avances recientes en ingeniería genética que han abierto perspectivas hasta ahora desconocidas, previniendo positivamente enfermedades genéticas conocidas, pero esto plantea interrogantes en las áreas de la bioética y las posibles desigualdades en salud. dados los costos que implican estas prácticas. El modelo desarrollado por Lalonde dio lugar al análisis epidemiológico de Alan Dever utilizado para evaluar la política de salud, estimando en un estudio de mortalidad canadiense que el sistema de salud contribuyó a una reducción de la mortalidad del 11% mientras que las intervenciones en el medio ambiente reducirían el 19%, la mejora del estilo de vida el 43%, manteniendo constantes los determinantes genéticos, lo cual es inmutable. La interpretación realizada viene siendo cuestionada por aquellos que consideran que las consecuencias son muy erróneas en lo que corresponde a la eficiencia del servicio sanitario; quienes vienen asignando del 90% de los gastos el 11% a lo que se refiere a la salud pública.

En cuanto a las dimensiones de la salud corporal, tenemos a las siguientes:

La salud corporal, tal como la define la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su constitución aprobada, es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de afecciones o enfermedades. Se amplía el concepto, la salud es un estado de bienestar físico, mental y social, no sólo la ausencia de afecciones o enfermedades. Al igual que la enfermedad, la salud tiene diversos grados de afectación y no debe considerarse una variable dicotómica.

Aseo personal, que puede definirse como el aseo personal para prevenir enfermedades y mantener una buena salud. Practicar una buena higiene personal es una de las mejores maneras de prevenir enfermedades, prevenir la propagación de enfermedades y mantener el exterior de su cuerpo limpio y ordenado. La autoestima juega un papel fundamental en esto porque no importa quién lo aprecie. Entre la

principal regla de la higiene personal y el rol que cumple de manera fundamental, se tiene:

Lavarse correctamente las manos, todos los días y en horarios específicos con el fin de la prevención, mojarse la mano con agua, frotarse las palmas y mitad superior con jabón, seguida por la muñeca y entre los dedos, enjuagar adecuadamente la mano con abundante agua hasta eliminar todo el jabón, secar con papel desechable o toalla limpia y seca.

Lavarse las manos son importante y oportuno. Los periodos están referidos primero llegando a casa, antes de comer, antes de la preparación de la comida, después de haber acudido a los servicios, luego de jugar y tocar dinero o animales con la cual uno podría contagiarse

Al ducharse o bañarse (lavarse bien la cara, la mano, el cabello, los genitales y pies) diariamente, el olor corporal esencialmente natural del sudor o la transpiración se mantiene bajo control; con ello evitándose la presencia del germen y bacteria que pueden dañar la salud de la piel.

Ojos. Viene hacer un órgano que se caracteriza por ser delicado; por lo que no se debe tocarse con la mano sucia, pañuelos u otro objeto. El propio mecanismo sobre la limpieza de las lágrimas. Con el fin de evitar el problema de visión, se recomienda mantener la buena iluminación en el espacio para evitar más cansancio ocular a la hora de estudiar, leer, ver la televisión o utilizar el ordenador.

Oídos. Es conveniente evitar que el agua ingrese al oído, tener en cuenta no introducir objetos como gancho, pinza, palillo u otros. Teniendo en cuenta las recomendaciones de su médico, debe someterse a procedimientos cosméticos con regularidad.

Dientes. El proceso de digestión del alimento se inicia en la boca, por ello juega un papel importante en la comunicación verbal y gestual, también pudiendo causar el problema de salud. La mejor manera de prevenir estos problemas es cepillarse los dientes y la lengua correctamente y con regularidad.

Limpiar la nariz. Consiste en que la nariz deje entrar aire para llegar al pulmón con una adecuada temperatura y humedad, libre de objetos extraños. El producir la mucosidad son procesos naturales que actúa como lubricantes y filtros del aire, pero los mocos necesitan ser eliminados muchas veces al día, y para evitar la molestia que este representa, por lo que también contienen partícula filtrante y microorganismos que son causantes de muchas enfermedades.

Higiene de ropa y calzado. El lavado de la ropa interior y exterior de las personas y la higiene del calzado son fundamentales. Siempre que sea posible, la ropa debe exponerse a la luz solar, que destruye muchos microbios. Asimismo, la ropa de cama debe lavarse periódicamente, ya que una limpieza inadecuada puede generar ácaros que provocan problemas en la piel y alergias.

El cuidado del alimento. La prevención de enfermedades, según la Organización Mundial de la Salud, 1 de cada 10 personas en todo el mundo se enferma por comer alimentos contaminados y una persona muere cada 75 segundos. Es fundamental lavar la fruta antes de comerla. Diez reglas de oro de la salud y seguridad alimentaria OMS ((OMS)): Elija alimentos que hayan sido procesados higiénicamente, y los alimentos que se comen crudos deben lavarse con cuidado. Cocine los alimentos a la temperatura adecuada, especialmente crudos (carne, aves, pescado, huevos). Coma alimentos cocidos de inmediato, ya que los microbios comienzan a multiplicarse a temperatura ambiente. Conservar con cuidado los alimentos cocinados, ya sean fríos o calientes según el tipo de alimento que estemos conservando.

Recaliente los alimentos cocinados; esta es la mejor manera de prevenir los microbios que pueden crecer durante el almacenamiento. Evite el contacto entre alimentos crudos y cocidos, esto sucede llamado contaminación cruzada. Los alimentos cocidos se contaminan por contacto con alimentos crudos.

Lávese las manos, antes y durante la preparación de alimentos, después de ir al baño y antes de comer. Mantenga limpias todas las superficies de la cocina y los utensilios usados. Mantenga los alimentos fuera del alcance de insectos, roedores y otros animales. Use agua segura para beber, lavar y preparar alimentos.

