



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**“EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA “ALLIN
LLIMPHU” EN LOS ESTUDIANTES DEL 1er GRADO DE
EDUCACIÓN SECUNDARIA EN LA I.E. TÚPAC AMARU II.
SANTA EULALIA. LIMA. 2016”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

**PRESENTADA POR
DELZO ROBLADILLO, STEFANY ROSMERY**

**ASESORA:
Mg. JENNY MILAGRO SÁNCHEZ DELGADO**

LIMA - PERÚ, 2018

**“EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA “ALLIN
LLIMPHU” EN LOS ESTUDIANTES DEL 1er GRADO DE
EDUCACIÓN SECUNDARIA EN LA I.E. TÚPAC AMARU II.
SANTA EULALIA. LIMA. 2016”**

A Dios todo poderoso, a mis padres por darme la vida, por darnos los valores que han hecho la mujer que soy por su amor, por apoyarme en todas las decisiones que he tomado y estar siempre que los necesite

A Dios por estar conmigo en cada paso que doy.

A mis adorados padres por sus enseñanzas, apoyo y amor incondicional que día a día me han brindado, a mis hermanos, por su amor y cariño, a mis sobrinos por amarme tanto.

A mis estimados profesores por transmitirme sus enseñanzas y conocimientos que fueron vitales en mi formación profesional

RESUMEN

El presente estudio de investigación titulado “Efectividad de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes del 1er grado de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016”, de acuerdo a su naturaleza fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo correlacional, de corte longitudinal y de nivel aplicativo. Se tuvo una muestra de 165 estudiantes. Se llegaron a las siguientes conclusiones.

Del 100% de los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, la mayoría tienen 12 años de edad, predomina el género masculino, cursan por 1ra vez, el 1er año de educación secundaria, estudian en el turno de la mañana, y viven con sus padres. En el pre-tés se tuvo que los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, muy pocos conocen sobre higiene personal pero después de la intervención educativa la mayoría conocen sobre higiene personal, confirmando la hipótesis planteada. En el pre-tés se tuvo que, los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, no conocen sobre higiene personal. En el pos-tés se tuvo que los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, modificaron sus conocimientos gracias a la aplicación de la intervención educativa

Palabras claves: higiene personal, intervención educativa.

ABSTRACT

The present research study entitled "Effectiveness of the educational intervention" allin Ilimphu "in the students of the 1st grade of secondary education in the I.E. Tupac Amaru II. Santa Eulalia 2016 ", according to its nature, was a quantitative type of descriptive correlational design, longitudinal cut and application level. A sample of 165 students was taken. The following conclusions were reached.

Of 100% of high school students in the I.E. Tupac Amaru II. Santa Eulalia, most of them are 12 years old, the male gender predominates, they attend for the 1st time, the 1st year of secondary education, they study in the morning shift, and they live with their parents. In the pre-teas, students of secondary education in the I.E. Tupac Amaru II. Santa Eulalia, very few know about personal hygiene but after the educational intervention most know about personal hygiene, confirming the hypothesis. In the pre-teas we had to, secondary school students in the I.E. Tupac Amaru II. Santa Eulalia, they do not know about personal hygiene. In the post-secondary school students had to be in the I.E. Tupac Amaru II. Santa Eulalia, modified their knowledge thanks to the application of the educational intervention

Keywords: personal hygiene, educational intervention

INDICE

Pág.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRAC

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema General	2
1.2.2. Problemas Específicos	2
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudio	3
1.5. Limitaciones de la investigación	4

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Base teórica	14
2.3. Definición de términos	20
2.4. Hipótesis	21
2.5. Variables	22
2.5.1. Definición conceptual de la variable	22
2.5.2. Definición operacional de la variable	22
2.5.3. Operacionalización de la variable	22

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	23
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	23
3.3. Población y muestra	23
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	25
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	25
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	25
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	27
CAPÍTULO V: DISCUSION	32
CONCLUSIONES	35
RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

La higiene personal tiene por objeto colocar a la persona en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente y del propio individuo lo cual va a ser fundamental en la prevención de enfermedades. Por tanto, es necesario adquirir conocimientos básicos de higiene personal y la influencia que ésta tiene en la salud, conocer los medios técnicos necesarios para el mantenimiento de una adecuada higiene personal

Si consideramos que las causas de enfermedad están, no sólo en el medio que nos rodea, sino en nosotros mismos, comprenderemos más claramente que la educación es medio fundamental por el cual nos hemos de defender de nosotros mismos, tanto daño físico y moral, que nos dañan en nuestro cuerpo y en nuestro espíritu, y en general, contra todo el medio físico y moral que nos envuelve.

La falta de hábitos de higiene personal adecuados por parte de los estudiantes en los diferentes niveles educativos se convierte en un problema grave, no solo por lo desagradable de una mala apariencia o de los malos olores, sino por el potencial peligro de transmisión de virus, bacterias y otros gérmenes patógenos, causantes de enfermedades incrementando las tasas de morbilidad y mortalidad en la población especialmente en los niños, púberes y adolescentes. Así mismo, la ausencia de una adecuada higiene genera la enfermedad cuya manifestación influye en forma desfavorable en el rendimiento académico de los alumnos. Además, la persona carente de buenos hábitos de higiene puede presentar una baja autoestima

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace mención a los resultados obtenidos después de procesar los datos.

Capítulo V: En él se realiza la discusión de los resultados obtenidos terminando con la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La higiene personal tiene por objeto colocar a la persona en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente y del propio individuo lo cual va a ser fundamental en la prevención de enfermedades. Por tanto, es necesario adquirir conocimientos básicos de higiene personal y la influencia que ésta tiene en la salud, conocer los medios técnicos necesarios para el mantenimiento de una adecuada higiene personal. ⁽¹⁾

Unos de los problemas que se vive, es la falta de la información sobre la higiene. Que por definición, es una ciencia que enseña las medidas adecuadas que se han de tomar para conservar la salud. Tener en cuenta la problemática de la higiene en la vida cotidiana exige energía, tenacidad, incluso combatividad, estas cualidades van a ser exigidas no sólo a la persona misma sino también y de manera importante a su entorno. ⁽¹⁾

Los hábitos de higiene personal tienen generalmente un origen familiar claro, influenciado por el entorno sociocultural. La escuela juega un papel fundamental, asegurando una adecuada formación sobre higiene y al

futuro adulto. De forma directa o a través de actuaciones multidisciplinares. ⁽²⁾

La higiene y el cuidado personal no es solo importante por el hecho de brindar una apariencia externa, sino que si un niño se siente marginado y rechazado por oler mal, los insultos de sus compañeros pueden ser destructivos. ⁽³⁾

Como profesionales de la salud debemos de promover buenos hábitos de higiene saludables para convivir en un ambiente más limpio, agradable y sin malos olores, es decir transmitir hábitos, actitudes y costumbres saludables, beneficioso para una mejor calidad de vida.

En la Institución Educativa Túpac Amaru II del distrito de Santa Eulalia, durante las prácticas comunitarias se pudo observar una falta de higiene en los estudiantes, al interactuar con ellos, manifestaron que se bañan una vez a la semana, la mayoría no cuenta con agua potable, compran agua del los camiones abastecedores, no cuentan con desagüe, el uniforme que usan es el único y lo usan durante toda la semana, existe una halitosis bucal por la mala higiene bucal, siendo necesario modificar los hábitos de higiene.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuáles la efectividad de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia Lima 2016?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son los conocimientos y practicas sobre los hábitos de higiene antes de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016 Lima?

¿Cuáles son los conocimientos y practicas sobre los hábitos de higiene después de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia Lima 2016?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar la efectividad de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia Lima 2016

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los conocimientos y practicas sobre los hábitos de higiene antes de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia Lima 2016

- Identificar los conocimientos y practicas sobre los hábitos de higiene después de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia Lima 2016

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La niñez contempla una serie de cambios en el cuerpo. Estos cambios pueden ser en la piel, como en el cuero cabelludo el cual se vuelve grasoso, aparición de vellosidad en lugares diferentes, e inclusive, la sensación de tener sudoración sin ningún motivo, con la aparición de olores distintos. Estos cambios corporales son una parte normal del proceso de desarrollo y entrar a la adolescencia para luego ser adulto, un cuerpo sucio constituye un terreno propicio para el desarrollo microbiológico

El propósito fundamental del estudio es integrar al escolar a la participación activa en la práctica de higiene para mejorar su apariencia

personal. De igual manera se espera poder mejorar en el escolar sus condiciones higiénicas, y apariencia personal.

Finalmente, los resultados obtenidos darán la oportunidad para reformular las asistencias de atención a la salud integral del escolar, previo un diagnóstico real de la situación en sí y a su vez sirvan como base a futuras investigaciones en el área de la salud.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La primera limitación corresponde a la población de estudio, ya que la muestra solo pertenece a los estudiantes de I.E. Túpac Amaru II del distrito de Santa Eulalia.