La investigación se justifica, porque desde la perspectiva científica, este trabajo contribuirá a la formación académica y humana de estudiantes y profesionales de Educación Inicial, en el cuidado de la salud de los niños y niñas de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; ya que es el recurso humano en educación quien cumple el rol de la investigación en el cuidado de la salud y en la práctica de hábitos de higiene, lo cual dará un enfoque más cercano a la realidad así mismo los resultados permitirán que otros docentes o investigadores lo tomen como antecedente, porque carecemos de antecedentes.

Es el enfoque del beneficio social; uno de los aspectos que debe ser atendido, fomentado y promocionado desde el hogar, la escuela, los establecimientos de salud y otras organizaciones, es el desarrollo de la práctica de hábitos de higiene en el orden personal, social y ambiental, que conduzcan al cuidado, mantenimiento y prevención de la salud. Además, los resultados del estudio servirán para que los niños y niñas de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta, internalicen las reglas de hábitos de higiene, generen conciencia y a la vez la necesidad en cada uno de ellos para poner en práctica el buen uso de la higiene personal para que estos niños y niñas sean multiplicadores de estas reglas de higiene en su comunidad y su entorno familiar., así mejorar su salud y su posición anímica con los demás miembros de su entorno.

Situación problemática. En nuestros días se observa grandes problemas de salud en el Perú y principalmente en las zonas más pobres de la costa, sierras y selva que traen consigo sus habitantes enfermedades diversas y que por la condición precaria son propensos a más riesgos. Es así que la incidencia de enfermedades infecto contagiosas es elevada y sumándose a esto el precario presupuesto del estado que da para cada institución que vela por la salud tanto del niño, adolescente y adulto. Existe muchos factores y entre los que destacamos tenemos la deficiente práctica del hábito de higiene tanto personal, familiar y social. Asimismo, existen estudios en la que señalan que estos pueden ser atendidos mediante las actividades educativas a partir de talleres de sensibilización tanto a padres de familia y comunidad. Otro de los factores es el nivel socio económico que tienen las familias principalmente de las zonas rurales las que condicionan fuertemente la salud de la persona.

No podemos ser ajeno a los diversos problemas de salud de la persona que viven en las zonas rurales marginales, por ejemplo, en el Centro Poblado San Pedro de Chonta la práctica hacia el hábito de higiene y cuidado de la salud en escolares de la I.E. N°438- San Pedro de Chonta; son deficientes por desconocimiento y un poco difusión que se da desde la institución educativa, del centro de salud y otras instituciones del estado encargados del bienestar de los niños y la comunidad. Así observando niños en la etapa escolar de la I.E. N°438 que sufren diferentes enfermedades debido a factores como es la calidad del agua, el consumo de alimentos sin el lavado correspondiente, el mal empleo del servicio higiénico y una deficiente práctica en el lavado de las manos posibilitando que se proliferen enfermedades diversas o se acentúen cada vez más.

La falta y deficiente práctica del hábito de higiene en escolares del nivel inicial, vienen hacer el problema principal en las actividades educativas y sociales al cual están expuesta los padres de familia, así como las profesoras de la escuela; por tanto siendo una causa el conocimiento de las normas y reglas de la higiene; lo cual se evidencia con la poca limpieza de su esquema corporal como son los oídos, uñas, mano, cara, pies, entre otros; y del mismo modo, sucede con el uniforme que llevan puesto día a día.

Es por esto que nos hacemos la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe entre la práctica de hábitos de higiene y el cuidado de la salud en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021?

Conceptualmente definimos:

Las reglas de higiene, son actitudes, costumbre, rutina que puedan adquirir los niños y niñas de forma apropiada en relación a la higiene personal, así como de su entorno. Las reglas de higiene son de suma importancia dentro de las actuaciones de la Educación para el cuidado de la salud, sobre todo con los más pequeños.

Según a la OMS (2015); el cuidado de la salud implica velar por la salud en estado positivo de bienestar que incluye aptitud física, estabilidad mental o emocional y tranquilidad social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

Operacionalmente definimos:

Variable sobre el cuidado de la salud: Se medió en base a las dimensiones, indicadores e ítems que suman a 13 ítems distribuidos en tres dimensiones, dicha escala fue: Si (2 puntos) y No (1 punto) y cuyo baremo es: Bueno [1-13], Regular [14 – 20] y Malo [21 -26]

Variable sobre la práctica de hábitos de higiene, se medió a base de 24 ítems distribuidos en dos dimensiones, dicha escala fue Siempre (2 puntos), A veces (1 punto) y Nunca (0 punto) cuyo baremo fue: Bueno [33 – 48], Regular [17 – 32] y Malo [0 – 16]

La matriz de la operacionalización de las variables:

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Práctica de hábitos de higiene	Higiene corporal	Higiene del cabello. Higiene del oído Higiene de la nariz Higiene de la boca Higiene de manos y uñas Higiene de los ojos Higiene de los pies y uñas	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10,11, 12, 13, 15, 15, 16, 17, 18, 19 y 20
	Higiene de vestimenta	Higiene de la ropa Higiene del calzado	21, 22, 23 y 24
Cuidado de la salud	Salud corporal	▪ El cuerpo humano ▪ Higiene corporal ▪ Las enfermedades	1, 2 y 3
	Aseo personal	▪ Lavado de las manos. ▪ Lavado de los dientes. ▪ Limpieza de los oídos. ▪ Lavado del cabello. ▪ Cuidado de la ropa.	4, 5, 6, 7 y 8
	Cuidado de los alimentos	▪ La contaminación. ▪ El agua ▪ Las frutas ▪ Alimentación y la higiene	9, 10, 11, 12 y 13

La hipótesis, quedó planteado de la siguiente manera: Existe relación directa y significativa entre la práctica de hábitos de higiene y el cuidado de la salud en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021.

Nos planteamos los siguientes objetivos:

Objetivo general: Determinar la relación entre la práctica de hábitos de higiene y el cuidado de la salud en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021.

Objetivos específicos:

Identificar el nivel de práctica de hábitos de higiene en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021.

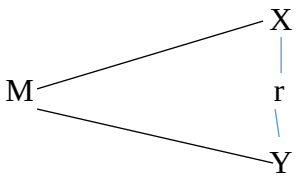
Describir el nivel del cuidado de la salud en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021.

METODOLOGIA

En relación a la metodología nos basamos en los procedimientos de la metodología científica para la selección del tipo y diseño, las técnicas e instrumentos, la población muestral y las técnicas de procesamiento.

El tipo investigativo corresponde a un descriptiva según (Hernandez, Fernandez, & Baptista, 2014), porque nuestra relacionar dos variables como es la práctica del hábito de higiene y el cuidado de la salud en escolares de 4 y 5 años.

Siguiendo la clasificación efectuada por (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014), corresponde a un estudio con diseño no experimental transaccional correlacional; porque el diseño permitió analizar y determinar la relación de los fenómenos y hechos del contexto tal cual se presenten; cuyo diseño este dado:



Donde:

M: Es la población muestral

X: Práctica del hábito de higiene

Y: Cuidado por la salud

r: Correlación entre X - Y

A continuación, se da a conocer sobre la población y muestra, que estuvo conformado por 13 infantes que representa el total de escolares de 4 y 5 años de la I.E. N°438- San Pedro de Chonta. Distribuidos de la siguiente manera.

Edad de los niños	POBLACIÓN		TOTAL
	MUJERES	VARONES	
4 años	6	8	14
5 años	7	5	12
Total	13	13	26
	TOTAL		

Fuente: Nómina de los escolares de la I. E. N°438

Para la selección de la técnica de acopio de información se tuvo en cuenta el tipo y diseño de investigación y siendo coherente con el estudio se empleó la técnica de la observación sistemática porque para la recogida de datos solo observaremos y mediremos el nivel de salud de los niños en estudio en una escala dicotómica cualitativa (bien de salud y mal de salud).

Los instrumentos para medir cada una de las variables, se optó por la lista de cotejo para evaluar el cuidado de la salud, que tienen 13 ítems distribuidos en tres dimensiones con una escala es: Si (2 puntos) y No (1 punto) y cuyo baremo es: Bueno [1- 13], Regular [14– 20] y Malo [21 -26] y la ficha de observación que evaluará la práctica de hábitos de higiene que está distribuido en dos dimensiones con 24 ítems con una escala de Siempre (2 puntos), A veces (1 punto) y Nunca (0 punto) cuyo baremo fue: Bueno [33 – 48], Regular [17 – 32] y Malo [0 – 16]; ambos instrumentos según (Reyes Romero, Mejia Saenz, & Sanchez Carlessi, 2018), son especialmente útiles para medir aquellas destrezas que pueden desglosarse en una serie de acciones específicas.

Para procesar la información se empleó la técnica estadística descriptiva para hallar el nivel de práctica de hábito de higiene y del mismo modo para la variable cuidado de la salud de manera independiente y con el fin de establecer la relación se tendrá en cuenta la estadística inferencial de la Rho de Spearman o también denominado coeficiente de correlación de Person en caso que cumpla las pruebas de normalidad.

RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de práctica de hábitos de higiene en niños de la I.E. N°438; 2021

Nivel de práctica de hábitos de higiene	Frecuencia	Porcentaje

Malo	4	15,4
Regular	16	61,5
Bueno	6	23,1
Total	26	100,0

Fuente: Resultados de la Ficha de observación

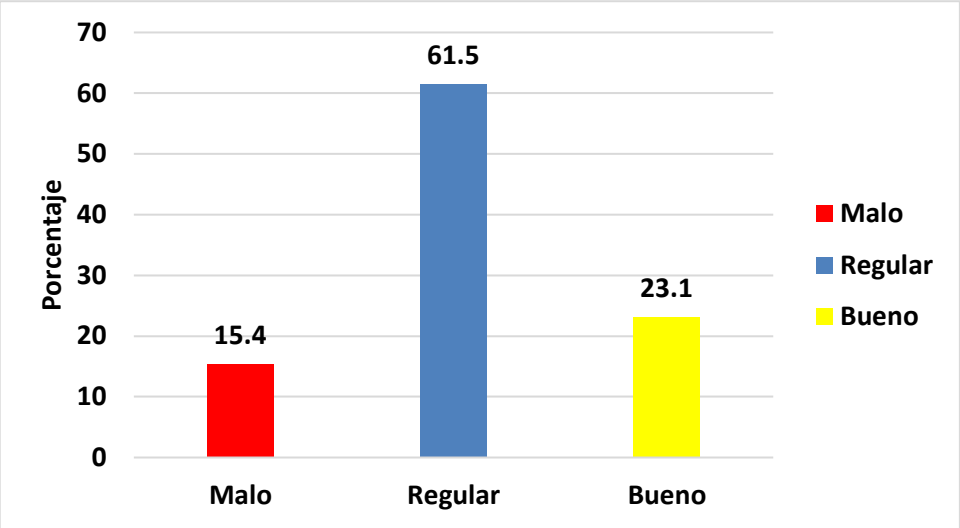


Figura 1
Nivel de práctica de hábitos de higiene
Fuente: Tabla 1

Interpretando la tabla y figura 1; dando a conocer hallazgos obtenidos en relación al nivel de práctica de hábitos de higiene en infantes de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021; donde el 15,4% encontrándose en un nivel malo, 61,5% encontrándose en un nivel regular y 23,1% alcanzando el nivel bueno. Podemos concluir que existe un bajo porcentaje encontrándose en un nivel malo, analizando indicamos que es importante que los docentes de educación inicial promuevan actividades relacionadas a la práctica de hábitos de higiene para lograr incrementar y asimismo se observa que la mayor parte de los infantes de 4 y 5 años se centra en el nivel regular.