La segunda limitación corresponde a que los resultados sólo servirán para la institución donde se llevara a cabo la investigación.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes Internacionales

CHIRE, Diana; CHIRE Mileibis en su estudio Fortalecimiento de la Higiene Personal a los escolares de 8 a 9 años de edad del 3 grado de educación primaria en el colegio San Francisco de Asís. República Bolivariana de Venezuela. 2011. El presente estudio tuvo como objetivo determinar el fortalecimiento de la higiene personal entre los escolares de 8 a 9 años de edad del 3er grado sección “B” ubicados en la escuela “María Teresa García” de San Fráncico de Asís Edo Aragua. El tipo de investigación utilizada fue de campo, sujetando una investigación descriptiva la población estuvo estructurada por 28 escolares de las características similares de la escuela antes mencionada, la muestra estuvo constituida por 18 escolares. Como instrumento de recolección de datos se aplicó un cuestionario estructurado por 12 Items, establecidos por los indicadores principales, con respuestas cerradas de (si o no) la valide estuvo bajo el juicio de expertos. Del analizado a través de la evaluación se obtuvo que existen muchos factores que influyen en cuanto al fortalecimiento de la higiene personal en los escolares, por lo tanto se recomienda al profesional de enfermería y a los docentes que realicen más

hincapié en cuanto a los hábitos saludables para un mejor futuro y a satisfacer adecuadamente las necesidades del mismo. Descriptores: factores, higiene, hábitos, promoción de salud, educación primaria enfermería. ⁽⁴⁾

DÁVILA Ruiz, Eduardo y VALERO Sucre, Adriana en su tesis titulada, fomento de la salud a través de la formación de hábitos en la educación inicial no convencional, Mérida - Colombia. 2009. Cuyo objetivo general fue estudiar la importancia del fomento de la salud y formación de hábitos de higiene a través de la educación inicial, para ello se utilizó una metodología de modalidad de proyecto factible, bajo un diseño de campo de tipo descriptivo y concluyó que los primeros años de vida son básicos para el desarrollo integral de los niños y niñas lo cual reviste gran importancia a la formación de buenos hábitos higiénicos que sientan las bases de una vida saludable. Cabe destacar la importancia de la participación de la familia en el proceso de enseñanza, aprendizaje de los niños y niñas, en cuanto a los hábitos de higiene ya que considera la principal influencia de carácter primario en el cuidado y protección de estos. Luego del análisis de los resultados, destaca con respecto a la presente investigación, la importancia de fomento de la salud y formación de hábitos de higiene, lo cual permite educar a los niños y niñas en sus primeros años de vida buenos hábitos de higiénicos para una vida saludable y así poder prevenir enfermedades. ⁽⁵⁾

RIVERO, María y UGUETA Josefina, realizaron la investigación de incidencia de los hábitos de higiene personal para la conservación de una salud integral en los alumnos de la unidad educativa Luisa Castillo del estado Vargas, España. 2009. Cuyo objetivo general fue analizar los hábitos de higiene personal para la conservación de una salud integral en los estudiantes de esta institución su investigación es de campo no experimental, su

metodología es descriptiva, los alumnos y alumnas de la antes señalada presentan hábitos de higiene, sin embargo se aprecia que un pequeño grupo no lo presentan lo que se quiere es el reforzamiento de los mismo, por los docentes de esta institución le dan importancia fundamental a los hábitos de higiene personal que garantiza una salud integral en los alumnos y alumnas de la institución educativa. Conllevando en que a sus proyectos involucren a este eje transversal, y finalmente que manifiestan a los docentes estar conscientes de la importancia de los hábitos de higiene para garantizar una buena salud integral en los estudiantes de la U.E Luisa Castillo. De acuerdo a las ideas expuestas, al estudio tiene relación con la investigación, ya que refuerzan los hábitos de higiene para alcanzar el logro de una mejor calidad de vida. ⁽⁶⁾

SÁNCHEZ, Norka en su estudio Opinión del escolar de 6° grado de la asistencia del personal de salud promoviendo la higiene personal en la unidad educativa “Pedro Emilio Coll”. Caracas, 2008. El alcance de una asistencia a la salud integral del escolar, fundamentada en la higiene personal, por años ha estado dentro de las acciones prioritarias en el proyecto de salud escolar. El reconocimiento de la asistencia promovida por el personal de salud en pro de la higiene del escolar es quizás una estrategia básica como parte del alcance de la salud integral de estos grupos. Desde esas perspectivas se busca investigar por medio de las opiniones del propio escolar acerca de la asistencia por el personal de salud promoviendo la salud integral del escolar en el componente higiene personal en la Unidad Educativa Pedro Emilio Coll, Ruperto Lugo, Catia. La población estudio estuvo conformada por 90 escolares de los 6° grados Sección “A” y Sección “B” de Educación Básica. Los datos fueron obtenidos por medio de un instrumento tipo Likent. El mismo está conformado por 2 partes. La primera parte de datos demográficos y la segunda parte de la variable. Para su validación y para su

confiabilidad se aplicó una prueba piloto a una muestra de 8 escolares que no forman parte de la población seleccionada. El procedimiento estadístico demostró que en relación a las opiniones de los escolares, el Personal de Salud algunas veces actúa promoviendo la Higiene Personal de escolares del 6º grado de la Unidad Educativa “Pedro Emilio Coll”, Ruperto Lugo, Catia.
(7)

ALBERT Cuñat Vicente, MAESTRO Castelblanque María Esperanza, MARTÍNEZ Pérez José Antonio, MONGE Jodrá Vicente. Hábitos higiénicos en escolares de Guadalajara, sin deterioro cognitivo y residentes en la comunidad. México 2008. Se trata de un estudio observacional, analítico transversal, en el marco de la Atención Primaria, diferenciando ámbito urbano y rural. Se encuestó mediante cuestionario (con pilotaje previo y estudio de fiabilidad mediante análisis de estabilidad en las respuestas a partir de coeficiente kappa), a las personas de una muestra aleatoria estratificada, y proporcional según edad, sexo y núcleos de población. Analizamos las variables: Hábitos higiénicos: a.- Higiene personal-aseo diario: Procedimiento y periodicidad, Cuidados del cabello; Lavado de manos siempre antes de comer y después de ir al servicio; Afeitado en varones; Higiene bucodental, b.- Higiene del sueño, Variables sociodemográficas. Efectuamos análisis de datos mediante procedimientos propios de la estadística descriptiva, analítica y multivariante por regresión logística. La pérdida de sujetos de la muestra osciló entre el 16 y 26% (la negativa aparece como primera causa en el medio rural y la no localización en el medio urbano). La muestra finalmente estudiada incluyó a 388 personas en medio rural y 392 en el urbano. La mitad utilizan la ducha y lavan el cabello al menos una vez en semana. Hasta el 15% no se lavan las manos siempre antes de ir a comer y hasta el 44% no lo hacen después de ir al servicio. Un alto porcentaje de estudiantes, no utilizan pasta dental y en aquellos que sí lo hacen la higiene es

defectuosa. Llegando a la siguiente conclusión: Los hábitos higiénicos en los estudiantes de nuestra provincia son mejorables en todos los aspectos analizados y de modo especial en el ámbito rural y en los varones. Esta debería ser una tarea prioritaria a cargo de la enfermera. ⁽⁸⁾

CASALS Peidró Elías. Hábitos de higiene oral en la población escolar y adulta española, de acuerdo a la evidencia científica existente, el control de la placa bacteriana acompañado del uso de fluoruros tópicos se establece como la base en el mantenimiento de una dentadura sana. Guadalajara. México. 2008. Material y método: se recopila información acerca de los hábitos de higiene oral de la población española (escolar y adulta) provenientes de cuestionarios de salud junto a datos de estudios de mercado de venta de productos (cepillos y colutorios) y se relacionan con la epidemiología de caries y enfermedad periodontal. *Resultados:* los hábitos de higiene dental personal en España, pese a una positiva evolución en los últimos años, aún se encuentran lejos del patrón de excelencia deseable y a la cola de los países desarrollados. *Conclusión:* para conseguir una mejor salud oral de la población española deben mejorarse los hábitos de higiene oral. ⁽⁹⁾

OLGER CALDERÓN-ARGUEDAS, MAYRA E. SOLANO y CLAUDIO SÁNCHEZ El problema de la pediculosis capitis en escolares del área metropolitana de San José, Costa Rica. 2010 La pediculosis capitis es una ectoparasitosis producida por *Pediculus humanus capitis* (Anoplura: Pediculidae), el cual es un insecto hematófago altamente estenoxénico. El cuero cabelludo humano le provee de un ambiente controlado con una temperatura de aproximadamente 30°C y una humedad relativa del 70%, fuera del cual ni los huevos ni las formas vegetativas de parásito pueden sobrevivir¹. Es aquí donde realizan sus ciclos de alimentación por medio de picadas que se repiten

aproximadamente cada cuatro horas, generando un intenso prurito en los hospedadores. Las escoriaciones dérmicas como consecuencia del rascado usualmente se suelen infectar de forma secundaria. El problema de la pediculosis capitis fue estudiado en 7.312 niños procedentes de 28 escuelas del Área Metropolitana de San José, Costa Rica., mediante observación al ojo desnudo (NEO). De los casos presuntivos se tomó un muestra de cabello o de los supuestos parásitos. Este material fue aclarado y montado en medio Hoyer para su posterior observación microscópica. Se encontraron, 730 (10,0%) niños positivos al menos por una de las siguientes formas parasitarias: huevos eclosionados o no eclosionados, ninfas y adultos de *P. humanus capitis*. 590 (80,8%) de los positivos fueron niñas y 140 (19,2%) fueron niños. Las tasas de prevalencia observadas en las escuelas estudiadas mostraron valores entre el 3,2 y el 27,2%. Los datos obtenidos sugieren que la pediculosis capitis es uno de los problemas de salud pública más comunes en nuestros niños el cual puede interferir con los procesos de aprendizaje y el bienestar general de la población infantil. ⁽¹⁰⁾

2.1.2. Antecedentes Nacionales

SÁNCHEZ Oliva, Eda Yolanda y RUIZ Palmero, Julio en su estudio Hábitos de higiene personal en los estudiantes de una Escuela. La presente investigación pretende identificar y precisar los hábitos de higiene personal que practican los estudiantes de la Escuela de Santo Toribio de Mogrovejo. Lima, Perú. 2007. Teniendo en cuenta que como futuros docentes la formación que adquieran en salud será la que impartirán a sus alumnos en el mañana. La población estuvo conformada por 236 estudiantes y la muestra constituida por 72 de ellos. Se trabajó con un enfoque cualitativo- cuantitativo y se orientó a un diseño descriptivo. Se aplicó la técnica de la encuesta y la de entrevista para obtener la información requerida. El análisis e interpretación de los resultados permitió precisar que los estudiantes practican hábitos

de higiene muchas veces en forma inadecuada; también desconocen: tiempo, frecuencia y material para el aseo. Asimismo requieren profundizar el conocimiento sobre el tema investigado. Por lo tanto se concluye que ellos necesitan aún formación en los hábitos de higiene personal que repercuta favorablemente en la prevención y promoción de la salud. ⁽¹¹⁾