Tabla 2

Nivel del cuidado de la salud en niños de la I.E. N°438; 2021

Nivel del cuidado de la salud	Frecuencia	Porcentaje

Malo	3	11,5
Regular	17	65,4
Bueno	6	23,1
Total	26	100,0

Fuente: Resultados de Lista de cotejo

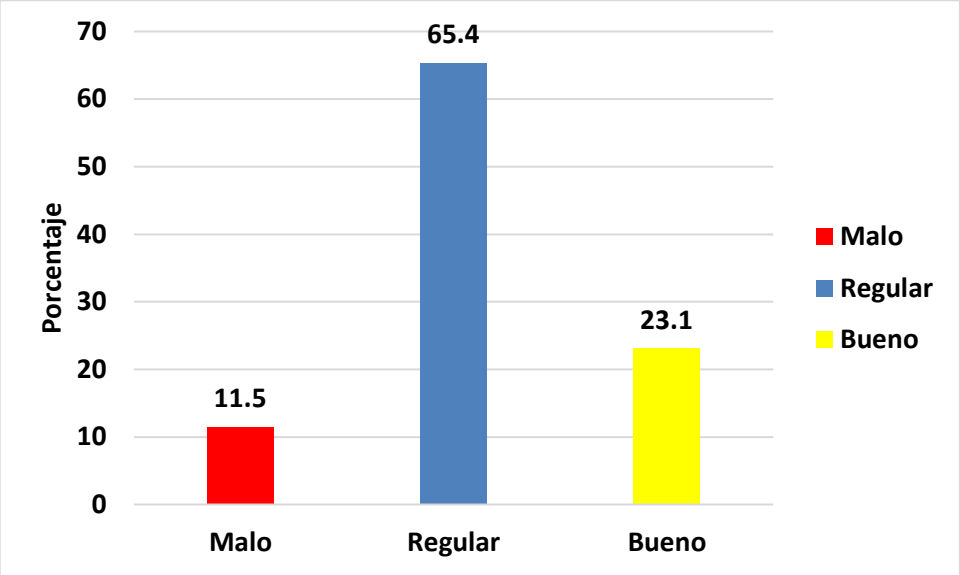


Figura 2
Nivel del cuidado de la salud
Fuente: Tabla 2

A continuación, se muestra la tabla y figura 2, dándose a conocer los datos derivado en relación al nivel del cuidado por la salud de infantes de 4 y 5 años en la I.E. N°438- San Pedro de Chonta; 2021; donde 11,5% logran ubicarse en el nivel malo, 65,4% encontrándose en un nivel regular y 23,1% alcanzando un nivel bueno. Concluyéndose que un 88,5% se ubican entre un nivel regular y bueno, necesitando dar atención inmediata a un porcentaje de 11,5% quien aún se encuentran en el nivel malo en cuanto al cuidado de la salud.

Tabla 3

Relación entre la práctica de hábito de higiene y cuidado de la salud en niños de la I.E. N°438- San Pedro de Chonta; 2021

			Cuidado de la salud	Práctica de hábitos de higiene
Rho de Spearman	Cuidado de la salud	Coeficiente de correlación	1,000	,703**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	26	26
	Práctica de hábitos de higiene	Coeficiente de correlación	,703**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	26	26

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Analizando la información que se percibe en la tabla 3 con referente a la relación entre el hábito de higiene y cuidado de la salud; hallado a partir de la técnica estadística no paramétrica Rho de Spearman, a un 95% de confianza y 0,05 de alfa se encuentra el coeficiente de relación r= 0,703**, es decir una relación directa y una significancia bilateral de 0,000, es decir existiendo una relación significativa entre ambas variables; de esta manera tomándose la decisión de aceptarse la hipótesis de estudio formulado en el presente trabajo de investigación.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los datos muestran la relación entre hábitos de higiene y cuidado por la salud hallado a partir de técnicas estadística no paramétrica Rho de Spearman, que con una

confianza de 95% y 0,05 de alfa se encuentra el coeficiente de relación de 0,703**, es decir una relación directa y una significancia bilateral de 0,000, es decir existiendo una relación significativa entre ambas variables; de esta manera tomándose la decisión de aceptarse la hipótesis de estudio formulada para el presente estudio.

Estos resultados se relacionan con las investigaciones de Huamani & Saavedra (2019), encontrando relación entre conocimientos del hábitos de higiene con la adquisición de problemas de salud; así observando que un 42% estarían situándose en riesgo, propenso a que puedan adquirir el problema bucodental a futuro. Con referente a los hábitos de la higiene oral se tiene un 45% de poblaciónon escolar muestran hábito regula habiendo predisposición en adquirir el problema oral a futuro. Asimismo, Margot (2017), quien concluye que son pocos los escolares que muestran dar importancia al hábito de higiene en infantes tanto hombres como mujeres de 4 años; que en su mayoría con el bienestar en la salud del escolar. Pilla (2015), manifiesta que los escolares no muestran un adecuado hábito en la higiene y su cuidado personal; siendo difícil a que logren prevenir enfermedades originada por una buena costumbre hacia el aseo. Evidenciándose, además, que su alimentación es poco balanceada lo que genera deterioro tanto en su salud física e intelectual; de esta manera concluyendo que existe relación entre ambas variables. En cambio, Huaman & Moreno (2018), no encuentran relación entre los niveles de satisfacción hacia el cuidado de enfermería con el cumplimiento del control al niño sano en niños que tienen menos de 5 años encontradas en el centro de salud Mariscal Castilla, sin embargo; existiendo un porcentaje elevado en el incumplimiento sobre el control de un infante sano.

Con respecto a las normas de higiene, Gutierrez, Guerrero, & Gutiérrez (2015) encontró que un 91,9% tienen conocimiento de la norma de higiene y 8,1% no conocen la normas. Teniendo en cuenta los hallazgos del estudio, se concluye que el estudiante posee y practica un buen Hábito de Higiene muy diferente a los resultados del presente estudio porque fue regular. Espinoza & Gonzales (2017), encontrando durante la evaluación inicial que el hábito de higienes era regular por lo que propone el programa de canciones la que va a permitir de forma significativa la obtención de hábitos de higiene personal. Peña (2019), que el programa lectura de imágenes mejora

de forma significativa en el hábito de higiene personal de manos, higiene bucal, de vestido en escolares hombres y mujeres de la I.E.I. Nº 0230 de las Palmas, Tocache". (p.54). Macahuachi & Mestanza (2017), que niños y niñas preescolares del PRONOEI en un primer momento muestran deficiencia al poner en práctica el hábito de higiene. Gonzales & Alejandro (2017), encontrando la práctica de higiene deficiente en infantes, por lo que propuso la aplicación de estrategias comunicativas para mejorar, practicar y progresar en el hábito de higiene de manera diaria en escolares. Cruz & Rosmery (2018), la utilización del taller artístico muestra un progreso significativo de forma considerable en los escolares de 4 y 5 años de edad. Haciendo un llamado a poner en práctica apropiada el hábito de higiene personal e del aula.

Respecto al cuidado de la salud, Campo Ternera, y otros (2017), los resultados iniciales fueron que con respecto a la prácticas saludables se ubicaban en nivel regular, de esta manera obligando a plantear intervenciones que incrementen las prácticas saludables en niños, niñas y adolescentes. Martinez (2017), indica que los niños presentan un buen cuidado de la salud, dado a que la totalidad de niños y niñas no presenta durante las dos últimas semanas signos de alarma de enfermedades respiratorias aguda, observándose que la mayor parte asisten al establecimiento de salud para el control de la CRED vacunas. Ascencio (2018), complementa indicando que los procedimientos saludables sobre cuidado infantil, se ha venido realizando de forma no adecuada por la mayoría de madres de los niños, verificándose apropiado solo el consumo de agua segura.

A esto se suma lo expresado por Lujan (2019), quien señala que existe la poca atención en estudios relacionados al hábito de higiene al considerarse que es algo intrínseco a la actividad de carácter pedagógico en las profesoras del nivel inicial. El hábito de higiene en infantes muestra un gran beneficio en como coadyuvar a la construcción de la autonomía, seguridad, auto concepto, autoestudio y en mantener la relación interpersonal, teniendo funciones educativas que debe emplear metodológicamente con una adecuada edad respectiva.

Campos (2019), la participación educativa influye de manera importante en el lavado de manos en los alumnos de la Institución Educativa, sugiriendo al director

de la Institución coordine con un Centro de Salud cercano, con el fin que pueda realizarse de forma regular,ºº visitas e intervenciones educativas de enfermería para así poder fortalecer la práctica de lavados de manos en los alumnos docentes y personal administrativo y así logrando convertirse en un hábito saludable por la institución.

CONCLUSIONES

Los niveles de práctica en el hábito de higiene identificado en educandos de 4 y 5 años en la I.E. N°438- San Pedro de Chonta; el 15,4% se ubican en un nivel malo, 61,5% en regular y 23,1% se encuentran en el nivel bueno. Determinándose que la

mayor parte se ubican en un nivel regular, considerando importante que las docentes de educación inicial promuevan actividades sobre prácticas del hábito a la higiene para incrementar.

El nivel de cuidado por la salud identificada en educandos de 4 y 5 años en la I.E. N°438- San Pedro de Chonta; 11,5% ubicándose en un nivel malo, 65,4% encontrándose en un nivel regular y 23,1% ubicándose en un nivel bueno. Determinándose que la mayor parte de educandos se hallándose en el nivel regular y requiriendo dar atención inmediata.

Mediante técnicas estadística no paramétrica Rho de Spearman, y con un 95% de confianza y 0,05 de alfa se encuentra una relación directa y significativa; al obtener el coeficiente de relación r=0,703**y con significancia bilateral de 0,000; de esta manera tomándose la decisión de aceptarse la hipótesis de estudio formulada en la investigación.

RECOMENDACIONES

Después de haber analizado los resultados y contrastados con los antecedentes se hace las recomendaciones necesarias con el fin de revertir resultados futuros en infantes que fueron la muestra poblacional.

A los directivos de la I.E. N°438- San Pedro de Chonta, recomendarles analizar los resultados obtenidos con respecto a prácticas de hábitos de higiene y sobre los cuidados de la salud por considerarse de suma importancia durante la formación del niño.

Se sugiere a los docentes del nivel inicial incentivar la práctica del hábito de higiene básico como limpieza de dientes, las uñas, la vestimenta, higiene del cabello durante la formación para de esa manera generando cultura en la higiene.

Complementar en las clases del área de Personal Social y Ciencia y Ambiente sobre la importancia en los cuidados de la salud y divulgarlo a partir de actividades ante demás niños.

A los padres, fortalecer diariamente con prácticas de hábito de higiene en su hogar, orientados hacia el fin de asentar bases sólidas en la importancia del cuidado de la salud, tanto física, mental y social.