GODOY, Gilberto en su investigación titulado hábitos higiénicos en los niños y niñas del preescolar año internacional del niño. 2008 Cuyo objetivo general fue determinar el procedimiento para que los niños conozcan los hábitos higiénicos y utilizando para ello una metodología de modalidad de proyecto factible, bajo un diseño de campo de tipo descriptivo, y que tuvo como conclusiones, el reconocimiento en que la niñez es la mejor edad para aprender el comportamiento higiénico. Los niños serán los futuros padres y lo que aprendan, probablemente sea aplicado durante el resto de sus vidas, resulta también que si los niños y niñas son involucrados en el proceso de desarrollo como participante activos pueden llegar a ser agentes de cambio dentro de sus familias y es un estímulo para el desarrollo de la comunidad. El estudio anterior guarda relación con la presente investigación ya que trata sobre como mostrar los procedimientos para que así los niños desde una temprana edad conozcan. Los hábitos higiénicos y así mejor las necesidades de higiene personal durante proceso de desarrollo y tener una mejor calidad de vida. ⁽¹²⁾

FEACHEM, Richard Carlos en su estudio Medidas para Fomentar de la higiene personal y doméstica. Lima. 2007 Se estudian las repercusiones de la mejora de la higiene personal y doméstica en la morbilidad por diarrea, sobre la base de los datos obtenidos en hospitales, guarderías infantiles y comunidades del cono norte de Lima. Dichos datos indican que el bajo nivel de educación y ciertas costumbres religiosas predisponen a las

enfermedades diarreicas, debido tal vez a algunos factores del comportamiento. La práctica de higiene como el lavado de manos. Los estudios realizados en hospitales demuestran que las infecciones intestinales pueden propagarse a través de las manos contaminadas y que este riesgo puede eliminarse con el lavado de manos con agua y jabón. Se examinan tres estudios llevados a cabo en Bangladesh, los Estados Unidos de América y Guatemala, acerca de los programas de promoción de la higiene sobre la diarrea que permiten dar un marco teórico y fundamento al trabajo realizado. En estos estudios se encontraron reducciones en las tasas de morbilidad del 14 al 48 por ciento. Asimismo, no se dispone de datos en lo que respecta al efecto de los programas de higiene en las diarreas de etiología determinada o en la mortalidad por diarrea. Tampoco existe información en cuanto a cuál debe ser el diseño óptimo de esos programas, ni sobre sus costos o en qué medida su éxito depende de la existencia previa de instalaciones sanitarias en vista a ello el trabajo que se realizó permitió dar luces sobre cuán equivocados se pudo estar y en base a los resultados obtenidos se desea mejorar la práctica de la higiene desde los más pequeños y a su vez trabajar con equipos de padres para su participación activa con la comunidad. ⁽¹³⁾

GUEVARA Rivera, Luz Juliana; GUTIÉRREZ Cahuana, Gustavo Adolfo en su estudio Relación de los factores de riesgo: estado de nutrición y nivel de hábitos de higiene personal con la frecuencia de Verruga Vulgar, y efecto del tratamiento con el Ácido Salicílico; en estudiantes del C.E Julio C. Tello del pueblo joven Ciudad Blanca-Paucarpata, Arequipa 2003. La Verruga Vulgar Pápula Dérmica, es un problema de salud a nivel mundial, tanto por su contagiosidad como por el aspecto de las lesiones cutáneas. El siguiente estudio se realizó en los estudiantes del nivel primario y secundario, del turno de mañana y tarde, del C.E Julio C. Tello; para determinar la presencia de verruga vulgar y su relación con los factores de riesgo: estado de nutrición y nivel de

hábitos de higiene personal, así como comparar el efecto terapéutico del ácido salicílico con un placebo. Consta de dos partes: la primera parte de tipo transversal, retrospectivo y analítico; la segunda parte de tipo longitudinal, prospectivo y experimental. Se formó el grupo de casos y el grupo control; para encontrar el nivel de hábitos de higiene personal en el sistema vigesimal, el estado de nutrición en desviaciones estándar; y relacionarlo con la frecuencia de lesiones de verruga vulgar. Luego se seleccionó 134 estudiantes con verruga vulgar; para formar el grupo experimental y grupo control experimental. Se midió las lesiones de verruga vulgar. Aplicamos tratamiento con ácido salicílico al 26% en solución de colodion y placebo; durante 15 días por una sola vez al día. Después de una semana de terminar el tratamiento se evaluó el efecto terapéutico. La frecuencia de verruga vulgar fue de 11.63%; con las siguientes características: es más frecuente; relativamente el sexo masculino con 11.74%, el grupo etario de 8-10 años con 32.6%, en mano con 71.73%, el estudiante con una sola lesión con 37.71%. Solo presentan desnutrición crónica 30.29% de estudiantes con verruga vulgar, siendo indirecta la relación entre el estado de desnutrición y la frecuencia de lesiones de verruga vulgar, ($p < 0.05$). Presentan nivel de hábitos de higiene personal deficiente 52% de estudiantes con verrugavulgar, siendo indirecta la relación entre el nivel de hábitos de higiene personal y la frecuencia de lesiones de verruga vulgar, ($p < 0.001$). El efecto terapéutico del ácido salicílico es mejor que el placebo; según el número de estudiantes, número de lesiones, el diámetro y la altura de las lesiones; en todos los casos ($p < 0.001$). Que los profesores pongan más énfasis en la enseñanza sobre la importancia de la higiene personal, se aumente la cobertura del PRONAA en los centros educativos; realizar más estudios sobre el tratamiento de la verruga vulgar con ácido salicílico. ⁽¹⁴⁾

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. Hábitos de higiene

Las normas de aseo para mantener una correcta higiene corporal son una base importante en la educación de nuestros hijos. Las buenas maneras no solamente consisten en ser correctos en todos ámbitos sino en mantener una buena presencia también. La costumbre que debemos inculcarles es la ducha diaria (mejor que el baño), aunque si son muy pequeños podemos empezar por enseñar a bañarles y saber cuáles son las partes de su cuerpo a las que deben prestar más atención. La cabeza, las axilas, el cuello, la zona genital, las rodillas y los pies son las partes que más suelen sufrir los efectos de la sudoración, aunque deben jabonarse bien todo el cuerpo.

Existen varias enfermedades que se desarrollan por falta de higiene personal y las más frecuentes son las infecciones de la piel, los ojos y las causadas por los piojos. Estas enfermedades son de fácil propagación, especialmente cuando hay condiciones de aglomeración de personas viviendo en una misma casa.

- El baño diario: Antes de ducharse hay que enseñarles a prepararse la ropa, la toalla y todos los elementos necesarios para arreglarse después del baño. También deben preocuparse por enseñarles a secarse bien después de salir del agua y repasar algunos puntos que pueden ser más delicados, como la limpieza de las uñas y de las orejas (los oídos). Después de la ducha, también hay que enseñarles a dejar el baño limpio, la ropa sucia depositada en su lugar correspondiente (cesta de la ropa sucia o en la propia lavadora) y dejarlo todo, más o menos, como estaba. El baño debe ser un momento de placer para los niños. Podemos meterles juguetes en la bañera y hacer que se entretengan jugando mientras se relajan con el baño. El momento de enjabonarlos debe ser también agradable, para ello una esponja suave y un champú que no

irrite los ojos es fundamental. A partir de los seis años de edad podemos permitirle que se duchen ellos solos, a esta edad ya están preparados para hacerlo correctamente. No obstante, debemos revisarlos de vez en cuando y aprovechar para limpiarles bien las orejas y observar si es necesario cortar las uñas. El baño diario previene las infecciones de la piel, los ojos y las que causan los piojos. Todas estas infecciones son transmitidas por contacto directo, es decir que se propagan al tocar la piel infectada o al utilizar la ropa, sábanas, peine o cepillo de la persona infectada. Por eso es muy importante que todas y todo los miembros de la familia se bañen diariamente y que usen ropa limpia. Siendo de mayor importancia en el caso de los niños, ya que ellos contraen enfermedades con mucha facilidad. A través del baño se elimina el sudor y la piel muerta que el cuerpo va cambiando, y sobre todo los parásitos y bacterias dañinas que proliferan con el sudor. Además desaparece la suciedad del cuerpo y el mal olor. El baño debe hacerse con suficiente agua y jabón, restregando la piel con un paste o un pedazo de tela limpia. El jabón se puede substituir por arena limpia, una piedra plana o un pedazo de tela limpia para restregarse el cuerpo. Si el agua es escasa, por lo menos se deben lavar diariamente con agua y jabón las manos, la cara, axilas y partes íntimas; el resto del cuerpo se lava con un trapo limpio de tela o una esponja humedecidos. La toalla que se utiliza para secarse después del aseo debe estar limpia. Asimismo, hay que ponerse ropa limpia después de bañarse.

(15)

- El cuidado del cabello: El cabello se ensucia con mucha facilidad porque retiene el polvo, las secreciones del cuero cabelludo y su descamación (caspa). Es aconsejable lavarlo teniendo en cuenta de frotar con las yemas de los dedos, nunca con las uñas, y realizar al final un buen enjuagado para no dejar jabón. La elección del champú debe hacerse en función del tipo de cabello. Es muy común que los niños en

edad escolar y personas con cabello largo tengan piojos. Normalmente son más una molestia que un problema de salud, pero pueden traer como consecuencia otras infecciones. El cabello también elimina caspa y grasa. La caspa es piel muerta del cuero cabelludo. Algunas personas producen más caspa que otras. Esto depende tanto de factores internos del individuo como de factores en el ambiente. La piel se renueva donde estaba antes la caspa. Por eso hay que lavarse el cabello y peinarlo todos los días. Si aparecen liendres o piojos, es necesario combatirlos con medicamentos para toda la familia, así como cuando se inicia la sarna. Es importante lavar diariamente toda la ropa de cama y toallas mientras se sigue el tratamiento respectivo.