AGRADECIMIENTO

Un profundo agradecimiento a cada uno de ustedes que contribuyeron en el logro de la meta trazadas en el presente estudio; principalmente al apoyo de los directivos, docentes, padres de familia y los niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

(OMS), O. M. (s.f.). *Reglas de oro de la OMS para la preparacion higienica de los alimentos.*

Ascencio, F. (2018). *Relación entre prácticas aludables sobre cuidado infantil y nivel de hemoglobina en niños de 7 a 23 meses que acuden al consultorio AIS - Niño, C.S. I-3 Metropolitano de Puno- 2018.* Trabajo deIinvestigacion, Univerdidad Nacional del Altiplano, Puno.

Campo Ternera, L., Herazo Beltran, Y., Garcia Puello, F., Suarez Villa, M., Mendez, O., & Vasquez de la Hoz , F. (Setiembre- Diciembre de 2017). Estilos de vida saludables en niños, niñas y adolescentes. *Salud Uninorte, 33*.

Campos, J. (2019). *Intervención educativa y practica del lavado de manos en alumnos, Institucion Educativa 1105 La Sagrada Familia, Lima, 2018.* Trabajo de investigacion, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima.

Contreras, L. (2016). La salud, desde una perspectiva integral. *Revista Universitaria de la Educación Física y el Deporte*, 50 - 59.

Corbin, J. A. (s.f.). *Psicologìa y mente*. Obtenido de Psicologìa y mente: https://psicologiaymente.com/vida/tipos-de-salud

Espinoza, N., & Gonzales, A. (2017). *Aplicación de un programa de canciones infantiles para mejorar los habitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años de la institucion educativa n° 1678-"rayitos de luz" nuevo chimbote.* Trabajo de investigación, Univerdidad Nacional del Santa.

Garcia, D., Ramos, c., & Rojas, E. (2018). *Participación de los padres en el cuidado del preescolar hospitalizado en el servicio de cirugía del Instituto Nacional del Niño- 2018.* Trabajo de Investigacion, Universidad Cayetano Heredia, Lima.

Gonzales, M., & Alejandro, R. (2017). *Aporte de las estrategias comunicativas para la práctica de hábitos de higiene en los niños del 3° Grado "A" de Educación primaria de la I. E. Nº 86035 "San Cristobal– Paria – HuarazZ – 2016.* treabajo de investigacion, Universidad Nacional Santiago Atunez de Mayolo, Ancash, Huaraz.

Gutierrez, V., Guerrero, K., & Gutiérrez, M. (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene.* Cuenca, Ecuador.

Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodologia de la Investigación* (Sexta Edición ed.). (M. A. Toledo Catellanos, Ed.) Interamericana Editores, S.A. de C.V.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación.* México: Mc Graw Hill.

Huaman, D., & Moreno, R. (2018). *Nivel de satisfacción del cuidado de enfermería y su relación con el cumplimientodel control del niño sano en menores de cinco años en el Centro de Salñuda Mariscal Castilla.* Tabajo de investigacion, Univeridad Privada Norbert Wiener, Lima.

Huamani, K., & Saavedra, L. (2019). *Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa Nº 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019.* trabajo de investigacion, Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes.

Los hábitos de higiene. (2005). *UNICEF*, 16.

Lujan, A. (2019). *Hábitos de higiene en niños de cuatro años de educación inicial.* trabajo de investigacion, Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes.

Macahuachi, R., & Mestanza, Y. (2017). *Modificación de hábitos de higiene en pre escolar de un PRONOEI – Ferreñafe-2016.* Trabajo de investigacion, Universidad nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque.

Margot, S. (2017). *Hábitos de higiene en los niños de 4 años.* Trabajo de investigacion, Huancavelica.

Marín, J. (s.f.). *Fundación Infnatil*, 6 -7.

Martinez, M. (2017). *Determinantes de la salud en niños menores de 5 años. Asentamiento humano 7 de febrero– Chimbote, 2015.* Trabajo de investigacion, Universidad Catolica de los Angeles, Chimbote.

Peña, K. (2019). *Programa "lectura de imágenes" para mejorar los hábitos de higiene personal en los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 0230 de las Palmas, Shunte, Tocache, San Martín-2019.* Trabajo de investigacion, Universidad Catolica los Angeles, Chimbote.

Pilla, L. E. (2015). *Los hábitos de higiene en el desarrollo nutricional de los niños y niñas de de 4 y 5 años de la Unidad Educativa "17 de Abril del canton Quero-Provincia de Tungarahua.* Ambato - Ecuador.

Reyes Romero, C., Mejia Saenz, K., & Sanchez Carlessi, H. (2018). *Manual de Termino en Investigacion Cientifica, Tecnologica y Humanista* (Primera Edicion ed.). Lima.

Tierra Quispillo, V. k. (2016). *Los Habitos de higiene para el mejoramiento de la salud de los niños de segundo año de la educacion basica de la escuela 11 de noviembre del Canton, Riobamba, Provincia de Chimborazo, periodo lectivo 2015-2016.* Riobamba, Ecuador.

ANEXOS

Instrumento

LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR EL CUIDADO DE LA SALUD

Nombre del niño: …….

Edad: …… Aula: ……. Fecha de la aplicación: …….