- El cuidado de las uñas: siempre cortas y limpias: A veces los microbios dañinos se entierran debajo de las uñas, especialmente cuando están largas. La manera más fácil de conservar las uñas limpias e higiénicas es mantenerlas siempre cortas.
- Higiene de los pies. Esta parte del cuerpo, a pesar de estar protegida por medias y zapatos, requiere una higiene diaria a base de agua y jabón. ⁽¹⁵⁾ Sometidos a movimiento durante gran parte del día, su transpiración es abundante. La falta de higiene de los pies es campo propicio para el desarrollo de enfermedades de la piel. Entre ellas la micosis, afecciones producidas por hongos, hongos que ingresan por los pies de los niños En los casos en que la transpiración de los pies es muy abundante, se aconseja el uso del talco. Las uñas de los pies, como las de las manos, se cortan al ras del pulpejo.
- Los Genitales: Al estar tan próximos a los orificios de salida de la orina y las heces, son una parte del cuerpo que requiere especial atención. Tanto la vulva como el pene tienen una serie de pliegues que hay que separar para lavarlos correctamente. Las niñas deben lavarse de delante hacia atrás para no arrastrar restos de heces a la vagina y exige una mayor

frecuencia. Los niños deben bajar la piel del prepucio y limpiar el glande. Los niños no deben de usar desodorantes íntimos ya que ellos pueden alterar la mucosa vaginal y exponerla a infecciones a diferencia de las personas adultas.

- El cepillado de los dientes: Antes de que el niño pueda cepillarse los dientes, los padres deben pedirle su compañía en el baño para mostrarle cómo se lavan los dientes y explicarles qué están haciendo y para qué sirve el cepillo y la pasta dental. Si el niño lo desea, debemos ponerle un poquito de pasta, específica para niños, en un cepillo que tengamos preparado para él. ⁽¹⁶⁾

Será aproximadamente a partir de los dos años de edad cuando el niño imitará los movimientos de sus padres al cepillarse. Alrededor de esa edad lavarse los dientes debe formar parte de sus costumbres diarias. Como mínimo, se los lavará dos veces al día aunque lo aconsejable es después de cada comida. Una buena higiene bucal y visita regulares al dentista, según nos aconseje el propio dentista, prevendrá la aparición de caries y otras enfermedades dentales.

Los dientes se cepillan diariamente con pasta dental con movimientos circulares después de cada comida. Así se eliminan los restos de comida, se mantiene limpia la boca y libre de bacterias, con lo que disminuye el riesgo de caries. Si no hay pasta dental disponible se puede usar también sal o polvo de bicarbonato. Para el enjuague de la boca y el cepillo personal se usa agua.

- Lavarse las manos: Por su relación directa y constante con el medio, las manos son uno de los más importantes vehículos de transmisión de infecciones. Antes de sentarse a la mesa deberá lavarse siempre las manos. Esto debe convertirse en hábito que hagan de modo reflejo antes de las comidas y no sólo de la principal, sino siempre que vayan a comer: en desayuno, comida, merienda y cena. También deben lavarse las manos tras acabar de comer. Es fundamental y un hábito de

higiene básico y que jamás deben saltarse, lavarse las manos cada vez que vayan al retrete para evitar posibles infecciones.
(17)

Casi todas las infecciones intestinales están causadas por microbios procedentes de las manos mal lavadas el niño se lleva las manos a la boca o toca con ellas comida o agua que luego ingiere, esta persona se contagia, ya que la vía de transmisión es por medio de la boca. El número de infecciones intestinales así como las de otro tipo, pueden reducirse en gran parte por el lavado de manos ya que es así como se quitan los microbios de la piel. El lavado correcto se hace echando agua sobre las manos, frotándolas con agua y jabón y luego enjuagándolas con suficiente agua limpia. Para fomentar la práctica del lavado de las manos, es importante el cual debe contar con agua y jabón y siempre accesible a los niños. Si no hay jabón disponible se puede usar sólo ceniza o arena fina.

- **Vestimenta:** La ropa y los calzados de los niños es un punto en el que debemos fijarnos especialmente. Tenemos que enseñarles que por las mañanas cuando van al colegio, tienen que salir con la ropa y los zapatos perfectamente limpios. Para ello, si los niños son mayores, la noche anterior deberán cerciorarse de ello y acostumbrarse a limpiar sus zapatos todas las noches. En el caso de que sean pequeños, lo haremos nosotros. Tras el baño deberán ponerse ropa limpia y colocar la ropa sucia en su sitio. Deben aprender también que a diario tienen que cambiarse de ropa interior y a buscar la ropa más adecuada para cada ocasión, así como a aprender a cuidarla, conservándola en buen estado y teniendo sus armarios ordenados y cada prenda de vestir colocada en su sitio. Los zapatos, deben ser cómodos, transpirables y adecuados a su pie, ni demasiado grandes ni demasiado pequeños. Han de aprender a limpiarlos y cuando los niños sean mayores y en el caso de que lo necesiten, deberán extremar la higiene de los pies utilizando productos específicos para el mal olor. La ropa

interior debe ser holgada y absorber la transpiración. Los trajes o vestidos de uso externo, deben responder a las siguientes características: Ser permeables al aire y al agua: los trajes permeables al aire y al agua, permiten la renovación del aire que circula entre ellos y el cuerpo. Además, favorecen la eliminación del vapor de agua, que la piel exhala al transpirar. No deben ajustarse al cuerpo, para permitir así la circulación del aire a que nos hemos referido. Por otra parte los trajes ajustados, alteran la circulación periférica de la sangre.

- Las infecciones de la piel y los ojos también se pueden prevenir lavando con frecuencia la ropa de vestir y la de cama. El piojo también vive en la ropa, sobre todo en la ropa interior. La ropa se mantiene limpia lavándola con agua y jabón frecuentemente. Así como muchas manchas no se logran quitar sólo con agua, tampoco todos los parásitos y bacterias dañinas, por eso el uso de jabón es necesario. Si es posible, la ropa debe secarse expuesta al sol, en un lugar elevado y protegido, ya que así se eliminan la mayoría de los organismos causantes de enfermedades. Hay que tener presente que asolear la ropa es útil, pero siempre y cuando ésta haya sido lavada previamente con agua y jabón. El asoleo no substituye la lavada. ⁽¹⁸⁾
- Lavar la cara frecuentemente: La conjuntivitis es una infección común en áreas secas y polvorientas. Se propaga cuando la secreción de los ojos de una persona infectada entra en contacto con otra persona, es decir, un contacto directo. También puede ocurrir cuando las personas se limpian la cara con la misma toalla o pañuelo que ha sido utilizado por una persona infectada. Sobre todo los niños pequeños son muy sensibles a este tipo de infecciones ya que se ensucian constantemente cuando juegan en el suelo y luego se llevan las manos sucias a sus ojos y boca. Esta es la razón por la que los niños se enferman más que los adultos.

Para Dorotea Oren el autocuidado es la práctica de actividades que los individuos realizan a favor de sí mismos para mantener la vida, la salud y el bienestar. El déficit de autocuidado es la relación entre la agencia de cuidados y la demanda de esta acción terapéutica, en la que la primera no es adecuada para afrontar la demanda, determina cuándo y por qué se necesita el cuidado de enfermería. ⁽¹⁹⁾ Para poder realizar el autocuidado antes uno debe de conocer e interiorizar la importancia de la higiene personal para su salud.

Virginia Henderson dice, la única función del personal de enfermería es de ayudar a las personas, enfermas o no, para que lleven a cabo aquellas actividades que contribuyan al mantenimiento o a la recuperación de la salud, actividades que realizarían por si solos de tener las fuerzas, la voluntad o el conocimiento necesarios para ello. ⁽²⁰⁾

Nola Pender, en el modelo de promoción de la salud identifica en el individuo factores cognitivo – perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud ⁽²¹⁾. Este modelo es de gran utilidad para la enfermería en el ámbito de la promoción de la salud en el primer nivel de salud, ya que permite ayudar al individuo en la adopción de medidas de higiene saludables para verse y mantenerse bien

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **La Higiene:** se refiere al conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud de las personas.

- **Promoción de la salud:** Según la carta de Ottawa consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma.
- **Escabiosis:** Es una enfermedad contagiosa de la piel ocasionada por el pequeño parásito *sarcoptes scabiei*. También se conoce como sarna y su nombre científico es acariasis sarcóptica.
- **Conjuntivitis infecciosa:** Inflamación de la conjuntiva. La conjuntiva es la capa más externa del ojo, que recubre la zona visible del globo ocular y la parte interior de los párpados. La conjuntiva es casi transparente en condiciones normales.
- **Orzuelo:** Inflamación de las glándulas sebáceas en la base de las pestañas, y puede formarse dentro o fuera del párpado. No es una afección de alto riesgo, pero puede llegar a ser bastante dolorosa
- **Caries dental:** Enfermedad infecciosa multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos duros del diente como consecuencia de una desmineralización provocada por los ácidos que genera la placa bacteriana a partir de los hidratos de carbono de la dieta.
- **Boqueras:** Son grietas en las comisuras de los labios que suelen producirse por prótesis dentales mal ajustadas, déficit vitamínicos o infecciones por hongos. En ocasiones puede extenderse a labios y mejillas.

2.4. HIPÓTESIS

H₁ = La intervención educativa “allin llimphu” para modificar los hábitos de higiene en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II del distrito de Santa Eulalia 2016 es efectiva

H₀ = La intervención educativa “allin llimphu” para modificar los hábitos de higiene en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II del distrito de Santa Eulalia 2016 no fue efectiva

2.5. VARIABLE

Variable = Intervención educativa “allin llimphu” para modificar los hábitos de higiene en los estudiantes de educación secundaria

2.5.1. Definición conceptual de la variables

Limpieza completa y cuidado del cuerpo. Para mantener una buena higiene personal hay que bañarse, lavarse las manos, cortarse las uñas, limpiar las orejas, cepillarse los dientes y usar ropa limpia.

2.5.2. Definición operacional de la variable

Conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud de las personas.

2.5.3. Operacionalizacion de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Intervención educativa “allin llimphu”	1ra Sesión educativa: Higiene 2da Sesión educativa: Higiene personal 3ra Sesión educativa: Higiene bucal 4ta Sesión educativa: Prendas de vestir	<ul style="list-style-type: none">▪ Concepto▪ Importancia▪ Baño diario ▪ Manos▪ Uñas▪ Cabello ▪ Cepillarse los dientes▪ Cambio de cepillo▪ Visita al odontólogo ▪ Ropa de cama▪ Ropa interior▪ Prendas (uniforme)

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación de acuerdo a su naturaleza es de tipo cuantitativo de diseño descriptivo correlacional, de corte longitudinal y de nivel aplicativo.

En relación a ello Méndez expresa que: “permite responder a preguntas que tienen que ver con lo que se quiere estudiar, sus alcances y el porqué, de la investigación, al igual que los fundamentos teóricos y los aspectos que se quieren probar ⁽²²⁾

3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El área donde se realizara la presente investigación es en la Institución Educativa Túpac Amaru II, está ubicado en Santa Eulalia cuenta con 330 alumnos entre de secundaria para lo cual se tomara a los alumnos que estudian en el turno mañana y cursan el 1er grado de educación secundaria y tengan entre los 12 a 14 años de edad.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población estará conformada por los 165 alumnos del 1er grado de educación secundaria entre los 12 a 14 años de edad de la Institución Educativa Túpac Amaru II, ubicado en Santa Eulalia.

En relación a la población Tamayo refiere “que es la totalidad del fenómeno a estudiar, en donde las unidades de población poseen una característica común, la cual se estudia y da origen a los datos de investigación”: ⁽²³⁾

3.3.2. Muestra

Tamayo expresa: “la muestra descansa en el principio de que las partes representan al todo y refleja las características que definen la población de la cual fue extraída, lo cual nos indica que es representativa” ⁽²⁴⁾

La muestra estará conformada por los 165 alumnos del 1er grado de educación secundaria entre los 12 a 14 años de edad de la Institución Educativa Túpac Amaru II, ubicado en Santa Eulalia con un diseño muestral no Probabilístico, por conveniencia. ⁽²⁵⁾

Criterios de Inclusión

- Estudiantes matriculados en la I.E Túpac Amaru II
- Estudiantes entre los 12 a 14 años de edad
- Estudiantes de ambos sexos
- Estudiantes que asistan con regularidad a clases durante el periodo en que duro el estudio
- Estudiantes que deseen participar en el estudio
- Estudiantes que tengan el consentimiento informado y firmado por sus padres

Criterios de Exclusión

- Estudiantes no matriculados en la I.E Túpac Amaru II
- Estudiantes menores de 12 y mayores de 14 años de edad
- Estudiantes que no asistan con regularidad a clases durante el periodo en que duro el estudio
- Estudiantes que no deseen participar en el estudio

- Estudiantes que no tengan el consentimiento informado y firmado por sus padres

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizara serán las técnicas de la encuesta y el instrumento será un cuestionario el cual consta de preguntas cerradas, y medirá los conocimientos y practicas sobre higiene.

En relación al cuestionario Hernández y otros explica que las preguntas cerradas contienen categorías o alternativas de las respuestas que han sido delimitadas. Es decir, se presentan a los sujetos las posibilidades de respuestas y ellos deben circunscribirse a estas. ⁽²⁶⁾

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Con respecto a la validez, Rodríguez (2001), cita lo expresado por Ander Egg (2001), donde expresa “la validez de un instrumento consiste captar de manera significativa y en un grado de exactitud suficiente y satisfactorio, aquello que es objeto de la investigación”. ⁽²⁷⁾

El instrumento fue sometido a validez de contenido a través del juicio de expertos profesionales de enfermería del primer nivel de salud, para que otorgaran su opinión en cuanto a reducción, numero ítems y concordancia a entre ítems y objetivos del estudio para determinar la confiabilidad del instrumento, luego se realizara una prueba piloto, al que se le aplicara la prueba estadística alpha de cronbach para medir la confiabilidad.

Hernández y otros, (1998), refieren que los instrumentos son más confiables en la medida en la cual el coeficiente de confiabilidad se aproxime al valor de 1, en ésta medida los datos recolectados su valor deberán estar aproximados a la realidad de la situación investigada. ⁽²⁸⁾

3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para la recolección de los datos se realizó diversos trámites administrativos, entre ellos se envió un oficio dirigido al Director de la

Institución Educativa Túpac Amaru II, para la aprobación y autorización respectiva. Posterior a ello se realizó las coordinaciones con las docentes de cada sección de estudio para la aplicación del instrumento, se consideró 40 minutos aproximadamente, para su aplicación previa autorización del padre

Luego de la recolección de datos, se procederá a elaborar la tabla de códigos para procesar los datos. Los resultados serán presentados en tablas y gráficos para su análisis e interpretación considerando el marco teórico, se usara el programa Excel.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Después de recolectados los datos, fueron procesados en forma manual y con el programa Excel agrupados de tal forma, que se presenta en la tabla y gráficos estadísticos para facilitar su análisis e interpretación.

Se presenta una tabla de perfil de los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia y luego los gráficos, ambos relacionados con los objetivos de la investigación. En el análisis de los resultados solo se realiza en base a las 165 estudiantes.

Tabla 1

Perfil de los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II.
Santa Eulalia. Lima. 2016

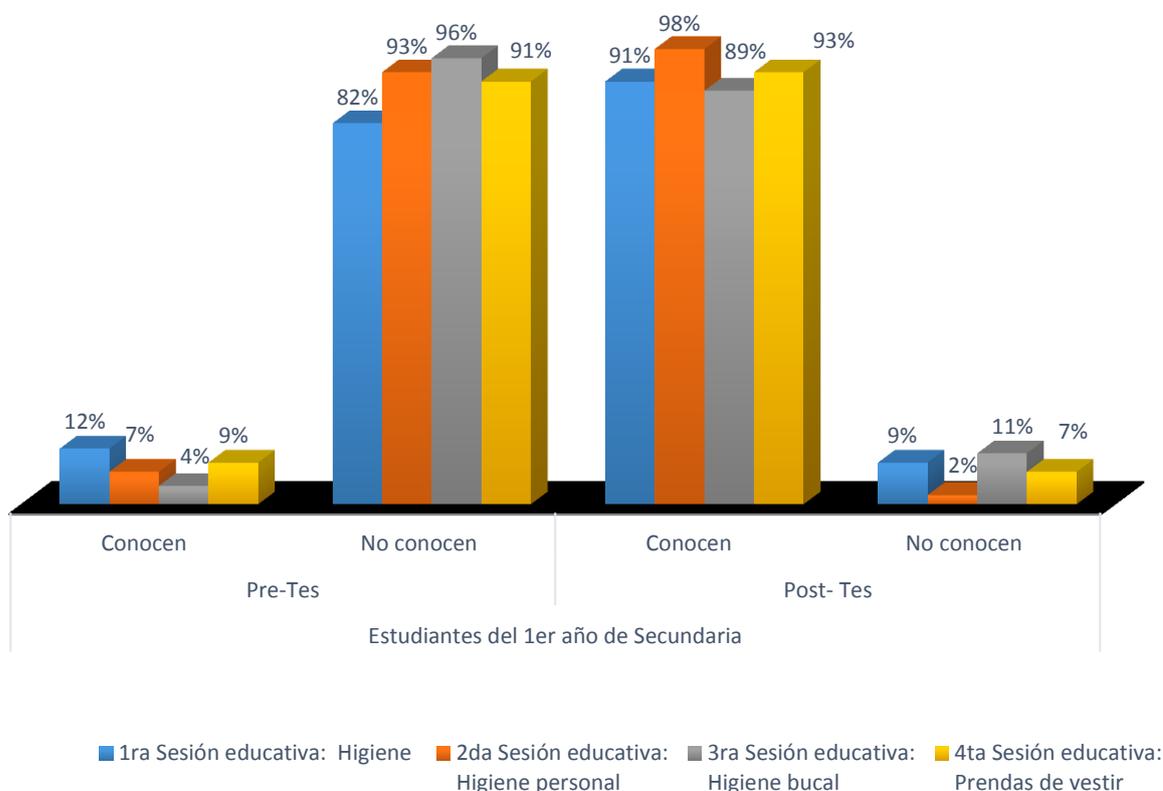
Perfil	Estudiantes 1er año de Secundaria	
	F	%
Edad		
12 años	67	41%
13 años	53	32%
14 años	45	27%
Total	165	100%
Genero		
Masculino	89	54%
Femenino	76	46%
Total	165	100%
Sección		
1ro "A"	32	19%
1ro "B"	35	21%
1ro "C"	33	20%
1ro "D"	29	18%
1ro "E"	36	22%
Total	165	100%
Condición Académico		
Repitentes	44	27%
1ra vez	121	73%
Total	165	100%
Turno		
Mañana	96	59%
Tarde	69	41%
Total	165	100%
Conviven		
Padres	98	59%
Tío	19	12%
Hermano	26	16%
Abuelos	22	13%
Total	165	100%

Fuente: Encuesta a los estudiantes de educación secundaria de la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016

Del 100% de los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, el 41% tienen 12 años de edad, el 54% son de género masculino, el 22% están en la sección "E", el 73% cursan por 1ra vez el 1er año de educación secundaria, el 59% estudian en el turno de la mañana, el 59% viven con sus padres.