N°	Ítems	Si (2)	No (1)
1	Señala que el cuerpo humano necesita cuidados adecuados para su salud.		
2	Se preocupa por su higiene corporal.		
3	Es precavido frente a enfermedades que afectan su salud.		
4	Menciona que dormir bien es parte de la higiene y cuidado personal.		
5	Desarrolla acciones para el cuidado de su ropa.		
6	Se lava las manos en los momentos necesarios.		
7	Mantiene su cabello aseado		
8	Se lava los dientes después de alimentarse		
9	Mantiene sus oídos aseados		
10	Señala que la contaminación afecta su salud personal		
11	Limpia y lava adecuadamente sus alimentos		
12	Bebe agua y cuida de ella pues contribuye con su salud personal		
13	Reconoce el valor nutritivo de las frutas para su salud personal		

Baremo:

Bueno	[17- 26]
Regular	[9-16]
Malo	[0- 8]

FICHA DE OBSERVACION PARA LA PRÁCTICA DE HÁBITOS DE HIEGIENE

Nombre Del Niño (A):…….…….. Edad:……

N°	Items	ESCALA		
1	Muestra higiene en el cabello	**S(2)**	**A(1)**	**N(0)**
2	Mantiene su pelo peinado y ordenado			
3	Se lava la cara diariamente			
4	Mantiene limpio su cara			
5	Sus ojos están limpios de lagañas			
6	Mantiene limpio de cera que se acumula en el conducto auditivo externo.			
7	Mantiene libre de moco			
8	Utiliza papel higiénico o pañuelo para limpiar su nariz			
9	Se cepilla los dientes después de comer			
10	Hace su aseo bucal, luego de cada comida.			
11	Utiliza el cepillo adecuadamente teniendo en cuenta los ángulos			
12	Sus dientes están limpios			
13	Utiliza un buen cepillo y pasta dental			
14	Se lava sus manos después de salir del baño			
15	Mantiene cortado las uñas de sus manos			
16	Se lava las manos antes de comer			
17	Se lava sus manos con agua y jabón			
18	Se lava las manos solo con agua			
19	Mantiene cortado las uñas de sus pies			
20	Esta limpia sus pies			
21	Utiliza ropa limpia			
22	Se cambia de ropa			
23	Los zapatos están cómodos y adecuados a su tamaño de sus pies.			
24	Mantiene limpio y seco su zapato			

Baremo:

Bueno	[33- 48]
Regular	[17-32]
Malo	[0- 16]

Data

PRÁCTICA DE HÁBITOS DE HIEGIENE

Nº	HIGIENE CORPORAL																				HIGIENE DE VESTIMENTA				PUNT.	NIVEL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	16	Malo
2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	42	Bueno
3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	Regular
4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	Regular
5	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	16	Malo
6	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	42	Bueno
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	26	Regular
8	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	28	Regular
9	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	41	Bueno
10	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	Regular
11	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	28	Regular
12	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	40	Bueno
13	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	29	Regular
14	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	30	Regular
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	25	Regular
16	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	16	Malo
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	31	Regular
18	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	31	Regular
19	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	31	Regular
20	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	16	Regular
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	Regular
22	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	43	Bueno
23	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	Regular
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	28	Regular
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	27	Regular
26	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	40	Bueno

CUIDADO DE LA SALUD

Nº	SALUD CORPORAL			ASEO PERSONAL					CUIDADO DE LOS ALIMNENTOS					PUNTAJE	NIVEL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Malo
2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	22	Bueno
3	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	19	Regular
4	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	16	Regular
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Malo
6	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	23	Bueno
7	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	18	Regular
8	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	17	Regular
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	25	Bueno
10	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	19	Regular
11	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	19	Regular
12	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	21	Bueno
13	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	18	Regular
14	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	17	Regular
15	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	20	Regular
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Malo
17	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	15	Regular
18	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	20	Regular
19	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	22	Regular
20	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	17	Regular
21	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	19	Regular
22	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	24	Bueno
23	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	15	Regular
24	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	20	Regular
25	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	22	Regular
26	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	24	Bueno

Matriz de consistencia lógica y metodológica

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Qué relación existe entre la práctica de hábitos de higiene y el cuidado de la salud en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021?	**Variable 1:** Práctica de hábitos de higiene **Dimensiones:** ✓ Higiene corporal ✓ Higiene de vestimenta **Variable 1:** Cuidado de la salud **Dimensiones:** ✓ Salud corporal ✓ Aseo Personal ✓ Cuidado de alimentos	**OBJETIVO GENERAL:** Determinar la relación entre la práctica de hábitos de higiene y el cuidado de la salud en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021. **OBJETIVO ESPECÍFICOS** Identificar el nivel de práctica de hábitos de higiene en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021. Describir el nivel del cuidado de la salud en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021.	Existe relación directa y significativa entre la práctica de hábitos de higiene y el cuidado de la salud en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021.	**Tipo y diseño de investigación:** Tipo descriptiva. (Hernández, Fernández, & Babtista, 2014). El diseño de investigación, según Hernández, Fernández y Baptista (2014). El diseño no experimental transaccional correlacional. **Población y muestra:** La población y muestra estuvo conformado por el total de niños y niñas de 4 y 5 años de la Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta **Técnicas e instrumentos de recolección de datos:** La técnica que se empleó en la siguiente investigación fue la observación sistemática. El instrumento para medir las variables fue la lista de cotejo para evaluar el cuidado de la salud, que tienen 13 ítems distribuidos en tres dimensiones con una escala es: Si (2 puntos) y No (1 punto) y cuyo baremo es: Bueno [1- 13], Regular [14– 20] y Malo [21 -26] y la ficha de observación para evaluar la práctica de hábitos de higiene que está distribuido en dos dimensiones con 24 ítems con una escala de Siempre (2 puntos), A veces (1 punto) y Nunca (0 punto) cuyo baremo fue: Bueno [33 – 48], Regular [17 – 32] y Malo [0 – 16].

ambos instrumentos según (Reyes Romero, Mejia Saenz, & Sanchez Carlessi, 2018), son especialmente útiles para medir aquellas destrezas que pueden desglosarse en una serie de acciones específicas.

Para el procesamiento de información emplearé la técnica estadística descriptiva para hallar el nivel de práctica de hábitos de higiene y el cuidado de la salud de manera independiente y para establecer la relación se tendrá en cuenta la estadística inferencial de la Rho de Spearman o del coeficiente de correlación de Person en caso que cumpla las pruebas de normalidad.

USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIOINSTITUCIONALDIGITAL

FORMULARIODEAUTORIZACIÓNPARALAPUBLICACIÓNDEDOCUMENTOSDEINVESTIGACIÓN

1. InformaciónDel Autor		
REYNALDO CAMPOS DALIS CARITO	77096243	dalisreynaldoc21@gmail.com
ApellidosyNombres	DNI	CorreoElectrónico

2. TipodeDocumentodeInvestigación				
X Tesis	TrabajodeSuficienciaProfesional	Trabajoacadémico		Trabajodeinvestigación

3. GradoAcadémicooTituloProfesional[1]						
Bachiller	X	TituloProfesional	TituloSegundaEspecialidad		Maestría	Doctorado

4. TitulodelDocumentodeInvestigación

Práctica de hábitos de higiene y cuidado de la saludenniños. InstituciónEducativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021

5. ProgramaAcadémico

EDUCACION INICIAL

6. TipodeAccesoalDocumento

X	Abierto(Público)(info:eu-repo/semantics/openAccess)		Accesorestringido(info:eu-repo/semantics/restrictedAccess[2])

[2]Encasoderestringirdosustentarmotivo	

A. OrigenalidaddelArchivoDigital

Porel presentedejoconstanciaqueel archivodigitalqueentregoalaUniversidad,eslaversiónfinaldel trabajode investigaciónsustentadoyaprobadoporelJuradoEvaluadoryformaparteldel procesoqueconduceaobtenerelgrado académico otituloprofesional.

B. OtorgamientodeunalicenciaCREATIVECOMMONS[3]

Elautor,por mediodeestedocumento,autorizaa laUniversidad,publicarsutrabajodeinvestigaciónenformatodigital enelRepositorioInstitucionalDigital,alcualsepodráacceder,preservarydifundirdeformalibre ygratuita,demanera integraatodoeldocumento.[5]

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote,	01	Nov	2023

Huella Digital

Firma

Práctica de hábitos de higiene y cuidado de la salud en niños. Institución Educativa N°438-San Pedro de Chonta; 2021

por Dalis Reynaldo Campos

Fecha de entrega: 07-may-2023 06:29p.m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2086844805
Nombre del archivo: INFORME_DE_DALIS_REYNALDO_-_ACT_-_MAYO.docx (134.63K)
Total de palabras: 11932
Total de caracteres: 56458

Práctica de hábitos de higiene y cuidado de la salud en niños. Institución Educativa N°438- San Pedro de Chonta; 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%	26%	4%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.biblioteca.usac.edu.gt Fuente de Internet	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	1 %
10	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	hdl.handle.net Fuente de Internet	< 1 %
12	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	< 1 %
13	Meléndez Salamanca Patricia. "Investigación psicosocial sobre salud, enfermedad y vacunas contra la COVID-19 : relación entre creencias y actitudes presentes en personal de atención médica de instituciones públicas y privadas del estado de Tlaxcala", TESIUNAM, 2022 Publicación	< 1 %
14	comicion12uncaus.wordpress.com Fuente de Internet	< 1 %
15	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
16	repositorio.unamba.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
17	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
18	revsaludpublica.sld.pe	

	Fuente de Internet	<1 %
19	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
20	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
21	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	<1 %
23	bibliotecavirtualoducal.uc.cl Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to University of Exeter Trabajo del estudiante	<1 %
25	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to unajma Trabajo del estudiante	<1 %
27	Submitted to Escuela Politecnica Nacional Trabajo del estudiante	<1 %
28	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	

		<1 %
30	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
31	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad del Istmo de Panamá Trabajo del estudiante	<1 %
34	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	<1 %
35	Submitted to Universidad de Monterrey Trabajo del estudiante	<1 %
36	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	www.cubanet.org Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to Utah Valley State College Trabajo del estudiante	<1 %
39	silo.tips Fuente de Internet	<1 %

40	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
41	dspace.cordillera.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
42	lilibethybelkishabitosdehigiene.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
43	www.educaplay.com Fuente de Internet	<1 %
44	ifreemarketing.blog.com Fuente de Internet	<1 %
45	leyderecho.org Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	www.holacaseros.com Fuente de Internet	<1 %
49	www.oralb.com.co Fuente de Internet	<1 %
50	brainly.lat Fuente de Internet	<1 %
51	cienciadigital.org Fuente de Internet	<1 %

52	dcsh.xoc.uam.mx Fuente de Internet	<1 %
53	myanimals.com Fuente de Internet	<1 %
54	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
55	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
56	www.institutoamerica.mx Fuente de Internet	<1 %
57	www.prnewswire.com Fuente de Internet	<1 %
58	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
59	www.theibfr.com Fuente de Internet	<1 %
60	www.unicef.org Fuente de Internet	<1 %
61	Dely Bravo Donoso. "La importancia del diseño en el desarrollo de productos con valor agregado para su internacionalización, en el sector manufacturero - alimentos y bebidas - de la Zona 9 del distrito metropolitano de Quito (Ecuador)" Universitat Politecnica de Valencia, 2021	<1 %

	Publicación	
62	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
63	inba.info Fuente de Internet	<1 %
64	mulpix.com Fuente de Internet	<1 %
65	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
66	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
67	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
68	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
69	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
70	repository.usta.edu.co Fuente de Internet	<1 %
71	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
72	González Zamudio Berenice. "La evaluación del estilo de vida del personal de salud com	<1 %

sobrepeso y obesidad del Hospital Regional Nezahualcóyotl", TESIUNAM, 2021
Publicación

73 repositorio.uigv.edu.pe
Fuente de Internet
<1 %

Excluir citas	Apagado	Excluir coincidencias	< 6 words
Excluir bibliografía	Activo		