Gráfico 1

Efectividad de la intervención educativa “allin Ilimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia Lima 2016

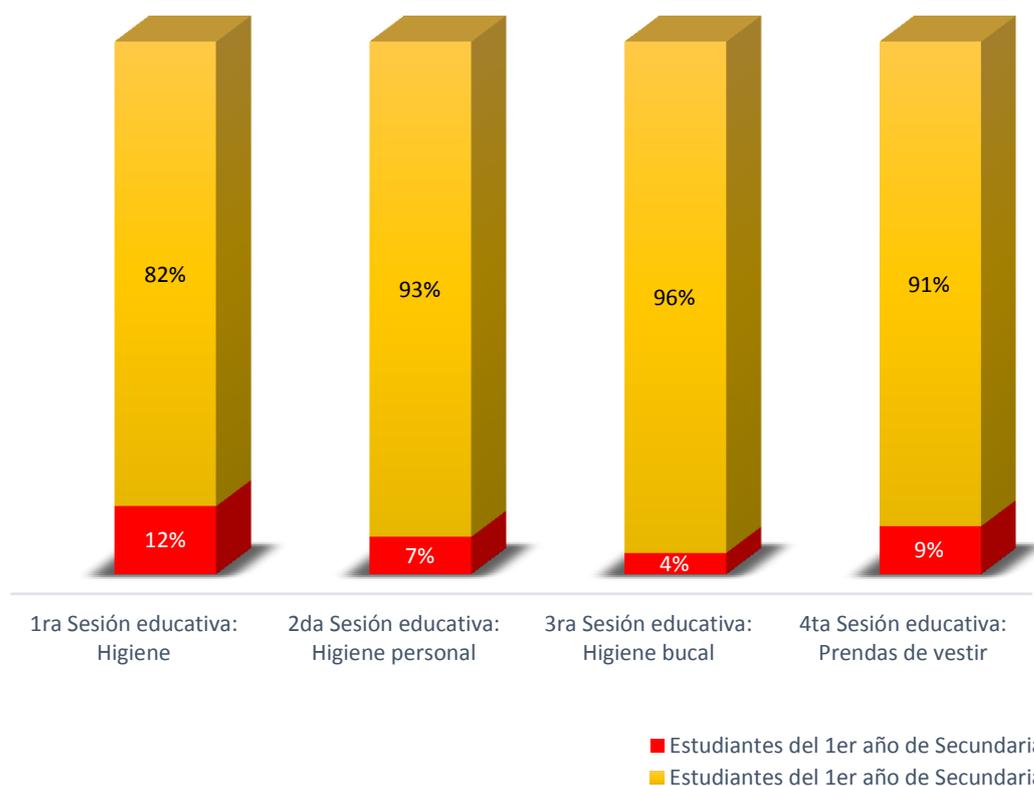


Fuente: Encuesta a los estudiantes de educación secundaria de la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016

En el pre-tés se tuvo que los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, solo el 12% si conocen sobre higiene, el 7% sobre higiene personal, el 9% sobre las prendas de vestir y el 4% sobre higiene bucal, en tanto después de la intervención educativa se obtuvo que el 91% si conocen sobre higiene, el 98% sobre higiene personal, el 93% sobre las prendas de vestir y el 89% sobre la higiene bucal.

Gráfico 2

Conocimientos y practicas sobre los hábitos de higiene antes de la intervención educativa “allin Ilimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016

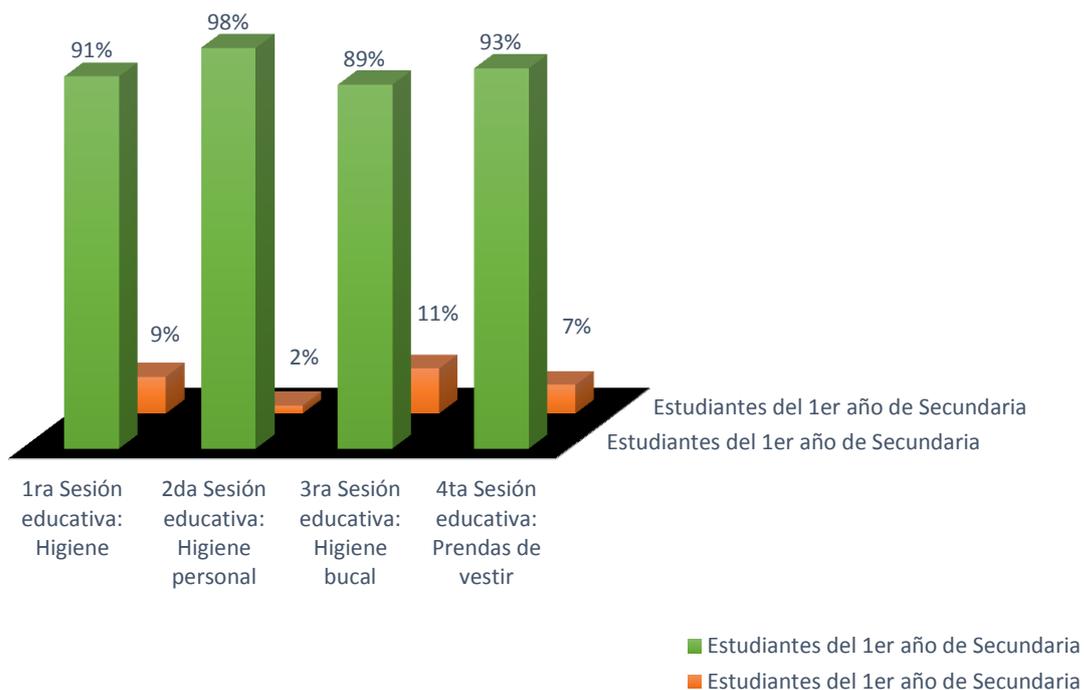


Fuente: Encuesta a los estudiantes de educación secundaria de la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016

En el pre-tés se tuvo que, los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, el 82% no conocen sobre higiene, el 93% sobre higiene personal, el 91% sobre las prendas de vestir y el 96% sobre higiene bucal.

Gráfico 3

Conocimientos y practicas sobre los hábitos de higiene después de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016



Fuente: Encuesta a los estudiantes de educación secundaria de la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016

En el pos-tés se tuvo que los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, el 91% si conocen sobre higiene, el 98% sobre higiene personal, el 93% sobre las prendas de vestir y el 89% sobre la higiene bucal.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

La higiene personal tiene por objeto colocar a la persona en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente y del propio individuo lo cual va a ser fundamental en la prevención de enfermedades. Por tanto, es necesario adquirir conocimientos básicos de higiene personal y la influencia que ésta tiene en la salud, conocer los medios técnicos necesarios para el mantenimiento de una adecuada higiene personal.

Los hábitos de higiene personal tienen generalmente un origen familiar claro, influenciado por el entorno sociocultural. La escuela juega un papel fundamental, asegurando una adecuada formación sobre higiene y al futuro adulto. De forma directa o a través de actuaciones multidisciplinarias

La niñez contempla una serie de cambios en el cuerpo. Estos cambios pueden ser en la piel, como en el cuero cabelludo el cual se vuelve grasoso, aparición de vello en lugares diferentes, e inclusive, la sensación de tener sudoración sin ningún motivo, con la aparición de olores distintos. Estos cambios corporales son una parte normal del proceso de desarrollo y entrar a la adolescencia para luego ser adulto, un cuerpo sucio constituye un terreno propicio para el desarrollo microbiológico. Existen varias enfermedades que se desarrollan por falta de higiene personal y las más frecuentes son las infecciones de la piel, los ojos y las causadas por los piojos. Estas enfermedades son de fácil propagación, especialmente cuando hay condiciones de aglomeración de personas viviendo en una misma casa.

Adquirir hábitos de higiene saludables es fundamental para nuestro bienestar y es importante que tanto en casa como en el colegio seamos capaces de transmitir a los niños la importancia de los mismos. Con una buena higiene estamos evitando que los niños caigan enfermos y fomentando el bienestar personal y las relaciones interpersonales.

El primer es acostumbrarle a usarlos desde que son muy pequeños los niños han de disponer de su propio cepillo y pasta de dientes, peine, su jabón, toallas...y sentirse responsable de ellos. Además de los que tiene en casa, hemos de acostumbrarle a llevar una pequeña bolsa de aseo diario con al menos cepillo y pasta de dientes, sobre todo si come en el colegio. Las manos son uno de los vehículos más importantes de transmisión de infecciones, por lo que tenemos que poner mucha atención en que las tengan siempre limpias. Han de aprender a lavarse correctamente con agua y jabón sobre todo antes de manipular alimentos y comer, después de tocar animales, antes y después de ir al baño y, por supuesto, cada vez que estén sucias. Si hacemos de la hora del baño algo divertido, no nos será difícil establecer una rutina. A medida que van creciendo tenemos que enseñarles cómo lavarse bien cada parte de su cuerpo para que vayan adquiriendo autonomía. Es preferible que el baño sea por la noche y a la misma hora, antes de la cena. No es necesario lavarse el pelo cada día, pero sí llevarlo aseado. Para ello, hemos de enseñar a los niños a cepillarse cada día el pelo y, si lo tienen largo, a peinárselo. Cuando tengan edad de empezar a lavárselo solos, han de aprender a enjabonarlo y sobre todo aclararlo adecuadamente para que no les queden restos de jabón. Aunque hay que fomentar su autonomía, tendremos que estar pendientes durante algún tiempo y supervisar que se han lavado el pelo de forma adecuada. Cepillarse los dientes después de cada comida es un hábito fundamental que los niños han de aprender desde edades tempranas para prevenir caries, mal aliento y posibles enfermedades. Sobre los 18 meses podemos ir enseñándoles solo con el cepillo para que vayan tomando contacto y a partir de los 3 años pueden utilizar pasta de dientes especial para niños. Tendremos que estar encima para que no se olviden de cepillarse los dientes y supervisar que lo hagan correctamente, siendo el más importante el cepillado

de antes de dormir, ya que es por la noche cuando la proliferación de bacterias es más activa. Usa el hilo dental para limpiar el espacio que hay entre los dientes. Los catarros, alergias y resfriados producen mucosidad, y su exceso puede obstruir las fosas nasales y dificultar la respiración. Para eliminar el moco, hemos de enseñar a los niños a sonarse la nariz, llevando siempre pañuelos limpios y evitando tocarse la nariz con las manos sucias. Cuando los niños empiezan a ir al baño solos, han de aprender a limpiarse bien ya que los genitales, al estar tan próximos a los orificios de salida de la orina y las heces, son una parte del cuerpo que requiere de especial atención. Después de defecar hay que limpiarse bien, utilizando papel higiénico suficiente de forma que no queden restos (el último trozo de papel usado deberá quedar limpio).

CONCLUSIONES

1. Del 100% de los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, la mayoría tienen 12 años de edad, predomina el género masculino, cursan por 1ra vez, el 1er año de educación secundaria, estudian en el turno de la mañana, y viven con sus padres.
2. En el pre-tés se tuvo que los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, muy pocos conocen sobre higiene personal pero después de la intervención educativa la mayoría conocen sobre higiene personal, confirmando la hipótesis planteada.
3. En el pre-tés se tuvo que, los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, no conocen sobre higiene personal.
4. En el pos-tés se tuvo que los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia, modificaron sus conocimientos gracias a la aplicación de la intervención educativa.

RECOMENDACIONES

1. Es necesario realizar mayor labor educativo-preventiva, promocional de enfermería en los colegios, proporcionando la información necesaria clara y sencilla sensibilizando a todos los estudiantes tanto de primaria como secundaria.
2. Reforzar y apoyar la intervención educativa “allin llimphu2 poniendo en práctica estrategias de prevención donde el enfermero proporcione, refuerce o incremente los conocimientos sobre higiene personal.
3. Promover en los colegios la orientación, consejería en los estudiantes, padres y educadores, sobre la importancia de unos buenos hábitos de higiene personal ya que muchas veces se deja de lado y se vuelve una costumbre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial para La Salud. Higiene disponible en: <http://www.who.int/topics/higiene/es/> citado: 17 Mayo 2008
2. Ordoñez, M. La higiene en los niños: educación ES El factor más importante. Disponible en: WWW.buenasalud.com/lib/showDoc.cfm. citado el 26 de Mayo 2008
3. CAPURRO, A. La Salud e Higiene, Participemos para que todos participen. prevención de enfermedades. 2ª.ed, Panamá: OPS. 2000. 350p.
4. CHIRE, Diana; CHIRE Mileibis en su estudio Fortalecimiento de la Higiene Personal a los escolares de 8 a 9 años de edad del 3 grado de educación primaria en el colegio San Francisco de Asís. República Bolivariana de Venezuela. 2011.
5. DÁVILA Ruiz, Eduardo y VALERO Sucre, Adriana en su tesis titulada, fomento de la salud atreves de la formación de hábitos en la educación inicial no convencional, 2009.
6. RIVERO, María y UGUETA Josefina, realizaron la investigación de incidencia de los hábitos de higiene personal para la conservación de una salud integral en los alumnos de la unidad educativa Luisa Castillo del estado Vargas, 2009
<http://saber.ucv.ve/xmlui/bitstream/123456789/498/1/tesis.pdf>
7. SÁNCHEZ, Norka en su estudio Opinión del escolar de 6º grado de la asistencia del personal de salud promoviendo la higiene personal en la unidad educativa “Pedro Emilio Coll”. Caracas, 2008.
8. Albert Cuñat Vicente, Maestro Castelblanque María Esperanza, Martínez Pérez José Antonio, Monge Jodrá Vicente. Hábitos higiénicos en personas mayores de 65 años del área sanitaria de Guadalajara, sin deterioro cognitivo y residentes en la comunidad. Rev. Esp. Salud Pública [revista en la Internet]. 2000 Jun [citado 2013 Jul 24] ; 74(3):. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272000000300006&lng=es.

9. Casals-Peidró Elías. Hábitos de higiene oral en la población escolar y adulta española. RCOE [revista en la Internet]. 2005 Ago [citado 2013 Jul 24] ; 10(4): 389-401. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2005000400002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1138-123X2005000400002>.
10. CALDERÓN-ARGUEDAS OLGER, SOLANO MAYRA E, SÁNCHEZ CLAUDIO. El problema de la pediculosis capitis en escolares del área metropolitana de San José, Costa Rica. Parasitol. latinoam. [revista en la Internet]. 2003 Jul [citado 2013 Jul 24]; 58(3-4): 177-180. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-77122003000300017&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-77122003000300017>
11. SÁNCHEZ Oliva, Eda Yolanda y RUIZ Palmero, Julio. Hábitos de higiene personal en los estudiantes de una Escuela de Santo Toribio de Mogrovejo. Lima, Perú. 2007. [revista en la Internet]. 2007 [citado 2011 Jul 14]; 132. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-77122003000300017&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-77122003000300017>
12. GODOY, Gilberto en su investigación titulado hábitos higiénicos en los niños y niñas del preescolar año internacional del niño. 2008 [revista en la Internet]. 2008 [citado 2011 Jul 24]; 58(3-4): 177-180. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-77122003000300017&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-77122003000300017>
13. Feachem, Richard Carlos en su estudio Medidas para Fomentar de la higiene personal y doméstica. Lima. 2007. [revista en la Internet]. 2007 [citado 2011 Agosto 04]; 140. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-77122003000300017&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-77122003000300017>

14. Guevara Rivera, Luz Juliana; Gutiérrez Cahuana, Gustavo Adolfo. Relación de los factores de riesgo: estado de nutrición y nivel de hábitos de higiene personal con la frecuencia de Verruga Vulgar, y efecto del tratamiento con el Ácido Salicílico; en estudiantes del C.E Julio C. Tello del pueblo joven Ciudad Blanca-Paucarpata, Arequipa 2003. [revista en la Internet]. 2003 Jul [citado 2011 Jul 24]; 180. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-77122003000300017&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-77122003000410017>
15. PONGOY, M. Educación para la salud. La educación para todos. 2ª.ed. Guayaquil Ecuador. 2007. 300p
16. NOVANO, N. Guía para la implementación de proyectos de salud bucodental. Quito: MSP. 2006. 30p.
17. LEDDY, S. y PEPPER, L. (1992). Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. (3ª ed.). Philadelphia, USA: Lippincott Company
18. CUIDADO DEL CUERPO (PRÁCTICA SALUDABLE) <http://www.jccm./Cuidatucuerpo>
19. MARTÍNEZ, TIRADO y GONZÁLEZ. (1999). Participación de la enfermera en la promoción de la salud integral del escolar. Trabajo especial de grado. Escuela de Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela.
20. Henderson V. (1966) the nature of nursing. A definition and its implication for practice, research and education new york mac. Millan
21. Oms enf. De trans. Sexual www.redsida.org.ar/sexo.htm
22. Pender, N,J, murdaugh, c,I.S sparsons, M.A. (2002) health promotion in nursing practice 4º edición
23. BRUCE, G Educación para la Salud. USA: Deusto. 1998. 250p
24. Arias, f (2006) El proyecto de investigación, introducción a la metodología científica, 5ta. Edición. Caracas. Venezuela. (p.134)
25. Ramírez, T. (2001) como hacer un proyecto de investigación 5ta edición. Editorial carel. Caracas – Venezuela. (p.114)
26. Ramírez, T. (2001) como hacer un proyecto de investigación 5ta edición. Editorial carel. Caracas – Venezuela. (p.115)

27. Hernández, (2003) metodología de la investigación. mexicana. editorial Mac gran gil.(p.285)
28. Rodríguez, M. (2001) estrategias exitosas para tutorial investigaciones. 1era edición. Caracas – Venezuela. (p.67)
29. Hernández, (2003) metodología de la investigación. mexicana. editorial Mac gran gil. (p.117)

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia Lima 2016

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE												
<p>Problema general ¿Cuáles la efectividad de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuáles son los conocimientos y practicas sobre los hábitos de higiene antes de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016?</p> <p>¿Cuáles son los conocimientos y practicas sobre los hábitos de higiene después de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016?</p>	<p>Objetivo general Determinar la efectividad de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016</p> <p>Objetivos específicos Identificar los conocimientos y practicas sobre los hábitos de higiene antes de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016</p> <p>Identificar los conocimientos y practicas sobre los hábitos de higiene después de la intervención educativa “allin llimphu” en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II. Santa Eulalia 2016</p>	<p>H₁ = La intervención educativa “allin llimphu” para modificar los hábitos de higiene en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II del distrito de Santa Eulalia 2016 es efectiva</p> <p>H₀ = La intervención educativa “allin llimphu” para modificar los hábitos de higiene en los estudiantes de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru II del distrito de Santa Eulalia 2016 no fue efectiva</p>	<p>Intervención educativa “allin llimphu” para modificar los hábitos de higiene</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #92d050;">VARIABLE</th> <th style="background-color: #92d050;">DIMENSIONES</th> <th style="background-color: #92d050;">INDICADORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Intervención educativa “allin llimphu” para modificar los hábitos de higiene</td> <td>1ra Sesión educativa: Higiene</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Concepto ▪ Importancia ▪ Baño diario </td> </tr> <tr> <td>2da Sesión educativa: Higiene personal</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Manos ▪ Uñas ▪ Cabello </td> </tr> <tr> <td>3ra Sesión educativa: Higiene bucal</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cepillarse los dientes ▪ Cambio de cepillo ▪ Visita al odontólogo </td> </tr> <tr> <td>4ta Sesión educativa: Prendas de vestir</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ropa de cama ▪ Ropa interior ▪ Prendas (uniforme) </td> </tr> </tbody> </table>	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	Intervención educativa “allin llimphu” para modificar los hábitos de higiene	1ra Sesión educativa: Higiene	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Concepto ▪ Importancia ▪ Baño diario 	2da Sesión educativa: Higiene personal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Manos ▪ Uñas ▪ Cabello 	3ra Sesión educativa: Higiene bucal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cepillarse los dientes ▪ Cambio de cepillo ▪ Visita al odontólogo 	4ta Sesión educativa: Prendas de vestir	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ropa de cama ▪ Ropa interior ▪ Prendas (uniforme)
VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES													
Intervención educativa “allin llimphu” para modificar los hábitos de higiene	1ra Sesión educativa: Higiene	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Concepto ▪ Importancia ▪ Baño diario 													
	2da Sesión educativa: Higiene personal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Manos ▪ Uñas ▪ Cabello 													
	3ra Sesión educativa: Higiene bucal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cepillarse los dientes ▪ Cambio de cepillo ▪ Visita al odontólogo 													
	4ta Sesión educativa: Prendas de vestir	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ropa de cama ▪ Ropa interior ▪ Prendas (uniforme) 													

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>El presente estudio de investigación de acuerdo a su naturaleza es de tipo cuantitativo de diseño descriptivo correlacional, de corte longitudinal y de nivel aplicativo. En relación a ello Méndez expresa que: “permite responder a preguntas que tienen que ver con lo que se quiere estudiar, sus alcances y el porqué, de la investigación, al igual que los fundamentos teóricos y los aspectos que se quieren probar”⁽³⁴⁾</p>	<p>Población La población estará conformada por los 165 alumnos del 1er grado de educación secundaria entre los 12 a 14 años de edad de la Institución Educativa Túpac Amaru II, ubicado en Santa Eulalia. En relación a la población Tamayo refiere “que es la totalidad del fenómeno a estudiar, en donde las unidades de población poseen una característica común, la cual se estudia y da origen a los datos de investigación”.⁽³⁵⁾</p> <p>Muestra Tamayo expresa: “la muestra descansa en el principio de que las partes representan al todo y refleja las características que definen la población de la cual fue extraída, lo cual nos indica que es representativa”⁽³⁶⁾</p> <p>La muestra estará conformada por los 165 alumnos del 1er grado de educación secundaria entre los 12 a 14 años de edad de la Institución Educativa Túpac Amaru II, ubicado en Santa Eulalia con un diseño muestral no Probabilístico, por conveniencia.⁽³⁷⁾</p> <p>Criterios de Inclusión Estudiantes matriculados en la I.E Túpac Amaru II Estudiantes entre los 12 a 14 años de edad Estudiantes de ambos sexos Estudiantes que asistan con regularidad a clases durante el periodo en que duro el estudio Estudiantes que deseen participar en el estudio Estudiantes que tengan el consentimiento informado y firmado por sus padres</p> <p>Criterios de Exclusión Estudiantes no matriculados en la I.E Túpac Amaru II Estudiantes menores de 12 y mayores de 14 años de edad Estudiantes que no asistan con regularidad a clases durante el periodo en que duro el estudio Estudiantes que no deseen participar en el estudio Estudiantes que no tengan el consentimiento informado y firmado por sus padres</p>	<p>La técnica que se utilizara serán las técnicas de la encuesta y el instrumento será un cuestionario el cual consta de preguntas cerradas, y medirá los conocimientos y practicas sobre higiene.</p> <p>En relación al cuestionario Hernández y otros explica que las preguntas cerradas contienen categorías o alternativas de las respuestas que han sido delimitadas. Es decir, se presentan a los sujetos las posibilidades de respuestas y ellos deben circunscribirse a estas.⁽³⁸⁾</p>	<p>Con respecto a la validez, Rodríguez (2001), cita lo expresado por Ander Egg (2001), donde expresa “la validez de un instrumento consiste captar de manera significativa y en un grado de exactitud suficiente y satisfactorio, aquello que es objeto de la investigación”.⁽³⁹⁾</p> <p>El instrumento será sometido a validez de contenido a través del juicio de expertos profesionales de enfermería del primer nivel de salud, para que otorgaran su opinión en cuanto a reducción, numero ítems y concordancia a entre ítems y objetivos del estudio para determinar la confiabilidad del instrumento, luego se realizara una prueba piloto, al que se le aplicara la prueba estadística alpha de cronbach para medir la confiabilidad.</p> <p>Hernández y otros, (1998), refieren que los instrumentos son más confiables en la medida en la cual el coeficiente de confiabilidad se aproxime al valor de 1, en ésta medida los datos recolectados su valor deberán estar aproximados a la realidad de la situación investigada.⁽⁴⁰⁾</p> <p>Para la recolección de los datos se realizó diversos trámites administrativos, entre ellos se envió un oficio dirigido al Director de la Institución Educativa Túpac Amaru II, para la aprobación y autorización respectiva. Posterior a ello se realizó las coordinaciones con las docentes de cada sección de estudio para la aplicación del instrumento, se considerara 40 minutos aproximadamente, para su aplicación previa autorización del padre</p> <p>Luego de la recolección de datos, se procederá a elaborar la tabla de códigos para procesar los datos. Los resultados serán presentados en tablas y gráficos para su análisis e interpretación considerando el marco teórico, se usara el programa Excel.</p>

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

Instrumento

Estimado niño/a soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas y estoy desarrollando un estudio sobre higiene personal, te pido que me ayude con el llenado de esta encuesta.

Le aseguro que su información brindada será absolutamente confidencial.

1. Edad: _____
2. Sexo: Femenino Masculino
3. Grado _____ Sección: _____
4. ¿Cuántas personas adultas y cuántos niños viven en tu casa?
Adultos ()
Niños ()

COLOQUE UNA X A LA RESPUESTA QUE CREAS CORRECTA.

5. ¿Qué entiende por higiene personal?
Es comer alimentos saludables
Es mantener nuestro cuerpo limpio
Es bañarse todos los días
Es practicar buenos hábitos de higiene
6. La higiene es importante para conservar la salud y prevenir enfermedades
Si No
7. En algún momento te explicaron que es higiene personal.
Si No
8. Cree que es importante el lavado de manos
Si No
9. Conoces alguna enfermedad causada por la mala higiene.
Si No
10. Consideras qué es importante cortarse las uñas de pies y manos?
Si No
Por que _____
11. ¿sabes lo que son los piojos y las liendres?
Si No
12. ¿Alguna vez han tenido piojos o Liendres?
Si No
13. ¿Te gusta practicar deportes?
Si No

Prácticas de higiene

14. Te cepillas el cabello todos los días

- Si No
15. ¿Qué utiliza para limpiar tus oídos?
Hisopos Ganchitos Palitos de fosforo
16. ¿Para limpiarte la nariz que utilizas?
Pañuelo Papel higiénico Con tu ropa En la mano
Otro ¿cuál? _____
17. Te bañas todos los días
Si No
18. ¿Cuántas veces al día te baña?
Dos veces Tres veces Todos los días
19. Te bañas después de realizar deportes
Si No
20. Te bañas antes de acostarte
Si No
21. ¿Cada qué tiempo te cortas el cabello?
Cada semana Cada dos semanas Cada mes y mas
22. Cada qué tiempo te cortas las uñas
Cada semana Cada dos semanas Cada tres semanas
Cada mes y más
23. Cuántas veces te cepilla los dientes al día
Una vez Dos veces Tres veces Cuatro veces
24. Después de bañarte te cambias de ropa
Si No
25. ¿Cuántas veces te cambia la camisa de colegio en la semana?
Una vez Dos veces Tres veces Cuatro veces
26. Cuántas veces te cambia de ropa a la semana?.
Cada día Cada dos días Cada tres días Cada cuatro días
27. Cada qué tiempo te cambia de ropa interior?.
Cada día Cada dos días Cada tres días Cada cuatro días
28. Cada qué tiempo te cambia de medias
Cada día Cada dos días Cada tres días Cada cuatro días
29. Cuántas veces a la semana cambian la ropa de cama?
Una vez Dos veces Tres veces Cuatro veces
30. Cada qué tiempo cambias de cepillo de dientes?.
Cada dos meses Cada tres meses Cada cuatro meses
Cada cinco meses Cada seis o más
31. ¿Te lava las manos antes de tomar los alimentos?
Si No
32. Te lavas las manos antes y después de ir al baño
Si No
33. Te lavas las manos después de tocar a los animales (perro, gato)
Si No
34. Te lavas las manos siempre que estén sucias
Si No
35. ¿Que utiliza para el lavado de las manos?
Jabón y agua Solo agua Gel o alcohol

36. La toalla en el baño permanece
Un día Dos días Tres días
37. Acudes al odontólogo
Si No
38. Tienes dientes picados
Si No
39. ¿Lavas los alimentos antes de comértelos? (frutas)
Si No

¡MUCHAS GRACIAS!

Higiene Personal



Hábitos de higiene en el aula

Una buena higiene solo se logra si las personas aprenden a tener hábitos que propendan por su salud y bienestar. Los hábitos son aquellos comportamientos que se hacen a diario y de manera permanente; sólo se consideran hábitos cuando se practican todos los días.

Es importante y oportuno lavarse las manos:

- f Al llegar a casa
- f Antes de comer
- f Antes de preparar o servir alimentos.
- f Después de ir al baño.
- f Después de utilizar pañuelos.
- f Después de jugar y de tocar dinero o animales.



Procedimiento del lavado de manos



Higiene de la ropa y el calzado: El lavado de la ropa exterior e interior de las personas y la higiene del calzado es fundamental. En lo posible la ropa debe ser expuesta al sol, con lo cual se logran erradicar muchos microbios. De igual forma la ropa de cama debe lavarse con cierta periodicidad, dado que allí por falta de aseo se reproducen ácaros que causan problemas en la piel y alergias en las personas.





Una sonrisa libre de caries

Cómo prevenir las caries



Cepillá tus dientes tres veces por día, todos los días.

Usá pasta dental, hilo dental y enjuagate con abundante agua.



Pedí ayuda a un adulto.

Comé y bebé alimentos y líquidos saludables.



Evitá los dulces y golosinas.

Visitá al dentista.



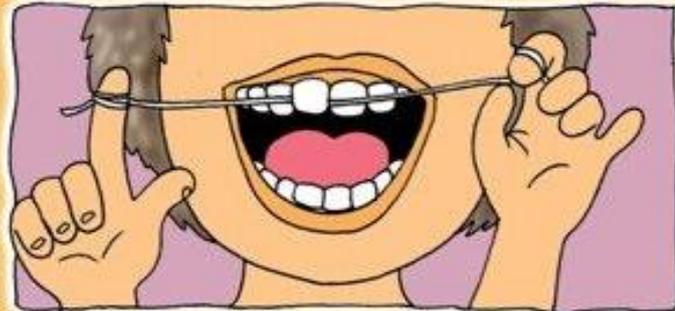
Cómo cepillarse los dientes



Colocá la pasta dental sobre el cepillo.



Cepillá tus dientes por todos lados, las encías y la lengua.



Pasa el hilo dental para quitar restos de comida.



Enjuágate bien de dos a tres veces.



¡Sonreí!

Importancia de los hábitos de higiene

- Cepillarnos bien los dientes después de cada comida, al levantarnos, antes de acostarnos para tener dientes sanos .
- Lavarse bien las manos después de ir al baño, antes y después de comer para evitar enfermarnos.
- Debemos bañarnos todos los días y lavarnos el cabello con champú para mantener la salud del cuerpo
-

